

Traumatisme de l'avant-pied

droit gauche

Identité



- ♂ profession :
 ♀ sportif prof.
 ado sportif amateur
 enf. âge : droitier gaucher
 date accident : h
 date 1^{re} consultation : h
 autre consultation : h

D^r

Antécédents généraux (maladies osseuses, neurologiques, musculaires; anticoagulation, crase sanguine; tumeur, diabète, allergie, alcool, médicaments)

Antécédents locaux (anciens traumatismes, autres pathologies, troubles statiques)

- pied égyptien pied grec troubles statiques pied plat pied creux autre
 troubles dégénératifs affaissement arche antérieure hallux valgus orteil en marteau autre

Circonstances

- Voie publique
 Professionnel
 Domestique
 Jeu
 Sport
 Autre
 Malaise

Mécanisme

- énergie** basse moyenne haute
 choc direct indirect axial inv. év. flex. plant. ext. plant. abd. add. sup.
 rot. int. rot. ext.

Symptômes

- douleur** discrète modérée intense diffuse
 localisée à :

impotence partielle totale

craquement impression de luxation déchirure

Status

Articulation de la cheville intégrité pathologique

Déformation acquise absence désaxation

Tuméfaction absence diffuse localisée à:

Peau plaie localisée à:

hématome localisé à:

Ongles:

Art. péd. palp. non palp. art. tib. post. palp. non palp. pouls capillaire < 2 sec. > 2 sec.

Sensibilité déficit localisé à:

Mobilisation

active inv. – év. chev. (45/0/25)

MP (fl. pl. – ext.) (25/0/45)

IPP (fl. pl. – ext.) (45/0)

IPD (fl. pl. – ext.) (45/0)

passive inv. – év. chev.

MP (fl. pl. – ext.)

IPP (fl. pl. – ext.)

IPD (fl. pl. – ext.)

Palpation osseuse douloureuse

scaphoïde cuboïde 1^{er} cunéiforme 2^e cunéiforme 3^e cunéiforme

métatarse I^{er} base diaph. tête II^e base diaph. tête III^e base diaph.

tête IV^e base diaph. tête V^e base diaph. tête OI P1 P2 OII

P1 P2 P3 OIII P1 P2 P3 OIV P1 P2 P3 OV P1 P2 P3

Palpation articulaire douloureuse

Lisfrank I-II II-III III-IV IV-V

MP I II III IV V

IPI IPP II III IV V

IPD II III IV V

Laxité Lisfrank MP OI OII OIII OIV OV IPP OI OII OIII OIV OV

Mobilité contrariée inv. tend. tib. post. déficit:

ext. pied tend. tib. ant. déficit:

ext. ort. tend. ext. orteils. déficit:

flex. ort tend. flex. orteils. déficit:

Radiographies

avant-pied face avant-pied oblique avant-pied profil orteil de face

orteil oblique sésamoïde cheville face cheville profil autre

Diagnostic

fracture luxation entorse lésion tendineuse autre

Traitement

conservateur contention attelle circulaire type:

charge décharge incapacité de travail: % du au

anticoagulant:

autre médication:

orthopédique réduction

chirurgical