

PATIËNTEN
INFORMATIE

Schouderluxatie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis

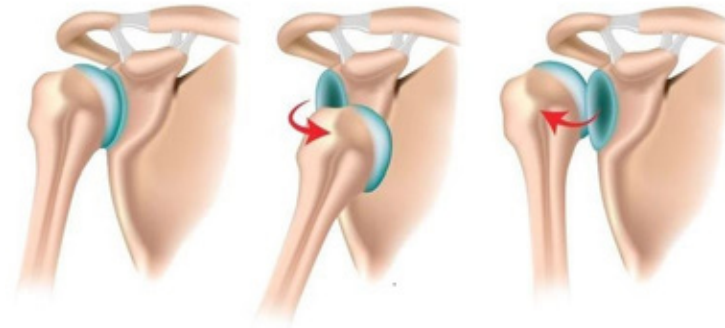


Er is bij u geconstateerd dat uw schouder uit de kom (luxatie) is (geweest). In deze folder leest u meer over het letsel en de behandeling.

Schoudergewricht

Het schoudergewricht bestaat uit een bovenarm en het schouderblad. De bovenarm wordt in de kom gehouden door een kapsel van spieren, pezen en banden.

Bij een schouderluxatie is de bovenarm uit de schouderkom. Dit kan gepaard gaan met letsel aan het gewrichtsooppervlak, pezen en banden. Soms kan er sprake zijn van beschadigingen aan bloedvaten en zenuwen.



Normaal schoudergewricht

Luxatie voorzijde

Luxatie achterzijde

De luxatie naar voren (anterieure schouderluxatie) komt het meeste voor. De luxatie naar achteren (posterieure schouderluxatie) is zeldzamer. In slechts enkele gevallen is er sprake van een geforceerde schouderheffing (luxatio erecta).

Behandeling

Om vast te kunnen stellen dat u een schouderluxatie heeft of om breuken uit te kunnen sluiten wordt er een röntgenfoto gemaakt. De behandeling bestaat uit het terugzetten van de bovenarm in de schouderkom (reponeren). Soms blijkt dat het terugplaatsen erg pijnlijk is. Op de Spoedeisende Hulp wordt vooraf pijnstilling gegeven. Nadat de bovenarm weer in de kom zit krijgt u een mitella/sling waarbij uw arm wordt ondersteund. Dit beperkt u in uw bewegingen in de arm waardoor het schoudergewricht rust krijgt. Hierna wordt opnieuw een röntgenfoto gemaakt om de stand te controleren.

Het kan gebeuren dat het op de Spoedeisende Hulp niet lukt om de arm te reponeren. Dan wordt u naar de voorbereidingskamer van de operatieafdeling gebracht waarbij u een lichte vorm van narcose krijgt.

Pijnstilling

De dokter op de Spoedeisende Hulp bespreekt met u de pijnstilling.

Leefregels

De volgende leefregels moet u in acht nemen:

- Mitella/sling dag en nacht omhouden gedurende 1 week.
- Bij douchen mag de mitella/sling af. Houdt uw arm dan wel in de gebogen stand alsof u de mitella/sling nog steeds om heeft. De arm niet naar buiten draaien.

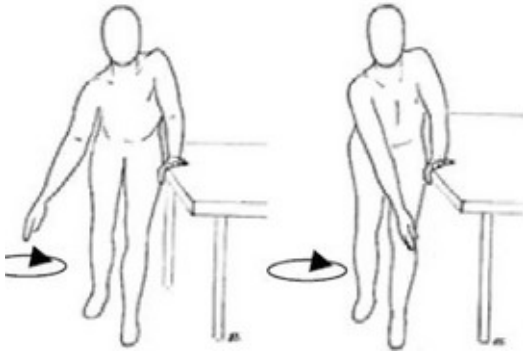
Vervolgafspraken

U krijgt een afspraak mee wanneer u weer op controle moet komen op de polikliniek. Na deze controle mag u meestal starten met oefeningen.

Oefeningen

De arts bepaald wanneer u mag starten met de volgende oefeningen. Meestal is dit na 1 week.

1. Haal uw arm uit de sling en laat hem naar beneden hangen, buig voorover en laat de arm slingeren (pendelen) binnen de pijngrens.
2. Sta rechtop en til uw arm een aantal keer gestrekt op, zowel naar voren als opzij. Let hierbij op dat u uw schouder niet omhoog trekt. Dit laatste kunt u controleren door uw niet aangedane hand op uw aangedane schouder te leggen. Doe deze oefening totdat de arm moe wordt, 3-5 keer per dag. Als u merkt dat de pijn toeneemt of verandert in scherpe pijn, moet u de oefening matigen of staken. Uw elleboog mag niet boven schouderniveau komen.
3. Blijf regelmatig uw hand, pols en elleboog bewegen.



Voor vragen of informatie

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, vraag het aan uw behandelend arts, verpleegkundig(e) specialist of gipsverbandmeester van de Spoedeisende Hulp/Gipskamer.

U kunt ook contact opnemen met de Spoedeisende Hulp via (010) 291 35 99.

Notities





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.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

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

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.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis

Maasstadweg 21

3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

E: info@maasstadziekenhuis.nl

I: www.maasstadziekenhuis.nl

I: www.maasnik.nl (kinderwebsite)

