

# Protocole de coopération IOA

## Critères d'inclusion:

- > 16 ans
- Consentement oral
- Trauma simple et isolé < 8 jours
- Pas de radio faites depuis 8 jours
- Sous épaules et hanches exclues
- EN < 4 après immobilisation

## Critères d'exclusion:

- Grossesse en cours ou possible
- Systèmes articulaires à explorer > 1
- Trauma épaule ou hanche
- EN > 4
- Fracture très déplacée ou ouverte
- Délai d'attente à l'imagerie > 15 min
- Patient ne marche pas seul
- Charge de travail IOA importante

## Procédure:

- Vérif critères inclusion
- Interrogatoire / examen clinique
- Prescription orbis
- Allo manip au ??????
- Accompagnement porte vitrée UA (Retour attente radio UA)
- Allo MDG UA 79039
- Timbre dans attente imagerie

## Interrogatoire / clinique:

### ○ Mécanisme

- direct / indirect
- Mouvement forcé
  - Valgus = vers intérieur
  - Varus = vers extérieur
  - Hyper-flexion
  - Hyper-extension
  - Pronation: vers l'intérieur
  - Supination: vers l'extérieur
  - Traction
- Plaie associée (inclusion = dermabrasion seulement)
- Examen neuro-vasculaire
  - Sensibilité-motricité
  - Pouls
  - TRC < 3 sec

### ○ Palpation

- Articulation sus et sous jacente

## Poignet / main / doigts:

### ○ Faire 2 Incidences:

- **Poignet:** face + profil
- **Main:** face + 3/4 (+/- profil si besoin)
- **Doigt:** face + profil
- **Luxation carpe:** rx main face + profil

## Rappels anatomique:

Pouce = D1, index = D2, ... auriculaire = D5

Phalange proximale = P1

Phalange distale = P3

Nerfs intercommissuraux: innervent le bord ulnaire d'un doigt et le bord radial du doigt suivant.

## Mécanismes / inspection:

- Flexion palmaire ou flexion dorsale
- Flexion / extension des doigts
- Déformation
- Œdème, hématome
- Plaie
- Complications:
  - Troubles vasculaires TRC > 3sec
  - Troubles sensitifs des doigts (hypoesthésie ++)
    - **Nerf radial:** face dorsale, D1, D2, D3 jusqu'à P2 inclue
      - 1<sup>ère</sup> commissure
      - Paralysie en col de cygne = paralysie du nerf radial = pas d'extension du poignet et des doigts
    - **Nerf médian:**
      - Face palmaire: D1, D2, D3
      - Face dorsale: P3 de D2, D3, D4
    - **Nerf ulnaire:**
      - Face palmaire: D5
      - Face dorsale: D5

## **Coude:**

- Faire 2 incidences
  - Face et profil
  - Suspi fracture tête radiale: rajouter radio coude 3/4

## **Genoux:**

- Faire 2 incidences
  - Face + profil
  - Suspi fracture plateau tibial: F + P + 3/4
  - Trauma rotule: défilé rotulien.
  - Luxation rotule: pas de radio si pas de trauma.

Palpation: Rotule, face latérale et médiale genoux, épanchement.

Recherche lésion vasculaire (art poplitée, malléole interne, pédieux) si luxation genoux ou déformation.

Lésions neurologiques rares.

Les ménisques sont radio-transparents.

## **Cheville:**

- 2 incidences:
  - Face + profil

Palpation: malléoles interne et externe, tête fibulaire,

## **Pied:**

○ 3 incidences

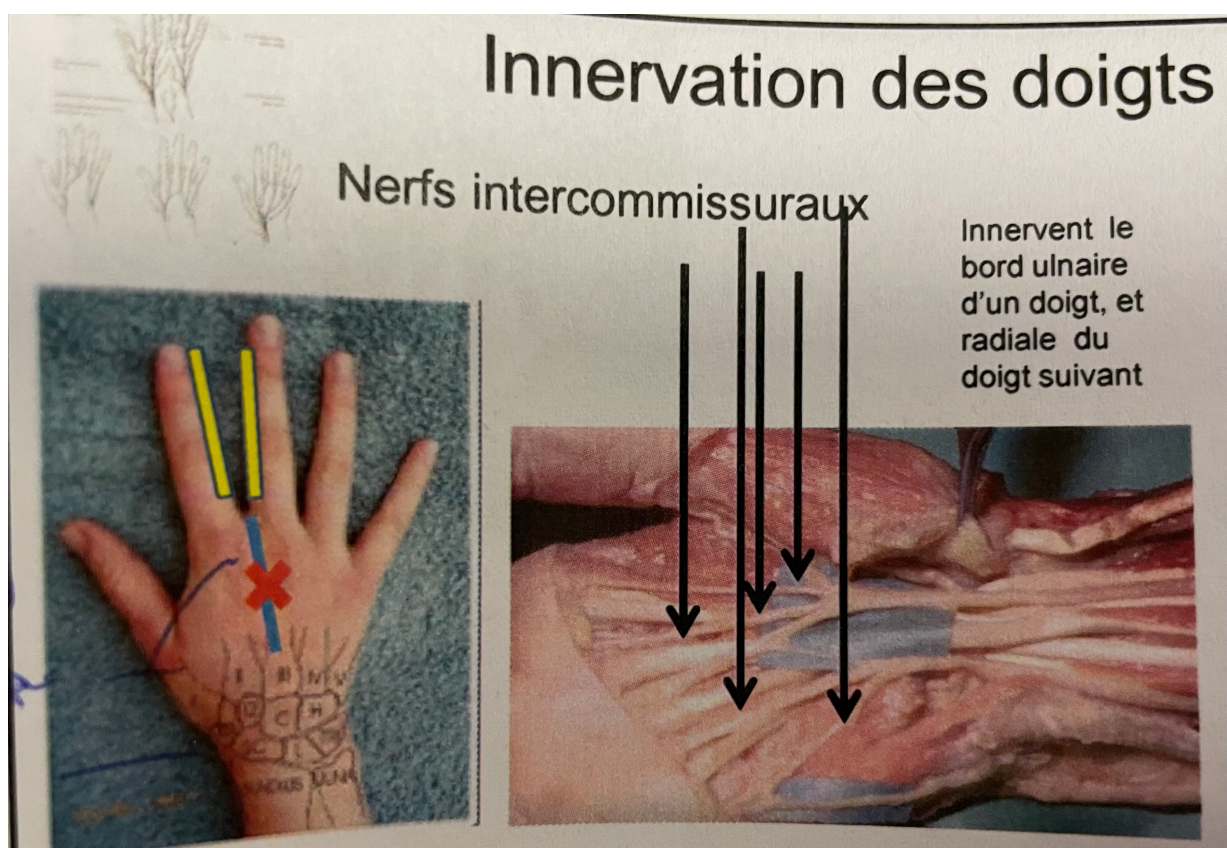
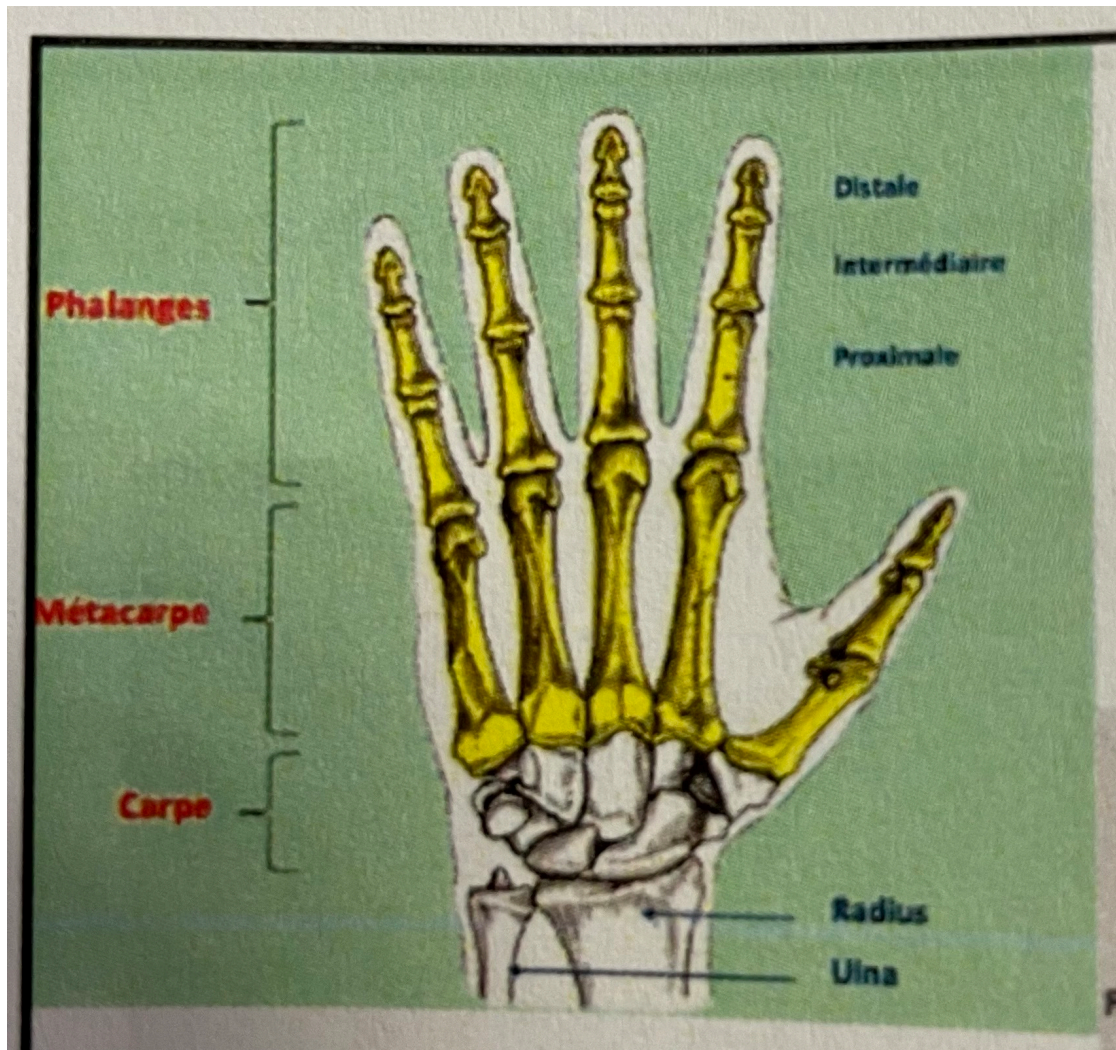
- Face + profil + 3/4
- Trauma orteil: Préciser l'orteil
  - Gros orteil = 1er orteil = hallux
  - Phalange proximale = P1

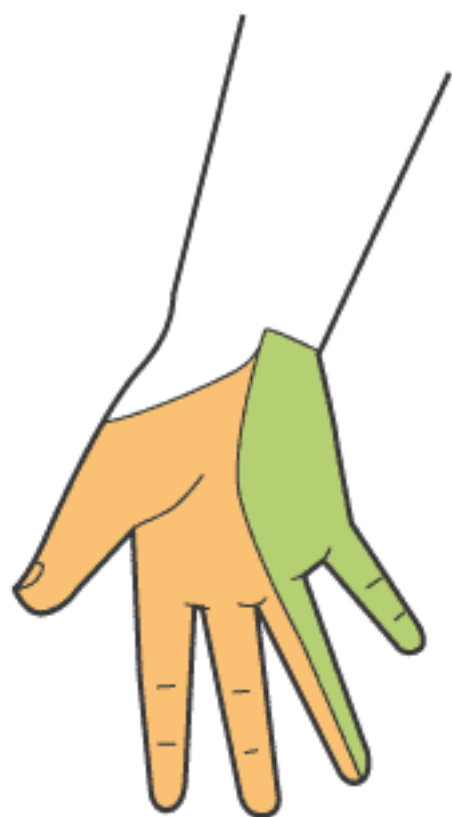
Palpation: tarse, base de M5

### **Critères d'Ottawa (cheville et pied): 1 critère = Rx**

- Âge < 15 ou > 65 ans
- Douleur malléole interne ou portion postérieure de la malléole sur 6cm de hauteur.
- Douleur malléole externe ou portion postérieure de la malléole sur 6cm de hauteur.
- Incapacité de mise en charge et de faire 4 pas
- Douleur base du 5ème métatarsien
- Douleur os naviculaire
- Douleur mid-foot.





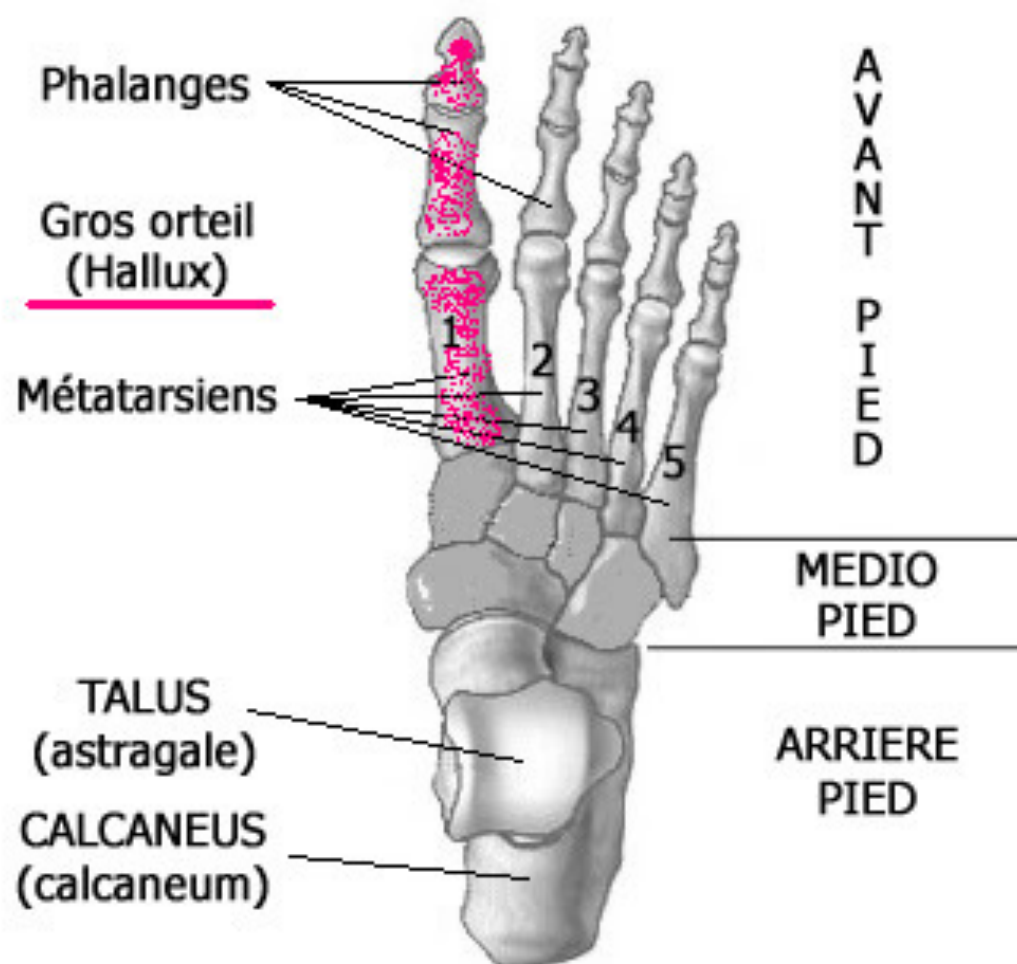


**Face antérieure**

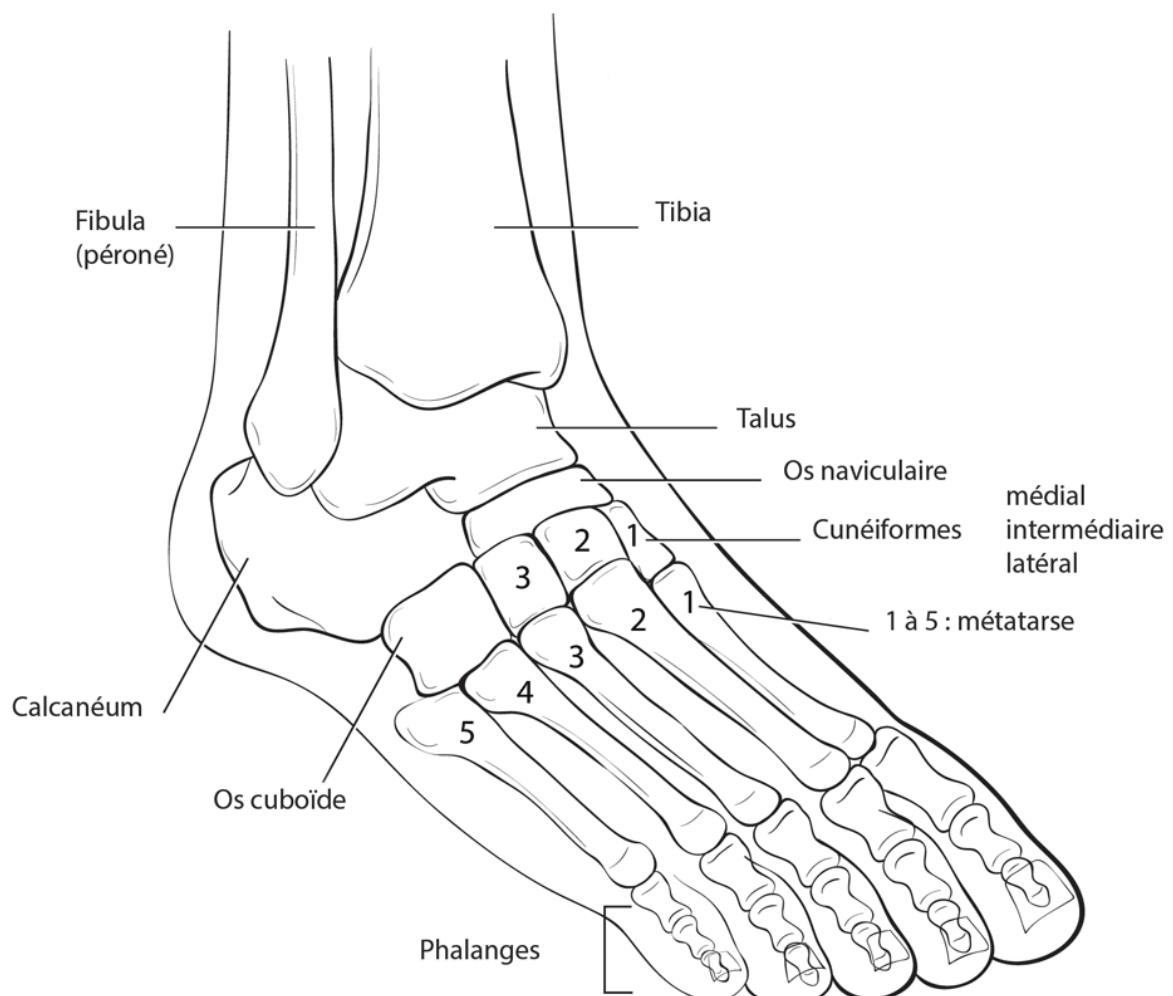


**Face postérieure**

-  Nerf médian
-  Nerf cubital
-  Nerf radial



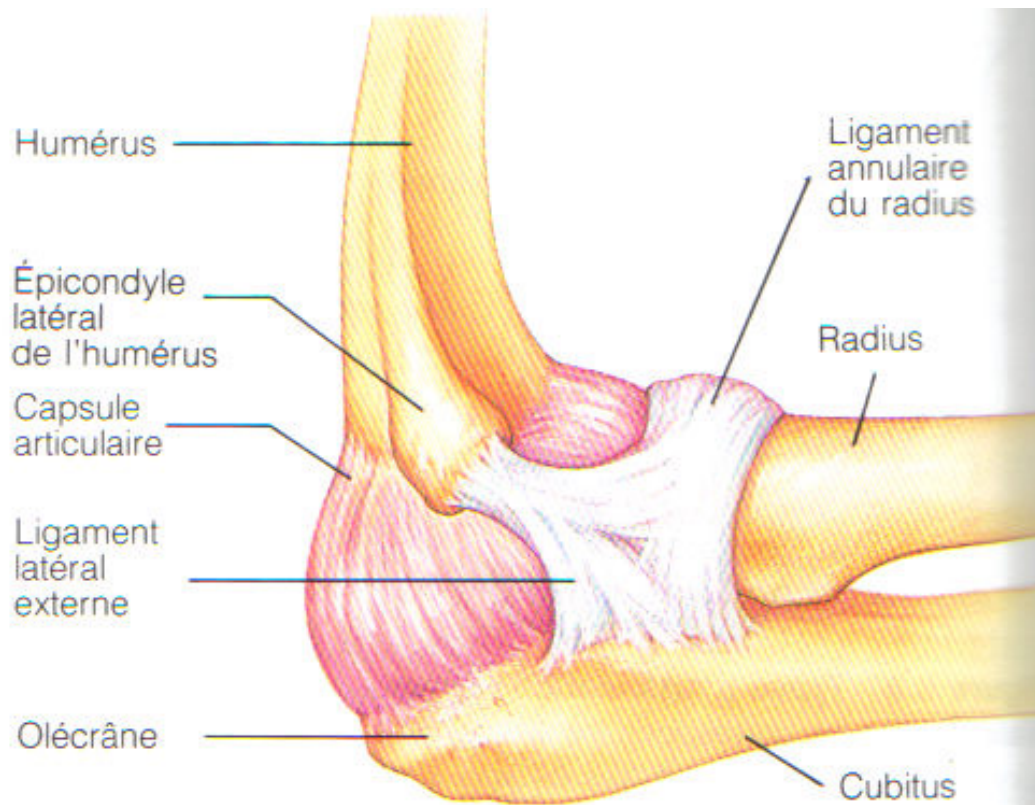




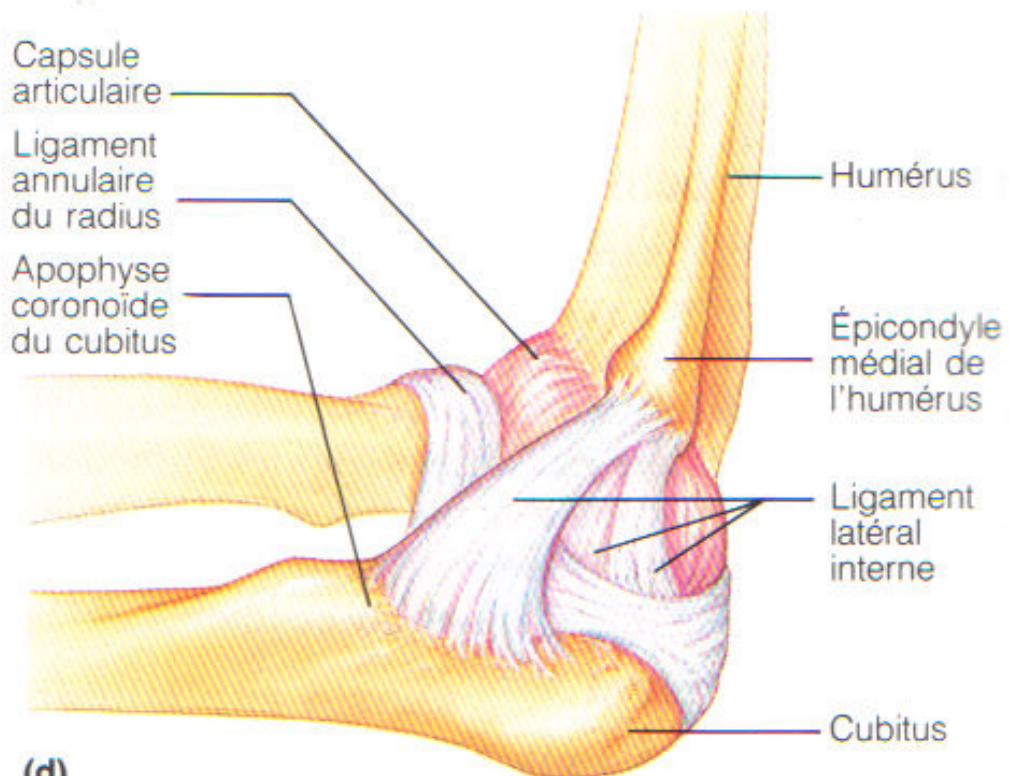


# Annexes





(b)



(d)

