

Item329-8-Plaie des parties molles.

Objectifs CNCI		
- Evaluation de la gravité et recherche des complications précoces devant une plaie des parties molles - Identifier les situations d'urgence		
Recommandations	Mots-clés / Tiroirs	NPO / A savoir !
- Plaies aux urgences SFMU 05	- SAT / main dominante / profession - Soins locaux: lavage-parage-suture - ABP: Augmentin® 1gx3 pendant 5J - Morsure = prévention rage / CAR	- SAT-VAT - Plaie de main = chirurgie - Certificat médical initial

CAT devant une morsure / plaie

Prise en charge diagnostique

- !! toute lésion doit être consignée par **écrit** dans le dossier: médico-légal (**A savoir !**)
- **Examen clinique**
 - **Interrogatoire**
 - **Terrain: statut vaccinal** tétanos et rage (**A savoir !**) / profession
 - **Anamnèse:** animal responsable (connu ?) / date et **heure** de la plaie
 - **Signes fonctionnels:** fièvre / douleur / éruption
 - **Examen physique**
 - Inspection de la blessure: localisation / profondeur (!! **photographie**)
 - Rechercher **complications:** cutanée / nerveuse / vasculaire / tendineuse
 - → exploration chirurgicale si plaie profonde ou plaie de **main** (**A savoir !**)
 - **Cas particulier à connaître: examen devant une plaie de la main (5)**
 - **A l'interrogatoire**
 - **Main dominante** +++ / profession / loisirs (et niveau) / SAT
 - Heure du dernier repas (puisque exploration chirurgicale)
 - Tabagisme: cf anesthésie et surtout mauvais facteur pronostique de cicatrisation
 - **Examen neurologique: testing moteur / territoire sensitif électif (zone autonome)**
 - **n. ulnaire:** écarter les doigts (et pince I-V) / pulpe du V
 - **n. radial:** relever le poignet / dos de la 1ère commissure
 - **n. médian:** pince pouce-index / pulpe du II
 - **n. collatéraux des doigts:** sensibilité de l'hémipulpe homolatérale (test de Weber)
 - **Examen tendineux**
 - **fléchisseur profond:** flexion P3 sur P2 avec P1 et P2 bloquées
 - **fléchisseur superficiel:** flexion P2 sur P1 avec P1 de tous les doigts bloqués
 - **Examen vasculaire**
 - Pouls capillaire / chaleur / temps de recoloration pour chaque doigt
 - Pour artère collatérale du doigts: piquer l'hémipulpe homolatérale
 - **Examen articulaire**
 - Exploration au **bloc indispensable** +++ (**A savoir !**)
 - Recherche une effraction de la capsule articulaire
 - **Examens complémentaires**
 - **Radiographie:** pour rechercher une dent incluse / une lésion ostéo-articulaire
 - **Prélèvements locaux:** systématiques si plaie profonde / pour examen bactériologique
 - **Hémocultures:** seulement si fièvre, lymphangite ou ADP loco-régionales
 - **Bilan préopératoire (si main ++):** consultation d'anesthésie / NFS-P / TP-TCA

Prise en charge thérapeutique

- **Soins locaux**
 - **Lavage** abondant à l'eau ou sérum physiologique / rinçage
 - **Antisepsie:** désinfection par antiseptique (Bétadine® ou Dakin®)
 - **Parage** (+/- exploration si plaie profonde): excision des tissus souillés

- Cicatrisation dirigée ++ : si plaie de main / profonde / infectée / vue > 24h
- !! Cas particulier d'une plaie de main: exploration chirurgicale systématique (A savoir !)
- Au bloc / sous AG ou ALR / après **infoP** sur toute lésion retrouvée
- Lavage et antiseptie initiale / parage: exérèse des tissus souillés
- **Exploration (4)**: lésions tendineuses / vasculaires / neurologiques / articulaires
- Recherche et ablation d'éventuels corps étrangers / suture (cicatrisation si infection)
- **Antibioprophylaxie (+++)**
- **Indications**: plaie de la main / morsure profonde / morsure humaine / de chat..
- **Modalités**: amoxicilline - acide clavulanique (Augmentin®) 3x1g/J pendant **5 jours**
- **Prévention du tétanos** (cf **Tétanos**.)

		morsure = plaie majeure
Vaccination complète	rappel < 5 ans	Rien
	rappel = 5-10 ans	Rappel
	rappel > 10 ans	Rappel + Ig
Vaccination absente ou incomplète		Vaccin + Ig

- **Prévention de la rage**
- **CAT pour la victime**
 - **Dans tous les cas**: orienter le patient vers un **centre anti-rabique** (CAR; **A savoir !**)
 - **En cas de morsure profonde d'un animal inconnu ou suspect / au CAR ++**
 - **Sérothérapie**: Ig anti-rabique
 - **Vaccination**: injection à J0-J7-J21 en IM (" Zagreb") ;
 - **si immunodéprimé** : Ig +protocole vaccination "Essen" (J0-J3-J7-J14-J28)
- **CAT pour l'animal: surveillance vétérinaire obligatoire**
 - Ne pas tuer l'animal !
 - Rédaction de **3 certificats** écrits obligatoires à J0 / J7 / J14
 - Si animal déclaré sain à J14: interrompre la vaccination
 - Si symptômes évocateurs: sacrifice de l'animal (et tête à Pasteur)

Au décours si plaie de la main

- Immobilisation postop par orthèse
- Rééducation: **kinésithérapie** +++

Rédaction d'un certificat médical initial

- NPO le **certificat** descriptif: valeur médico-légale +++ (**A savoir !**)
- Si déficit sensitif ou moteur: **information** du patient et noter dans le dossier

Synthèse pour questions fermées

3 indications à l'antibiothérapie devant une plaie aux urgences ?

- Plaies fortement contaminées - Contamination tellurique ou excrétaux
- Fracture ouverte, exposition articulaire ou tendineuse (SFMU 05)