

GEBROKEN RIBBEN

RIBFRACTUREN

Inleiding

U heeft een of meerdere ribben gebroken. Dit komt voor na een val, (sport)ongeval, reanimatie of mishandeling. Soms komen hierbij ook een klaplong, longkneuzing of inwendige bloedingen voor. Dit wordt gecontroleerd door middel van een röntgenfoto of CT-scan.

Gebroken ribben

Ribben kunnen aan zowel de voor- als achterzijde breken. Ook kan de kraakbenige overgang richting het borstbeen (sternum) of het borstbeen zelf breken.

Pijn, hoesten en benauwdheid

Deze breuken gaan vaak gepaard met veel pijn en benauwdheidsklachten. Ook liggen op de aangedane zijde tijdens het slapen kan pijnklachten en slaapproblemen veroorzaken. Vaak ervaren patiënten ook het 'kraken' van de ribben in de eerste weken. Het niet goed doorzuchten of -hoesten kan leiden tot verergering van benauwdheidsklachten en zelfs longontstekingen. Goede, regelmatige pijnstilling is dan ook heel belangrijk. Bij hoesten wordt aangeraden een kussentje tegen de gebroken ribben aan te houden. Het hebben van meerdere ribbreuken is een ernstige aandoening en moet niet worden onderschat, vooral bij ouderen.

Behandeling

Gebroken ribben hoeven vrijwel nooit door een operatie te worden behandeld. De ribben bevinden zich in stevige vliezen die de botdelen grotendeels op de plek houden. De breuken genezen meestal in zes tot acht weken. De ergste pijnklachten zijn meestal na twee tot drie weken voorbij. Het is belangrijk om op vaste tijdstippen pijnstilling in te nemen. De basis hiervan is 4x daags 1.000 mg Paracetamol. De eerste weken worden hier sterkere pijnstillers aan toegevoegd welke vanaf week drie meestal kunnen worden afgebouwd. Paracetamol wordt doorgaans langer door gebruikt en heeft weinig bijwerkingen.

Wanneer patiënten meer dan drie ribben hebben gebroken, is meestal een tijdelijke ziekenhuisopname noodzakelijk om de pijn goed onder controle te krijgen. Ook is de kans op problemen, zoals beschreven in de inleiding, groter waardoor patiënten 24 tot 48 uur in het ziekenhuis moeten worden geobserveerd.

De pijnstilling in het ziekenhuis krijgt de patiënt vaak door een speciale pijn-pomp (PCA-pomp) die patiënten zelf kunnen bedienen of een speciale ruggenprik tegen de pijn. De chirurg bepaalt met de anesthesist wat voor u het beste is. De longen worden ondersteund door regelmatige verneveling, zuurstof en ademhalingsoefeningen van de fysiotherapeut. Dit alles om longontstekingen te voorkomen. Soms worden oudere patiënten zelfs de eerste 24 uur in het ziekenhuis op de Intensive Care geobserveerd.

Wanneer meerdere ribben op verschillende plekken zijn gebroken, is het in zeer zeldzame gevallen noodzakelijk deze met behulp van metalen plaatjes vast te zetten. Hiervoor is een operatie nodig.

Klachten of problemen

Toename van uw klachten kunnen vervelend zijn. De volgende problemen kunnen ontstaan:

- de pijn vermindert niet, maar wordt erger;
- de benauwdheid neemt toe;
- u krijgt koorts en geeft slijm op.

Wanneer u één of meerdere van bovenstaande klachten heeft, is het van belang om contact op te nemen met het ziekenhuis.

Tot slot

Het is wettelijk niet toegestaan om een auto te besturen. U bent dan in overtreding.

Vragen

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u contact opnemen via onderstaande gegevens.

Franciscus Gasthuis

Chirurgisch Behandelcentrum, op werkdagen van 8.00 tot 16.30 uur, via telefoonnummer 010 – 461 6163.

Franciscus Vlietland

Polikliniek Chirurgie, op werkdagen van 8.00 tot 16.30 uur, via telefoonnummer 010 – 893 1820.

Buiten deze tijden kunt u bij spoed contact opnemen met de Spoedeisende Hulp:

- Franciscus Gasthuis (Rotterdam): 010 - 461 6720
- Franciscus Vlietland (Schiedam): 010 – 893 0101
(Bereikbaar van 8.00 uur tot 21.00 uur. Buiten deze uren kunt u contact opnemen met de Spoedeisende Hulp van Franciscus Gasthuis)