

Chapitre

1

**En traumatologie, ce qu'il faut
savoir... ne pas oublier !**

Associations que l'on doit mémoriser

Pour éviter les pièges, « toujours penser à... » :

- Patient aux fonctions supérieures perturbées ou non coopérant (traitement, alcool, maladie de Parkinson, démence) → scanner cérébral ± et du rachis cervical systématique si traumatisme (même simple chute).
- Femme < 40–45 ans → bilan de grossesse si doute avant une radiographie.
- Rachis :
 - voir les sept vertèbres sur des clichés du rachis cervical ;
 - faire des radiographies du rachis dorsal et/ou un scanner en cas de traumatisme à haute énergie avec des lésions du thorax (grill, sternum, parenchyme) ;
 - aspect « bizarre » de la fracture à la radiographie (aspect lytique) et des circonstances qui ne collent pas (patient jeune, traumatisme pas si violent, fracture d'une diaphyse) : **tumeur ?**
- fracture de la première côte → échographie Doppler des gros vaisseaux : **lésion de la gerbe aortique ? lésion des vaisseaux du cou ?**
- fracture costale → échographie abdominale : **lésion organe plein ?**
- chute d'un lieu élevé à plat dos → scanner thoracique et dorsal : **lésion en avant et en arrière du rachis ?**
- doigt ou orteil inflammatoire → radiographie : **vrai problème inflammatoire ou fracture « vieillie » ?**
- fracture de la malléole médiale « isolée » → radiographie de la jambe : **fracture de Maisonneuve ?**
- Morsure + immunosuppression → surveillance : **risque vital ?**
- Plaie → vaccination antitétanique à jour : **futur cas de tétanos ?**
- Plaie → patient revu à J+2 ou 3 : **aggravation ? infection ?**
- Traumatisme ou fracture : **pathologie de la coagulation ?**
- Femme + prescription de radiographie : **grossesse ?**
- Patient + anesthésie : **allergie (le tracer) ?**
- Patient + médicament : **allergie ?**
- Mineur + intervention chirurgicale : **autorisation d'opérer ?**
- Traumatisme du membre inférieur + traumatisme du membre supérieur : **autonomie (béquillage) ?**
- Accident de la voie publique (AVP) à moto + lésion du membre thoracique : **plexus ? luxation intracarpienne ?**
- Femme + première fracture (poignet, col fémoral, tassement vertébral) : **ostéoporose..., traitée ou non ?**

- Fracture calcanéum + chute d'un lieu élevé : **fracture genou, bassin, rachis ?**
- Traumatisme crânien avec perte de connaissance (TC/PC) + patient éthylique, âgé avec anticoagulants ou antiagrégants → scanner cérébral.
- Tout traitement anticoagulant oblige à :
 - un bilan biologique dès l'arrivée ;
 - un scanner en cas de TC, une échographie en cas de traumatisme abdominopelvien ;
 - un appel en hématologie si hémophilie ;
 - une réflexion (avis senior, avis cardiologue) quant à sa modification.
- Traumatisme du membre inférieur (« entorse ») + risque phlébite : **prévention phlébite.**
- Traumatisme + tares : **savoir hospitaliser (décompensation).**
- Plâtre + domicile : **surélever le membre 3 jours.**
- Plâtre → surveillance : prendre le temps d'expliquer au patient (« **éducation thérapeutique** »).
- Patient + diagnostic de fracture + haute énergie (tout sauf la chute de sa hauteur) : **chercher une autre fracture.**
- Traumatisme à haute énergie : **chercher plusieurs lésions.**
- Décélération + fracture du membre inférieur : **chercher une lésion viscérale (aorte, mésentère).**
- Plaie + axe vasculaire proche (face de flexion) : **mettre garrot à l'arrivée.**
- Prothèse de hanche + injection intramusculaire : **jamais du côté de l'implant !**
- Prothèse + infection urinaire, ORL, pulmonaire etc : **risque de greffe bactérienne sur l'implant (antibiothérapie adaptée).**
- Diagnostic de tumeur osseuse posé : **éliminer une infection osseuse.**
- Plaie ou intervention cheville/pied → **bilan vasculaire.**
- Chirurgie réglée hémorragique (prothèse hanche, genou ; rachis) → **prélèvement autologue ?**
- Traumatisme d'une articulation d'un segment à deux os (jambe, avant-bras) → **radiographie des deux articulations de ce segment.**
- Fracture d'un os long → **radiographie des articulations sus- et sous-jacentes.**
- Première tumeur osseuse de l'adulte : **métastase.**
- Traumatisme thoracique associé à un traumatisme du membre inférieur : **risque de méconnaître une embolie pulmonaire en cas de douleur thoracique.**