



Définition

Vous souffrez d'une « Fracture du poignet » atteignant le radius et parfois le cubitus.

Traitement orthopédique

Votre immobilisation est **en plâtre ou en résine**. Si elle prend le poignet et l'avant-bras c'est une « manchette ». Si elle remonte jusqu'au coude c'est un « BABP » (brachio- ante brachio-palmaire).

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

- Contrôler l'état de votre plâtre et la tolérance de l'immobilisation.
- Faire des radiographies pour vérifier que la fracture ne s'est pas déplacée.

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

à 6 semaines pour valider l'ablation du plâtre et débiter la rééducation.

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 est souvent loco régionale : tout le bras est anesthésié.

Il existe 3 techniques selon le type de fracture.

- **Les broches**, qui seront retirées au bloc ambulatoire à 6 semaines
- **La plaque**, qui peut être laissée si elle ne gêne pas
- **Le fixateur externe** dans les cas complexes, qui est un cadre extérieur rigide traversant les os et la peau pendant 6 semaines



Après la chirurgie le délai de consolidation est de 6 semaines avec immobilisation dans une manchette (sauf fixateur externe). Il n'y a pas de soins de cicatrice à faire (sauf fixateur externe) Après l'intervention il faut mobiliser immédiatement les doigts, surélever l'avant-bras au-dessus du coude pour éviter l'œdème, ne pas porter d'objets lourds avec la main du côté de la fracture. **Prenez systématiquement les antalgiques prescrits.** La douleur va alors s'estomper progressivement.

Traitement

- **Traitement orthopédique :**

Immobilisation plâtrée ou en résine pendant environ 6 semaines.

- **Traitement chirurgical :**

Réduction de la fracture, stabilisation par du matériel et immobilisation plâtrée ou en résine environ 6 semaines

Dans tous les cas, la douleur doit être traitée par :

- **Le repos**
- **La surélévation du poignet** au-dessus du coude pour diminuer l'œdème
- Les médicaments **antalgiques prescrits** (même la nuit précédant l'opération, avec un fond d'eau)
- Le respect et la surveillance de **l'immobilisation** faite aux urgences (fiche surveillance)