

Recommandations pour le suivi d'un patient avec trauma orthopédique traité à l'urgence

Révisé juin 2007

Les recommandations suivantes ne sont qu'un guide pour assurer un suivi adéquat et sécuritaire du patient avec une blessure orthopédique suite à un traitement débuté à l'urgence. Pas toutes les situations sont décrites. Si vous avez des doutes du traitement ou de son suivi, n'hésitez pas à consulter l'orthopédiste de garde.

Fractures / luxations du membre supérieur	Suivi suggéré
Épaule (luxation)	1 semaine post réduction (assurer aussi suivi en physio)
Col humérus	24 heures (déplacée > 30°) 1 semaine (non déplacé)
Diaphyse humérus (angulation > 15°)	Consultation immédiate (si atteinte nerf radiale) Sinon 48 heures
Sus condylienne grade 1 (ou suspicion)	1 semaine
Sus condylienne grade 2 ou 3	Consultation immédiate
Fracture luxation du coude	Consultation immédiate (luxation non réduite) 5-7 jours (si réduction acceptable)
Fracture olécrane (cubitus proximal, fracture intra articulaire)	Consultation immédiate (déplacée) 48-72 heures (non-déplacée)
Col ou tête radius	24-48 heures (angulée ou déplacée) 1 semaine (non-déplacée)
Fracture de Galeazzi ou Monteggia	Consultation immédiate
Radius et cubitus : tiers proximal ou si déplacée	24-48 heures
Radius et cubitus : distal	1 semaine (post réduction acceptable)
Radius ou cubitus en bois vert	1 semaine
Radius ou cubitus en motte de beurre (<i>torus/buckle</i>)	3 semaines
Scaphoïde (ou suspicion)	1 semaine
Métacarpe sans déplacement	1-2 semaines
Métacarpe avec déplacement	48 heures

Fractures/ luxations membre inférieur	Suivi suggéré
Bassin (anneau)	Consultation immédiate
Avulsion AIIIS ou ASIS	1 semaine
Hanche (luxation)	Consultation immédiate
Fémur	Consultation immédiate
Rotule (luxation)	1 semaine
Rotule (fracture)	48 heures

Tibia proximal : plateau, intra articulaire	Consultation immédiate
Tibia proximal : plateau, extra articulaire	24-48 heures
Tibia proximal : avulsion épine	48-72 heures
Tibia proximal : tubérosité déplacé	Consultation immédiate
Tibia et/ou péroné (sans déplacement)	48-72 heures
Tibia et/ou péroné (avec déplacement)	Consultation immédiate
Toddler's (# tibia spiralée)	3 semaines
Calcanéum (note : vérifier la colonne - Rx)	24 heures
Hindfoot/midfoot	48 heures
Métatarses	1-2 semaines
Entorses genou ou cheville (>= grade 2)	1 semaine

Toutes réductions fermées	48 heures à 7 jours (si anatomique)
Fracture du rachis	Consultation immédiate 48 heures si <i>wedge</i> antérieur $\leq 10^\circ$
Toutes fractures ouvertes	Consultation immédiate Couvrir avec bandage stérile humide, ajouter antibiotique parentérale (ex. céfazoline) et assurer statut vaccin tétanos