

Immobilisations et Plâtres

Dr Sylvie Collon

Ecole de chirurgie - Caen

6 décembre 2014

Principes

- Protection de la peau
- Information du patient sur les complications
 - Compression, douleurs
- Immobiliser les articulations sus et sous jacentes
- Rdv de contrôle 1 semaine si trt orthopédique avec des radios

Durée d'immobilisation

- Entorse bénigne ou moyenne: 3 semaines
- Fracture: 6 semaines
- Avant-bras, tibia: 3 mois
- Scaphoïde: 3 mois

Matériel

- Jersey 5-7-10-15cm
- Ouate
- Ciseaux à plâtre
- Plâtre ou Résine
- Eau
- Elastoplast
- Attelle alumousse



Doigt

- Syndactylie
 - Une compresse dans l'espace interdigital
 - Elastoplast sur P1 et P2 permettant la flexion IPP et IPD
- Attelle alumousse
 - Découpée à la longueur du doigt
 - Arrondir les angles
 - MP: 60° , IPP: 30° , IPD: 0°

Poignet

- Position de fonction: 30° de flexion dorsale, MP libres
- Gantelet: articulation radiocarpienne libre, prenant le pouce
- Thomine: fracture des métacarpiens ou de P1
 - MP : 80-90° de flexion



Coude

- Faire manchette en premier
- Puis chambre de mobilité: ! Compression au pli du coude
- Remonter haut sur le bras



Cheville

- 90° de flexion
 - Plus facile en DV
 - Renfort plantaire
 - Laisser les MP et orteils libres
-
- Rupture du tendon d'Achille
 - Plâtre en équin



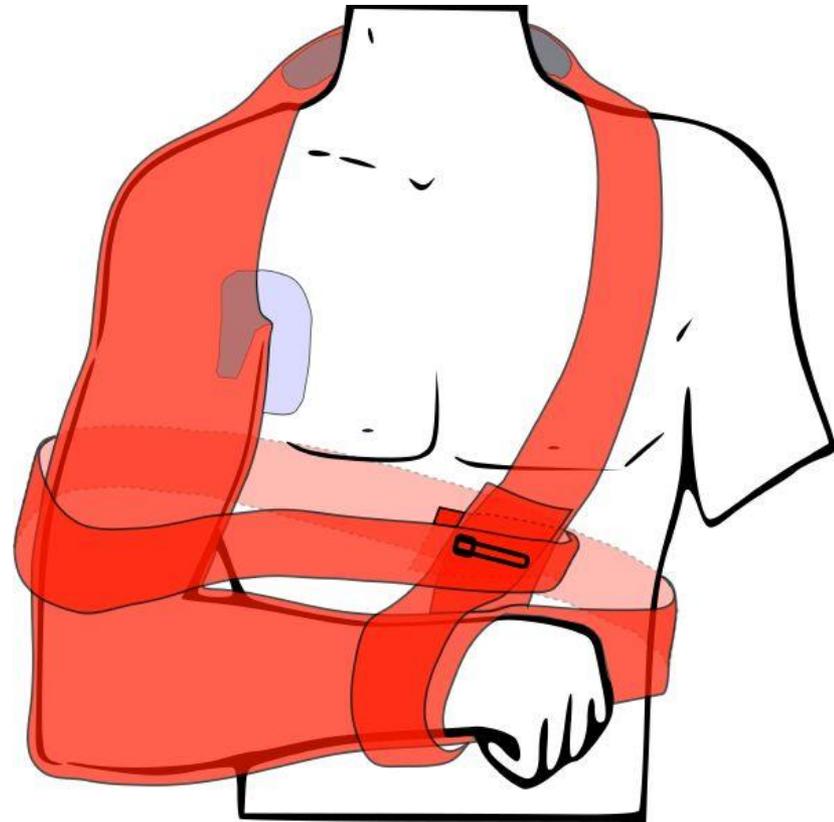
Cruropédieux

- A faire à 2
- Cheville à 90° de flexion, genou à 30° de flexion
- Commencer par la botte
- Renfort postérieur au niveau du genou: ! Compression du creux poplité
- Remonter haut sur la cuisse



Mayo clinic

- Jersey 10 ou 15 cm
- Trois fois la distance poignet – cou
- Pansement américain
- Épingles et élastoplast



Scie à plâtre

- Oscillante
- Ne coupe pas
- Mais chauffe/ brûlures!
- Protéger la peau

