

« INCLOUABLES » !

S. Morel (1), J. Siauve (1), B. M'Bengue (1), G. Basse (2), B. Duvauchelle (1), J-R.Henry (1)

(1) Pharmacie, (2) Orthopédie, Abbeville, 43, rue de l'Isle 80142-Abbeville-Cedex

INTRODUCTION

La chirurgie reste un domaine très abstrait pour la plupart des patients. Ce dépliant a été réalisé en étroite collaboration avec les chirurgiens orthopédistes : il vise à répondre aux interrogations des patients sur l'intervention chirurgicale à venir, puis sur les suites opératoires.

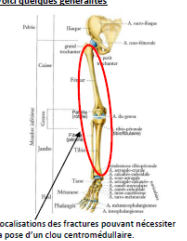
MATÉRIEL ET MÉTHODES

L'étroite collaboration et la communication avec le chirurgien orthopédiste ont été essentielles à la réalisation de ce guide. La participation active aux consultations d'orthopédie a permis de mieux cerner les attentes du patient d'une part, et du chirurgien d'autre part.

RÉSULTAT

Vous vous êtes cassé la jambe ?
Et vous avez besoin de la pose d'un clou ?

Voici quelques généralités



Localisations des fractures pouvant nécessiter la pose d'un clou centromédullaire.

Avantages :

1. Les cicatrices sont bien plus petites qu'avec les autres chirurgies (moins invasives)
2. Reprise d'un appui plus rapidement, soit directement après l'opération
3. Reprise de la marche quasi immédiate (sauf avis contraire du chirurgien)
4. Rééducation facilitée
5. Favorise la consolidation de l'os
6. Moins de contrainte pour l'articulation qu'une plaque
7. La résistance et la stabilité sont supérieures à celles d'une plaque

NE JAMAIS FORCER EN CAS DE DOULEUR

FICHE SUR L'HEPARINOTHERAPIE POST-OPÉATOIRE

Pour la prévention des thromboses veineuses, nécessité d'une injection par jour d'HEPM (héparine) Jusqu'à la mobilisation (donc retour à la marche).

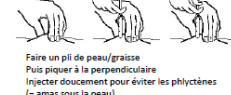
Où piquer ?

Dans le ventre ou les flancs, à distance du nombril, Alternativement du côté droit et gauche.

Préparation de la zone d'injection :

Se laver les mains, désinfecter la peau de la zone à piquer avec un coton imbibé d'alcool à 90°.

Comment injecter le produit ?



Faire un pli de peau/graisse Puis piquer à la perpendiculaire Injecter doucement pour éviter les phlyctènes (= amas sous la peau).

Centre Hospitalier d'Abbeville
Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
Dr BASSE, Dr DRIGNE, Dr PLEYBER

Secrétariat : 03 22 25 53 38
Standard : 03 22 25 52 09
Service : 03 22 25 52 00

LES CLOUS CENTROMEDULLAIRES



DEVENEZ "INCLOUABLE"

Plaquette destinée aux patients devant subir une intervention chirurgicale d'ostéosynthèse par encloilage.

Page d'accueil du dépliant

À l'intérieur du dépliant, 3 pages dédiées aux différents types d'encloilage avec :

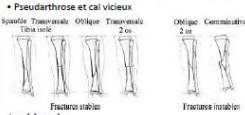
- Indications
- Positionnement des fractures
- Conseils post-opératoires

ENCLOUAGE TIBIAL



Indications

- Fractures ouvertes/fermées, à fragments multiples, etc...
- Pseudarthrose et cal vicieux



La chirurgie

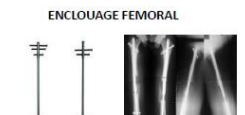


Après l'opération :

- Quand vous êtes allongé, favorisez une position surélevée de la jambe pour éviter le gonflement

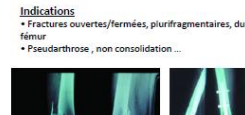


ENCLOUAGE FEMORAL



Indications

- Fractures ouvertes/fermées, plurifragmentaires, du fémur
- Pseudarthrose, non consolidation ...

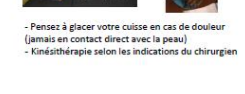


La chirurgie



Après l'opération :

- Quand vous êtes allongé, favorisez une position surélevée de la jambe pour éviter le gonflement

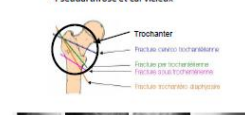


ENCLOUAGE GAMMA



Indications

- Fractures du trochanter
- Pseudarthrose et cal vicieux

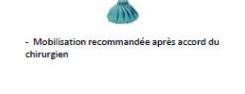


La chirurgie



Après l'opération :

- Pensez à glacer votre cuisse en cas de douleur (jamais en contact direct avec la peau)
- Kinésithérapie selon les indications du chirurgien



DISCUSSION

La satisfaction des patients reste un critère majeur dans la qualité de leur prise en charge à l'hôpital. Grâce à ce guide pratique, nous espérons ainsi améliorer la qualité des informations qui leur sont dispensées.

CONCLUSION

Ce guide présente exclusivement les encloilages du membre inférieur. La réalisation d'un nouveau dépliant consacré à l'encloilage huméral est prévue. De plus, une enquête de satisfaction des patients sera prochainement mise en œuvre.