

# TRAUMATISME DE LA MAIN DOIGTS LONGS

droite  gauche

## Identité

Etiquette patient

♂

♀

ado

enft

âge:

droitier

gaucher

profession

sportif prof

sportif amateur

date accident

date 1<sup>re</sup> consultation

date autre consultation

h

h

h

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  abd  add  flex.  ext.  
 poing  ouvert  fermé  doigts  
 écartés  serrés

localisé à II  carpo-MC  diaphyse MC  MP  P1  IPP  
 P2  IPD  P3

localisé à III  carpo-MC  diaphyse MC  MP  P1  IPP  
 P2  IPD  P3

localisé à IV  carpo-MC  diaphyse MC  MP  P1  IPP  
 P2  IPD  P3

localisé à V  carpo-MC  diaphyse MC  MP  P1  IPP  
 P2  IPD  P3

**Symptômes**

- Douleur**  discrète  modérée  intense  diffuse  
 localisée à:
- Impotence**  partielle  totale
- Autres symptômes**  craquement  impression de luxation  déchirure

 **Status**

- Poignet**  intégrité  pathologique
- Colonne du pouce**  intégrité  pathologique
- Vascularisation**     **Pouls capillaire**  <2 sec.  >2 sec.
- Sensibilité**  sp  déficit localisé à:
- Déformation**  convergence des doigts fléchis vers scaphoïde  non  oui  
 chevauchement des doigts en flexion  non  oui  
 écartement des doigts en flexion  non  oui  
 asymétrie des têtes métacarpiennes  non  oui  
 doigts en  boutonnière  col de cygne  maillet  
 corde d'arc en semi flexion
- Tuméfaction**  non  oui  diffuse localisée à:
- Peau**  sp  plaie localisée à:  
 hématome localisé à:
- Ongles**  sp  fracturé  arraché
- Lit de l'ongle**  sp  avulsé  fracturé
- Mobilité**
- MP flex. ext. (110/0)                     II                     III                     IV                     V
- décollement doigt, main à plat:  possible  
 impossible en  II  III  IV  V
- écartement des doigts  possible  
 impossible en  II  III  IV  V
- serrement des doigts  possible  
 impossible en  II  III  IV  V
- coulissage tend. ext. au niveau MP  sur les têtes  entre les têtes  
 II-III  III IV  IV-V
- IPP flex. ext. (140-0)                     II                     III                     IV                     V
- IPD flex. ext. (90/0)                     II                     III                     IV                     V
- Mobilisation** contrariée
- fl. P3/P2 (tend.flech.prof)                     sp  déficit  II  III  IV  V
- fl. P2/P1 (tend.flech.superf.)                     sp  déficit  II  III  IV  V
- ext. P3/P2                     sp  déficit  II  III  IV  V
- ext. P2/P1                     sp  déficit  II  III  IV  V

- Laxité**  battement latéral IPP  non  oui  radial  cubital  
 II  III  IV  V
- battement latéral IPD  non  oui  radial  cubital  
 II  III  IV  V
- tiroir IPP  non  oui  II  III  IV  V
- tiroir IPD  non  oui  II  III  IV  V
- Palpation douloureuse**  non  oui  
 **osseuse**  localisée à:  
 **ligamentaire**  localisée à:
- 

## Radiographies

- face  profil  autre:
- 

## Diagnostic

- fracture  luxation  entorse  lésion tendineuse  plaie  autre:
- 

## Traitement

- fonctionnel**  réduction  
 att. Prior  att. IPD  att. doigt  MP  AB  ABP2  
 ABP3  plâtré  autre:  
 syndactylie: doigt et doigt  
 médicaments:
- chirurgical**
- incapacité de travail**      %    durée: du                      au