



◀ Jeffrey Vermeulen van het Maastricht Ziekenhuis toont een rib aan een patiënt. „Een operatie helpt mensen vaak helemaal van de pijn af.”

FOTO MAASSTAD ZIEKENHUIS

Uit het hele land weten mensen traumachirurg Jeffrey te vinden

Weg met die ribklachten

Traumachirurg Jeffrey Vermeulen van het Maastricht Ziekenhuis heeft een speciale ribfractuurpoli. Zelfs mensen van ver weg komen naar Rotterdam, in de hoop dat zij eindelijk van eeuwigdurende klachten afkomen. „Het gezegde dat je je ribben beter kan breken dan ze kneuzen, is echt totale onzin.”

Adrienne de Koning

Uit alle hoeken van Nederland komen patiënten met pijn in de ribben naar de speciale poli. Zoals Sophie (36) uit Almere. Een specialist van het Maastricht Ziekenhuis stuurde haar door. „Na mijn eerste operatie in Amsterdam hield ik vreselijke pijn. Op aandringen van mijn man, die huisarts is, ben ik toen opnieuw naar het ziekenhuis gegaan. Op mri-scans en echo's was echter niet goed te zien wat er aan de hand was. De specialist raadde me aan naar het Maastricht Ziekenhuis te gaan.”

De reis naar Rotterdam was haar laatste hoop. „Ik kon mijn schoenveters niet strikken, niet op mijn zij slapen, niet sporten, mijn zoontje niet optillen. Ik was er helemaal klaar mee.” Vermeulen zag op de foto's een verdikte rib, maar of dat de oorzaak was van de pijn?

Uiteindelijk koos Sophie opnieuw voor een operatie, nu in het Maastricht Zieken-

huis. „Bleek een van de ribben los te zitten aan de voorkant. Een rib waar ik niet eerder aan was geopereerd.” Een andere rib werd iets ingekort. Ze heeft goede hoop dat dit het probleem oplost.

Vermeulen ziet patiënten als Sophie, die al lang rondlopen met problemen, maar ook mensen die net hun ribben hebben gebroken. Een wielrenner die onderuit is gegaan, iemand die een botsing had met de auto, iemand die in de badkamer viel... De traumachirurg weet als geen ander dat een ongeluk in een klein hoekje zit.

Waar vroeger amper werd geopereerd en het devies 'wachten' was, wordt nu veel vaker ingegrepen. Met een plaatje zet de chirurg een rib weer vast. Maar niet altijd, ook niet altijd goed en soms blijft een gebroken rib onontdekt.

„Bij mij komen mensen die pijn hebben op hun borstkas en niet meer weten wat te doen. Die hun rib vijf jaar geleden hebben gebroken en nog elke dag pijn hebben. Veelal via een zoektocht op internet komen



“Veel artsen zeggen nog steeds dat je maar moet leren leven met de pijn”

– Jeffrey Vermeulen

ze bij mij, voor een second opinion.” Patiënten hebben soms ook klachten door bestraling van long- of borstkanker, na een longoperatie, of na een reanimatie.

Artsen verwijzen steeds vaker door. „Maar er zijn nog vele huisartsen, en ook specialisten, die zeggen dat er niets meer

aan te doen valt, dat je maar moet leren leven met de pijn.”

Vermeulen hoopt dat dit zal veranderen, want er is soms wél wat te doen aan een rib die klikt omdat-ie los zit of die scheef is vastgegroeid.

Onderzoek wijst niet altijd uit wat er mis is. „Pas opereerde ik iemand, bij wie op de scan leek dat alles goed was geheeld. Maar tijdens de operatie bleken de ribben heel zacht te zijn, vanwege een eerdere longoperatie. Dat zie niet op de scan, dat zie je alleen als je de ribben met je ogen ziet. Ik heb dat probleem verholpen.”

Niet altijd is een operatie het antwoord. Elke week ziet Vermeulen enkele nieuwe patiënten. Dertig procent van de patiënten gaat daadwerkelijk (opnieuw) onder het mes. De traumachirurg werkt nauw samen met andere collega's in het Maastricht Ziekenhuis. „We kijken uiteraard ook naar minder ingrijpende alternatieven, zoals pijnstilling met een lokale injectie of een apparaatje dat pijnsignalen verstoort, naar fysiotherapie of bijvoorbeeld naar intapen.”

Een operatie is namelijk ingrijpend. „Vier weken lang mag je je buikspieren niet gebruiken. Mijn man heeft vrij genomen om mij bij alles te helpen”, zegt Sophie. Vermeulen: „Maar een operatie helpt mensen vaak helemaal van de pijn af. Ze kunnen weer alles doen. Weer goed bewegen. En dat is een hele opluchting.”