

Traumatologie

A. PATEL
F. HONNART

■ ■ 5^e édition

MASSON 

TABLE DES MATIÈRES

Avant-propos	IX
--------------------	----

I

GÉNÉRALITÉS SUR LE TRAUMATISME

1 ÉTIOLOGIE DES TRAUMATISMES	3
Accidents de la voie publique (3). Accident du travail (3). Accident de sport (3). Accident à l'école (4).	
2 FORMALITÉS ADMINISTRATIVES	5
Accidents de la voie publique (5). Coups et blessures volontaires (5). Accident du travail (5). En cas de décès (6). Barème d'inva- lidité (6).	
3 LE TRAUMATISÉ	8
Premiers secours, premiers examens, ramassage et transport.	8
Examen du traumatisé	10
Examen clinique (10). Radiographie (11).	
Accueil et réanimation du polytraumatisé	12
Accueil du polytraumatisé (12). Principes de réanimation du po- lytraumatisé (14).	
Anesthésie du polytraumatisé en urgence	23
SAMU	27
Organisation (27). Rôle (27).	
4 LÉSIONS DES ÉLÉMENTS CONSTITUTIFS DES MEMBRES .	29
Lésions des parties molles superficielles	29
Contusions (29). Plaies (29). Morsures (31).	
Lésions musculaires et tendineuses	32
Crush syndrome (32). Lésions musculo-tendineuses fermées (32). Lésions musculo-tendineuses ouvertes (33).	
Corps étrangers d'origine traumatique	33
Lésions osseuses	33
Examen (34). Radiographie (35). Évolution (36). Traitement or- thopédique (39). Traitement chirurgical: ostéosynthèse (40). Formes cliniques (42).	
Lésions articulaires	47
Entorses (47). Luxation (47). Plaies articulaires (48).	
Lésions vasculaires périphériques	49
Lésions artérielles (49). Lésions veineuses (52).	

Lésions des nerfs	52
Plaies des nerfs (53). Traumatismes fermés (53).	

II

LES TRAUMATISMES

5 TRAUMATISMES CRANIO-CÉRÉBRAUX	59
Traumatisme cranio-cérébral récent	59
Examen neurologique (59). Examens complémentaires (61). Indications opératoires (62). Absence d'indications opératoires (65). Indications opératoires multiples (65).	
Complications secondaires : les fuites de LCR	66
Complications tardives (67).	
Séquelles les plus fréquentes	68
6 TRAUMATOLOGIE FACIALE	69
Étiologie (69). Particularités anatomiques (69). Conséquences (70).	
Urgence maxillo-faciale	71
Asphyxie (72). Hémorragie (72). Lésions associées et leurs con- séquences (74).	
Examen du traumatisé maxillo-facial	74
Interrogatoire (74). Inspection (74). Palpation (75). Examen ophtalmologique (75). Radiologie (75). Synthèse (78).	
Traitement	78
Règles générales (78). Anesthésie (79). Réparations tégumen- taires (79). Lésions dento-alvéolaires (84). Lésions osseuses (85). Lésions associées cutanééo-osseuses (89).	
7 TRAUMATISMES DU THORAX	90
Les gestes d'urgence	91
Maintenir la fonction ventilatoire (91). Maintenir l'hémodyna- mique (92). Drainage thoracique (94).	
Gestes d'extrême urgence	97
Maintien de la fonction ventilatoire (97). Maintien de l'hémody- namique : thoracotomie d'hémostase d'extrême urgence (97).	
Plaies du thorax	99
Hémopéricarde (99). Hémothorax sans hémopéricarde (100).	
Lésions pulmonaires et trachéo-bronchiques	100
Poumons (100). Trachée et bronches (101).	
Lésions traumatiques de l'aorte	103
Définition (103). Diagnostic (103). Conduite à tenir en urgence (104). Traitement chirurgical (104). Indications (105). Résultats (105).	

	Lésions des troncs supra-aortiques	106
	Traumatismes cardiaques fermés	107
	Diagnostic (107). Traitement et indications (107). Résultats (108).	
	Lésions de l'œsophage	108
	Lésions du diaphragme	108
	Plaies (109). Ruptures (109).	
	Lésions de la paroi thoracique	109
	Lésions osseuses isolées (109). Volets thoraciques (110).	
	Traumatismes du thorax en situation précaire	112
8	CONTUSIONS ABDOMINALES	115
	Épidémiologie (115). Anatomo-pathologie (116). Diagnostic (118). Examen clinique (119).	
9	TRAUMATISMES URINAIRES	126
	Traumatismes du rein	126
	Étiologie (126). Lésions (127). Gravité des fractures du rein (129). Diagnostic (130).	
	Ruptures de l'uretère	135
	Lésions traumatiques de la vessie	135
	Ruptures de l'urètre	136
	Rupture de l'urètre antérieur (136). Rupture de l'urètre postérieur (137).	
	Lésions génitales	141
10	TRAUMATISMES DU MEMBRE SUPÉRIEUR	142
	Traumatismes de l'épaule	142
	Fracture de la clavicule (143). Entorses et luxations de la clavicule (146). Fractures de l'omoplate, impactions du moignon de l'épaule (150). Luxations de l'épaule (152). Fractures de l'extrémité supérieure de l'humérus (157). Fractures de la diaphyse humérale (162).	
	Traumatismes du coude	166
	Sémiologie du coude (166). Fractures de l'extrémité inférieure de l'humérus (167). Fractures de la tête radiale (170). Fractures de l'extrémité supérieure du cubitus (171). Luxations du coude (173).	
	Fractures diaphysaires de l'avant-bras	177
	Fractures des deux os de l'avant-bras (177). Fractures isolées du radius et du cubitus (178).	
	Traumatismes du poignet	179
	Fractures de l'extrémité inférieure du radius (179). Lésions traumatiques des os du carpe (183). Luxations du carpe (185).	

Table des matières

Traumatismes de la main	187
Lésions cutanées (188). Lésions tendineuses (188). Lésions nerveuses (191). Plaies des vaisseaux (193). Fractures (193). Entorses et luxations (194). Amputations (195).	
Traumatismes des gros troncs nerveux du membre supérieur	196
Lésions traumatiques des muscles	199
Rupture du biceps (199).	
Complications des traumatismes du membre supérieur	199
Syndrome de Volkman (199).	
1 LÉSIONS TRAUMATIQUES DU RACHIS	201
Lésions du rachis cervical (203). Lésions du rachis cervical supérieur (C1-C2) (203). Lésions du rachis cervical inférieur (C3-C7) (206). Lésions du rachis thoracique et lombaire (209).	
2 TRAUMATISMES DU BASSIN	213
Fractures extra-articulaires du bassin	213
Fractures du cotyle	215
Classification des fractures du cotyle (215). Aspect radio-clinique (218). Aspect thérapeutique (218).	
3 TRAUMATISMES DU MEMBRE INFÉRIEUR	223
Luxations traumatiques de hanche. Fractures de la tête fémorale.	223
Fractures du col du fémur	226
Fractures de la région trochantérienne	232
Étiologie (232). Évolution (233). Traitement (233).	
Fractures de la diaphyse fémorale	235
Clinique (235). Évolution (236). Formes cliniques (239). Traitement (239).	
Fractures de l'extrémité inférieure du fémur	240
Anatomie pathologique (240). Clinique (242). Radiographie (242). Évolution (242). Traitement (242).	
Fractures de la rotule	243
Étiologie (243). Mécanisme (244). Anatomie pathologique (244). Étude radio-clinique (244). Évolution (245). Formes cliniques (246). Traitement (246). Rééducation (246). En résumé (246).	
Lésions traumatiques des ménisques du genou	246
Étiologie - Fréquence (248). Anatomie pathologique (248). Évolution (249). Clinique (249). Examen clinique (249). Radiographie (250).	

Entorses du genou	250
Mécanisme - Anatomie pathologique (251). Clinique (251). Radiographie (253). Évolution (253). Forme clinique (255). Traitement (255).	
Fractures des plateaux tibiaux	256
Étiologie (256). Physiopathologie (256). Anatomie pathologique (256). Étude radio-clinique (258). Évolution (258). Formes cli- niques (259). Traitement (259).	
Fractures diaphysaires de jambe	260
Étiologie (260). Anatomie pathologique (260). Clinique (261). Évolution d'une fracture fermée (262). Formes cliniques (262). Traitement (263).	
Fractures du cou-de-pied	265
Fractures malléolaires (265). Fractures du pilon tibial (269).	
Entorses de la tibio-tarsienne	273
Étiologie (273). Anatomie pathologique (273). Clinique (274). Évolution (275). Formes cliniques (276). Traitement (276).	
Fractures de l'astragale	276
Mécanisme et anatomie pathologique (277). Clinique (278). Radiographie (279). Évolution (280). Traitement (280).	
Fractures du calcanéum	281
Mécanisme (281). Anatomie pathologique (283). Clinique (284). Radiographie (284). Traitement (285).	
Rupture du tendon d'Achille	287
Mécanisme (287). Causes favorisantes (287). Anatomie patholo- gique (288). Clinique (288). Examens para-cliniques (289). Traitement (289). Indications thérapeutiques (290). Traitement préventif (290).	
Fractures-luxations de l'articulation de Lisfranc	290
Rappel anatomique (290). Classification anatomo-pathologique (292). Étiologie (292). Clinique (292). Radiographie (293). Traitement (293).	
Fractures des métatarsiens	293
Clinique (293). Radiographie (294). Évolution (294). Traitement (294).	
4 POLYTRAUMATISÉS	295
Gestes à faire à l'arrivée d'un polytraumatisé (295). Hiérarchie thérapeutique dans le traitement des polytraumatisés (296).	
5 PARTICULARITÉS DE LA TRAUMATOLOGIE DE L'ENFANT	298

III

CAS PARTICULIERS

16 BRÛLURES	307
Physiopathologie (307). Évolution (307). Traitement (308).	
17 GELURES	312
Clinique (312). Traitement (312).	
18 RÉÉDUCATION DES TRAUMATISÉS	314
Index alphabétique	317