

# ATELIER PETITS ACTES TECHNIQUES

HOUFFALIZE 14/11/2023

DRS DENIS ROULEFF, J-JACQUES SLEGTEN ET CORALIE WINANDY

---

## ANESTHÉSIE EN BAGUE

# INDICATION

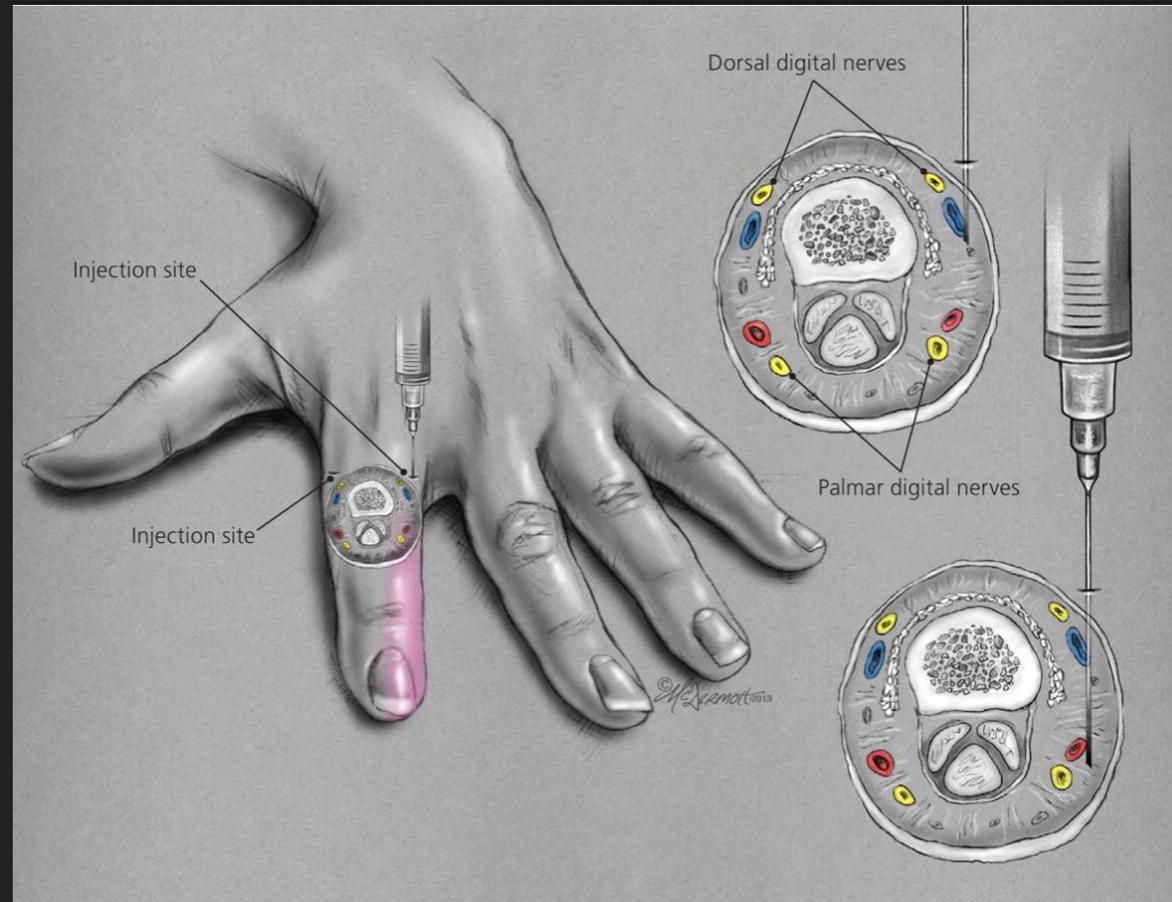
- ▶ Plaies du doigt
- ▶ Réduction luxation/fracture
- ▶ Drainage collection infectieuse
- ▶ Ongle arraché

## 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)

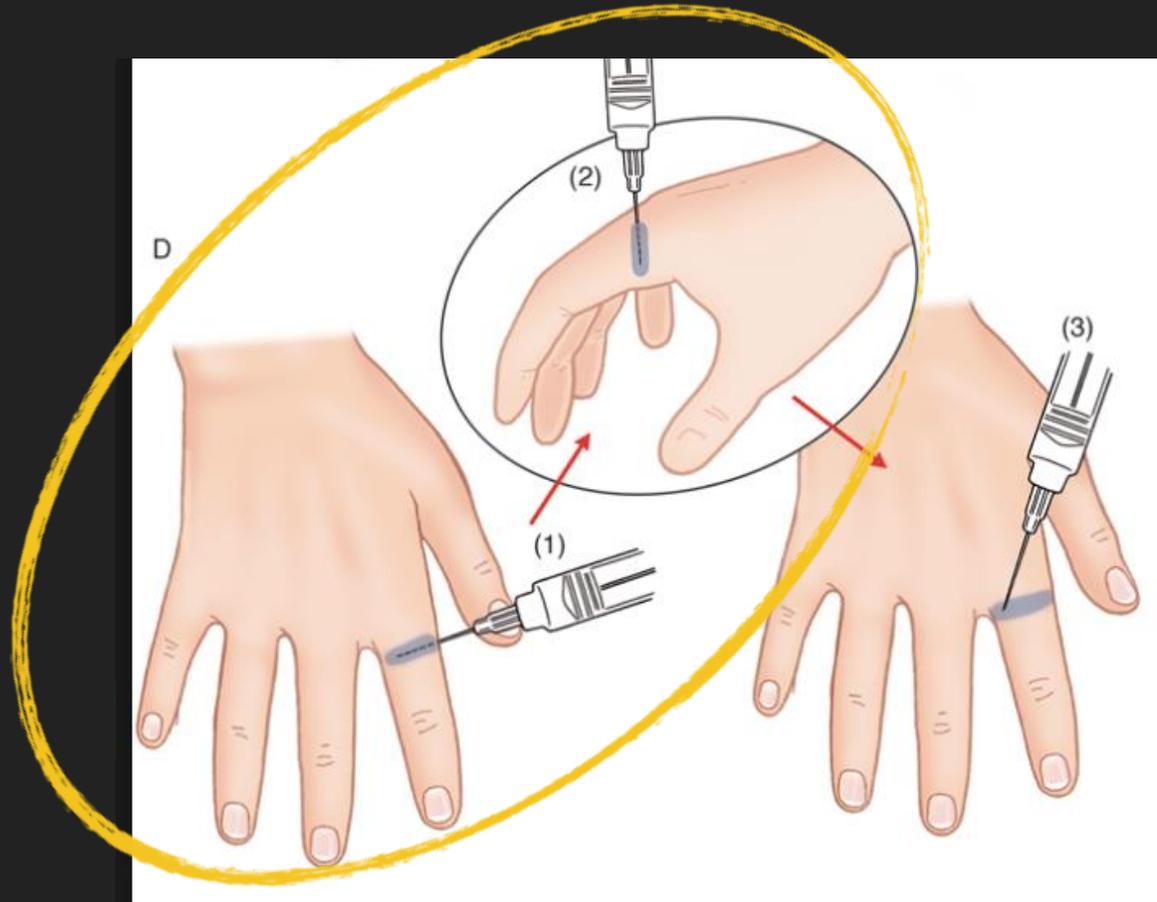


# TECHNIQUE

- ▶ **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:

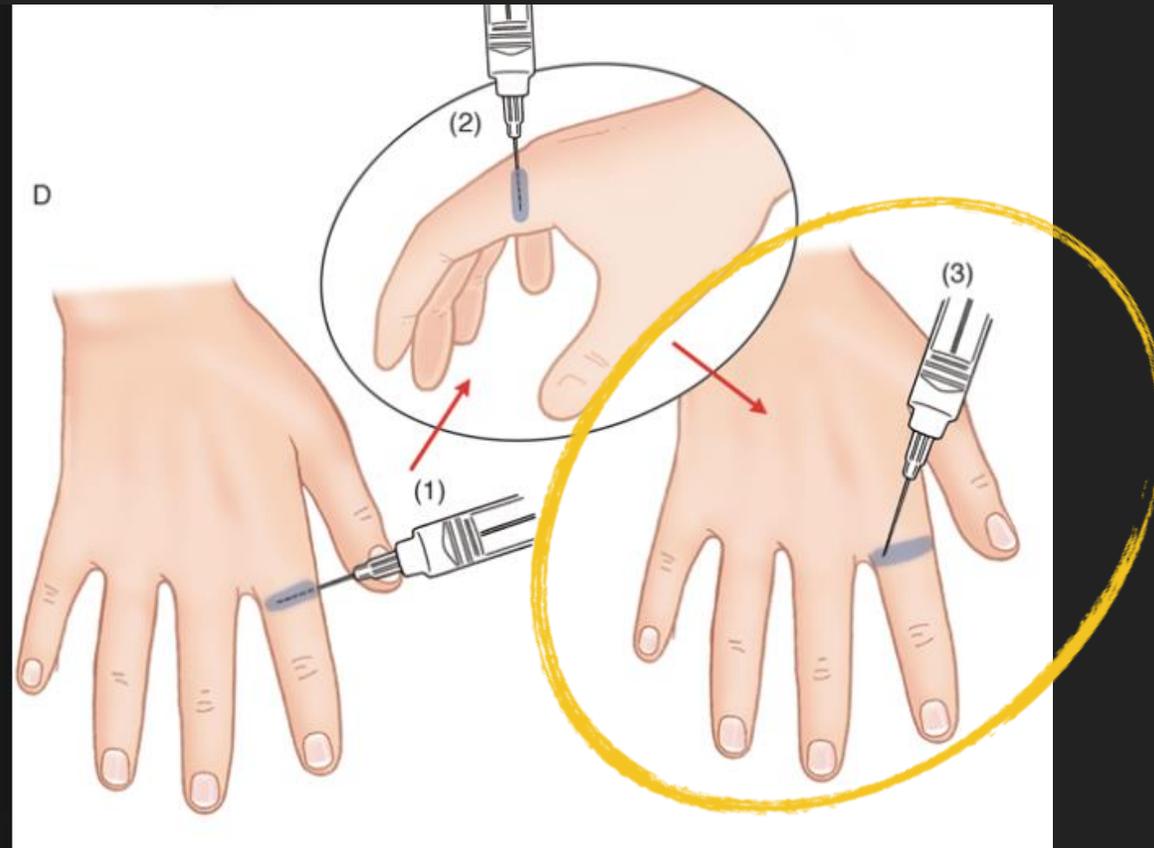


# TECHNIQUE

- ▶ 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

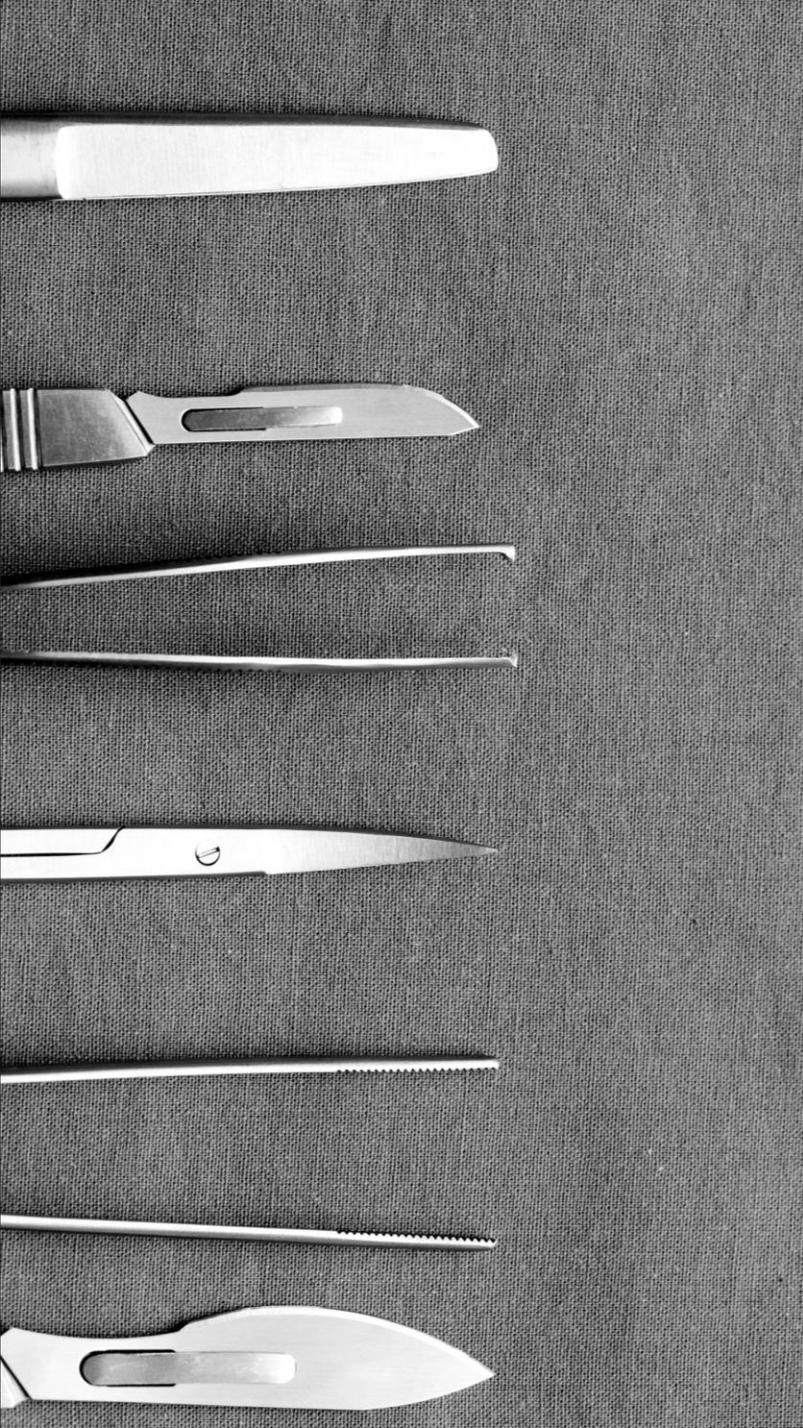
lors d'une intervention sur les extrémités des doigts toujours très vascularisées



# MATÉRIEL

- ▶ Garrot - si anesthésie en bague nécessaire





# ATELIER PETITS ACTES TECHNIQUES

---

## FENESTRATION D'ONGLE

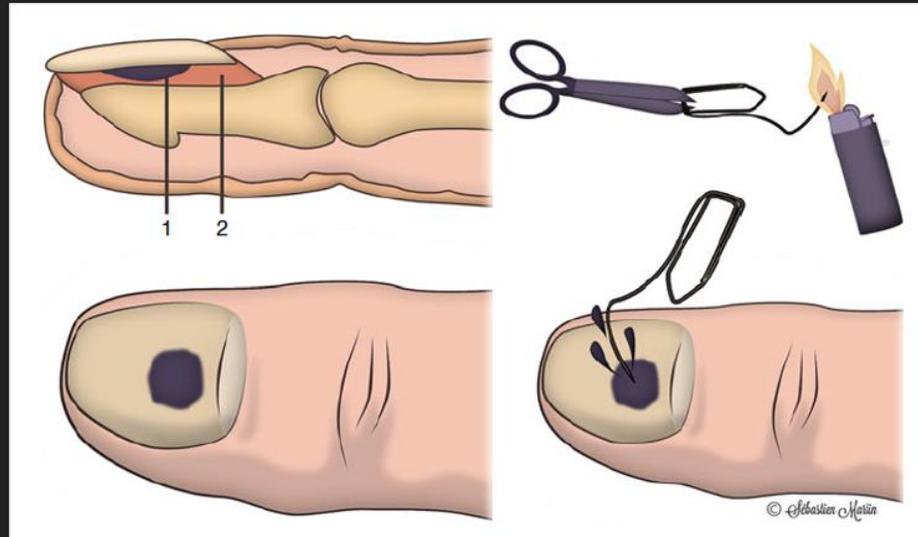
# FENESTRATION D'ONGLE

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



[https://static.wixstatic.com/media/4303fa\\_7f1641b46d43418d979982c36417a7e1~mv2.jpg](https://static.wixstatic.com/media/4303fa_7f1641b46d43418d979982c36417a7e1~mv2.jpg)

Institut de soins podologiques du Québec

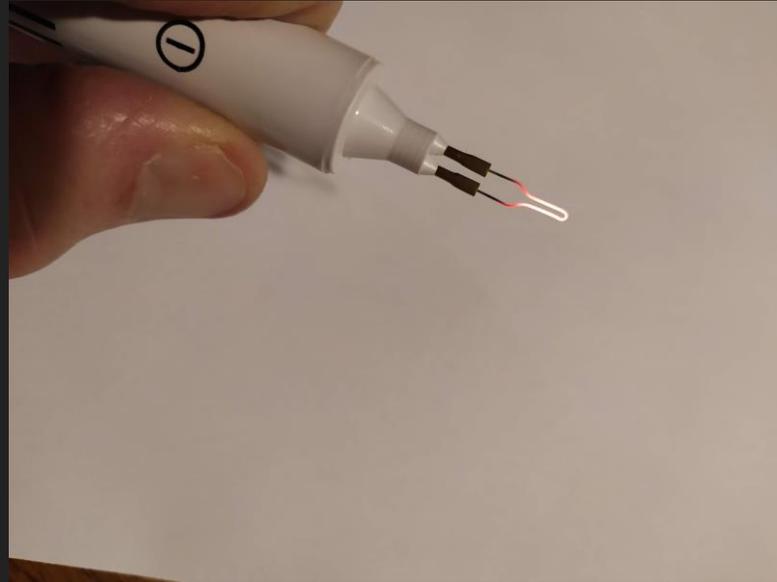


- ▶ Technique:

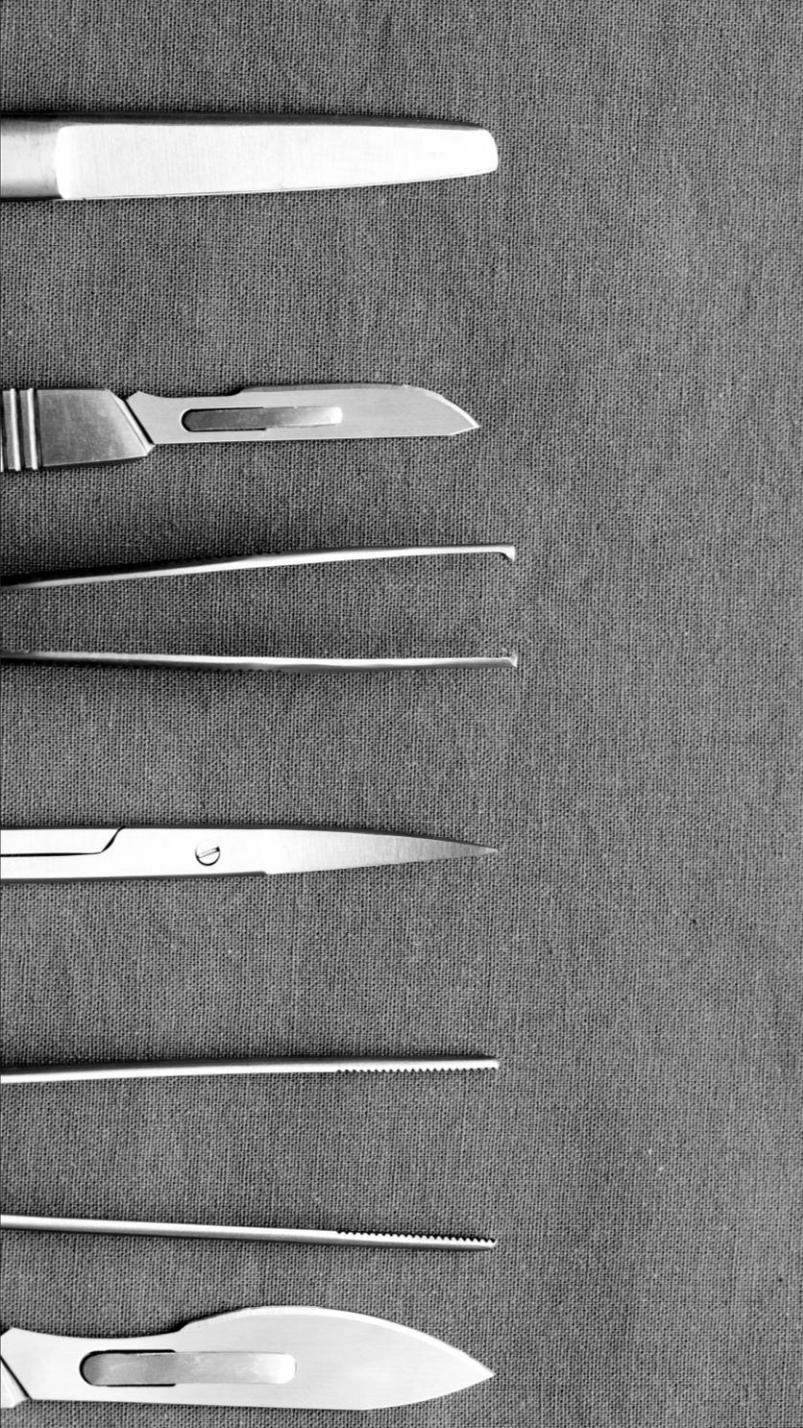
<https://www.la-main.ch/wp-content/uploads/2020/12/hematome-sous-ungueal.png> (site : chirurgie de la main et du coude de Genève)

# FENESTRATION D'ONGLE

- ▶ En pratique: réchaud à gaz ou électrocautère.



- ▶ Certains utilisent une aiguille rose en rotation lente progressive



# ATELIER PETITS ACTES TECHNIQUES

---

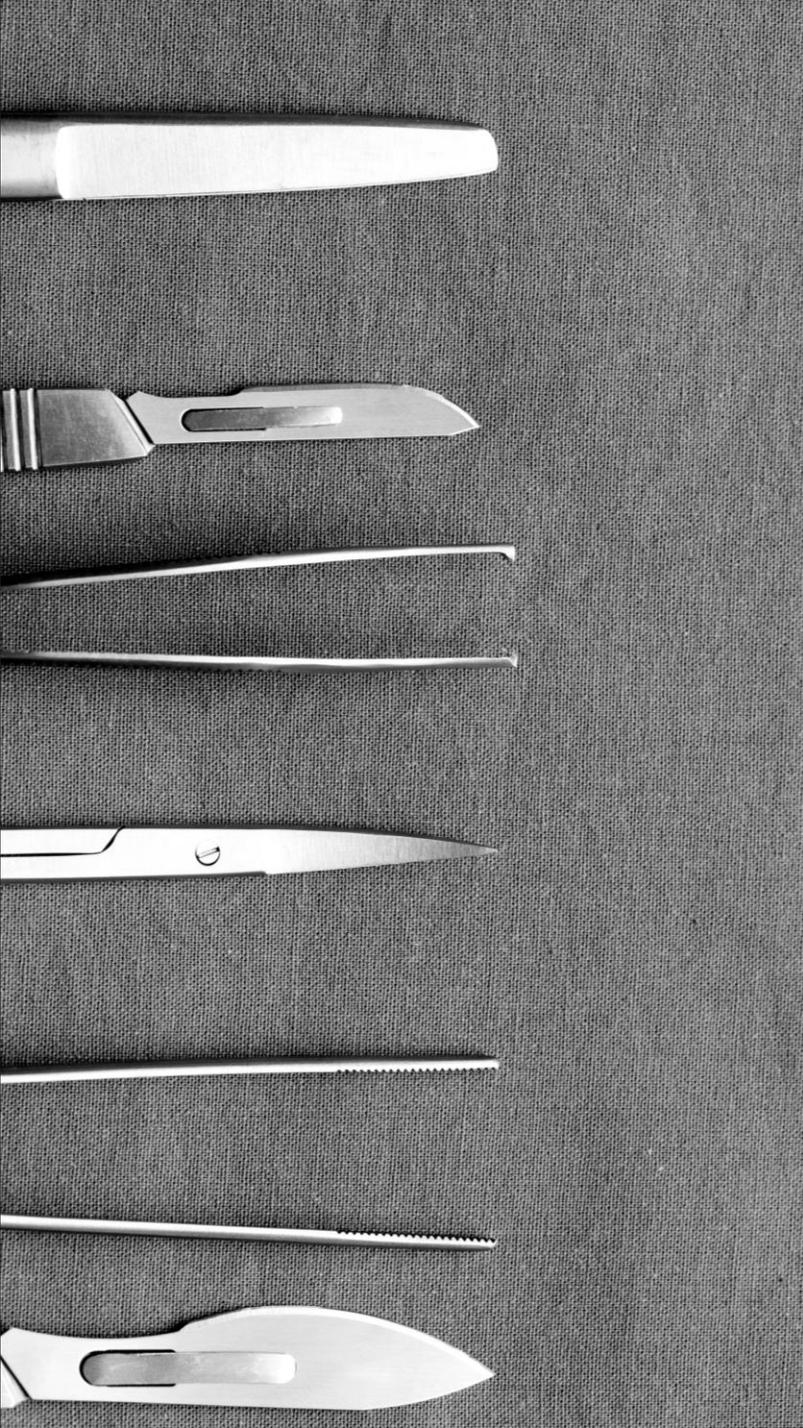
RÉDUCTION PRONATION DOULOUREUSE

# 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

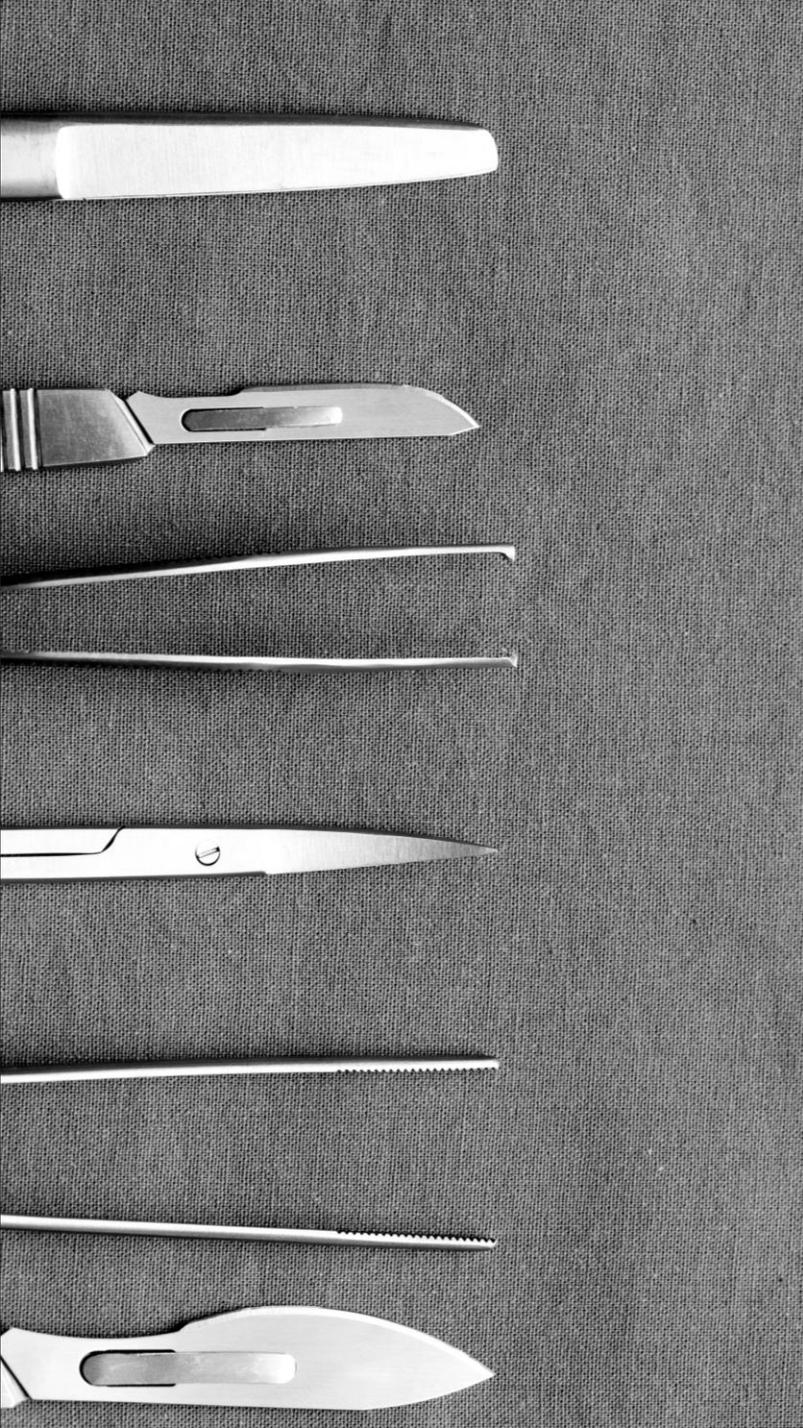
---

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





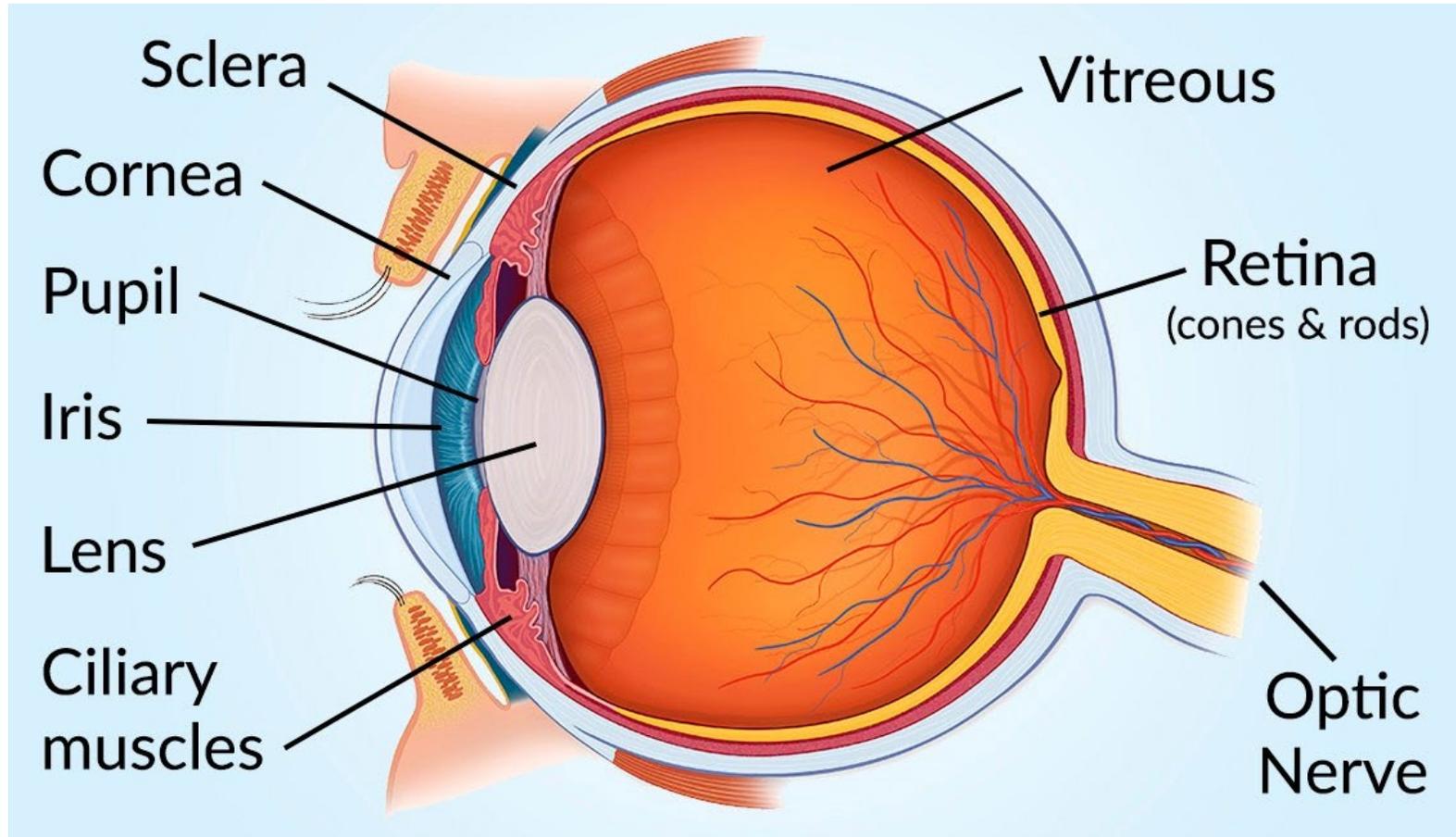
# ATELIER PETITS ACTES TECHNIQUES

---

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

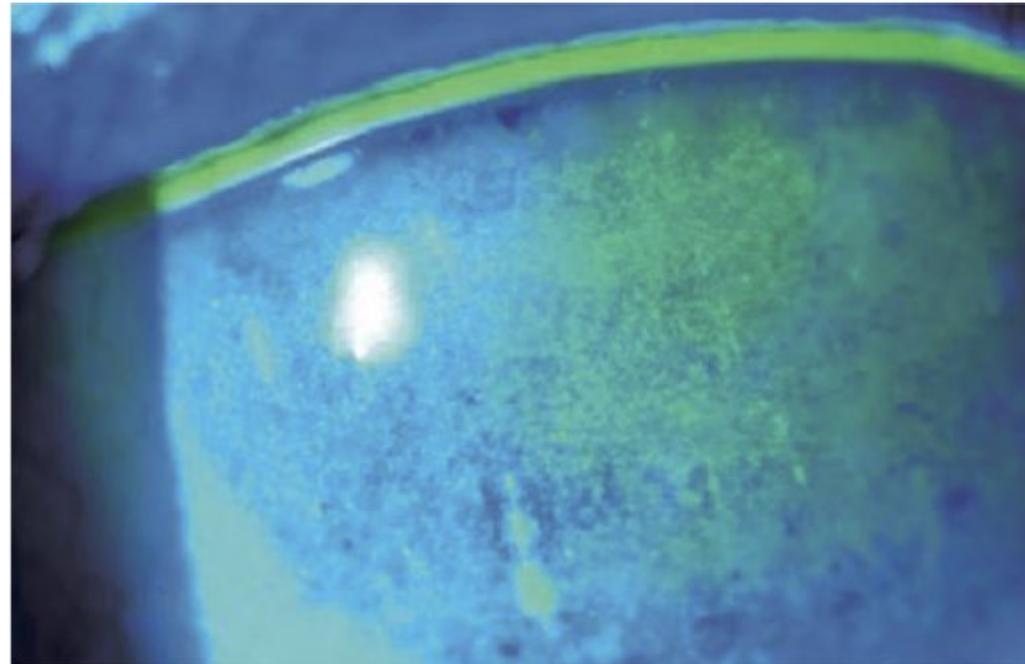
- Étiologie
  - Infectieuse
  - Traumatique
  - Dégénérative
  - Héritaire
  - Sécheresse oculaire
  - Produit chimique
  - Allergie
- Symptomatologie kératite (inflammation de la cornée)
  - Toujours douloureux (fort innervé)
  - Baisse acuité visuelle
  - Blépharospasme
  - Larmoiement
  - photophobie

# Infectieuse

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

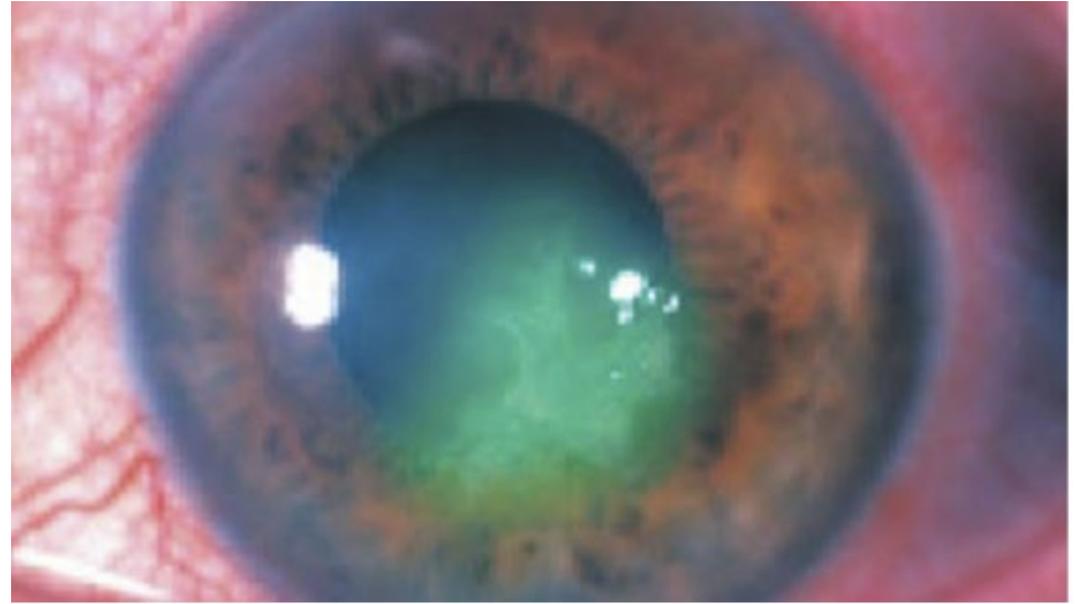
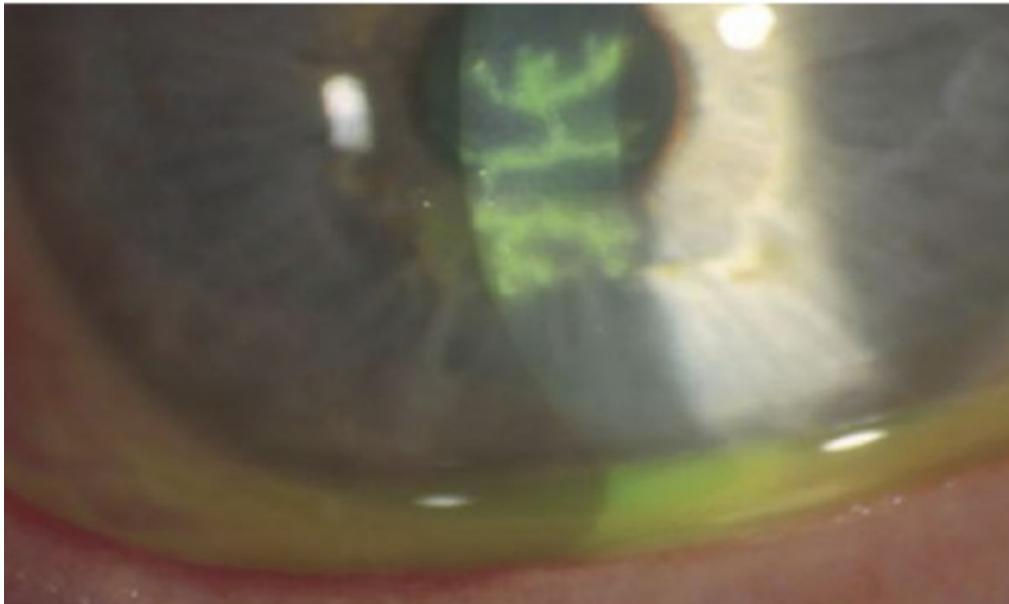
# Kératite ponctuée à adénovirus

- Rinçage au sérum physiologique
- Collyre antiseptique 4/j



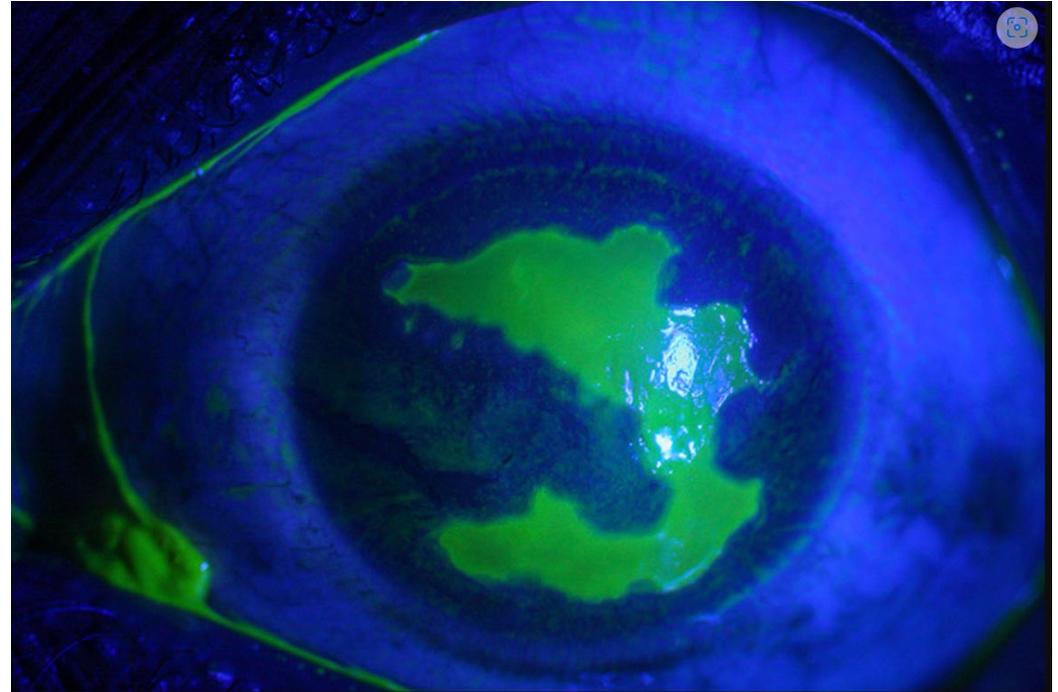
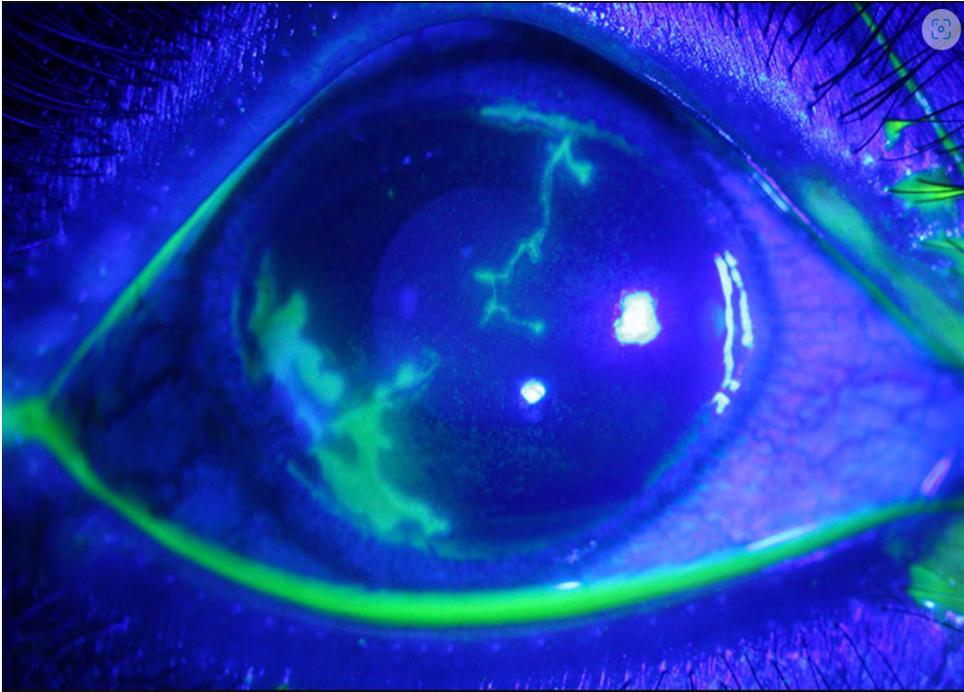
# Kératite herpétique

- Ulcère dendritique (fougère) → Ulcère en carte géographique

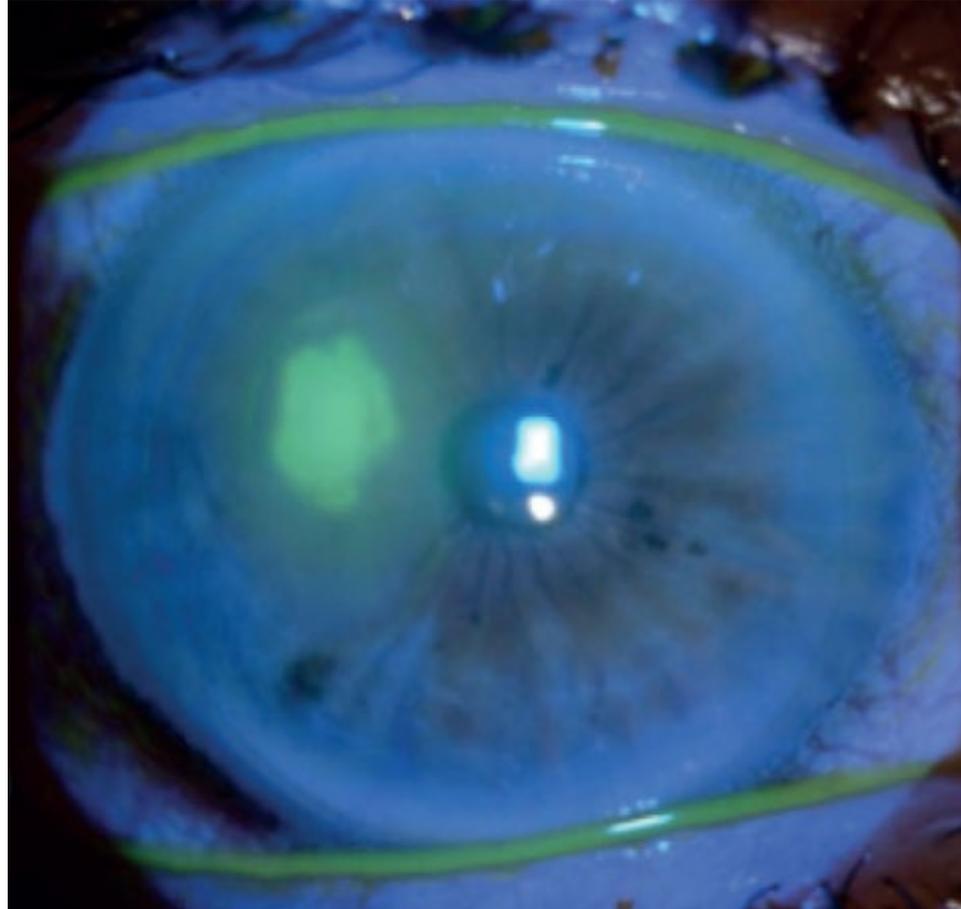


# Kératite herpétique

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



# Kératite bactérienne



# Kératite traumatique

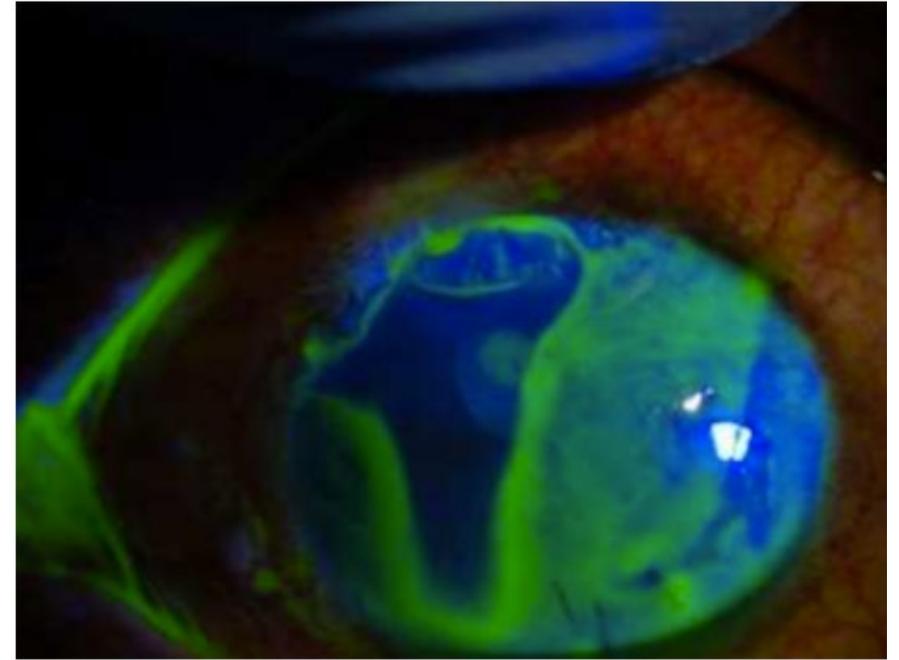
- Ulcère
- Érosion (plus superficiel)
- Corps étranger

# 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

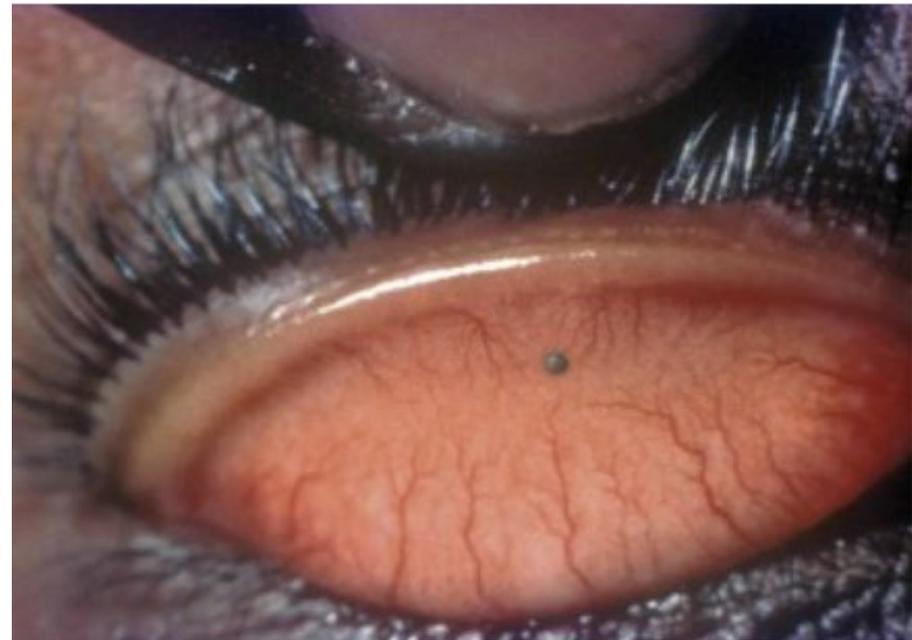
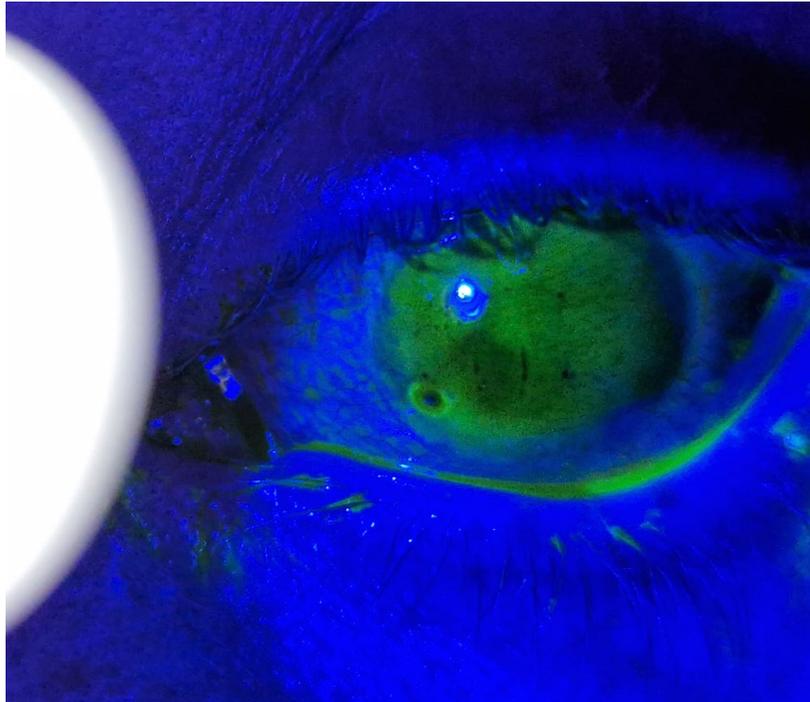
# Corps Etranger

- 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

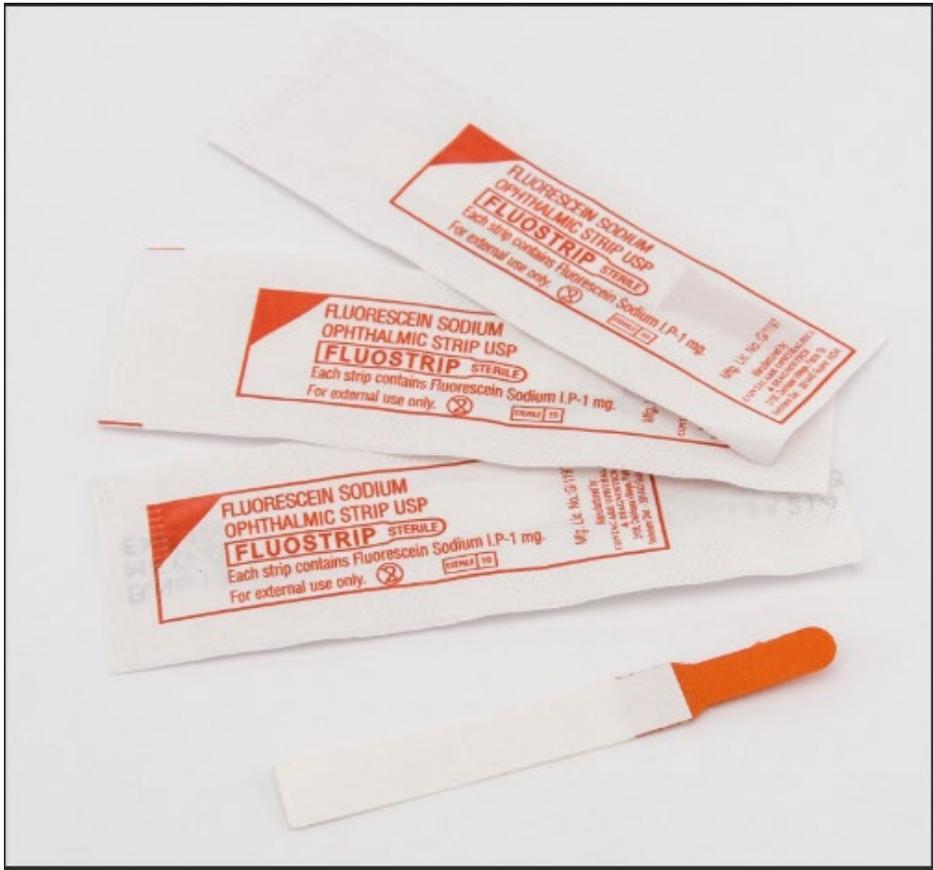
- Traitement : Pommade antibiotique
- Attention au piège du corp étranger qui peut se loger sous la paupière entrainant lésions verticales



# 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