

Lésions Ostéo-articulaires

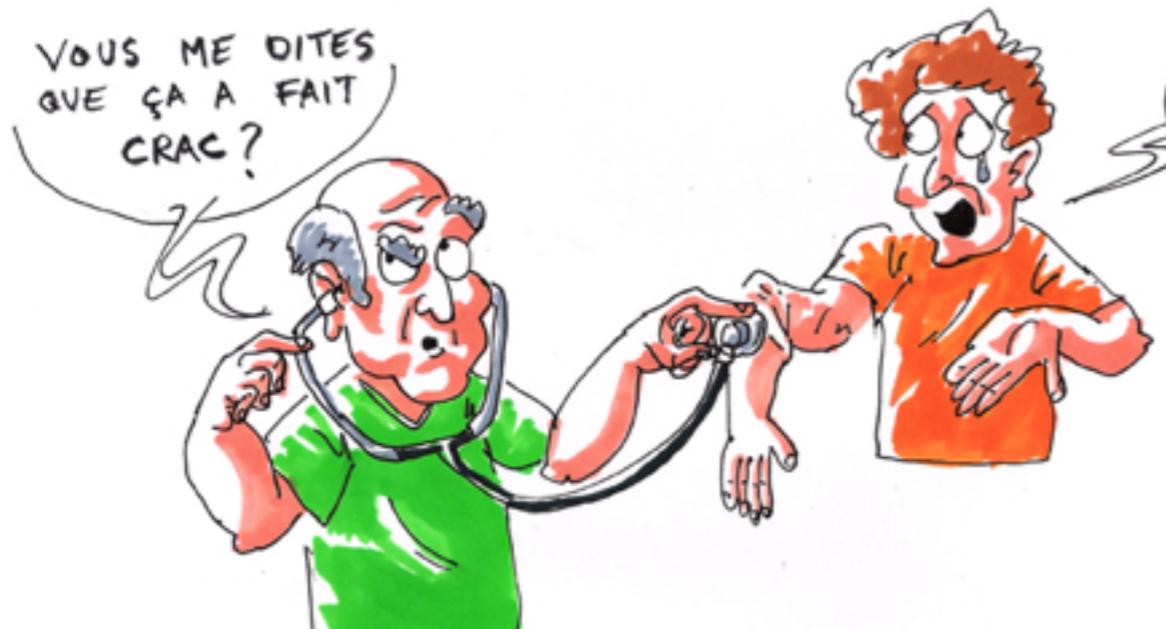
Prise en charge au CCOA

Dr Jeremy ALLIA
Chir Ortho/Rachis

21.11.2018



Patient de Traumatologie



Siège de la fracture
Antécédents
Profession
Membre dominant
Age
Autonomie
Fracture Ouverte
A jeun

ENLEVER LES PANSEMENTS avant d'appeler l'Ortho+++

Si Fracture Ouverte => 2g augmentin dans la première heure

Principes de traitement

- Fonctionnel
- Orthopédique
- Chirurgical



Fonctionnel

Nursing
Mise au fauteuil
Marche selon douleur
Kinésithérapie mobilisatrice



Orthopédie

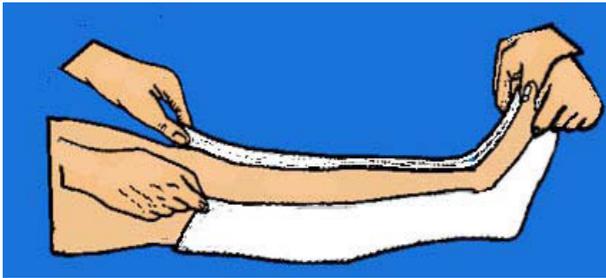
Immobilisation

Plâtre ou en résine

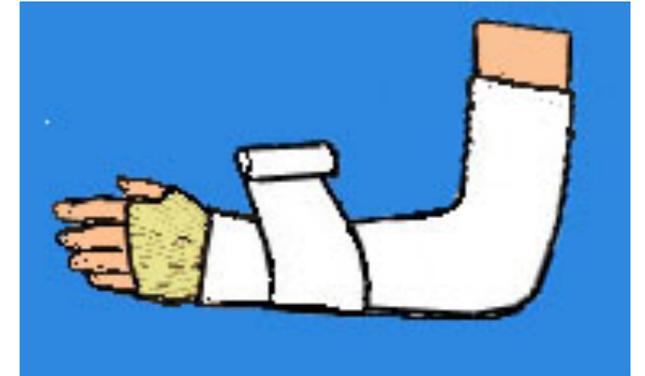
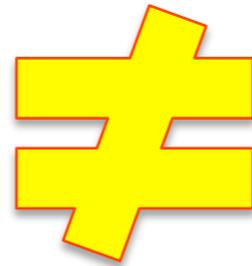
Tractions : collée ou trans-osseuse



Le Plâtre



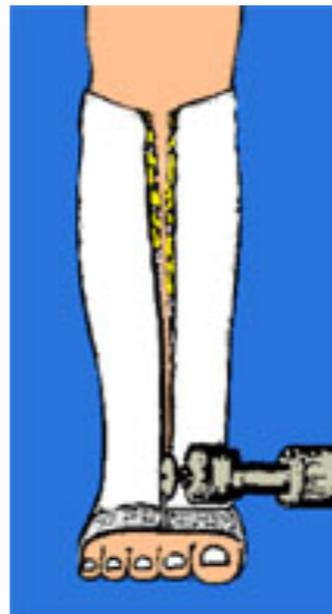
ATTELLE PLATREE



CIRCULAIRE

Immobilisation de l'articulation sus et sous jacente

UN PLATRE CIRCULAIRE DOIT TOUJOURS ETRE FENDU !!!



Immobilisation plâtrée

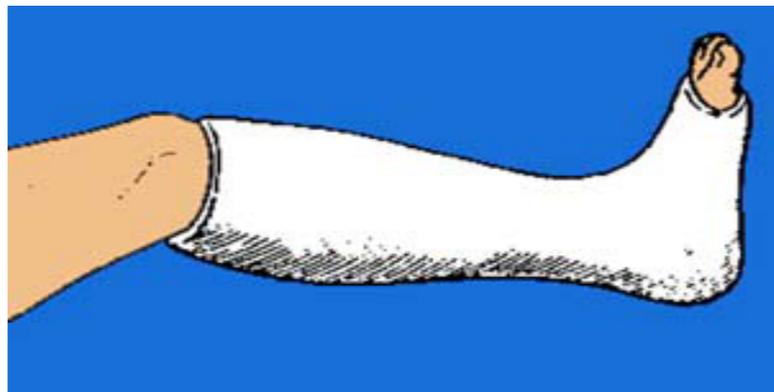
MANCHETTE PLATREE



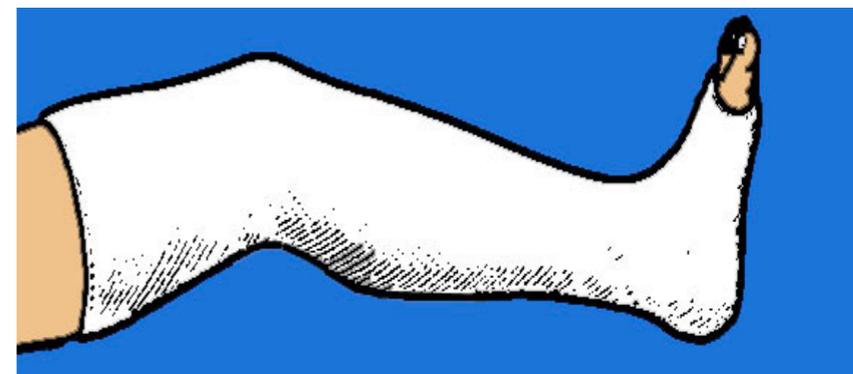
BRACHIO ANTEBRACHIO PALMAIRE
BABP



BOTTE



CRURO PEDIEUX



Complications

Ostéo-articulaires: DS / Algo
Veineuses: TVP
Artérielles: Syndrome des Loges
Cutanées: Escarres
Nerveuses: Compression
Complications de décubitus



Surveillance

Clinique

Douleur
Œdème
Couleur des extrémités
Trouble sensitivo-moteur
Odeur
Température
Signes d'embolie pulmonaire

Paraclinique

Radiographie
Bilan biologique

TOUT PLATRE DOULOUREUX DOIT ETRE FENDU OU ENLEVE

Education du patient ++

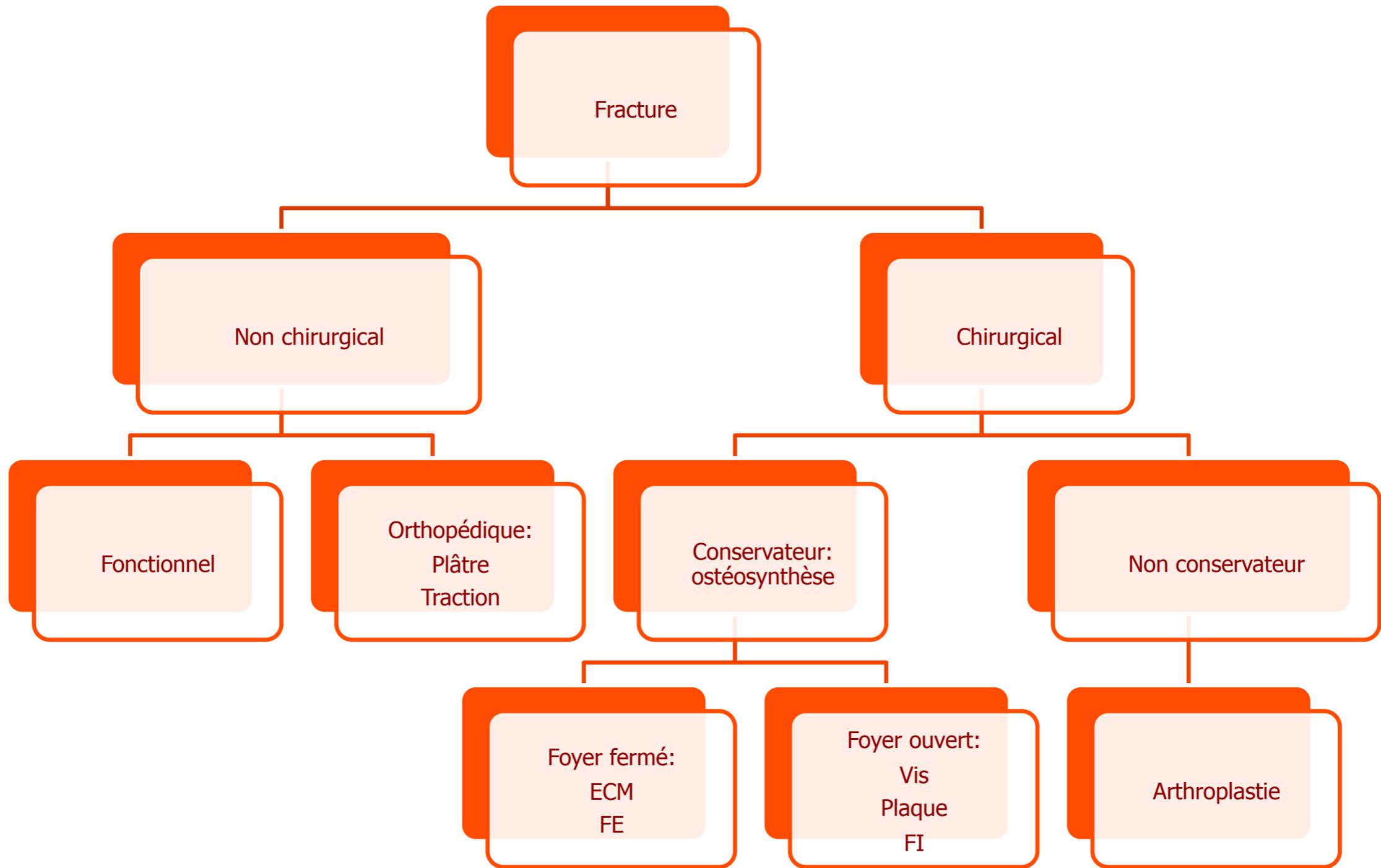
Chirurgical

Traitement conservateur
Ostéosynthèse



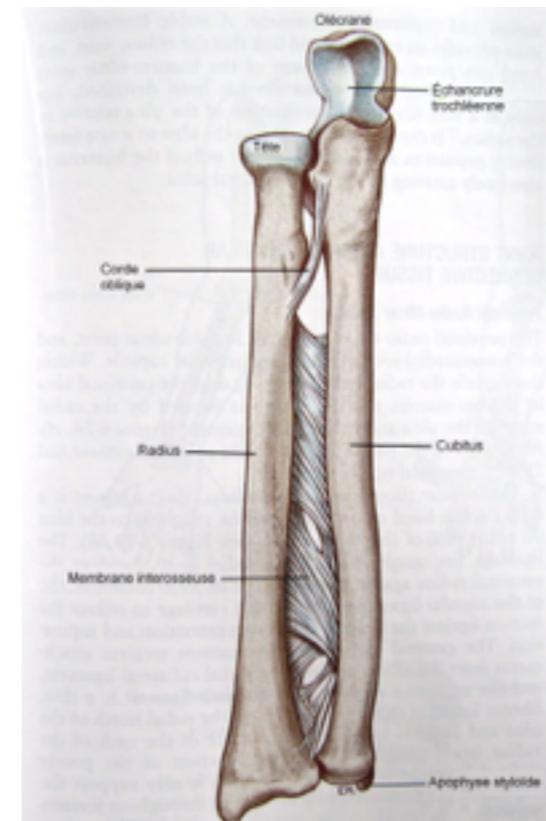
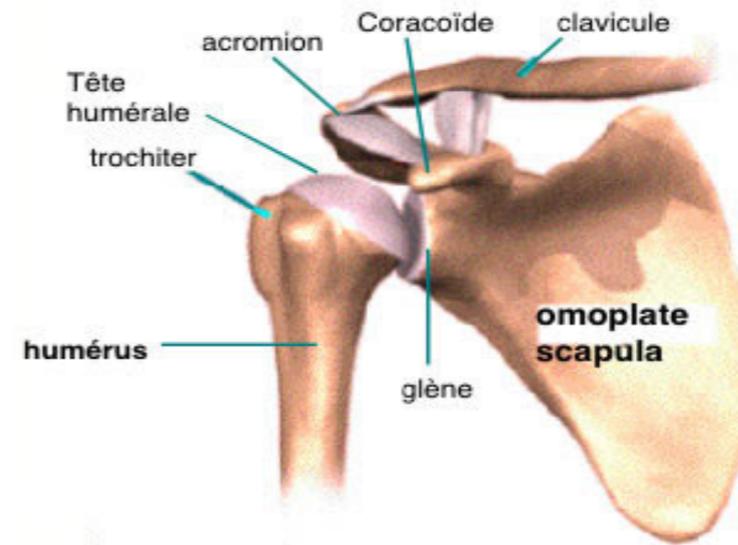
Traitement non conservateur
Arthroplastie





Membre Supérieur

- Epaule
- Avant-bras
- Poignet



ESH

Impotence fonctionnelle totale / Déformation de l'épaule
Troubles neurovasculaires?

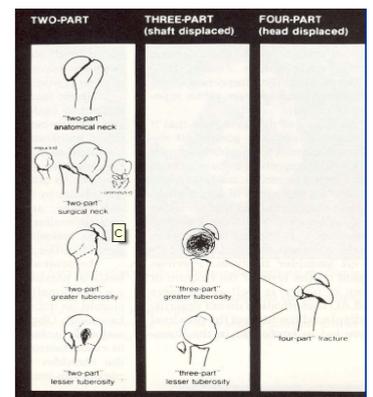
Non Déplacée

Déplacée

Orthopédique

Cs J7-10: DS ++

**Immobilisation ARN
RX / TDM**



Chirurgical

Luxation épaule

Impotence fonctionnelle totale / Déformation de l'épaule
Troubles neurovasculaires (moignon épaule, radial)?

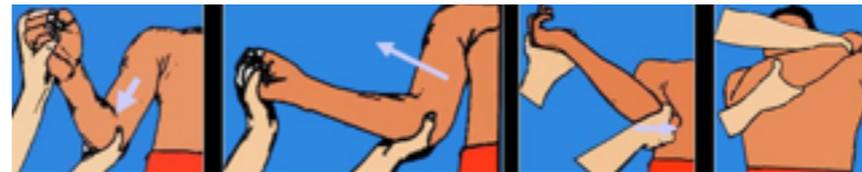
RX avant et après Réduction

Antérieure

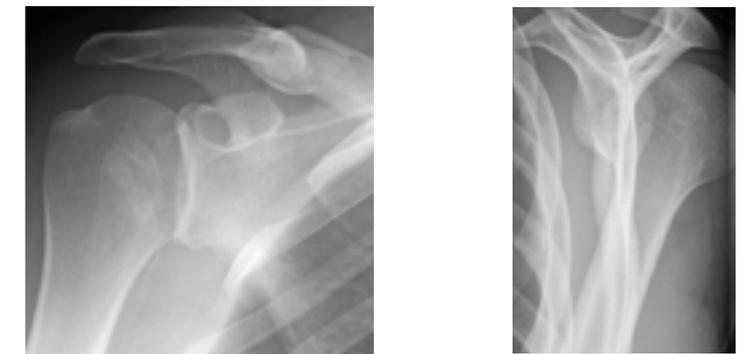


Meopa / Procédurale
Perfusé-ATG+AINS
Avec ou sans Ortho

Coude au corps
Cs J21



Postérieure



AG / Procédurale
Avec Ortho

ARN
Cs J21

Si Fracture Luxation: ORTHO pour réduction +++

Scapula

Impotence fonctionnelle totale

Orthopédique
Coude au corps
Cs J21



Si refend articulaire (Glène): TDM et Discuter chirurgie +++

Clavicule

Impotence fonctionnelle totale



Orthopédique

Coude au corps ou
anneau en 8
Cs J21

**Si très déplacée ou 1/4 externe ou menace cutanée
Discuter chirurgie +++**

Diaphyse Humérale

Impotence fonctionnelle totale / Déformation de l'épaule
Troubles neurovasculaires?

RX avant et après Réduction

Réaxé
Coude au corps

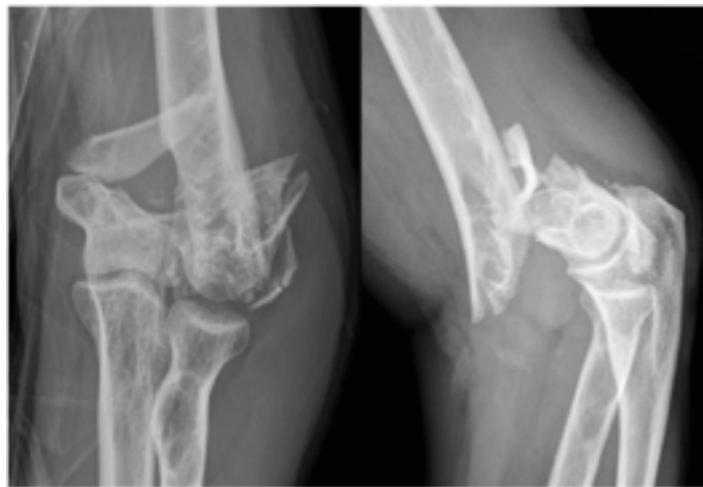
Chirurgical



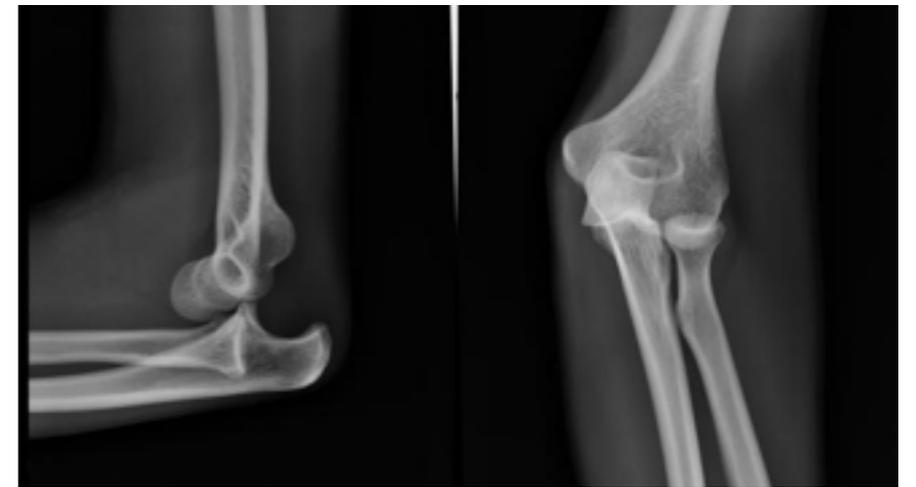
Palette Humérale / Luxation du Coude

Impotence fonctionnelle totale / Déformation du coude
Troubles neurovasculaires (radial, ulnaire)?

RX avant et après immobilisation



BABP



TDM
Chirurgical

Reduction avec Ortho sous sédation

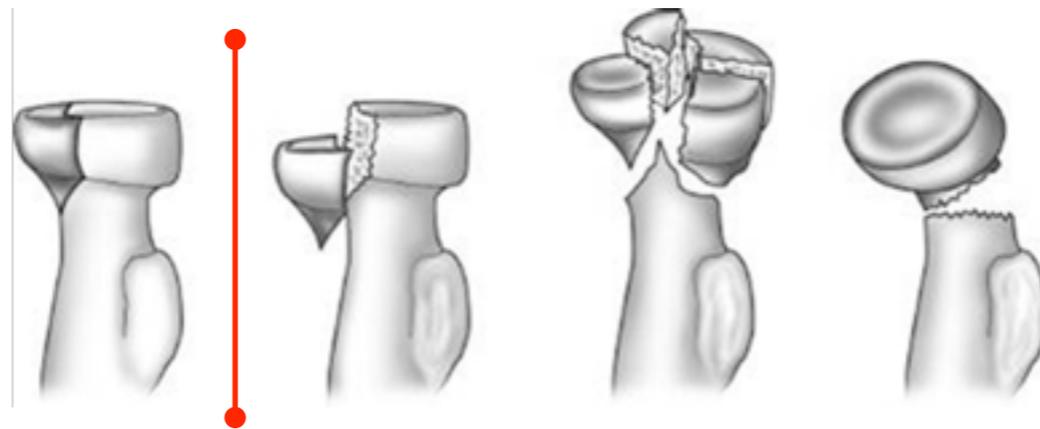
TDM si instable
Orthopédique
Cs J15

Tête Radiale

Impotence fonctionnelle

RX avant et après immobilisation

Coude au corps



Non Déplacée

Déplacée

Orthopédique

Cs J15

Mobilisation rapide

TDM si comminutif/déplacée

Chirurgical

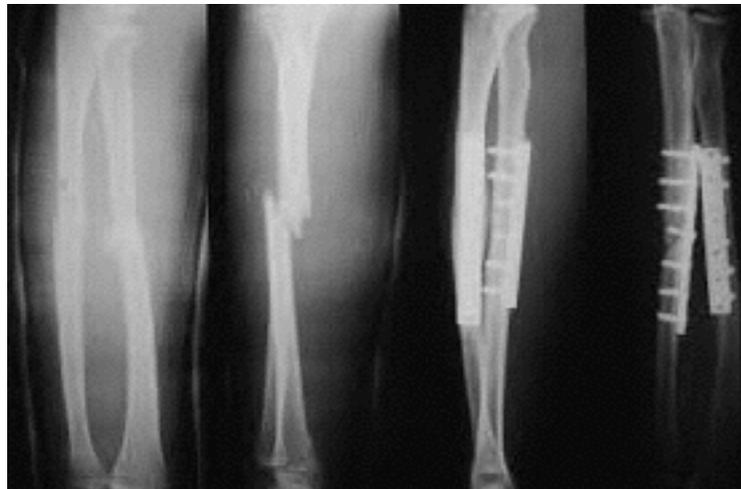
2 os de l'avant bras

Impotence fonctionnelle totale / Déformation de l'avant bras

Troubles neurovasculaires (radial, ulnaire)?

Attention à la tête radiale (Monteggia) et à la RUD

RX avant et après immobilisation



Réaxé
BABP

RX
Coude F+P
Poignet F+P

Chirurgical

Poignet

Impotence fonctionnelle totale / Déformation
Troubles neurovasculaires (médian)?
Attention au carpe



RX avant et après immobilisation

Non Déplacée

Orthopédique

BABP

Cs J10 / DS



Déplacée



Réduction avec Ortho
Perfusion ATG+AINS

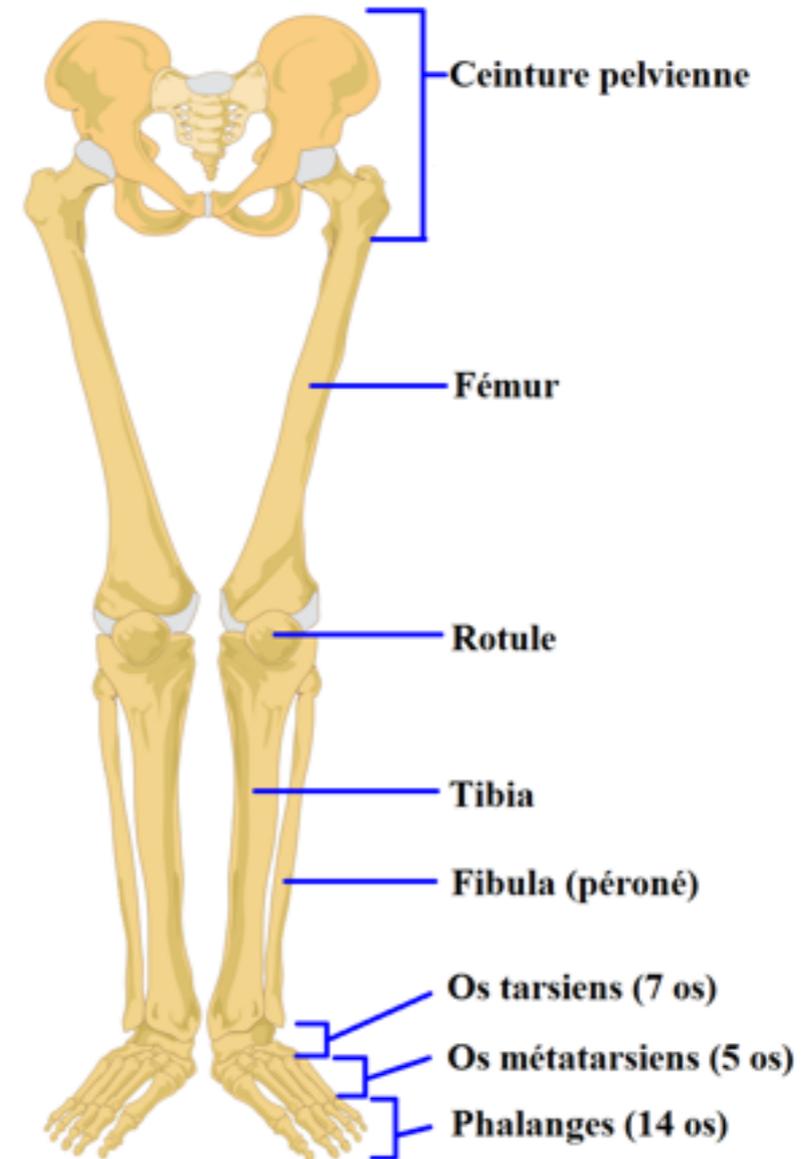
BABP

+/- TDM si articulaire

Chirurgical

Membre Inférieur

- Bassin/Hanche
- Genou
- Jambe
- Cheville
- Pied

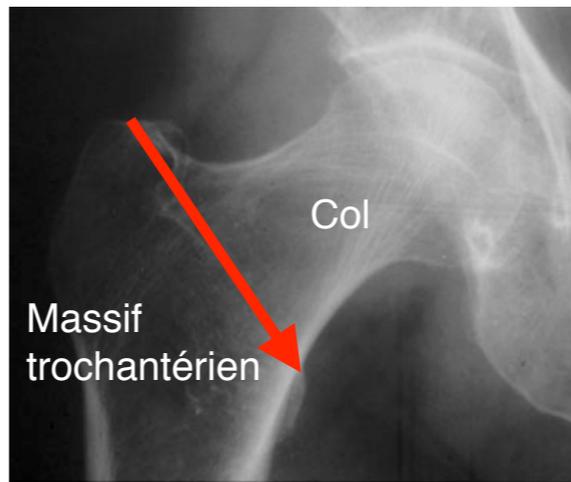


Bassin / Hanche

Déformation-Raccourcissement / Clinostatisme

Cotyle

TDM
Staff



Col

Urgence si < 70 ans
Chirurgical

Si Sur Prothèse => TDM
Diaphyse Fémorale < 70 ans => Urgence

Cadre obturateur

TDM (fracture postérieure?)

Si isolée: **Fonctionnel**

Cs 1 mois + ATC si appui difficile

Pertrochantérienne

Chirurgical

Genou

Impotence fonctionnelle / Déformation / Clinostatisme / Craquement

Entorse
LLI-LLE-LCA

IRM - Zimmer
Cs **J15**

Rotule

Zimmer
Chirurgical



Si Sur Prothèse => TDM

Rupture Appareil Extenseur
Tendon rotulien ou quadricipital

Zimmer
Chirurgical

Plateau Tibial

Cruropedieux
TDM
Chirurgical





Jambe

Déformation

RX avant et après immobilisation



Diaphyse

1/4 distal
Refend articulaire

Chirurgical

TDM
Chirurgical

Réaxé

Meopa/procédurale

Perfusé-AINS/ATG

Cruropédieux

Cheville

Sans Déformation
Œdème

Entorse

Orthopédique



Benin

Aircast
21j
Appui +
Cs MT

Grave

Maxtrax 1 mois
Aircast 15j
Appui - 10j (ATC)
Cs MT

Cheville

Déformation

RX avant et après immobilisation

Fracture ou Fracture-Luxation

Réaxé

Meopa/procédurale

Réduction avec Ortho si Déplacée

Manoeuvre de l'arrache botte

Perfusé-AINS/ATG

Cruropédieux

TDM si articulaire

Chirurgical

Rupture Tendon Achille

Clinique / Chirurgical

Botte en équin



Pied

RX avant et après immobilisation



Métatarses ou Phalanges

Calcaneum-Talus-Tarse

Orthopédique

Botte plâtrée ou Maxtrax
Appui - (ATC)
Cs 15j

TDM

Staff

Botte plâtrée

Attention aux luxations / TDM si doute ++

Take Home Messages

Plâtre => circulaire => FENDRE +++

ENLEVER LES PANSEMENTS avant d'appeler l'Ortho
Fractures Ouverte = Urgence + ATB 2G +++

TDM pour les fractures articulaires

Traitement orthopédique
EDUCATION PATIENT / ANTICOAGULANT si appui -

Deformation = Réaxé le membre

Radiographies avant / après

Ne pas hésiter à appeler...on est la pour ça!!

Ps: Et au fait...on ne fait pas la MAIN... 🤪

Merci pour votre attention

