

Luxations (doigts longs)

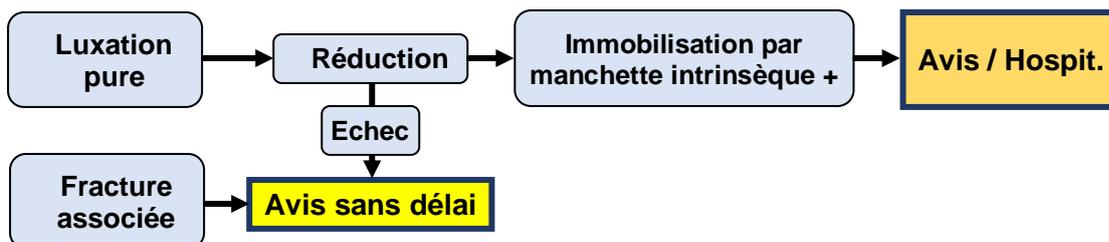
Luxations carpo-métacarpiennes

- ◆ Rares, rarement isolée. Traumatisme violent
- ◆ Postérieures +++
- ◆ Profil strict de poignet ++, **scanner au moindre doute**
- ◆ Rechercher :
 - Une fracture parcellaire de la base du métacarpien
 - Une avulsion de l'os du carpe sus-jacent

Avis sans délai pour réduction en urgence au BO

Luxations métacarpo-phalangiennes

Rares, 2^e rayon ++, postérieures +++

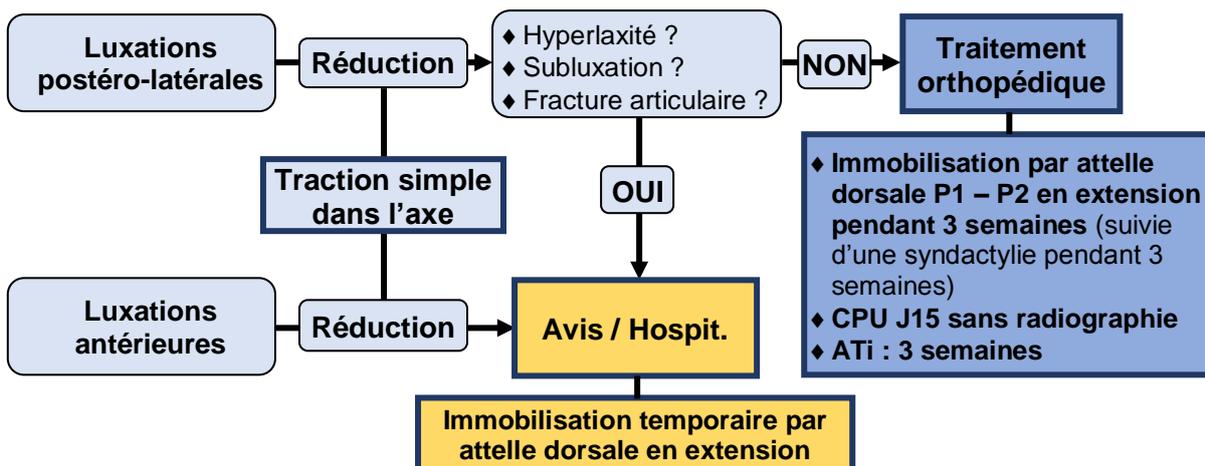


Technique de réduction : manœuvre de Farabeuf (Traction simple contre-indiquée)

- ◆ Sous AL intra-articulaire / bloc loco-régional
- ◆ **Prévient l'incarcération de la plaque palmaire**
- ◆ Amener P1 en hyperextension, puis glisser P1 sur le dos du métacarpien par pression à la base jusqu'au passage de la MCP (rehaussement)
- ◆ **Réparation tendineuse et ligamentaire secondaire indispensable (→ Hospitalisation)**

Luxations interphalangiennes proximales

- ◆ Classification
 - **Postéro-latérales +++** (Rechercher une lésion osseuse de P2)
 - Antérieures (rares, très instable par lésion de la bandelette médiane de l'extenseur)
- ◆ Prise en charge



Luxations interphalangiennes distales (!! Souvent ouvertes → Avis sans délai !!)

- ◆ Réduction par traction simple dans l'axe
- ◆ **Puis traitement orthopédique :**
 - Immobilisation par attelle de Stack pendant 2 semaines (suivie d'une syndactylie pendant 2 semaines)
 - CPU J15 sans radiographie
 - +/- AT