

Ribfractuur

Een gebroken rib word ook wel een ribfractuur genoemd. U kunt een of meerdere ribben gebroken hebben. Iedereen heeft twaalf ribben aan weerszijde, deze beenderen vormen samen de borstkas of ribbenkast. De functie van de ribben is het beschermen van verschillende organen zoals de longen en het hart.

Een ribfractuur kan ontstaan door een ongeval waarbij de borstkas met kracht wordt ingedrukt. Bijvoorbeeld door een verkeersongeval of een val op een harde ondergrond doordat u kwetsbaarder bent door bijvoorbeeld een botaandoening zoals osteoporose.

Symptomen

De symptomen die zich kunnen voordoen bij een of meerdere ribfracturen is een pijn, bij inspanning. Maar ook bij hoesten, diep zuchten, niezen, lachen en bij verandering van houding kunt u een intense pijn beleven. De pijn neemt toe wanneer u ademhaalt omdat de ribben meebewegen tijdens de ademhaling. Het kan zijn dat u daardoor een verkeerde en oppervlakkige ademhaling gaat aannemen. Ook kan er sprake zijn van kortademigheid en benauwdheidsklachten.

Diagnose

Op grond van de klachten, toedracht van de gebeurtenis en lichamelijk onderzoek kan een diagnose gesteld worden tot ribfracturen. De diagnose wordt vastgesteld aan de hand van röntgenfoto's. De arts kan beslissen aan de hand van de röntgenfoto's of er een CT-scan zal worden gemaakt, hierbij wordt nagegaan of er sprake is van een klaplong.

Klaplong

Een klaplong is een aandoening waarbij er teveel lucht bevindt tussen de longvliezen en de long. Een klaplong kan een complicatie zijn bij ribfracturen. De symptomen bij een klaplong kunnen zijn: scherpe pijn op de borst, kortademigheid, bemoeilijkte ademhaling en droge prikkelhoest. De diagnose wordt gesteld aan de hand van een röntgenfoto en mogelijk CT-scan. De behandeling wordt vastgesteld op basis van de ernst van de aandoening. De behandeling kan bestaan uit rust ook krijgt u zuurstof toegediend om het zuurstofgehalte in uw bloed zo goed mogelijk te houden.

Bij een ernstigere vorm van een klaplong wordt een drain ingebracht, op die manier wordt overtollig lucht afgevoerd waardoor de longen zich weer kunnen ontplooien. Bij een terugkerende klaplong kan het zijn dat dit operatief behandeld wordt. De longbladen worden dan aan elkaar vastgeplakt om te voorkomen dat er opnieuw lucht wordt opgehoopt. Ter controle worden er met regelmaat röntgenfoto's gemaakt.

Behandeling / complicaties

U verblijft in het ziekenhuis ter observatie en behandeling van uw klachten. De behandeling bestaat voornamelijk uit pijnstilling, ademhalingsoefeningen en mobiliseren. Een ribfractuur herstelt namelijk uit zichzelf. Bij een of meerdere ribfracturen bestaat er een mogelijkheid dat er zich complicaties voordoen zoals een klaplong of longontsteking als gevolg van het niet juist ophoesten en/of ademen. Om een longontsteking te voorkomen start u met inhalatiemedicatie om de luchtwegen te verwijden en het slijm lossen te maken, zodat dit wat makkelijker opgehoest kan worden.

Mobiliseren

Voor een snel herstel is voldoende rust noodzakelijk. Wanneer u weer gaat bewegen, gebeurt dit op geleide van de pijn, die u aangeeft, onder begeleiding van de fysiotherapeut. U wordt geadviseerd zoveel mogelijk recht te zitten. Met deze houding bent u beter in staat goed door te ademen en op te hoesten. De fysiotherapeut neemt met u ademhalingsoefeningen door.

Na ontslag

- blijf de ademhalingsoefeningen op advies van de fysiotherapeut uitvoeren
- til of duw geen zware dingen dit vertraagt het genezingsproces doordat er druk en kracht op de ribben komen te staan
- houd 6 tot 8 weken voldoende rust
- neem niet te veel pijnstilling dat de arts heeft voorgeschreven, mocht u teveel pijnstilling tot zich nemen is de pijn zo onderdrukt dat u al te snel alles weer wil oppakken van het dagelijks leven

Vragen

Heeft u nog vragen na het lezen van deze folder, dan kunt u gerust contact opnemen met de polikliniek chirurgie of uw behandelend arts op werkdagen van 8.30 - 16.30 uur, (0318) 43 52 00.