

# Ac-luxatie

## ETIOLOGIE:

AC-gewricht wordt gestabiliseerd door twee ligamenten: AC capsuloligamentaire complex (ACCL) en coracoclaviculaire ligamenten (CCL).

Traumamechanisme: val op de punt van de schouder. Eerst gaan de AC-ligamenten kapot en daarna de coracoclaviculaire (CC).

## INDELING:

Diagnose klinisch en radiologisch ter differentiatie van een laterale claviculafractuur  
indeling volgens Tossy:

- graad 1: distorsie, dislocatie < 0,5 van het gewrichtsoppervlak
- graad 2: subluxatie, dislocatie tot maximaal 1,0 van het gewrichtsoppervlak
- graad 3: luxatie, dislocatie meer dan 1,0 van het gewrichtsoppervlak

alternatief: indeling volgens Rockwood

Type I: ACCL letsel zonder dislocatie in gewricht.

Type II: ACCL en mild letsel CCL, geringe dislocatie AC-gewricht.

Type III-VI: ACCL en CC, ernstige volledige dislocatie AC. De schouder en arm vallen naar voren doordat de steun van de clavicula ontbreekt.

Type III: naar craniaal

Type IV: naar dorsaal (in trapezius)

Type V: subcutaan (door trapezius heen)

Type VI: onder coracoïd

## THERAPIE:

Acute letsels:

Type I en II: mitella kortdurend (1 week).

Type III: evenzo doch operatie kan overwogen worden.

Type IV-VI: acute operatieve behandeling door operatieve reductie en fixatie van clavicula aan coracoïd.

Chronische letsels of langer bestaand:

Type II-VI die pijnlijk blijven: distale clavicula resectie kan overwogen worden met aanvullende transpositie van CC ligamenten.

operatief:

- primair operatieve behandeling kan op stricte indicatie overwogen worden bij jonge mensen, die vanwege beroep of sport een hoge belasting van het schoudergewricht hebben.
- alleen secundair bij blijvende klachten: resectie laterale clavicula

## NABEHANDELING:

- na 1 week zo mogelijk actief schouder oefenen op geleide van de pijn

## CONTROLE:

klinisch: na 1, 4 en zo nodig na 8 weken

radiologisch: bij conservatie beleid is geen röntgencontrole geïndiceerd

**COMPLICATIES:**

- persisterende pijnklachten
- vroegtijdige arthrose van het AC-gewricht
- geringe vermindering abductie schouder
- secundaire rotatorcufflaesie (type III)

## Voeg een nieuwe reactie toe

[Login](#) [1] of [registreer](#) [2] om te kunnen reageren

---

**Bron-URL:** <https://www.seh-arts.eu/nl/traumatologie/luxaties/ac-luxatie>

**Links**

[1] <https://www.seh-arts.eu/nl/user/login?destination=node/%23comment-form>

[2] <https://www.seh-arts.eu/nl/user/register?destination=node/%23comment-form>