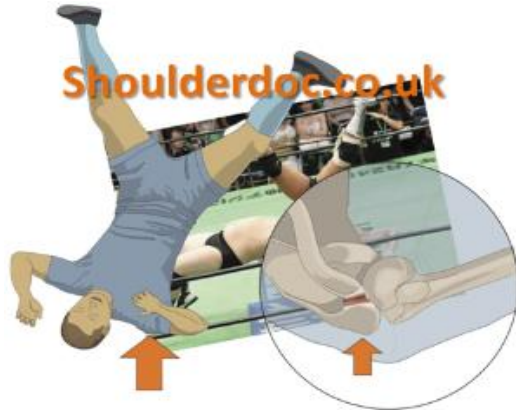


## Luxatie van het AC gewricht

Het acromioclaviculaire (AC) gewricht wordt meestal gekwetst door een directe val op de schoudertop. Het schouderblad (scapula) wordt naar beneden gedrukt waardoor het sleutelbeen (clavicula) prominenter lijkt.



De graad van gewrichtsschade wordt bepaald door de verplaatsing en de schade aan de ligamenten die het AC gewricht ondersteunen.

- Graad 1 en 2: contusie van het gewricht. Alleen de AC ligamenten zijn gescheurd. Verplaatsing van het sleutelbeen naar boven < 100%



*graad 1*

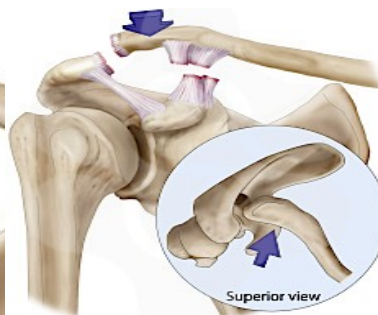


*graad 2*

- Graad 3: 100 % dislocatie, ruptuur van de coracoclaviculaire ligamenten met verplaatsing van het sleutelbeen naar boven.
- Graad 4: 100 % dislocatie, ruptuur van de coracoclaviculaire ligamenten met verplaatsing van het sleutelbeen naar achteren.



*graad 3*



*graad 4*

- Graad 5: Meer dan 100% dislocatie, ruptuur van de coracoclaviculaire ligamenten met een zeer prominente verplaatsing van het sleutelbeen naar boven.
- Graad 6: (zeer zeldzaam) Meer dan 100% dislocatie, ruptuur van de coracoclaviculaire ligamenten met verplaatsing van het sleutelbeen naar onder het processus coracoideus.



*Graad 5*

*Graad 6*

### **Behandeling:**

Bij graad 1 en 2 dislocaties is nooit een heelkundig herstel nodig. Dit kan meestal behandeld worden met kinesithérapie met optrainen van de schoudermusculatuur, een draagdoek ter comfort gedurende enkele dagen, pijnstillers en ontstekingsremmers. Onmiddellijk na het trauma kan u best ijs aanbrengen op de schouder om zwelling te voorkomen en de pijn te stillen. De arm kan ondersteund worden in een draagdoek welke een deel van het gewicht van de schouder zal overnemen. Voorzichtige bewegingen van de arm zijn toegestaan om stijfheid te voorkomen. Vroegtijdige kinesithérapie geeft vaak goede resultaten. Soms kan een injectie het herstel versnellen wanneer dit langzaam verloopt.

Graad 3 letsels kunnen meestal conservatief behandeld worden. In enkele gevallen is laattijdig toch een heelkundige ingreep nodig.

De meeste mensen recupereren volledig binnen de 6 maanden. Bij een klein aantal mensen kan dit toch blijvende klachten geven, meestal omdat er een scheurtje is in de kleine meniscus in het gewricht welke niet heelt. In dit geval is een heelkundige ingreep optioneel onder de vorm van een arthroscopische AC resectie.

Bij graad 4,5 en 6 letsels is een heelkundige reductie en fixatie van het gewricht meestal aangewezen.

Voor graad 3, 4, 5 en 6 letsels dient het sleutelbeen gereduceerd en op zijn plaats vastgezet te worden. Hiervoor bestaan verschillende heelkundige technieken en uw chirurg zal deze met u in detail bespreken.