

Inhoudsopgave

1. Titel	2
2. Doel.....	2
3. Toepassingsgebied.....	2
3.1. <i>Behandeling</i>	2
3.2. <i>Nazorg</i>	3
4. Aandachtspunten/opmerkingen	3

Schouder, claviculafracturen

1. Doel

Patiënt heeft inzicht in zijn of haar belasting en belastbaarheid.
Een zo optimaal mogelijk functioneel herstel met als doel de door de patiënt aangegeven gewenste activiteiten met zo min mogelijk beperkingen te kunnen hervatten.

2. Toepassingsgebied

Indicatie: status na een clavicula fractuur.

Contra-indicatie: indien aanwezig worden deze aangegeven door operateur

2.1. Behandeling

Benodigdheden : Sling en/of mitella

Activiteiten :

Activiteiten bij clavicula schachtfractuur conservatief

Conservatief:

• Voorbereiding:

Specialist geeft informatie en instructie aan de patiënt m.b.t. te volgen medisch protocol.

• Uitvoering:

1e dag: Arm in sling/mitella, deze dient 2 weken om te blijven daarna afbouwen op geleide van klachten.

1e dag: Starten met mobiliseren op geleide van de pijnklachten uitgezonderd aangedane bovenste extremiteit(en).

Start oefentherapie bovenste aangedane extremiteit, eerste drie weken alleen slinger en zwaaioefeningen daarna op geleide van de pijnklachten uitbreiden.

Onbelast oefenen en gebruik tot nader order specialist, dit is afhankelijk van de consolidatie.

• Nazorg:

Er kan poliklinisch worden nabehandeld.

Het niet zien van callus op de röntgenfoto's is geen reden voor verlengde immobilisatie.

Klinische instabiliteit is wel een reden voor verlengde immobilisatie.

Operatieve ingreep volgt bij:

fracturen waarvan de fragmenten de huid dreigen te perforeren, gecompliceerde fracturen en bij fracturen die gepaard gaan neurovasculaire problemen

Activiteiten clavicula schachtfractuur operatief

Meest voorkomende operatie: plaatsen prevot pen

- **Vorbereiding:**

Specialist geeft informatie en instructie aan de patiënt m.b.t. te volgen medisch protocol.

- **Uitvoering:**

1e dag: Arm in sling/mitella en starten met mobiliseren (d.w.z. uit bed, etc)
Starten met schouderoefeningen, geleid actief/ actief onbelast tot maximaal schouderhoogte (of tot door operateur opgegeven bewegingsgrens) . Dit op geleide van pijn. Doel is hierbij het zoveel mogelijk voorkomen van mobiliteitsverlies.

Ook rotaties mogen onbelast op geleide van klachten. Tevens starten met oefeningen elleboog, pols en vingers

7e tot-14e dag: mitella sling afbouwen op geleide van pijnklachten.

Onbelast oefenen en gebruik tot nader order specialist, dit is afhankelijk van de consolidatie.

2.2. Nazorg

Er kan poliklinisch worden nabehandeld wanneer de mobilisatie niet naar wens verloopt.

3. Aandachtspunten/opmerkingen

Als gevolg van het verkorten van de fractuur kan de pen mediaal van de clavicula prominieren met risico op perforatie huid of bij toename lokale pijnklachten contact opnemen met de operateur