

Heeft u nog vragen?

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen?
Uw huisarts kan u meestal voldoende adviseren.

Voor spoedeisende vragen kunt u tijdens kantoor-
uren bellen naar de poli Orthopedie,
telefoon: 0495 - 57 21 61



Het subacromiale impingement syn- droom

Poli Orthopedie
Route 16

R331.36 0608

1012774

Vogelsbleek 5
6001 BE Weert
T. 0495 - 57 21 00
www.sjgweert.nl

Bij u is het subacromiale impingement syndroom vastgesteld. Deze folder geeft u uitleg over deze aandoening.

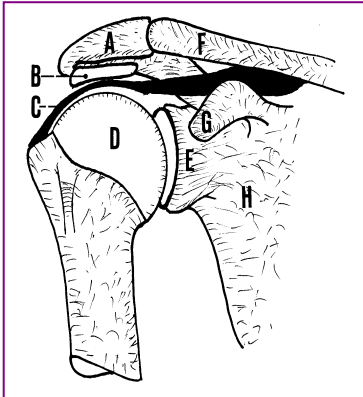
Wat is het subacromiale impingement syndroom?

Het schoudergewricht zit ingewikkeld in elkaar. De kop van de bovenarm (D) vormt een gewricht met de kom (E) van het schouderblad (H). De kop en de kom zijn bekleed met kraakbeen.

Aan de bovenzijde wordt het gewricht beschermd door een soort dak van bot (A) en het sleutelbeen (F). Dit botdak heet het acromion.

De arm wordt bewogen met spieren (C). Deze lopen tussen het acromion (A) en de kop door. Om de spieren soepel langs het acromion te laten glijden zit hier een met slijm gevulde holte tussen, het zogenaamde "slijmbeurs" (B).

Indien de slijmbeurs geïrriteerd raakt zwelt deze op. Hierdoor raakt de slijmbeurs eerder bekneld bij bepaalde bewegingen van de arm. Dit veroorzaakt pijnklachten.



Wat is de oorzaak?

De slijmbeurs kan door meerdere oorzaken geïrriteerd raken.

Bij jongere mensen ontstaat het vaak door overbelasting, voornamelijk bij werkzaamheden boven het hoofd.

Ook kan door een klein ongeval, zoals zich vertillen of een val, een scheurtje in de spier ontstaan.

Bij oudere mensen is de spieraanhechting kwetsbaarder. Er ontstaan eerder scheuren, welke moeilijker genezen. Hierdoor wordt het spieroppervlak onregelmatig en raakt de slijmbeurs sneller geïrriteerd.

Wat zijn de klachten?

Het subacromiale impingement syndroom komt zéér veel voor.

Veel voorkomende klachten zijn:

- pijn rond het schoudergewricht bij heffen en draaien van de arm
- uitstralende pijn naar de elleboog of nek
- nachtelijke pijn bij het liggen op de arm
- de jas niet meer aan kunnen trekken

Hoe wordt de diagnose het subacromiale impingement syndroom gesteld?

Op grond van de beschrijving van de klachten wordt de diagnose vaak al vermoed. Bij het lichamelijk onderzoek worden testjes uitgevoerd, waardoor de klachten tijdelijk kunnen toenemen.

Meestal wordt een röntgenfoto gemaakt om andere oorzaken uit te sluiten. Soms is op de foto een kalkafzetting te zien. Kalkafzettingen zijn een teken van een (genezen) spierbeschadiging.

In enkele gevallen wordt een MRI (magnetische scan) gemaakt om een scheur in de spieraanhechting op te sporen.

Een MRI is niet noodzakelijk voor een juiste diagnose.

Welke behandelingen zijn mogelijk?

De slijmbeursirritatie geneest meestal vanzelf door middel van rust. De genezing kan enkele weken tot maanden duren.

Bij hardnekkige irritatie worden één of meer injecties in de slijmbeurs gegeven.

Indien er belangrijke verkalkingen zijn, kan er een shockwave ter behandeling worden toegepast.

Indien de aandoening chronisch is kan tot een operatie worden besloten.