

# BABY RENAU

## LES PLATRES

MAI 2022 CHAMBERY

GILLES LAURENT IDE PU / SMUR VOIRON

VALIDATION Dr MEHROUM GHALEM / PU VOIRON



# GENERALITES

- Contexte de douleurs, d'agitation, de stress, de pleurs
- RASSURER LES PARENTS (GESTE NON DOULOUREUX)
  - Jeux, Communication thérapeutique, Hypnose, Installation
  - Durée du soin
- SOLLICITER LES PARENTS POUR LE MAINTIEN DE L'ENFANT
  - **MAIS L'AIDE AU PLÂTRE DOIT RESTER UN SOIGNANT**
    - S'assurer des capacités de l'aide /      Objectif de position à respecter
    - Changer en permanence les appuis (reliefs / pression)



**PREVENIR LES PARENTS DU RISQUE DE REPETITION  
DU SOIN JUSQU'A PLEINE SATISFACTION**

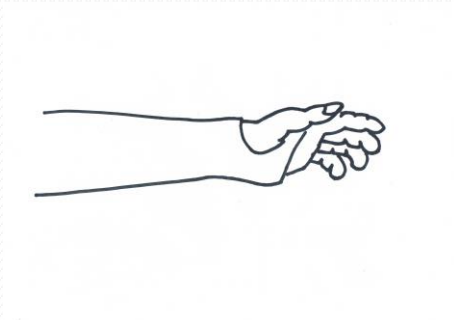
- Mêmes principes de confection que chez l'adulte /
  - LIMITES, **CONFORT**, POSITIONS
- Pour les enfants jusqu'à 3 / 4 ans, RALLONGER l'immobilisation
- POUR EVITER QUE L'ENFANT NE PERDE SON PLATRE (MEMBRE CONIQUE)
- **PREFERER LE PLATRE A LA RESINE**
  - Plus mal supportée que le plâtre
  - Plus difficile à réaliser
  - NE PEUT PAS S'ECARTER si problème, REVIENT A SA POSITION INITIALE

## • LES QUALITÉS D'UN PLÂTRE :

- **LISSÉ** (longitudinal )
- **MOULÉ** pour être en harmonie avec anatomie et reliefs,
- **RESPECTE LES LIMITES**, (des articulations proximales et distales),
  - FAIRE LE POINT AVEC LE PATIENT ENTRE LES DEUX COUCHES DE PLATRE
- **UNE A DEUX COUCHES MAXI DE OUATE**, (meilleur maintien du foyer)
  - DEUX COUCHES DE JERSEY DANS CERTAINS ETABLISSEMENTS
- **TAILLE DE JERSEY ADAPTEE** (plis ou contrainte)
- **NON SERRE**
  - DÉROULER LA BANDE DE PLÂTRE SUR LE MEMBRE , S'EN ÉCARTER DE QUELQUES CM CREE UNE TENSION SUR LA BANDE QUI DEMEURE LE TEMPS DU TTT !!!
- **BEAU** ( Sans relief, promesse de dessins, meilleure acceptation du plâtre)
- **CONFORTABLE** ( VERBALISÉ)

## LA REGLE:

- Un Anté-Bracchial AB deviendra un BAB





- Limites = ENJEU DE CONFORT
- Pli du coude / AB,
- Base du pouce, AB / BAB
- Articulation Métacarpo-Phalangienne AB / BAB
- 2<sup>e</sup> Pli palmaire AB / BAB
- Flexion dorsale de la main 15° AB/ BAB

DEROULER LA BANDE DE PLATRE SUR LE MEMBRE , S'EN S'ECARTER DE QUELQUES CM, CREE UNE TENSION SUR LA BANDE QUI DEMEURE LE TEMPS DU TTT !!!



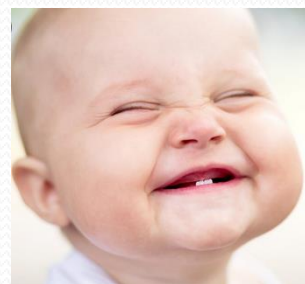
Cet enfant n'a aucune liberté complète de mouvement de ses doigts



- Base du pouce??, > EMINENCE THENAR
- Flexion 2è et 5è doigt,?? > 2è PLI PALMAIRE
- Extension des doigts?? > SOUS L'ARTICULATION MP
- Flexion dorsale?? > CONFORT / VIE QUOTIDIENNE



UNE MANCHETTE SANS P<sub>1</sub>  
DU POUCE NE VEUT PAS  
DIRE SANS POIGNET!!!





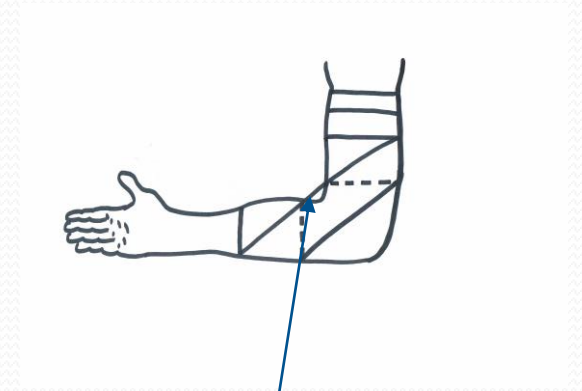
Idem

- Aucune liberté de flexion pour les 2<sup>e</sup>, 5<sup>e</sup> doigts et le pouce
- Si le plâtre n'est pas confortable, l'enfant s'efforcera de l'adapter lui-même à ses contraintes
- POURQUOI CONTRAINDRE P<sub>1</sub> du Pouce?

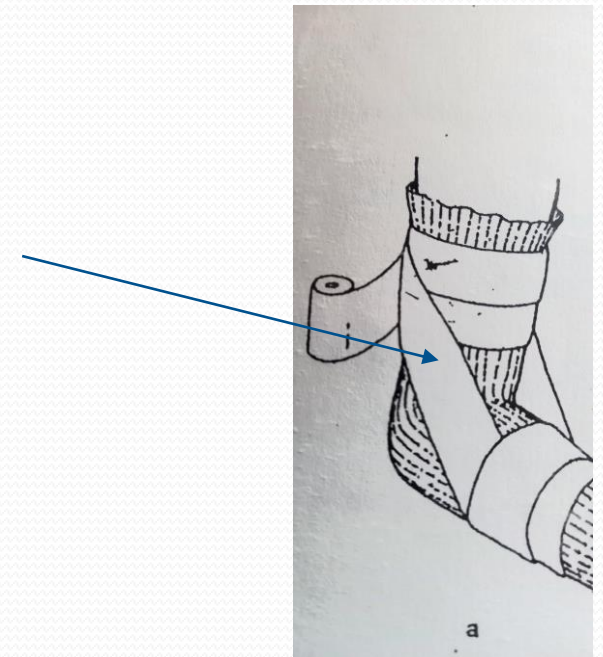




- **DEUX SOIGNANTS**
- Pratique du **HAUBANNAGE**
- 90°
- Une épaisseur de ouate
- Pas d'appui de maintien prolongé (aide breifée)
- Le petit enfant risque de bouger à la prise du plâtre.
- PREVENIR LES PARENTS DU RISQUE DE REPETITION DU SOIN JUSQU'A PLEINE SATISFACTION
- **LE SOIGNANT RESTE EN FACE DU PATIENT**



ZONE DE SECURITE

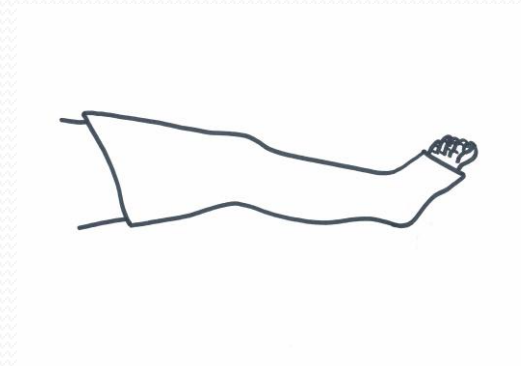
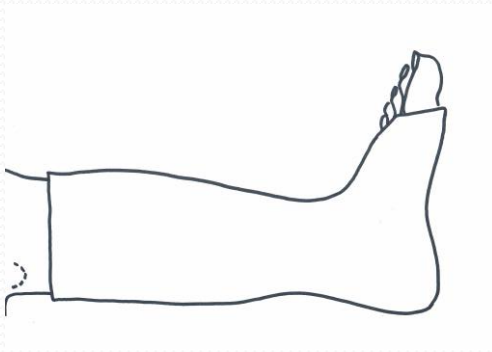


- Les limites sont les mêmes que pour l'adulte

- La main doit être contenue dans l'immobilisation.
- /**INCONFORT** / **AGRESSION CUTANÉE**
- Limiter l'espace entre plâtre et peau



- Une botte plâtrée deviendra un CRURO-PÉDIEUX

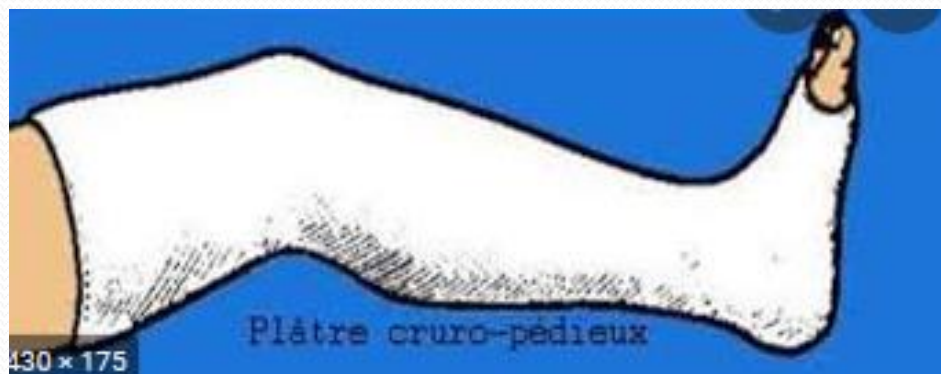


## CRURO PEDIEUX

NE PAS TIRER  
LOGITUDINALEMENT /  
TENDANCE AU VARUS



L'AIDE SOUTIENT  
VERTICALEMENT



RESPECT DES LIMITES  
MOULAGE +++



- MALLEOLES
- TENDON D'ACHILLE
- VOUTE PLANTAIRE



INTERPOSER UN  
COUSSIN OU DRAPS  
POUR POUVOIR  
CIRCULARISER NIVEAU  
DE CUISSE



MOULAGE +++ CREUX POPLITE  
ATTELLE POSTERIEURE DE RENFORT  
ANGULATION 20/25° jusqu'à 3 / 4 ANS  
RENFORT POSTERIEUR USURE  
PREMATUREE

- 
- Eviter l'équin, si équin reconvoquer à J5
  - Chez l'enfant jusqu'à 3 / 4 ans , MAJORER LA FLEXION DU GENOU 20 / 25°
  - 1/3 SUP DE CUISSE / BASE DES ORTEILS
  - Liberté de flexion des orteils sans gêne
  - **CONTENIR L'EMINENCE DU GROS ORTEIL**  
**5mm**
  - **LIBERER LE 5è ORTEIL !!!**
  - PREVENIR LES PARENTS DU RISQUE DE REPETITION DU SOIN JUSQU A PLEINE SATISFACTION
- 



- L'AIDE
  - SOUTIENT
  - LISSE LONGITUDINALEMENT
  - MAINTIENT DE L'ANGULATION
  - EVITE LES APPUIS PROLONGES
- MAINS PROPRES ENTRE LES DEUX COUCHES
- SI CASSURE PENDANT LE SOIN
  - REFAIRE
  - OU CONTRÔLE RADIO PROFIL





- TOUJOURS RESPECTER
- LA LIBERTE DU 5è ORTEIL !!!





Cherchez le 5è !!!!!

# LES SIGNES DE SURVEILLANCE

L'ŒDÈME : gonflement d'un membre ou d'une partie de membre

LA CYANOSE : coloration violette en cas de compression veineuse

LA PÂLEUR : la peau perd de son aspect rosé du membre ou extrémité en cas de compression artérielle

LA DOULEUR :

- lancinante quelques fois pulsatile en cas de striction
- Brulure picotement si compression
- A l'extension des doigts / orteils

RALENTISSEMENT OU DISPARITION du pouls

TEMPÉRATURE CUTANÉE chaleur si compression veineuse

Froideur si compression artérielle

SENSIBILITÉ Paresthésie ( fourmillements, brulure... ) si compression musculo-veineuse

Hypoesthésie

Anesthésie

MOTRICITÉ impotence fonctionnelle vers paralysie



# LE SYNDROME DES LOGES

## DEFINITION

Ischémie musculaire par interruption de la circulation capillaire du fait de l'augmentation de la pression intra-compartimentale



## LES SIGNES DU SYNDROME DES LOGES

- DOULEUR REFRACTAIRE AUX ANTALGIQUES
- DURCISSEMENT DU MUSCLE
- OEDEME EN REGARD
- TROUBLES MOTEURS ET SENSORIELS
- POULS DIMINUE
- PALEUR EXTREMITÉ



## COMMENT?

- **Compression**

- Ralentissement du retour veineux entraîne l'  de la pression intra tissulaire
- Œdème
- Ce défaut de vascularisation entraîne une Ischémie
  
- L'  du volume musculaire induite entraîne une rigidité de l'aponévrose

- **HYPERPRESSION DANS UNE OU PLUSIEURS LOGES MUSCULAIRES**

- **COMPRESSION DES MUSCLES ET DES AXES VASCULAIRES**

- **RISQUE DE NECROSE++**

- Mesure de la pression au sein de la loge

- **URGENCE OPERATOIRE**



SYNDROME DE WOLKMANN

=

COMPLICATION D'UN SYNDROME DES  
LOGES

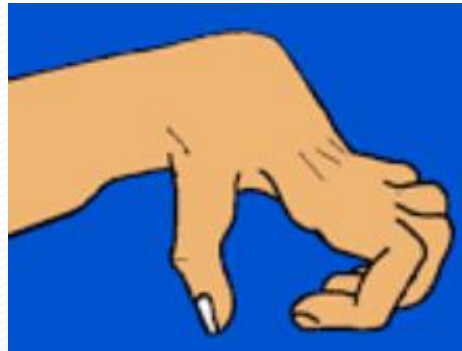
/

AVANT BRAS

## • LE SYNDROME DE WOLKMANN IRREVERSIBLE

Annoncé par

- Douleurs à l'avant bras
- Fourmillements des doigts
- Œdème



### CONSÉQUENCES /DÉFORMATION avérée

- Une FLEXION du poignet ;
- Une HYPEREXTENSION des métacarpo-phalangiennes ;
- Une FLEXION des phalanges.

# AUTRES COMPLICATIONS

- PHLYCTENES



- ESCARRES
- COMPRESSIONS ARTERIELLES OU NEURO
- PHLEBITE
- DEPLACEMENT DU FOYER DE FRACTURE / Fonte de l'oedème...  
Respect des consignes...

- Les causes liées au soin:

- Plâtre trop serré > Dérouler la bande sur le membre et non a distance
- Plâtre mal fendu > Vérifier la fiabilité du trait de scie
- Règles de vie non appliquées  
> Mobilisation des doigts permanente

- Mauvaise surveillance

- Message aux parents mal perçu
- Impliquer l'enfant
- Signes négligés
- Donner aux parents fiche de surveillance / traçabilité



**!!! TOUJOURS FENDRE SI TRAUMATISME <48H !!!**  
**SCIER SUR LES PARTIES MOLLES**



INTERFOLIER



UTILISER LA REGLETTE POUR FENDRE  
(INTERFACE DE PROTECTION ENTRE SCIE ET  
PEAU)

**CONSIGNES DE SURVEILLANCE (ECARTEMENT, COMPREHENSION )**



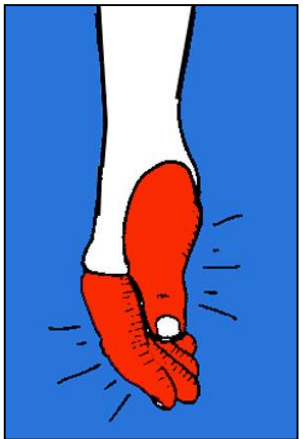
- S'assurer du confort du patient à la fin du soin:



Plâtre remanié au bout de deux  
jours d'immobilisation ...  
Gêne au pli palmaire !!...

# • Impliquer les parents

+++



- Respecter le temps de séchage 24 à 48h sans vouloir l'accélérer.
- Garder le membre immobilisé surélevé / ŒDÈME
- Echarpe, coussin la nuit
- Surélever les pieds du lit
- **Adapter le milieu scolaire**
- Pas de vêtement serrés (*qui gêne la circulation*)
- Bouger les doigts et les articulations librement (*pour éviter l'enraidissement*)
- **Pas d'appui sur le plâtre** (*il peut casser et compromettre la consolidation*)
- **Ne pas mouiller le plâtre** (*fragilisation, Macération* )
- Sac plastique pour la douche
- **Ne pas introduire d'objet** (*Lésions cutanées*)

# LES 5 SIGNES ... LE MESSAGE...

Extrémités des doigts blancs

Extrémités des doigts froids

Sensation de fourmillements (la fourmillère...)

Douleurs à la mobilisation des doigts

Troubles de la sensibilité / pulpe des doigts

Si un de ces signes... ECARTER LES BERGES DU PLATRE !!! (ou revenir aux urgences)

- Réfection du plâtre
  - Si cassé et fracture > radio préalable
  - Si ostéosynthèse > radio préalable et avis ortho
  - Renfort par plâtre ou résine

# LA RADIO

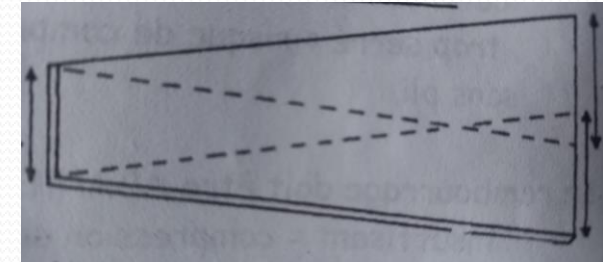
- Radio de contrôle après le plâtre pour fracture à risque de déplacement
  - Sauf pour
    - fracture en motte de beurre
    - Entorse
- PERMET DE VÉRIFIER L'IMPACT DU SOIN
- PERMET DE PROUVER L'EXISTENCE DU SOIN
- Aspect médico-légal

# LES ATTELLES

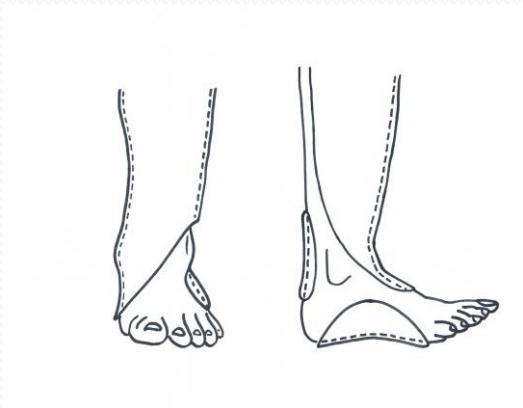
- ENVISAGER LA POSE D'ATTELLE EN PRE OPERATOIRE
- DEUX EPAISSEURS DE JERSEY
- PAS DE OUATE SAUF SI FORTE SAILLIE OSSEUSE (**1** CIRCULAIRE MAX)



- PREVILEGIER LES ATTELLES SANS MOBILISATION DU MEMBRE ( Evite utilisation de thérapeutique a risque)
- PRINCIPE DES RECURENTS EN EVENTAIL



- **BORDS FINS**, PAS DE CONFLITS CUTANE,VASCULAIRE, NERVEUX SI OEDEME
  - Pour les chevilles:
    - ATTELLE EN 8
    - ATTELLE LATÉRALE
    - ATTELLE EN U
  - Pour les poignets:
    - ATTELLE ULNAIRE



ATTELLE LATERALE



ATTELLE EN  
« U »



ATTELLE EN « 8 »