

TRAUMATISME DU POIGNET

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 ^{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 flex. ext.
 incl. radiale incl. cubitale supination
 semi-pronation pronation

Symptômes

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

Status

- Coude** intégrité pathologique **Main** intégrité pathologique
- Déformation** dos de fourchette ventre de fourchette autre
- Tuméfaction** diffuse localisée à:
- Peau** sp plaie localisée à:
 hématome localisé à:
- Artère radiale** palp non palp.
- Artère cubitale** palp non palp. **pouls capillaire** <2 sec. >2 sec.
- Nerf méd.** (sensibilité pulpe pouce index médus – opposition du pouce)
 sp déficit
- Nerf rad. superficiel** (sensibilité face dorsale radiale de la main) sp déficit
- Nerf ulnaire** (sensibilité du V^e doigt – flexion add du pouce) sp déficit
- Mobilité**
- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> active | <input type="checkbox"/> fl. – ext (70/0/70) | <input type="checkbox"/> passive | <input type="checkbox"/> fl. – ext |
| | <input type="checkbox"/> incl. rad. – incl. cub. (15/0/35) | | <input type="checkbox"/> incl. rad. – incl. cub. |
| | <input type="checkbox"/> sup. – pron. (90/0/90) | | <input type="checkbox"/> sup. – pron. |
- Mobilisation contrariée**
- flexion sp déficit
- solution de continuité non oui:
 tend. flech. rad. carp. tend. long palm. flech uln. carp.
- extension sp déficit
- solution de continuité non oui:
 ext. rad. carp. long ext. pouce court ext. pouce abd. pouce
- inclinaison. rad. sp déficit
- inclinaison. cub. sp déficit
- Laxité**
- ballotement radio-ulnaire sp positif
- ballotement scapho-lunaire sp positif test de Watson sp positif
- ballotement pyramido-lunaire sp positif test de Reagan sp positif
- tiroir médiocarpien sp positif
- Palpation osseuse douloureuse** non oui
- tabatière anatomique styloïde radiale tubercule de Lister
- interligne art. radiocarpienne
- semi-lunaire pyramidal styloïde cubitale pisiforme
- tubercule scaphoïdien diffuse

 Radiographies

- face profil oblique Schreck face en supination poing serré
 - Vasilas Kapandji Boyes tunnel carpien scanner IRM autre :
-

 Diagnostic

- fracture luxation entorse lésion neurologique lésion tendineuse
-

 Traitement

- fonctionnel** réduction
 - attelle plâtre AB BAB position physiologique
 - autre position :
 - durée :
 - médicaments :

 chirurgical

- incapacité de travail** % durée : du au