

TRAUMATISME DE LA CHEVILLE

droite gauche

Identité

Etiquette patient

- | | | |
|--------------------------------|---|---|
| <input type="radio"/> ♂ | <input type="radio"/> profession | |
| <input type="radio"/> ♀ | <input type="radio"/> sportif prof | |
| <input type="radio"/> ado | <input type="radio"/> sportif amateur | |
| <input type="radio"/> enft | <input type="radio"/> date accident | h |
| <input type="radio"/> âge: | <input type="radio"/> date 1 ^{re} consultation | h |
| <input type="radio"/> droitier | <input type="checkbox"/> date autre consultation | h |
| <input type="radio"/> gaucher | | |

Dr

- ## Antécédents généraux
- (maladies osseuses, neurologiques, musculaires ; anticoagulation, crase sanguine ; tumeur, diabète, allergie, alcool, médicaments)

- ## Antécédents locaux
- (anciens traumatismes, autres pathologies, hernie discale, troubles statiques)

Circonstances

- Voie publique
- Professionnel
- Domestique
- Jeu
- Sport
- Malaise
- Agression
- Autre

Mécanisme

- Energie** basse moyenne haute
- Choc** direct indirect axial inversion éversion abd add
 pronation supination rot. int. rot ext.

Symptômes

- Douleurs** discrète modérée intense diffuse
 localisée à:
- Impotence** partielle (peut faire 4 pas) totale
 marche sur talon possible impossible
 marche sur pointe des pieds possible impossible
- Autres symptômes** craquement claquement impression de luxation

Status

- Genou** sp pathologique **Pied** sp pathologique
- Déformation** absence en patte de canard autre :
- Tuméfaction** absence discrète modérée importante
 diffuse œuf de pigeon
 localisée à :
- Peau** intacte plaie localisée à :
 hématome localisé à :
- Artère** pédieuse (dos du pied) palpable non palpable
- Artère** tibiale post. (rétro-malléol. int.) palp. non palp.
 pouls capillaire <2 sec. >2 sec
- Sensibilité** intacte déficit localisée à :
- Mobilité** flex. plant. – ext. active (30-50/0/20-30):
 flex. plant. – ext. passive (30-50/0/20-30):
 inversion-éversion (60-0-30):
- Laxité**
- battement latéral int. ext. absent discret modéré important
- tiroir absent discret modéré important
- manœuvre de Kleiger (rot.ext. de la cheville et ext.) sp douloureux
- squeeze test (tibia péroné serré à mi-mollet) sp douloureux
- laxité sous-astragaliennne (mvt de pro sup. du calcanéum, art. tibioastrag. bloquée) neg pos
- marche sur la pointe des pieds possible impossible
- Mobilisation contrariée**
- flexion plantaire (tendon d'Achille) sp déficit
- Thompson négatif positif solution de continuité
- extension cheville (tend. tib. ant.) sp déficit solution de continuité
- extension des orteils (tend. ext. orteils) sp déficit solution de continuité
- inversion (tendon tibial post.) sp déficit solution de continuité
- éversion (tendons péroniers) sp déficit solution de continuité
- ressaut péronier présent absent
- Palpation douloureuse** non oui
- mall. ext. péroné 1/3 inf. 1/3 moyen 1/3 sup. astragale
- mall. int. calcanéum scaphoïde cuboïde base du V^e méta
- art. Chopart lig. péronéo-astr. lig. péronéo-calc. syndesmosse
- lig. deltoïdien sinus du tarse

 Radiographies

- face face rotation interne profil oblique externe
- scanner IRM autre:

 Diagnostic

- fracture luxation tibio-astragaliennne sous-astragaliennne
- entorse lésion tendineuse autre:

 Traitement **conservateur**

- réduction
- mobilisation sous-astragaliennne
- bande élastique contention semi-rigide (Aircast) contention rigide
- type: durée:
- charge décharge
- anti-coagulation:
- médicaments:

 chirurgical

- incapacité de travail** % durée: du au