



Een pasgeboren kind met een gebroken sleutelbeen

Afdeling Revalidatie & Therapie, Kinderfysiotherapie

Claviculafractuur

Tijdens de geboorte heeft uw kind zijn sleutelbeen gebroken (claviculafractuur). In deze folder leest u waar u op moet letten tot de breuk is genezen.

Wat is een claviculafractuur?

Een claviculafractuur is een breuk van het sleutelbeen. Bij deze breuk is het botvlies vaak nog heel, waardoor de botdelen tegen elkaar blijven liggen. De kind kan echter wel pijn hebben en zijn arm minder gebruiken. Vaak wendt hij zijn hoofd naar de gezonde schouder. Na een week ontstaat een bobbel ter hoogte van de breuk, dit geeft aan dat de botdelen vanzelf weer aan elkaar groeien.

De eerste 2 weken: waar moet u op letten?

Om de breuk te laten herstellen is het belangrijk dat u de eerste 2 weken:

- de arm van uw kind voldoende rust geeft
- de arm van uw kind voldoende ondersteunt
- het fixatiebandje gebruikt dat uw kind eventueel in het ziekenhuis krijgt. Met dit bandje blijft de arm op de juiste plek
- voorzichtig bent met vasthouden en verzorgen van uw kind, zodat u hem niet onnodig pijn doet.

De kinderfysiotherapeut in het ziekenhuis laat u zien hoe u uw kind het best kunt verzorgen en zijn arm daarbij kunt beschermen.

Wees niet bang om de arm aan te raken!

We raden u aan om de arm regelmatig aan te raken en te strelen. Zo wordt uw kind zich meer bewust van zijn arm en gaat uw kind de arm op den duur beter gebruiken.

Wat is een goede houding van de arm?

Zorg ervoor dat de arm van uw kind dicht bij het lichaam blijft. Voordeel van deze houding is bovendien dat uw kind zijn eigen gezicht kan voelen en ook op zijn vingers kan sabbelen. Het is prettig voor uw kind als zijn handen elkaar kunnen raken.



Bij gebruik van een fixatiebandje maakt u deze vast om de arm te ondersteunen (zie tekening). Eventueel kunt u uw kind in een doek gewikkeld en/of op een kussen leggen en zo aan de kraamvisite geven.

- U mag de aangedane arm niet te ver optillen. De hoek tussen de romp van de kind en de bovenarm mag niet groter worden dan 90 graden (haakse hoek).
- Laat de arm van de kind niet naar achter hangen. Zo voorkomt u dat het hele gewicht van de arm aan de schouder hangt.
- Trek uw kind niet aan de armen omhoog.
- Vermijd om uw kind onder de oksels op te tillen.
- Laat uw kind niet op de buik liggen.

Welke houding mag wel?

De eerste 2 weken mag uw kind alleen op de rug liggen.

Wat is een goede slaaphouding?

Tijdens het slapen ligt uw kind op zijn rug. Wilt u er op letten dat zijn hoofd per slaapbeurt afwisselend naar links en naar rechts ligt? Hiermee wordt afplatting van de schedel voorkomen. Uw kind is geneigd zijn hoofd naar de goede kant te draaien. Hou het wisselen dan ook goed in de gaten.

Waar let u op bij het baden?

Bij het baden kunt u uw kind het beste vasthouden bij het hoofd en de schouders. U laat het hoofd op uw pols rusten en met uw vingers ondersteunt u de bovenarm van de aangedane schouder.

Let hierbij op dat de aangedane arm niet teveel naar beneden wegzakt. Met uw andere arm ondersteunt u de billen. Als u een antislipmatje op de bodem van het bad legt, hoeft u de billen niet te ondersteunen. U heeft dan een arm vrij om uw kind te wassen. U mag uw kind in bad doen, maar niet in de Tummy Tub (emmer).

Afdrogen

Wilt u bij het afdrogen goed opletten dat de okselplooien droog zijn. Hiervoor mag u de aangedane arm een stukje optillen. Zolang u er maar voor zorgt dat de hoek tussen de bovenarm en de romp van de kind niet groter wordt dan 90 graden.



Hoe kunt u uw kind het beste aan- en uitkleden?

We adviseren u bij het aankleden eerst de aangedane arm in de mouw te doen en dan de gezonde arm. Bij het uitkleden is het daarna de aangedane arm. Kleding met een wijde hals of overslag vergemakkelijken het omkleden. Ook is het praktisch om uw kind met aanleedkussen en al om te draaien.



Hoe kunt u uw kind optillen?

U kunt uw kind het beste optillen met 1 hand onder de billen. De andere hand houdt u rond de schouders en het hoofd. Bij het optillen is het vaak prettig uw kind eerst een beetje naar de gezonde zijde te draaien, zodat de aangedane arm op de buik van uw kind blijft liggen.



Met uw arm die rond de schouder van uw kind ligt, kunt u de hand op de buik/ borst vasthouden.

Hoe kunt u uw kind dragen?

Tegen u aan kunt u uw kind het beste dragen met de aangedane arm van de kind tegen u aan. Zo houdt u de arm met uw lichaam op zijn plaats.



Recht op tegen uw schouder

Als u uw kind (voor een boertje) recht op tegen uw schouder houdt, dan kunt u uw kind het beste ondersteunen met een hand onder de billen. Zorg ervoor dat de arm van kind dicht bij het lichaam blijft.

Hoe geeft u borstvoeding?

We raden u aan om bij de borstvoeding uw kind op een kussen te leggen. Zo ligt uw kind op een goede hoogte en hoeft het nauwelijks op de zij te draaien.

Als het draaien op de aangedane zijde te pijnlijk is, dan laat u uw kind op de gezonde zijde liggen. U verplaatst dan het kussen van de ene naar de andere borst.

Wilt u er op letten dat de armen bij het voeden op de buik of borst van het kind liggen?

Hoe zet u uw kind in een autostoeltje?

Bij vervoer in een autostoeltje adviseren wij u de aangedane arm op een opgerolde katoenen luier (hydrofiel doek) te leggen en de hand ter hoogte van de borst. Dit voorkomt dat de schouder en arm te ver naar achteren zakken.

Na de eerste 2 weken en controleafspraak

Na de eerste 2 weken mag uw kind meer bewegen. U mag stoppen met het eventuele fixatiebandje en uw kind mag spontaan alle bewegingen weer gaan maken. U mag zelf nog niet alle bewegingen met de arm maken. Afhankelijk van het herstel en verloop worden er controle afspraken bij de kinderfysiotherapeut gemaakt. Gewoonlijk is de arm na 4 weken geheel genezen.

Uw vragen

Afhankelijk op welke locatie uw kind in behandeling is kunt u met vragen contact opnemen met de kinderfysiotherapeut van de afdeling fysiotherapie:

- locatie Hoorn: op werkdagen, telefoonnummer 0229-257679
- locatie Purmerend: op werkdagen, telefoonnummer 0299-457630

Locatie Enkhuizen

Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn

Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend

Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam

Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl



FLD-02003-NL 25-10-2022