

ATELIER PETITS ACTES TECHNIQUES

HOUFFALIZE 14/11/2023

DRS DENIS ROULEFF, J-JACQUES SLEGTEN ET CORALIE WINANDY

ANESTHÉSIE EN BAGUE

INDICATION

- ▶ Plaies du doigt
- ▶ Réduction luxation/fracture
- ▶ Drainage collection infectieuse
- ▶ Ongle arraché

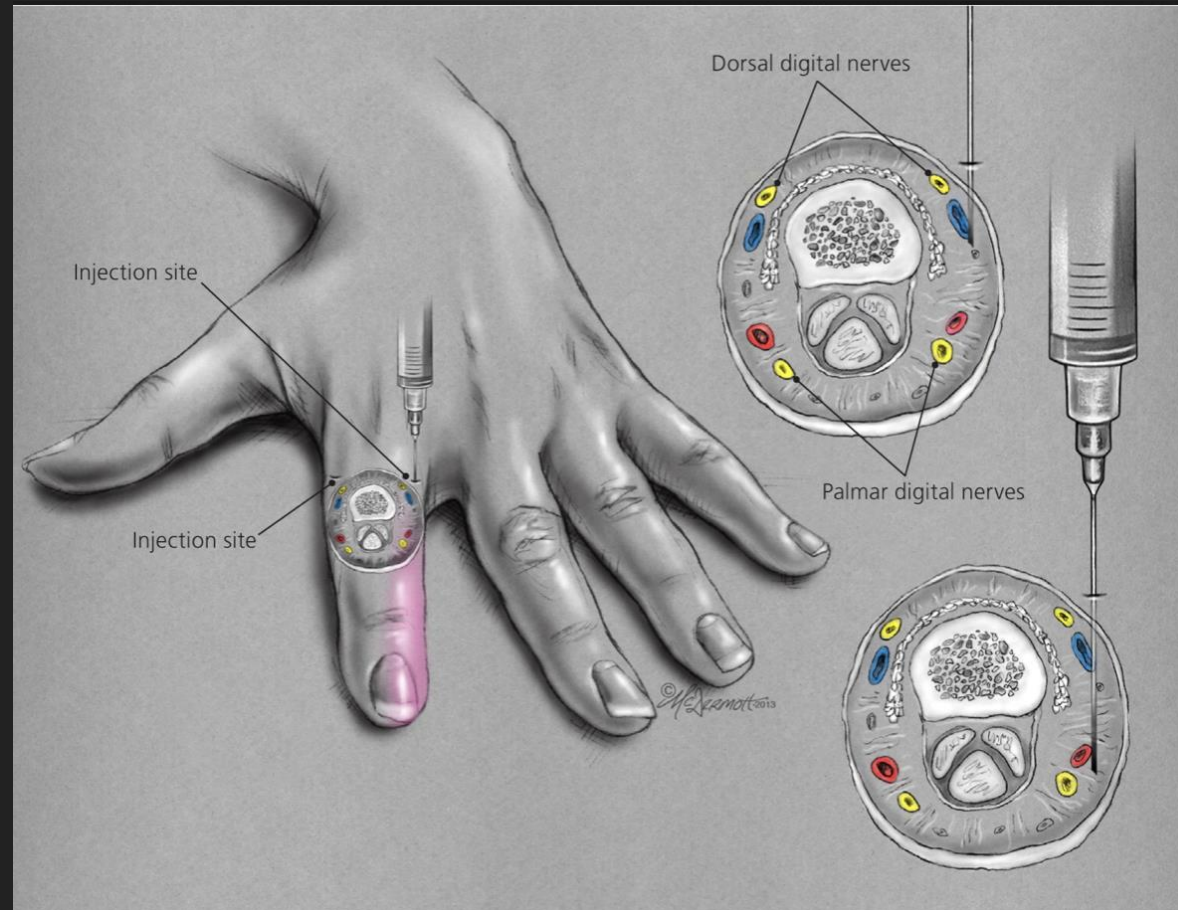
AVANT D'INJECTER

- ▶ Faire une inspection et palpation avant de faire l'anesthésie locale, à la recherche de troubles sensitifs éventuels (section d'un nerf sensitif??)

- ▶ Utiliser Xylocaïne 1 ou 2% SANS ADRENALINE

RAPPEL ANATOMIQUE

- ▶ 4 nerfs: 2 dorsaux (à 2h et 10h), 2 palmaires (à 4h et 8h)

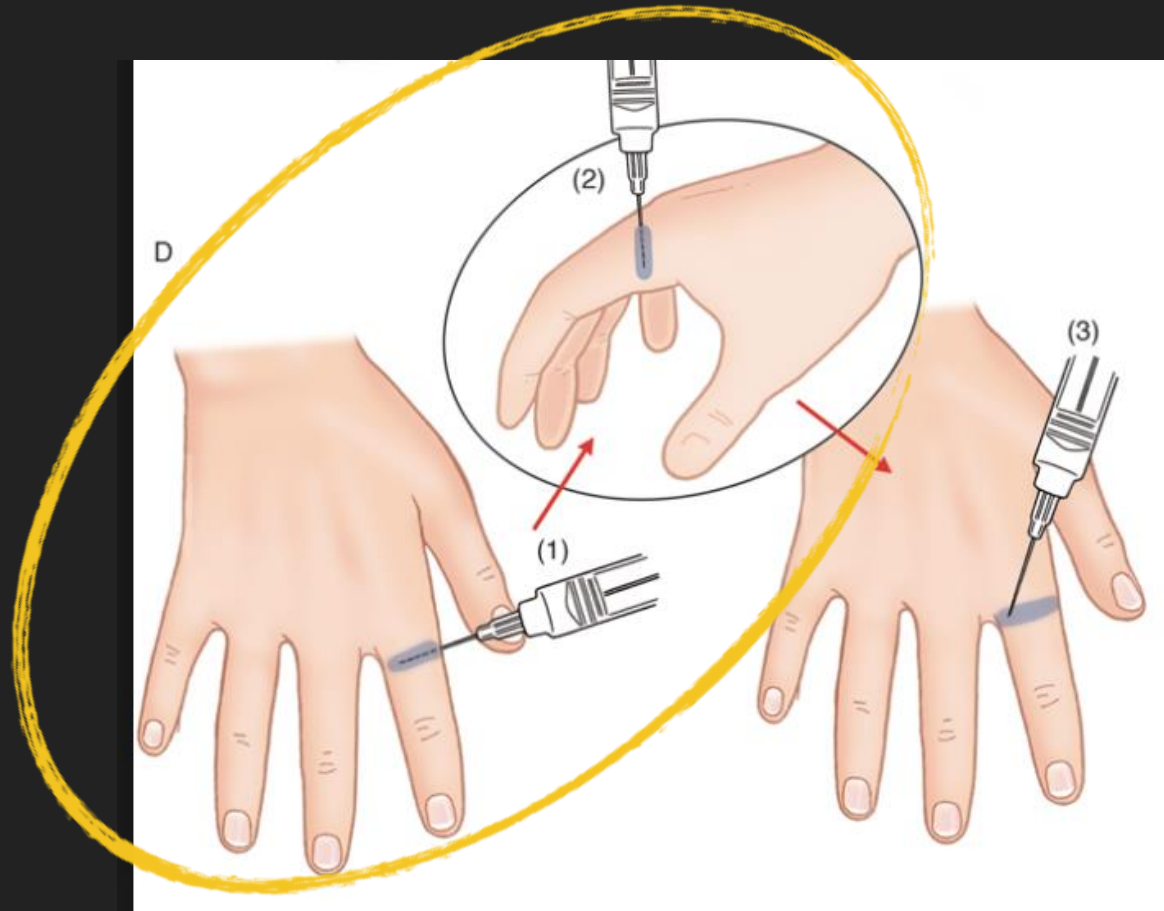


TECHNIQUE

- ▶ **1er** point injection:
 - ▶ en regard phalange proximale près de la tête du MTC
 - ▶ Injection de 1ml Xylocaïne le long de la face dorsale
 - ▶ Ensuite injection perpendiculaire de 1 à 1,5 ml de Xylocaïne le long de la face latérale

TECHNIQUE

- ▶ 1er point injection:

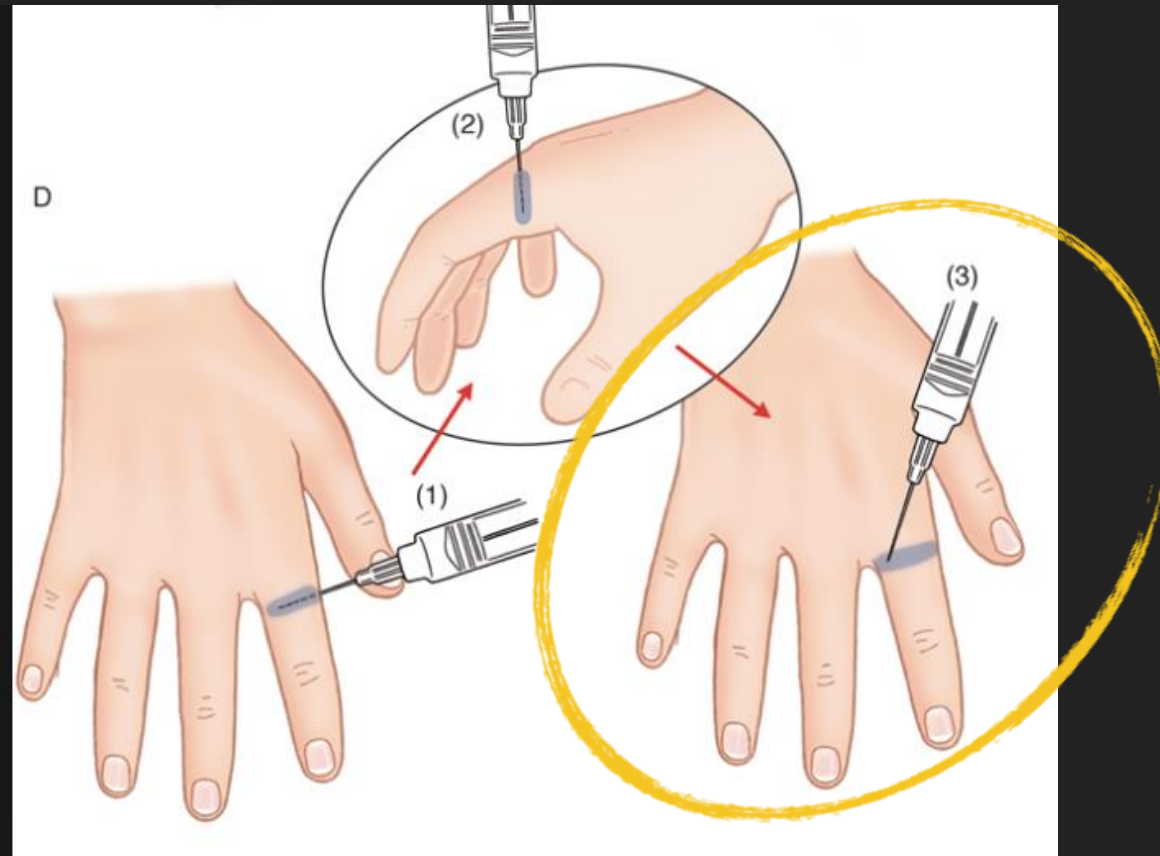


TECHNIQUE

- ▶ 2ème point injection:
 - ▶ en regard phalange proximale de l'autre côté
 - ▶ Injection perpendiculaire de 1 à 1,5 ml de Xylocaïne
- Maximum 5ml anesthésiant/doigt**
- ▶ Mise en place d'un garrot pour assurer hémostase pendant la suture

TECHNIQUE

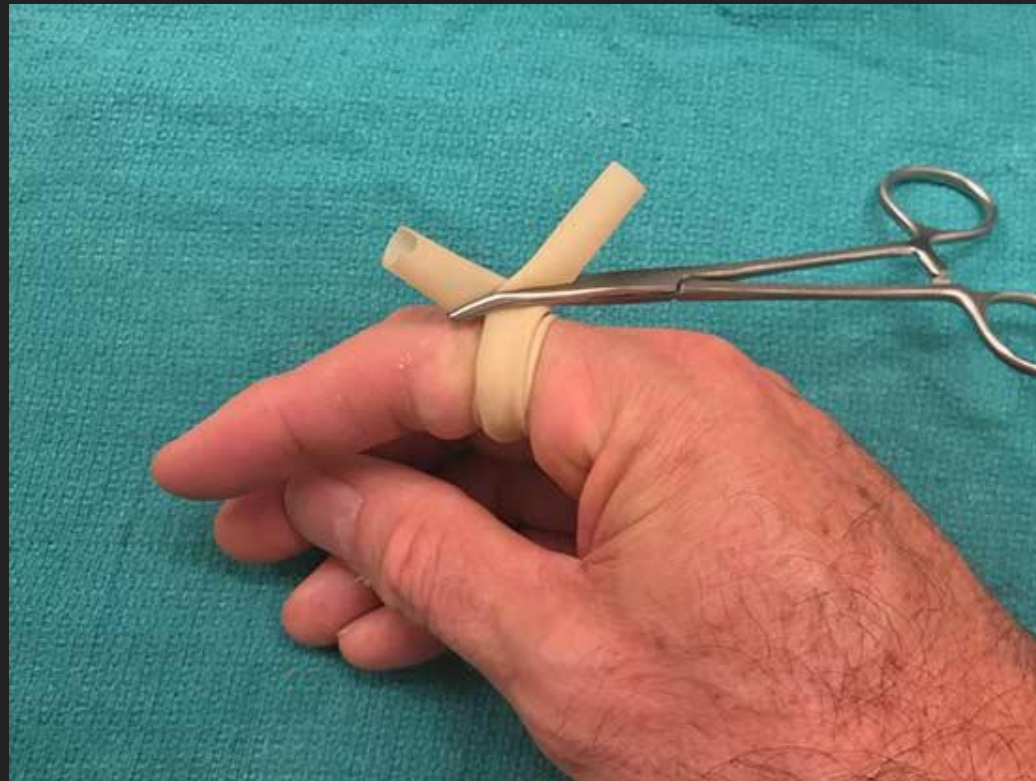
- ▶ 2ème point injection:



MATÉRIEL

- ▶ Garrot – pour empêcher l'hémorragie

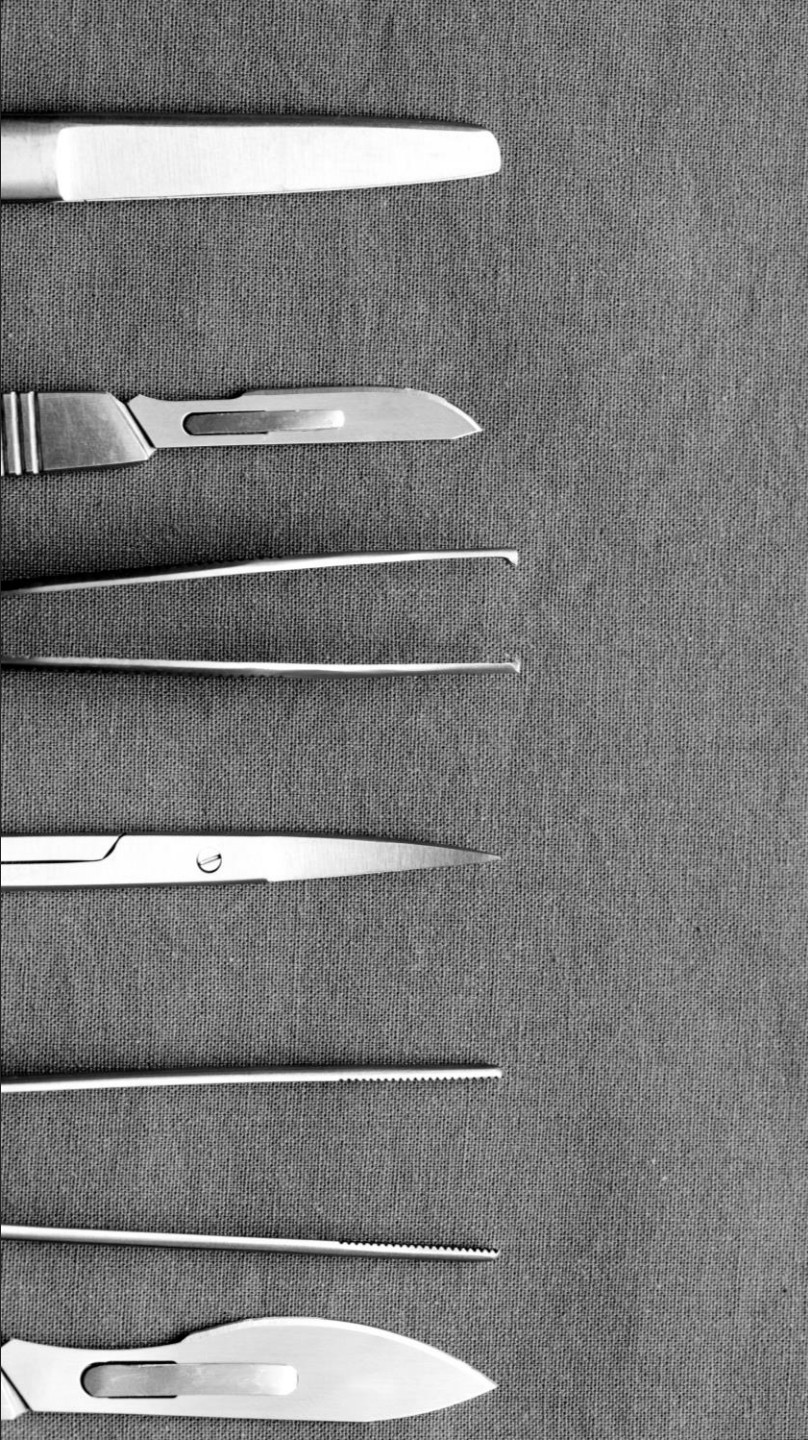
lors d'une intervention sur les extrémités des doigts toujours très vascularisées



MATÉRIEL

- ▶ Garrot - si anesthésie en bague nécessaire





ATELIER PETITS ACTES TECHNIQUES

FENESTRATION D'ONGLE

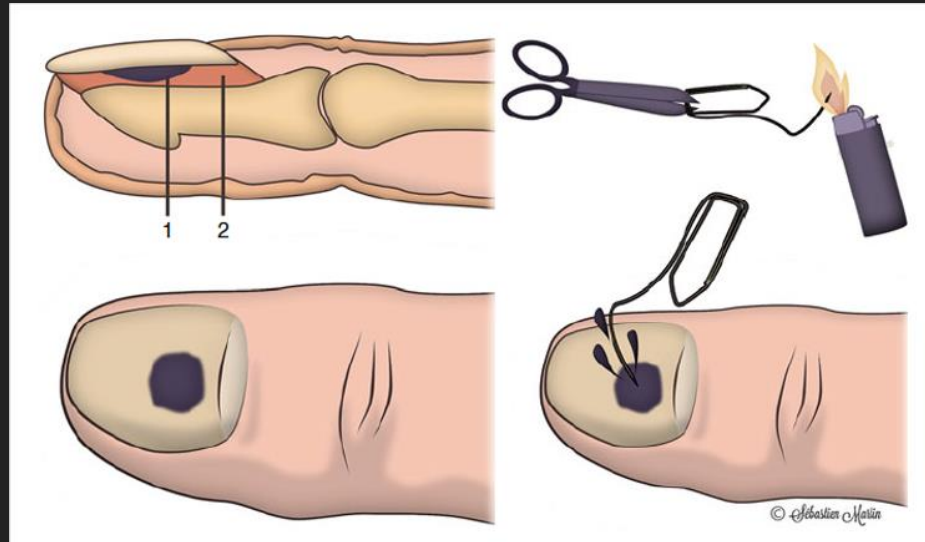
FENESTRATION D'ONGLE

- ▶ Indication: hématome sous unguéal de 50% au moins et douleur



https://static.wixstatic.com/media/4303fa_7f1641b46d43418d979982c36417a7e1~mv2.jpg

Institut de soins podologiques du Québec

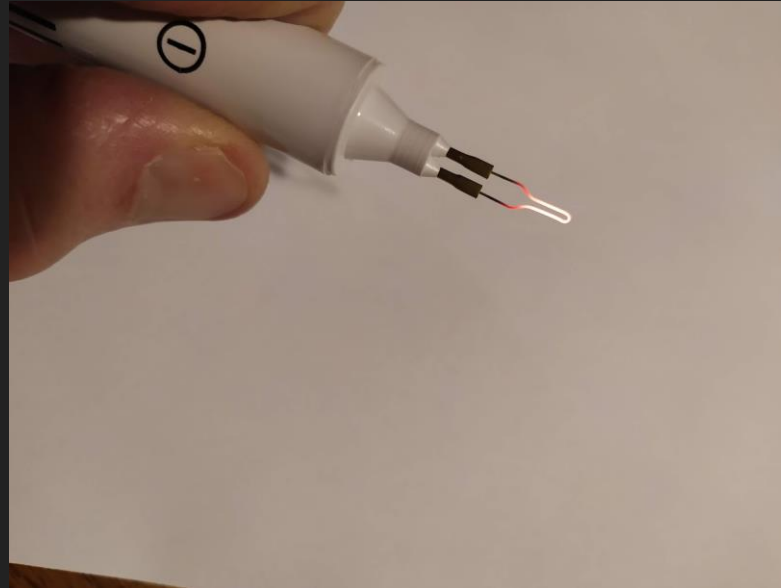


- ▶ Technique:

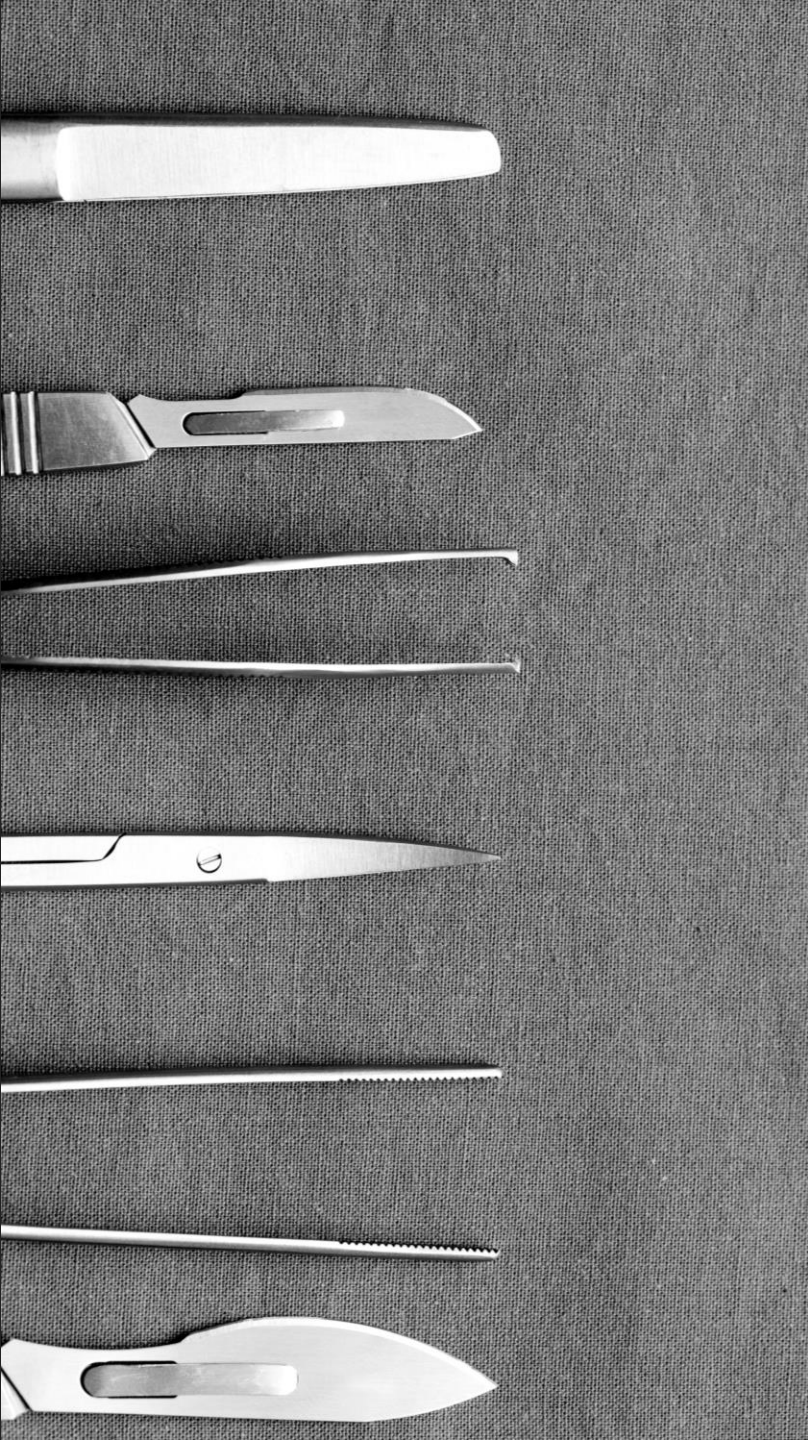
<https://www.la-main.ch/wp-content/uploads/2020/12/hematome-sous-ungueal.png> (site : chirurgie de la main et du coude de Genève)

FENESTRATION D'ONGLE

- ▶ En pratique: réchaud à gaz ou électrocautère.



- ▶ Certains utilisent une aiguille rose en rotation lente progressive



ATELIER PETITS ACTES TECHNIQUES

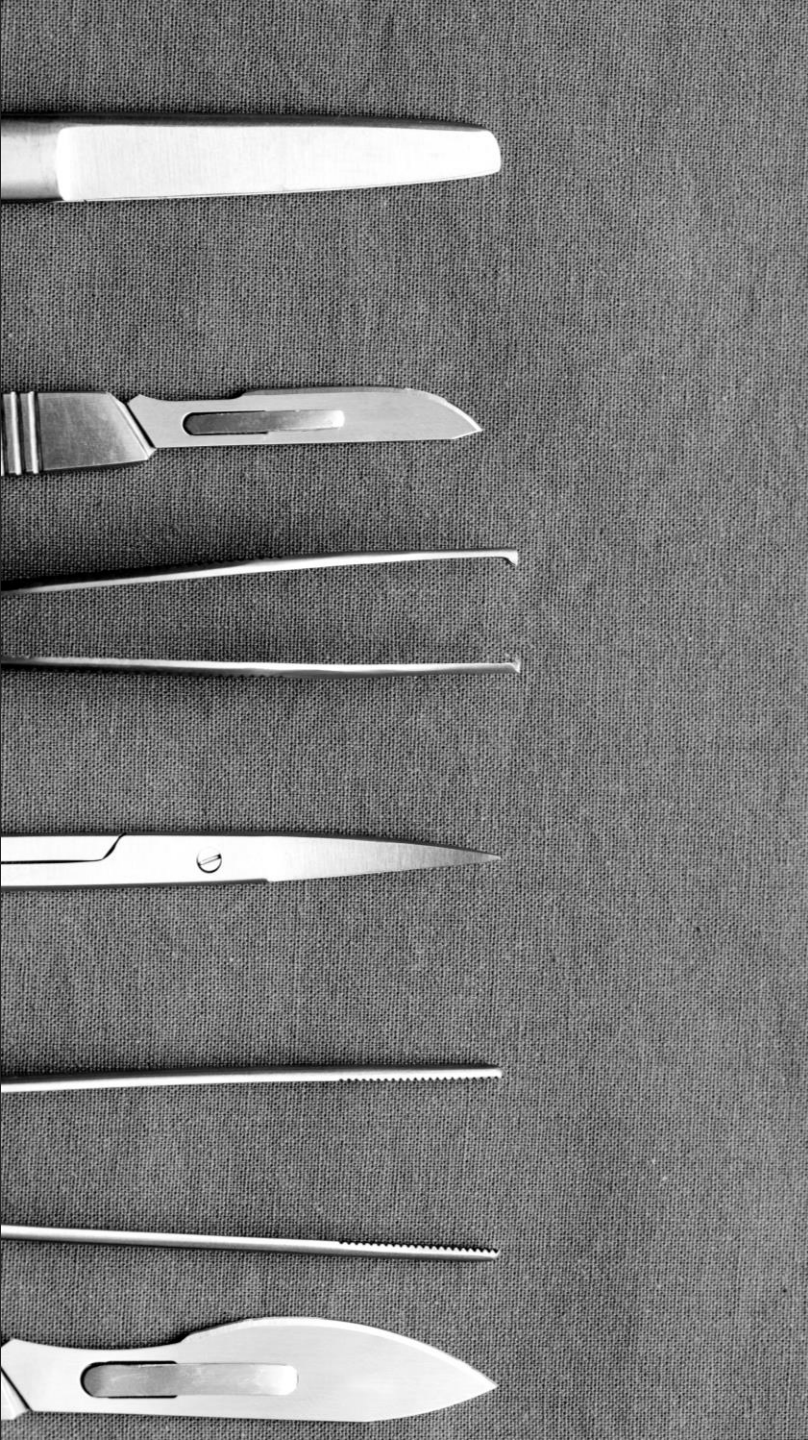
RÉDUCTION PRONATION DOULOUREUSE

RÉDUCTION PRONATION DOULOUREUSE

- ▶ Vidéos de référence:

- <https://www.youtube.com/watch?v=NKQZ3BRIBMA>
- <https://www.facebook.com/watch/?v=421455539135438>

- ▶ En résumé: peut être réalisé, en médecine générale, sans radiographie si:
 - enfant 3-5 ans, mécanisme typique, examen clinique excluant autres lésions
 - disparition de la douleur après manœuvre de réduction.
- ▶ Exercice pratique



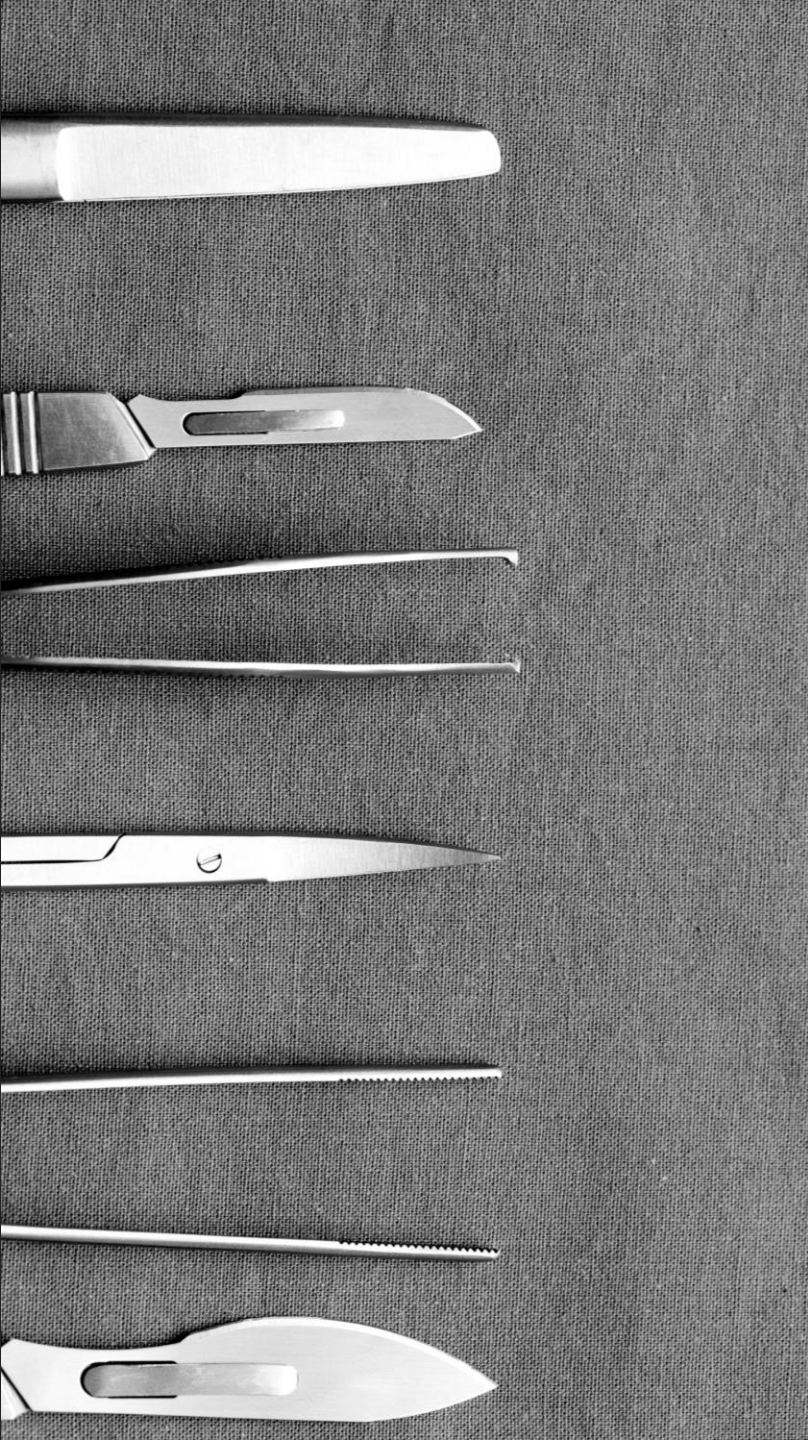
ATELIER PETITS ACTES TECHNIQUES

ENLÈVEMENT D'UNE BAGUE

ENLÈVEMENT D'UNE BAGUE

- Rotation du fil passé dans la bague autour du doigt à plusieurs reprises
- Savon si nécessaire pour faciliter



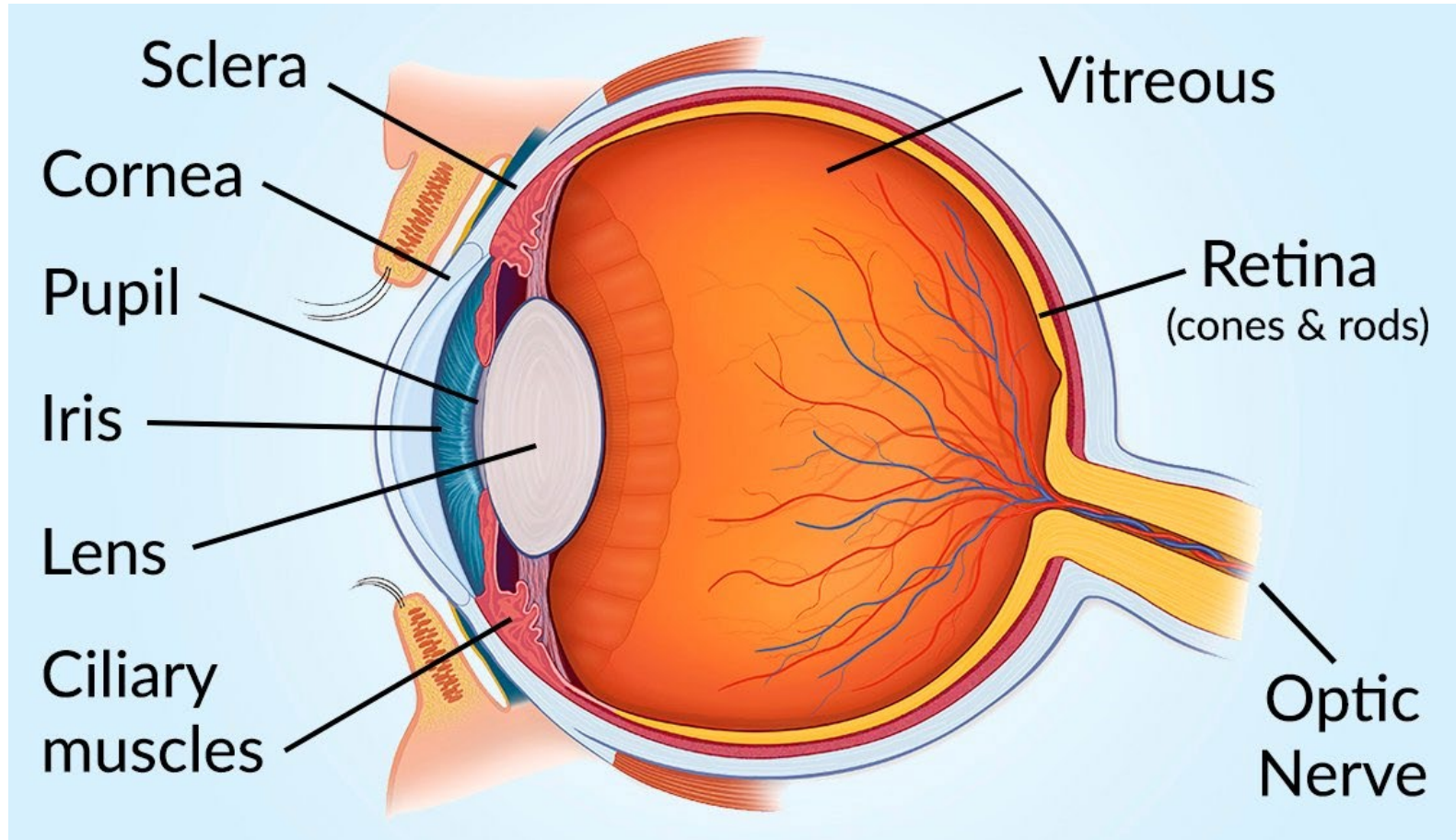


ATELIER PETITS ACTES TECHNIQUES

EXAMEN DE L'ŒIL AVEC FLUORESCÉINE

L'examen de la cornée

Rappel anatomique



Examen de l'œil

- Test acuité visuelle
- Amplitude des mouvements oculaires
- Champs visuels des deux yeux
- Aspect et réponse pupillaires
- Topographie des plaies de la cornée
- Profondeur de la chambre antérieure
- Examen de la rétine
- Mesure de la pression intraoculaire

Examen de l'œil en médecine générale

- Test acuité visuelle
- Amplitude des mouvements oculaires
- Champs visuels des deux yeux
- Aspect et réponse pupillaires
- Topographie des plaies de la cornée

Pathologies de la cornée

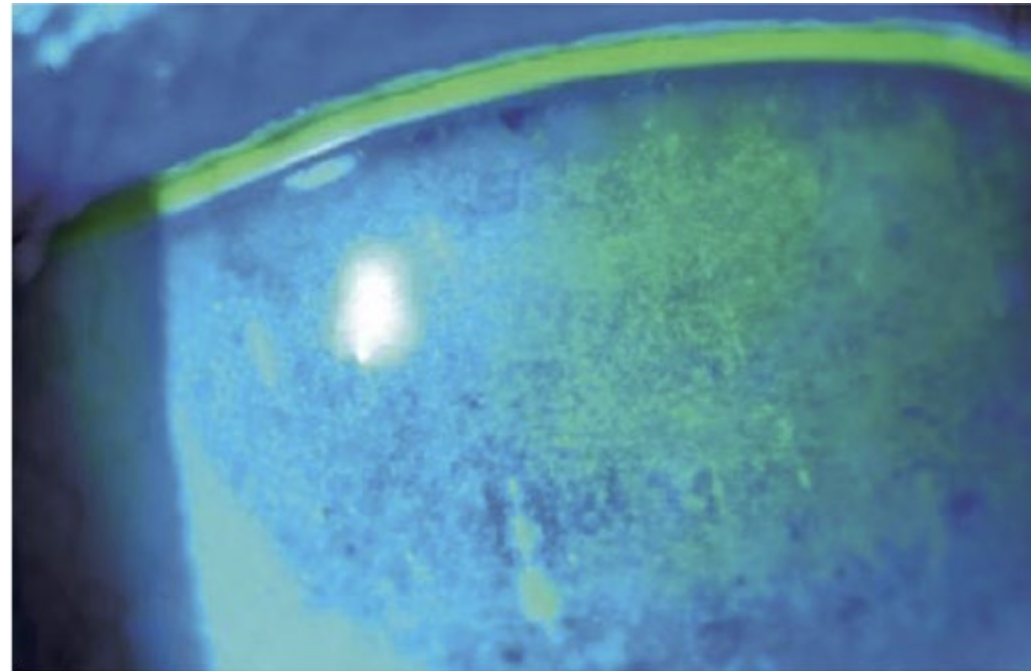
- Étiologie
 - Infectieuse
 - Traumatique
 - Dégénérative
 - Héritaire
 - Sécheresse oculaire
 - Produit chimique
 - Allergie
- Symptomatologie kératite (inflammation de la cornée)
 - Toujours douloureux (fort innervé)
 - Baisse acuité visuelle
 - Blépharospasme
 - Larmoiement
 - photophobie

Infectieuse

- Étiologie
 - Bactérienne
 - Virale
 - Mycotique
 - Amibienne
- Facteur favorisant :
 - Port de lentille
 - Égratignure, poussière
 - Corp étranger

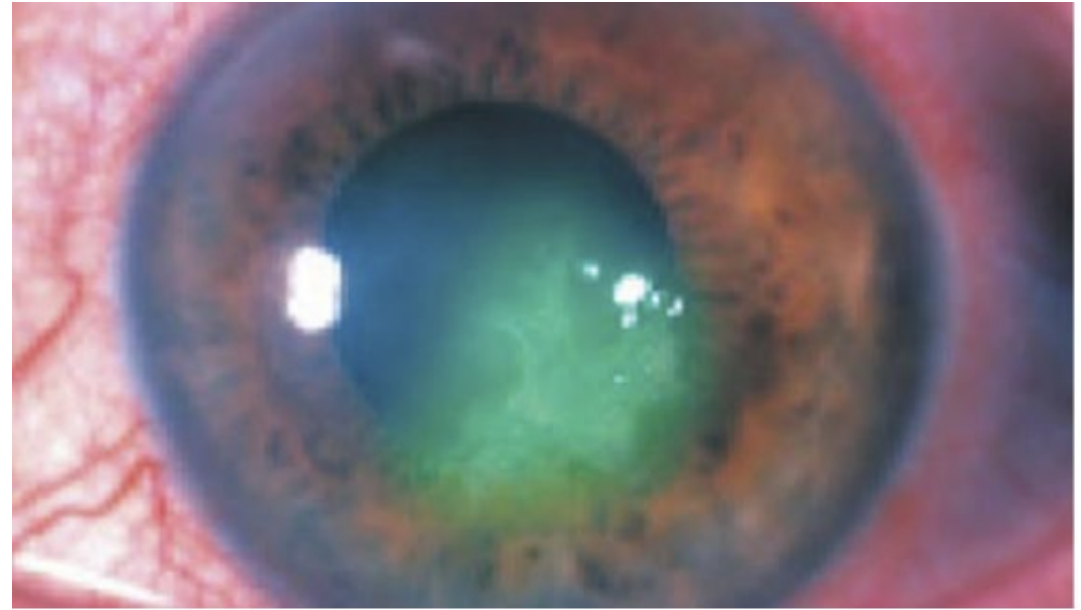
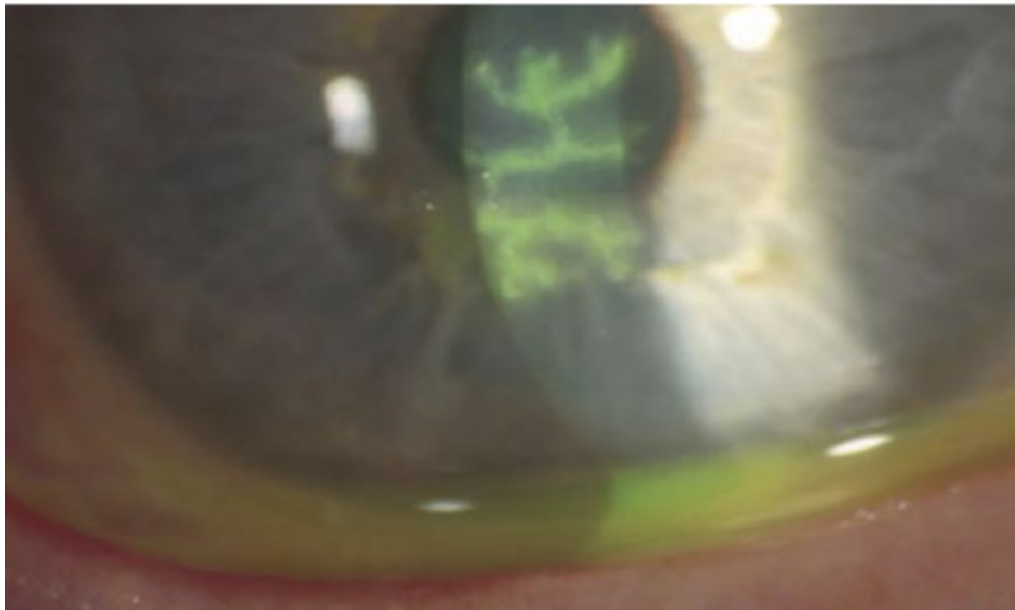
Kératite ponctuée à adénovirus

- Rinçage au sérum physiologique
- Collyre antiseptique 4/j



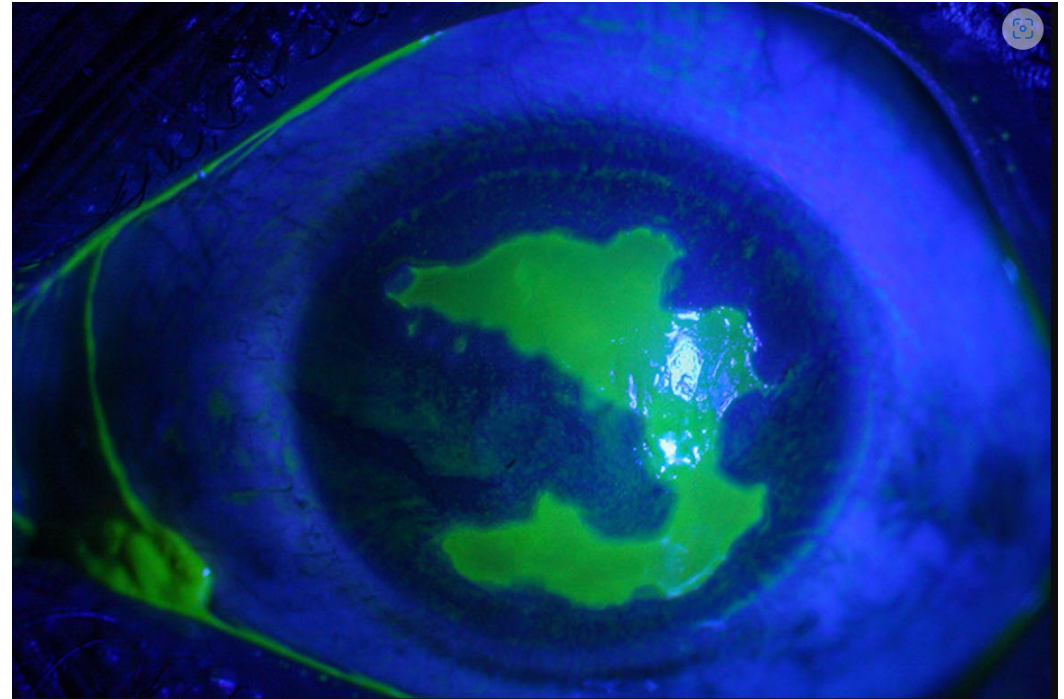
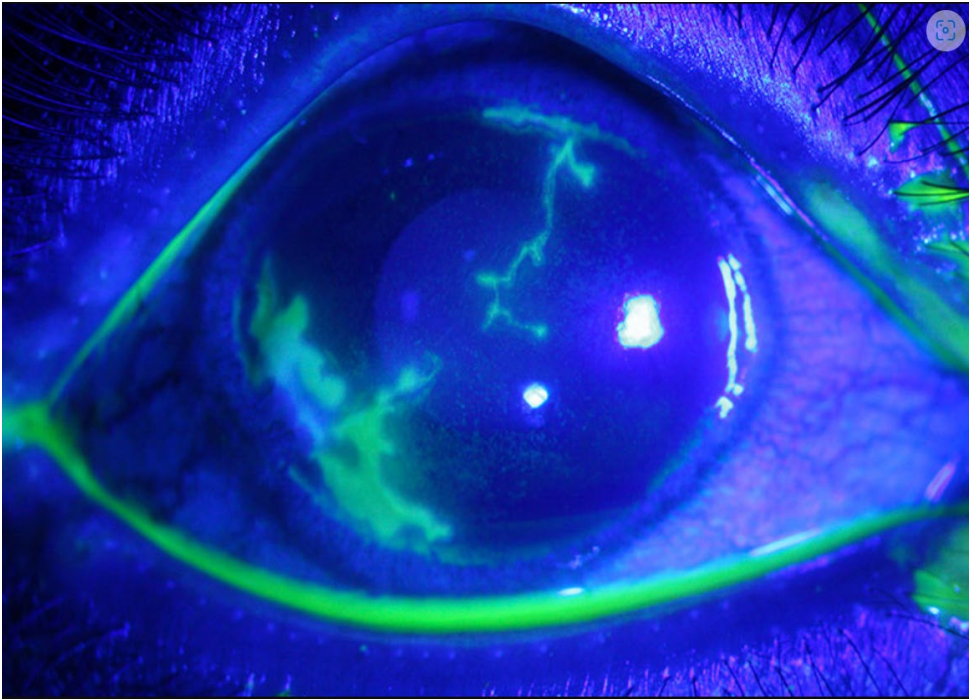
Kératite herpétique

- Ulcère dendritique (fougère) → Ulcère en carte géographique

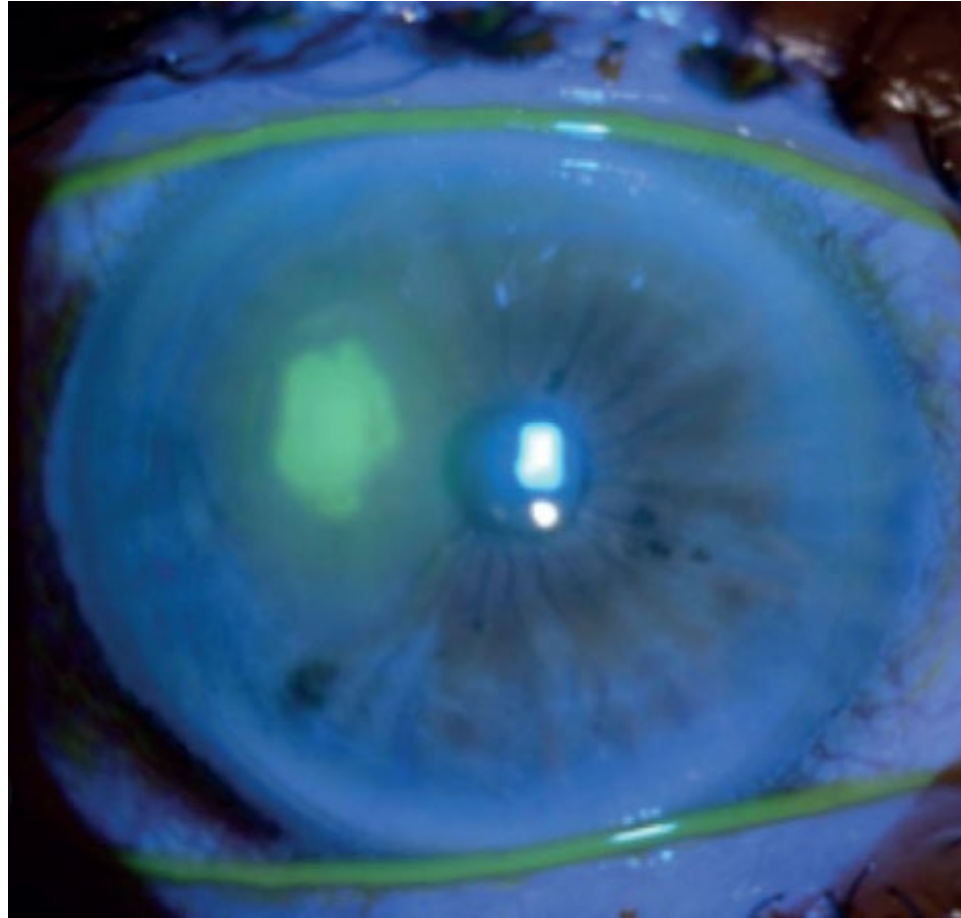


Kératite herpétique

- Traitement : pommade oculaire à l'aciclovir 3 % cinq fois par jour
- Forme récidivante : aciclovir 200mg per os prophylactique



Kératite bactérienne



Kératite traumatique

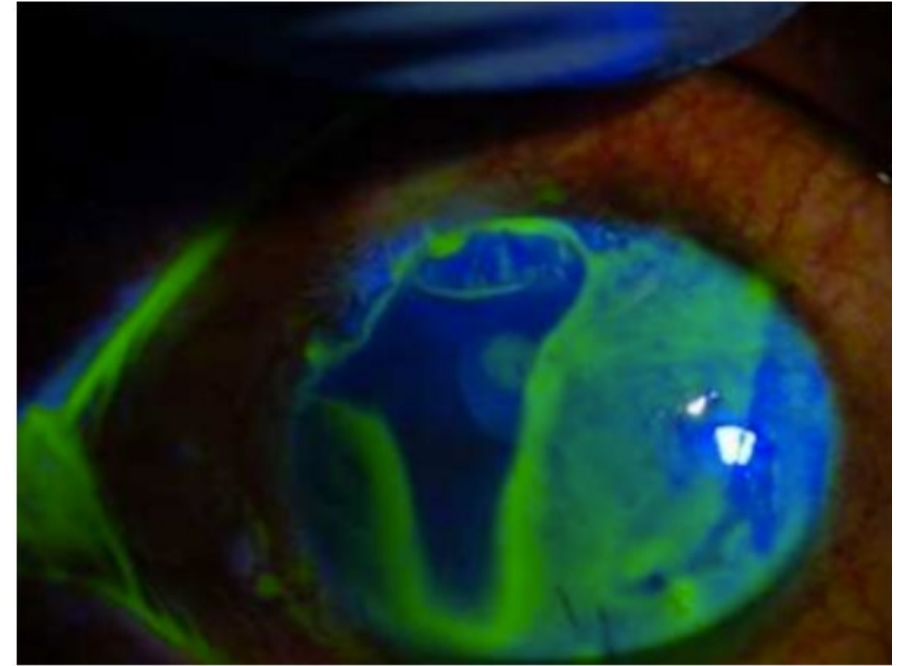
- Ulcère
- Érosion (plus superficiel)
- Corps étranger

Erosion

- Traitement :
 - Pommade antibiotique surtout si objet souillé
 - Couverture par ciprofloxacine chez les porteurs de lentilles (pseudomonas)
 - Eviter corticoïde qui favorise infection et retarde cicatrisation
 - Eviter anesthésique topique car altère la cicatrisation
 - Eviter port de lentilles

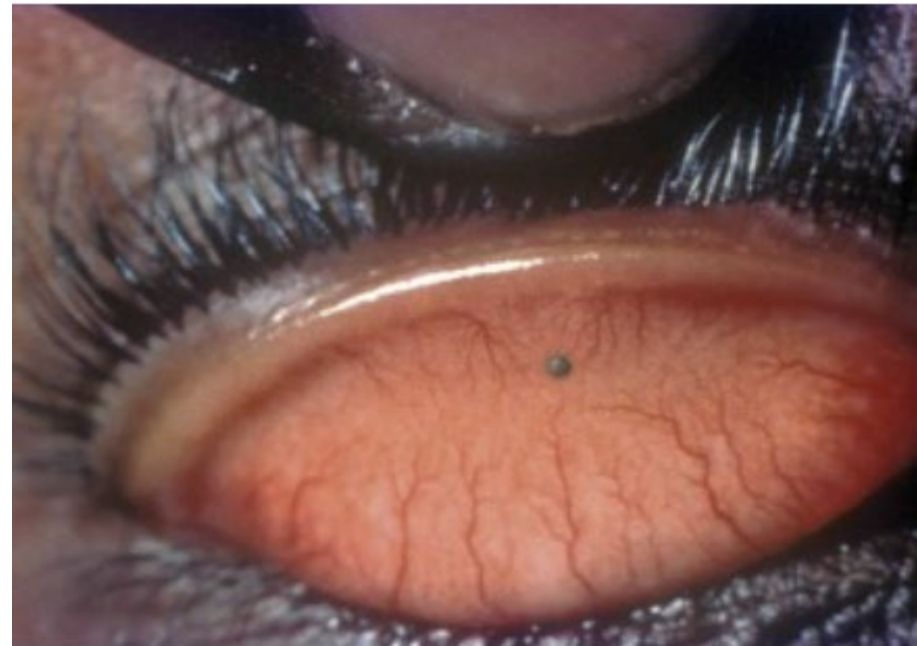
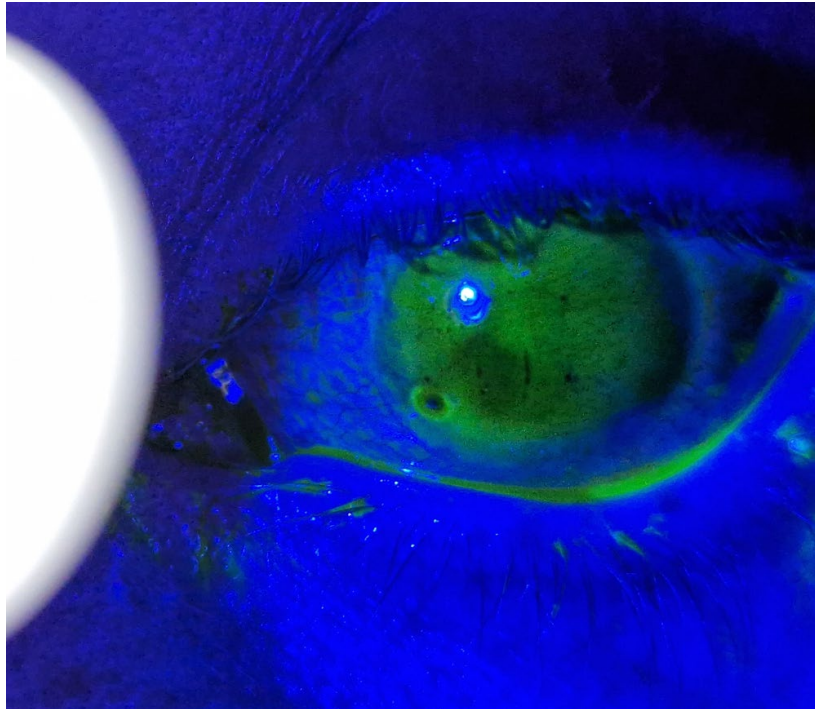
Corps Etranger

- Superficiel
 - Retrait médecin généraliste
 - Irrigation abondante
 - Coton-tige humide
 - Aiguille
 - Retrait spécialiste
 - Echec retrait
 - CE métallique laissé quelques heures peut rouiller : nécessite de fraiser
- Intraoculaire
 - Exploration chirurgicale en urgence
 - Signe de Seidel



Corps Etranger

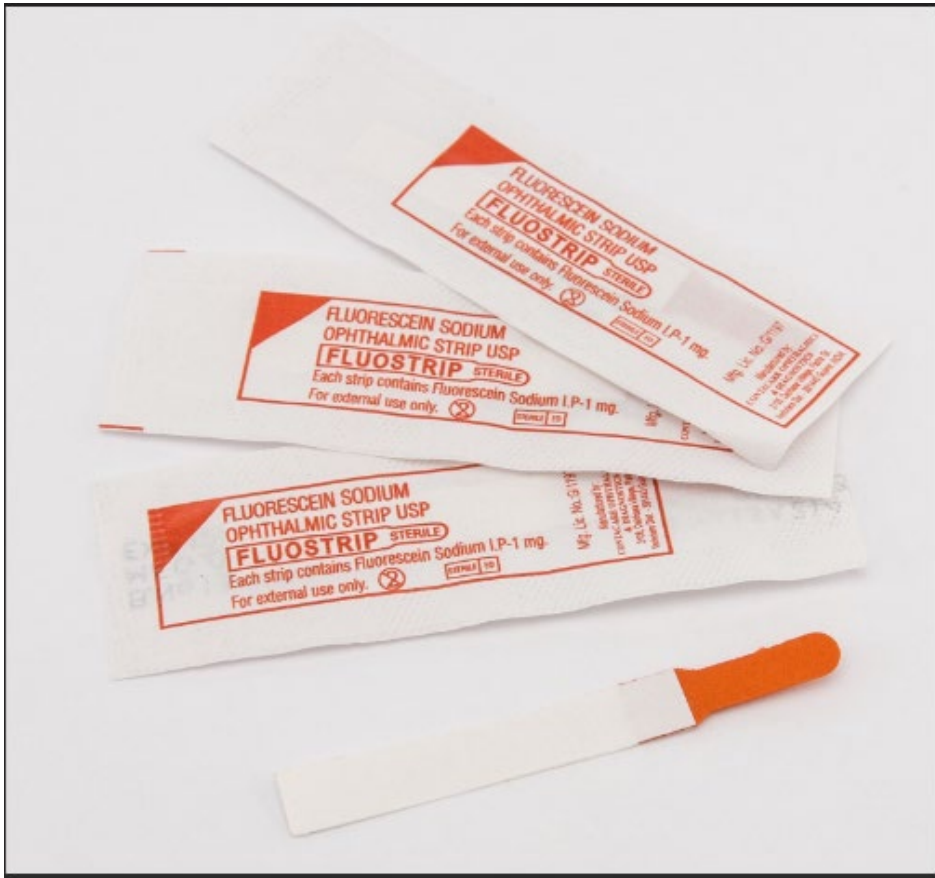
- Traitement : Pommade antibiotique
- Attention au piège du corp étranger qui peut se loger sous la paupière entrainant lésions verticales



Utilisation de la fluorescéine

- Différentes formes
 - Bandelette
 - Collyre
 - Produit injectable iv
 - Angiographie fluorescéinique

Test à la bandelette de fluorescéine



Méthode

- Se désinfecter les mains
- Ouvrir l'emballage de manière stérile
- Ne jamais toucher la partie orange
- Humidifier la partie orange
 - Soit avec solution saline stérile
 - Soit humidifier avec le liquide lacrymal
- Le patient regarde en l'air et on applique la bandelette humide le long de la conjonctive bulbaire
- Le patient doit cligner des yeux
- Exploration avec la lampe filtre bleu cobalt
- Anesthésie œil avec procaïne peut être utile