

## TRAUMATISME DU COUDE

droit  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 <sup>re</sup> 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  sur coude  sur talon de la main
- sur main en supination  sur main en pronation
  - coude fléchi  coude étendu
  - avant-bras en valgus  avant-bras en varus

**Symptômes**

- Douleur**  discrète  modérée  intense  diffuse  
 localisée à:
- Impotence**  partielle  totale
- Autres symptômes**  déboîtement  craquement  claquement  déchirure

 **Status**

- épaule**  intégrité  pathologique       **poignet**  intégrité  pathologique
- Position**  normale  coude soutenu  
 enfant < 4 ans, coude fléchi 10°-15° et avant-bras bloqué en semi-pronation
- Déformation**  absence  importante  
 avant-bras en position  post.  ant.  lat.  méd.  
 coude fléchi triangle Nelaton  respecté  pas respecté  
 coude étendu ligne de Malgaigne  respecté  pas respecté
- Peau**  plaie localisée à:  
 hématome localisé à:
- Artère radiale**  palpable  non palpable
- Artère cubitale**  palp.  non palp.       **pouls capillaire**  <2 sec.  >2 sec.
- Nerf méd.** (sensibilité pulpe index – opposition du pouce)  sp  déficit
- Nerf rad.** (sensibilité dorsale 1<sup>re</sup> commissure – extension du poignet)  sp  déficit
- Nerf ulnaire** (sensibilité face externe du 5<sup>e</sup> doigt – écartement du 5<sup>e</sup> doigt)  sp  déficit
- Tuméfaction**  absence  globale  localisée à
- Mobilité**  
 **active**     ext. – flex.(0-145):                       prosup. (90–0–90):  
 **passive**  ext. – flex. (0-145):                       prosup. (90–0–90):
- Palpation osseuse douloureuse**  non  oui  diffuse  
 palette humérale  épicondyle latéral  olécrane  
 épicondyle médial  tête radiale
- Mobilisation contrariée**  
 tend. biceps (fl. – sup.)  sp  déficit       solution de continuité  oui  non  
 tend. supinateurs (m. biceps + m. supinateur)       supination contrariée  
 sp  déficit  
 tend. pronateurs (rond pronateur + carré pronateur)       pronation contrariée  
 sp  déficit  
 tend. extenseur (triceps)       ext contrariée  sp  déficit
- Laxité**  
 batt. lat. valgus  non  oui       batt. lat en var.  non  oui  
 tiroir ant.post.  non  oui

**Radiographies**

- face  profil  oblique  autre  scanner  IRM
- 

**Diagnostic**

- fracture  luxation  entorse  contusion
- 

**Traitement**

- conservateur**  réduction  
 bande élastique  attelle  
 contention circulaire rigide  durée:  
 médicaments:

**chirurgical**

- incapacité de travail**      %    durée: du            au