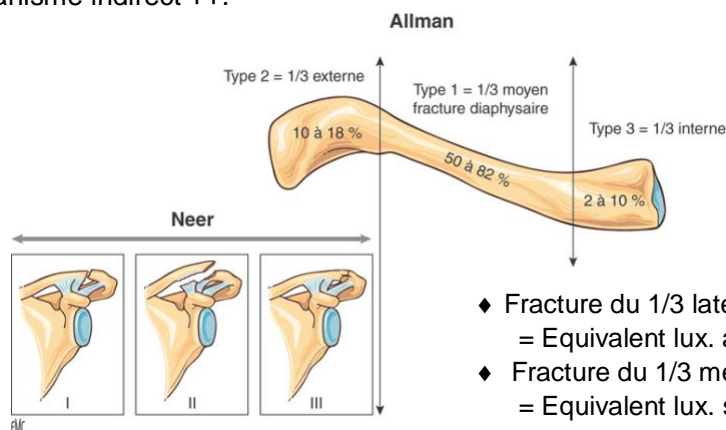


Fractures claviculaires

Très fréquentes. Mécanisme indirect ++.



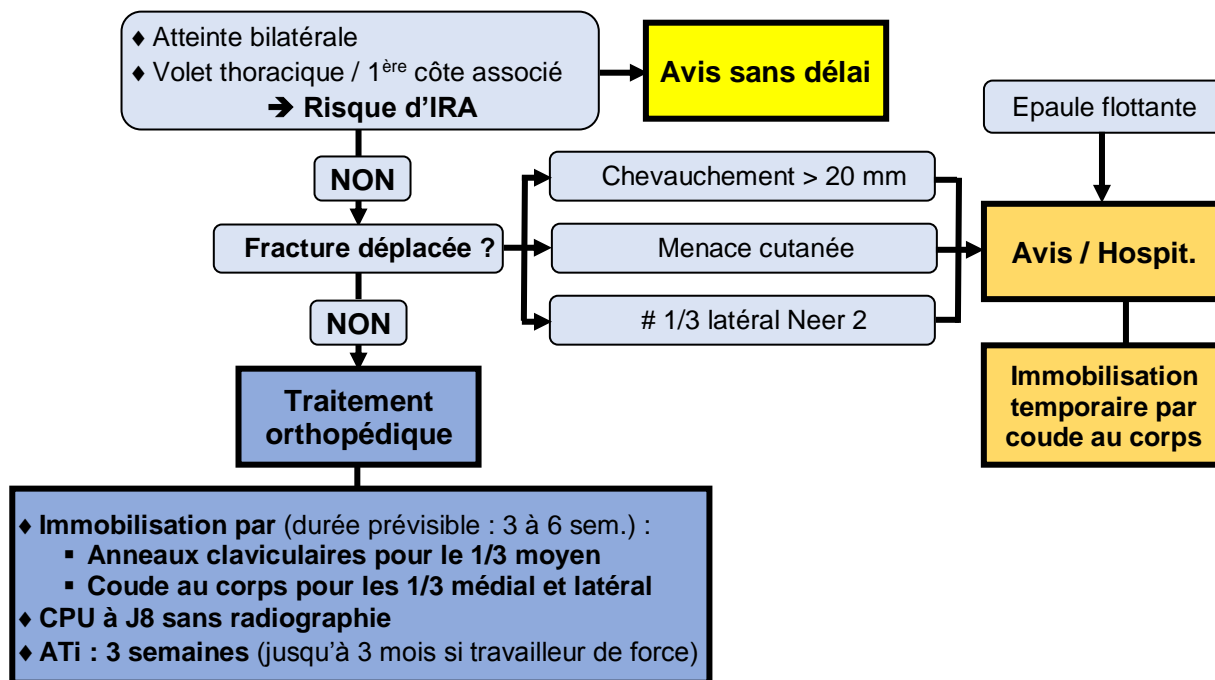
- ◆ Fracture du 1/3 latéral Neer 2 = Equivalent lux. acromio-claviculaire stade 3
- ◆ Fracture du 1/3 médial = Equivalent lux. sterno-claviculaire

Imagerie → Radiographie : Epaule face & profil, Incidences claviculaires spécifiques

Vérifier l'absence...

- ❖ ... de lésions associées
 - ◆ Fracture du col de la scapula → Epaule flottante
 - ◆ Fracture des 1ères côtes (& atteinte pleuro-parenchymateuse)
- ❖ ... de complications
 - ◆ Ouverture cutanée
 - ◆ Déficits neurologiques (étirement – traction du plexus brachial ++)
 - ◆ Lésions vasculaires (rares)

Prise en charge (hors complication)



- ◆ Immobilisation par (durée prévisible : 3 à 6 sem.) :
 - Anneaux claviculaires pour le 1/3 moyen
 - Coude au corps pour les 1/3 médial et latéral
- ◆ CPU à J8 sans radiographie
- ◆ ATi : 3 semaines (jusqu'à 3 mois si travailleur de force)

Information du patient

- ◆ Consolidation : 2 à 3 mois
- ◆ Douleur importante pendant 3 semaines (mobilité du foyer)
- ◆ Auto-rééducation à débiter après l'immobilisation
- ◆ Reprise d'une activité sportive entre 3 et 6 mois (sport de contact)
- ◆ Séquelles possibles : gêne possible pendant 2 à 3 mois ; cal vicieux inesthétique ; pseudarthrose (rare)