

# Aide-mémoire

## Fractures CEX HV-HND

Dû au volume croissant des cas de fractures envoyés aux cliniques externes de l'hôpital de Verdun et de Notre-Dame, voici ceux qui ne seront plus pris en charge par les orthopédistes :

- **Les cas de fracture non déplacée de la tête radiale ou épanchement au niveau du coude avec suspicion de fracture ne nécessitent pas l'évaluation d'un orthopédiste.** *Le traitement est conservateur; écharpe ou attelle postérieure pour une durée de 10 à 14 jours maximum, suivie d'une mobilisation du coude autonome, par le patient ou avec physiothérapeute PRN.*
- **Fractures des phalanges de tous les orteils (celles avec fracture ouverte doivent être vues en orthopédie).** *Le traitement est conservateur avec un buddy taping et MEC selon tolérance.*
- **Les fractures isolées des rameaux pubiens ne nécessitent pas d'évaluation par le service d'orthopédie.** *Le traitement est conservateur, avec MEC selon tolérance. Si la fracture implique une autre structure du bassin, le patient sera alors pris en charge par un orthopédiste.*
- **Tous les arrachements osseux, avulsions et entorses.**
- **Toute fracture non évidente sur la radiographie doit être accompagnée d'un rapport de radiologiste confirmant la fracture. Les cas de « possible fracture ou fracture suspectée » seront refusés.**