



Définition

Vous souffrez d'une « fracture de l'olécrane ». L'olécrane est la partie haute du cubitus (ulna), au niveau du coude.

Traitement

- Traitement orthopédique ou fonctionnel :

Immobilisation antalgique de quelques jours à quelques semaines avec rééducation.

- Traitement chirurgical :

Réduction de la fracture, stabilisation par du matériel.

Traitement orthopédique ou fonctionnel

Votre immobilisation est **en plâtre ou en résine ou un simple gilet** et immobilise le coude.

Vous devrez être **impérativement** revu(e) en consultation dans les 7 à 10 jours par un chirurgien orthopédiste pour :

- Contrôler la tolérance de l'immobilisation.
- Faire des radiographies pour vérifier que la fracture ne s'est pas déplacée.
- Éventuellement débiter la rééducation

S'il n'y a pas de déplacement de la fracture vous serez revu(e) à 3 semaines pour un nouveau contrôle radiographique, et débiter une rééducation active douce.

Tel pour prendre RDV : 01 44 64 17 94 ou 95

Ou par mail : rendezvous@hopital-dcss.org



Traitement chirurgical

L'objectif est de réduire la fracture (corriger le déplacement) et de le maintenir par du matériel.

L'anesthésie peut être générale ou locorégionale (anesthésie uniquement du bras, pendant quelques heures).

Il existe différentes techniques chirurgicales :

- **La plaque**, matériel maintenu par des vis
- **Les broches, avec cerclage**, technique du hauban



Après la chirurgie le délai de consolidation est de 6 semaines. L'idéal est de mobiliser le coude le plus rapidement possible, dès le post opératoire immédiat, pour **éviter la raideur, qui est fréquente.**

Le matériel peut être retiré si gêne, après au moins un an, lors d'une courte chirurgie.

Après l'intervention il faut surélever le coude, et mobiliser les doigts, le poignet et l'épaule.

Prenez systématiquement les antalgiques prescrits. La douleur va s'estomper progressivement.