

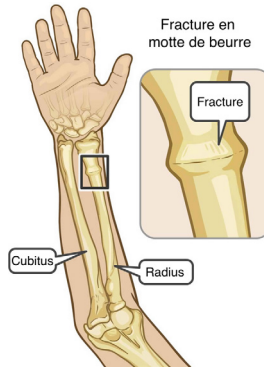
Fracture du poignet chez l'enfant

Fracture du radius distal en Torus ou « Fracture en motte de beurre »

Les fractures sont l'une des principales raisons pour lesquelles les enfants se présentent dans les urgences des centres hospitaliers. La fracture du poignet, ou plus précisément la fracture du radius distal en Torus, est parmi les plus fréquentes.

Qu'est-ce qu'une fracture du radius distal en Torus?

Communément appelée la *fracture en motte de beurre*, cette fracture se produit lorsque l'os est comprimé et que le rebord externe de celui-ci se brise, par exemple lors d'une chute. Cela cause un aspect particulier le long du rebord de l'os, appelé motte de beurre, observé lors d'une radiographie du poignet.



Source :
© 2004-2020
AboutKidsHealth

Le traitement privilégié : l'attelle amovible

Les études faites sur le sujet démontrent qu'une attelle amovible est tout aussi efficace et sécuritaire qu'un plâtre pour le traitement de ce type de fracture stable. De plus, l'attelle amovible est plus confortable et elle permet à l'enfant d'effectuer ses activités quotidiennes beaucoup plus facilement. Par exemple, l'attelle peut être retirée le temps du bain ou de la douche et remise par la suite. Pour ces raisons, le recours à une attelle dans le cas d'une fracture du poignet (radius distal en Torus) chez l'enfant est le traitement privilégié.

Votre enfant pourrait ressentir de la douleur et une augmentation de l'enflure durant les premières 48 heures. Cela est tout à fait normal; l'enflure disparaîtra d'elle-même dans les jours suivants. Le traitement approprié est l'administration d'acétaminophène (Tempra, Tylenol) ou d'ibuprofène (Advil, Motrin).

La durée du traitement



L'attelle doit être portée de façon régulière pour un maximum de trois semaines. Il n'y a pas de période minimale durant laquelle l'attelle doit être portée en permanence, à moins d'indication contraire de la part du médecin. Dès que la douleur est disparue, l'enfant peut cesser de porter l'attelle. Pour certains, cela sera possible après trois ou quatre jours; pour d'autres, après deux ou trois semaines.



L'attelle permettra à votre enfant d'être confortable dans ses activités de tous les jours. Que l'enfant porte ou non l'attelle, la fracture guérira aussi bien, le port de l'attelle servant simplement à réduire la douleur. Une certaine raideur est normale et disparaîtra dans les semaines suivantes.

N'hésitez pas à consulter avec votre enfant si :

- la douleur augmente de façon subite;
- les doigts deviennent d'une coloration bleutée;
- un engourdissement dans les doigts ou une perte de sensibilité survient.



Après le traitement, est-ce qu'un suivi est nécessaire?

En raison de la stabilité de la fracture en Torus, aucun suivi médical ou radiographie n'est nécessaire, à moins que la douleur persiste après les trois semaines de traitement. Ce type de fracture disparaît complètement et l'os reprendra sa forme normale. Le retour de l'attelle n'est pas nécessaire.



Le retour aux activités

Votre enfant peut reprendre ses activités régulières (école, garderie, etc.) selon la tolérance à la douleur, dès qu'il retourne à la maison avec son attelle amovible.

Pour les activités sportives qui comportent un risque de blessure, elles doivent être évitées durant les quatre à six semaines suivant la blessure.



Vous avez des questions?

Pour toutes questions, veuillez prendre rendez-vous avec votre médecin. Si vous n'avez pas accès à un médecin de famille, nous vous invitons à communiquer par courriel avec l'urgentologue pédiatrique : matthieu.vincent.med@ssss.gouv.qc.ca

Vous pouvez également joindre le 811 en tout temps ou, pour toute situation urgente, vous rendre à l'urgence de l'Hôpital Charles-Le Moyne, ou à celle d'un autre centre hospitalier.