

Sleutelbeenletsel

- Een gebroken sleutelbeen is vaak aan de buitenkant te merken, maar wordt met röntgenfoto's bewezen. Meestal wordt een gebroken sleutelbeen met een mitella behandeld. Dit kan zelfs als het op de foto lijkt alsof de botdelen ver van elkaar af staan. Het lichaam maakt namelijk zelf een soort botbrug tussen de beide helften en laat zo de breuk vastgroeien. Meestal moet u de mitella (of sling) 2 tot 3 weken dragen. Dit is met name afhankelijk van de pijnklachten.
- De mitella of sling is bedoeld om de pijnklachten te verminderen. Afhankelijk van de pijnklachten kan het gebruik van de mitella afgebouwd worden. De vingers, de pols en de elleboog moeten meerdere keren per dag bewogen worden om stijfheid te voorkomen.
- 's Nachts mag u de mitella verwijderen en uw arm op een kussen leggen. Het is comfortabel dat de arm 's nachts zoveel mogelijk stil ligt. U mag douchen, hierbij moet u uw arm laten afhangen. Als pijnstilling mag u Paracetamol gebruiken tenzij anders met u is afgesproken. Na een week komt u terug op de gipspolikliniek.
- Het ontstaan van een blauwe plek en/of bobbel rond het sleutelbeen is normaal.
- Soms moet een gebroken sleutelbeen geopereerd worden. Dit is vooral als de botstukken door de huid heen naar buiten prikken. De operatie vindt onder narcose plaats. Er wordt een incisie gemaakt in de huid over het sleutelbeen. Het bot wordt vrijgelegd, de botstukken goed bij elkaar gebracht en er wordt een plaat met schroeven geplaatst. De wond wordt weer dichtgehecht.
- Vaak hebben mensen klachten van de plaat. Bijvoorbeeld bij het dragen van schoudertassen of het gebruik van een autogordel. In dat geval kan de plaat na circa 1 jaar verwijderd worden.
- Elke operatie heeft kansen op complicaties. Het geval van een operatie aan het sleutelbeen is dat een bloeding of een infectie. Tevens houden patiënten vaak een verdoofd stukje huid aan de buitenzijde van het litteken. Tenslotte kan de breuk, ondanks een goed uitgevoerde operatie, toch niet aan elkaar groeien.

Vragen?

Bij vragen kunt u contact opnemen met de polikliniek chirurgie (tel. 079-3462585) van 8.00-16.30 uur, en buiten deze tijden met de Spoedeisende Hulp (tel. 079-3462539).

Wat vindt u van deze patiënteninformatie?

Wij horen graag uw mening over deze folder. Wilt u na het lezen van de folder enkele vragen beantwoorden? De vragen vindt u via deze link: <https://folders.hagaziekenhuis.nl/2228>. Hartelijk bedankt alvast.

Spreekt u geen of slecht Nederlands?

De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

Do you speak Dutch poorly or not at all?

This brochure contains information that is important for you. If you have difficulty understanding Dutch, please read this brochure with someone who can translate or explain the information to you.

Czy Państwa znajomość języka niderlandzkiego jest żadna lub słaba?

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

Hollandaca dilini hiç konuşamıyor musunuz veya kötü mü konuşuyorsunuz?

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilinde zorlanıyorsanız, bu broşürü, size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

إذا كنتم لا تتحدثون اللغة الهولندية أو تتحدثونها بشكل سيء إن المعلومات الموجودة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كانت لديكم صعوبة في اللغة الهولندية، فاحرصوا عندئذ على قراءة هذا المنشور مع شخص يترجم المعلومات أو يشرحها لكم.

558809102023