

FRACTURE OF THE CLAVICLE IN CHILDREN

INFORMATION BOOKLET FOR PARENTS

Your child has a fractured clavicle (broken collar bone). This fracture generally occurs in the middle of the bone. These fractures heal well with rest and time.

This information booklet is used as additional information to what was discussed with your health care providers at the time of your visit.

Is this injury frequent?

Yes, clavicle fractures are amongst the most frequent fractures.

Is my bone broken?

A fracture is the term used to say that the bone is broken or cracked. For the bone to heal, time and movement restriction are necessary.

How is this injury treated?

An arm sling called Stevenson should be worn for **comfort for three (3) weeks**, as put in place during your emergency room visit. Encourage your child to move the elbow, hand, and fingers, to prevent tingling in the arm and limit stiffness. (You can do that by keeping the arm attached at the sling, but detaching the wrist and gently moving the elbow, wrist, and fingers.)

How to reduce the pain associated with this injury?

If your child has no contra-indications, ibuprofen (Advil® Motrin® or store brand) works better to reduce the pain associated with fractures and

sprains. You can give it every 6 to 8 hours as needed, while respecting the recommended dose. If this is not enough, you can add acetaminophen (Tylenol®, Tempra® or store brand) every 4 to 6 hours as needed. Never exceed the recommended dose or regimen. Talk to your pharmacist if you have any further questions. Generally, your child may need these medications for 2 to 5 days after the injury.

How long does it take to heal?

A broken bone takes about 3 to 4 weeks to heal, depending on the child's age. Remove the sling after 3 weeks and begin gentle and progressive shoulder movements. After wearing the sling, your child can return to **non-contact** activities such as swimming, as soon as tolerated. However, **activities with a risk of fall or contact sports are to be avoided for 2 months in preschool-aged children, and 3 months in school-aged children.**

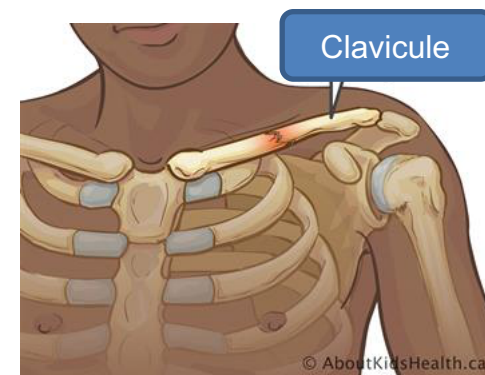
Do not worry about the alignment of the bone. Remodeling or reshaping of the bone will occur and the bone will get back to the appropriate shape. A lump at the fracture site is **quite normal** and may take about a year to disappear. It consists of the healing bone formation which allows for complete healing of the injury. In older children a small bump may remain, but this will not limit your child in any way.

Do I have to follow-up with my doctor?

Most children and adolescents with clavicle fractures where the bone is little to not displaced **DO NOT require** medical follow-up or any follow-up imaging.

A certain proportion of adolescents with very displaced fractures will be followed in orthopedics. The orthopedic team will determine the appropriate time for this follow-up to occur, between 1 to 4 weeks. The team will ensure healing of the fracture and discuss further management decisions. The emergency room doctor will have made the referral when indicated.

FRACTURE DE LA CLAVICULE CHEZ L'ENFANT



DÉPLIANT D'INFORMATION
À L'INTENTION DES PARENTS



Réalisation Juin 2021

Dre Mélanie Labrosse, pédiatre urgentiste
Dre Evelyne D. Trottier, pédiatre urgentiste
Dre Hugo Paquin, pédiatre urgentiste
Mme Marie France Langlet, patiente-partenaire bureau partenariat patients-familles-soignants
Dr Olivier Chémaly, orthopédiste pédiatrique

Votre enfant a subi une fracture de la clavicule. Cette fracture se situe généralement au centre de l'os. Ce type de fracture guérit très bien avec du repos et du temps.

Ce dépliant est un outil complémentaire à l'information transmise par les professionnels de la santé lors de votre visite à l'hôpital.

Est-ce fréquent?

Oui, ceci est une des fractures les plus fréquentes.

Une fracture? Une fêlure? Une cassure?

Ces mots sont tous des synonymes! L'os est brisé et devra avoir du repos de mouvements pour un certain temps pour se réparer.

Comment soigne-t-on ce type de fracture?

Une écharpe ou une attelle thoraco-brachiale (que l'on appelle aussi attelle Stevenson) telle qu'installée lors de votre passage à l'hôpital devra être portée **pour le confort durant trois (3) semaines**. Encouragez cependant votre enfant à mobiliser son avant-bras et sa main pour éviter l'ankylose et les fourmillements dans sa main (par ex. en gardant la première attache de l'attelle au niveau du bras mais en détachant celle de son poignet, bouger doucement son coude, son poignet et ses doigts).

Comment réduire la douleur de votre enfant?

Surtout durant les premiers jours, il est possible que vous remarquiez que votre enfant évite de se déplacer ou de bouger; c'est probablement parce qu'il ressent de la douleur. Ou encore, il est possible qu'il se plaigne tout simplement de douleur. Si c'est le cas, n'hésitez pas à traiter les douleurs de votre enfant.

Si votre enfant n'a pas de contre-indication, l'ibuprofène (ex.: Advil[®] Motrin[®] ou marque du commerce) est plus efficace pour diminuer la douleur causée par une fracture ou une entorse. Vous pouvez l'administrer aux 6 à 8h au besoin, en respectant la posologie indiquée sur l'étiquette. Si cela n'est pas suffisant, vous pouvez ajouter de l'acétaminophène (ex.: Tylenol[®], Tempra[®] ou marque du commerce) aux 4 à 6h, au besoin. Respectez bien les intervalles de doses. Consultez votre pharmacien au besoin. En règle générale, ces médicaments seront nécessaires surtout les premiers 2 à 5 jours.

Quand est-ce guéri?

La guérison de la fracture prend généralement 3 à 4 semaines, selon l'âge de l'enfant. Après 3 semaines d'attelle, des mouvements progressifs de l'épaule peut être débutée. Après cette période d'attelle, votre enfant pourra retourner à des activités **sans contact**, comme la natation par exemple, dès qu'il sera à l'aise de le faire. Toutefois, **les activités et sports à risques de chute et les sports avec contacts sont à éviter généralement pour 2 mois chez l'enfant d'âge préscolaire et pour 3 mois chez les enfants d'âge scolaire**.

Ne vous inquiétez pas pour l'alignement de l'os, il va se remodeler avec le temps et reprendre une forme semblable à celle d'avant. Il est possible que vous remarquiez une bosse au site de fracture et **ceci est complètement normal**; il s'agit de la formation osseuse permettant la guérison de la fracture. Cette bosse peut prendre environ un an avant de disparaître. Chez les enfants plus vieux et les adolescents, une petite bosse peut persister, mais celle-ci n'entraînera pas de limitation chez votre enfant.

Doit-on revoir un médecin?

La majorité des enfants et adolescents avec des fractures de la clavicule où l'os est peu ou pas déplacé **NE requièrent PAS** de suivi médical ou de radiographie de contrôle.

Certains adolescents ayant une fracture très déplacée seront revus en clinique de suivi de fractures par un orthopédiste. Celui-ci déterminera le délai approprié selon le type de fracture et l'âge de votre enfant (entre 1 et 4 semaines). Celui-ci assurera le suivi de la guérison de la fracture de votre enfant et vous indiquera les consignes à respecter. Le médecin de l'urgence s'occupera alors de faire la référence si nécessaire.