

Patiënteninformatie



Sleutelbeenbreuk bij baby's (Claviculafractuur)

rkz.nl
kinderwebsite.rkz.nl

Instructie voor ouders/verzorgers

Waarom deze brochure?

Tijdens de geboorte heeft uw baby zijn sleutelbeen gebroken, dit noemt men een claviculafractuur.

In deze brochure staan richtlijnen, zodat u weet wat u wel/niet moet doen tot de breuk is genezen.

Voor alle adviezen geldt: kijk goed naar uw baby, beweeg dan op geleide van pijn volgens deze richtlijnen.

Wat is een claviculafractuur?

Een claviculafractuur is een breuk van het sleutelbeen. Dit kan spontaan optreden of bij een moeizame bevalling. Bij deze breuk blijven de botdelen vaak nog tegen elkaar aan liggen, omdat meestal het botvlies eromheen nog heel is gebleven (greenstick fractuur).

Uw baby kan zijn armpje minder gebruiken en kan pijn hebben van deze breuk. Uw baby zal bij pijn zijn hoofdje naar de gezonde schouder toe draaien.

Op de plaats van de breuk ontstaat na ongeveer een week een bobbel. Dit heet callusvorming en is normaal bij een zich herstellende botbreuk, het geeft aan dat de botdelen weer aan elkaar aan het groeien zijn. De bobbel zal op den duur weer verdwijnen.

Waar moet ik op letten?

De eerste twee weken is het van belang om het armpje rust te geven. Dan kan de breuk herstellen. Om uw baby geen pijn te doen, moet u hem voorzichtig oppakken, vasthouden en verzorgen.

Raak het armpje regelmatig aan en streel het. Zo wordt uw baby zich beter bewust van zijn arm, waardoor hij hem op den duur beter en sneller zal gaan gebruiken.

Wat is een goede houding van de arm?

De arm van uw baby 'ligt' het beste wanneer deze dicht bij het lichaam blijft. Dit kan door het armpje op de borst van uw baby te leggen met het handje bij zijn mond. Zo kan uw baby ook zijn eigen gezicht voelen en op zijn vingertjes sabbelen.

Sleutelbeenbreuk bij baby's (Claviculafractuur)

Om de schouder rust te geven of als uw baby pijn heeft (dit geeft de baby aan door huilen, bewegen, enzovoorts) kunt u het armpje extra ondersteunen door het vast te leggen op de borst. Dit doet u door de mouw van het shirtje aan het rompertje vast te spelden met een veiligheidsspeld. Eventueel kunt u uw kind op een kussen leggen en zo op schoot nemen of aan de kraamvisite geven.

Welke houding moet ik vermijden bij mijn baby?

Onderstaande houdingen/bewegingen moet u vermijden:

- Te ver optillen van de aangedane arm. Bij het optillen van de arm mag de hoek tussen de romp van de baby en de bovenarm niet groter zijn dan negentig graden (= haakse hoek).
- Naar achteren laten hangen van de aangedane arm van uw baby. Bij dit afhangen zou het hele gewicht van de arm aan de schouder hangen en dit doet veel pijn.
- Uw baby omhoog trekken aan de armpjes.
- Niet onder de oksels beetpakken, ook niet tijdens het baden in de Tummy Tub.
- Buikligging van uw baby.

Welke houdingen mogen wel?

Als uw baby geen teken van pijn laat zien/horen, dan mag hij zowel op de rug als op de beide zijden liggen.

Eerste twee weken: bij voorkeur rughouding.

Na twee weken: zij- en rugligging.

Slapen

Tijdens het slapen is rugligging het beste voor uw baby.

Draait u bij rugligging het hoofdje van uw baby afwisselend per slaapbeurt naar rechts en links. Uw baby zal proberen zijn hoofdje steeds naar de gezonde kant toe te draaien.

Tip: Legt u dan naast deze gezonde kant van het hoofdje een opgerolde handdoek onder de schouders neer. Zo kan uw baby het hoofdje niet terugdraaien naar die kant.

Baden

Bij het baden kunt u uw baby het beste vasthouden bij zijn hoofd en schouders. Zo laat u het hoofdje op uw pols rusten en met uw vingers kunt u de aangedane schouder ondersteunen.

Let er hierbij op dat de aangedane schouder niet teveel naar beneden wegzakt. Met de andere hand ondersteunt u dan de billen.

Tip: Leg in het badje een antislipmatje neer. Dan heeft u een arm/hand vrij om uw baby te wassen.

Bij het afdrogen moet u er goed op letten dat de arm- en okselplooien droog zijn. Zolang u ervoor zorgt dat er geen grotere hoek ontstaat dan negentig graden mag u hierbij gerust de aangedane arm een stukje optillen.

Aan- en uitkleden

Bij het aankleden steekt u eerst de aangedane arm in de mouw, daarna de gezonde arm. Bij het uitkleden is dat precies andersom. Dus eerst de gezonde arm uit de mouw, daarna de aangedane arm.

Tip: Een wijde hals in trui of rompertje/hemdje maakt het aan- en uitkleden gemakkelijker. Het omdraaien, op de buik leggen bij het aan- en uitkleden is voor uw baby geen prettige houding, dit zal pijn veroorzaken.

Optillen

Het beste kunt u uw baby optillen met een hand onder de billen of in het kruis van uw baby. De andere hand houdt u dan rond zijn schouders en zijn hoofd. Het is prettig voor uw baby wanneer u hem eerst een beetje naar de gezonde zijde draait, de aangedane arm blijft dan op zijn buik liggen. Zo is het optillen minder pijnlijk voor de baby. Het handje wat nu op de buik ligt kunt u vasthouden met de arm, die rond de schouder van de baby ligt.

Sleutelbeenbreuk bij baby's (Claviculafractuur)

Dragen

Uw baby vindt het prettig als hij met zijn aangedane armpje tegen u aan ligt. Zo houdt u het aangedane armpje met uw lichaam op zijn plaats, waarbij het armpje op zijn borst ligt.

Met de andere arm ondersteunt u de billen.

Wanneer u uw baby met de gezonde kant tegen u aan draagt, let er dan op, dat u uw arm rond de schouder van de aangedane kant van uw baby legt om zo het armpje rust te geven in de goede houding.

Boertje laten

Voor het laten van een boertje is het goed om de baby rechtop tegen uw schouder te houden. Ondersteunt u daarbij de baby met een hand onder de billen. Heeft uw baby zijn rechter sleutelbeen gebroken, dan draagt u de baby tegen uw rechterschouder.

Is zijn linker sleutelbeen gebroken, dan draagt u hem tegen uw linkerschouder.

Borstvoeding

Leg bij het geven van borstvoeding uw baby op een kussen.

Zo ligt hij op de goede hoogte en hoeft hij nauwelijks op de zij te draaien. Het kussen kunt u verplaatsen van de ene naar de andere borst. De armpjes van uw baby moeten tijdens het voeden op zijn buik of borst liggen.

In het autostoeltje zetten

Wanneer u uw baby in een autostoeltje gaat vervoeren, kunt u het beste zijn aangedane arm op een opgerolde handdoek leggen of het mouwtje vastspelden aan het truitje ter hoogte van de borst. Daarmee voorkomt u dat de arm te ver naar achteren gaat zakken.

Twee weken tot vier weken na de sleutelbeenbreuk

Na de eerste twee weken mag uw baby meer gaan bewegen met de aangedane arm. U mag de arm nu heel rustig aan wat hoger tillen dan een hoek van negentig graden. Als de baby aangeeft hierbij pijn te hebben dan mag u de arm nog niet hoger tillen.

Vier weken na de sleutelbeenbreuk

Meestal is de arm na de sleutelbeenbreuk na vier weken bijna of geheel genezen.

Indien u twijfelt over de conditie van uw kind, of de hierboven beschreven adviezen zijn niet effectief en uw kind blijft pijn aangeven, neem dan laagdrempelig contact op met uw verloskundige of huisarts. Zo nodig kan deze altijd overleggen met de dienstdoende kinderarts van het RKZ.

Ondanks de beperkingen die u en uw baby de eerste weken zullen ondervinden wensen wij u een fijne kraamperiode toe!

Rode Kruis Ziekenhuis

Redactie: Afdeling Communicatie en Afdeling Kindergeneeskunde
Vondellaan 13

1942 LE Beverwijk

Foto: Robert Koelewijn - JuistInBeeld.nl

T : +31 (0) 251 26 5555

W : rkz.nl | kinderwebsite.rkz.nl



/RKZ.BrandwondencentrumBeverwijk



/RodeKruisZH



/company/rode-kruis-ziekenhuis

Zorg van de Zaak

Het RKZ maakt deel uit van het Zorg van de Zaak Netwerk.