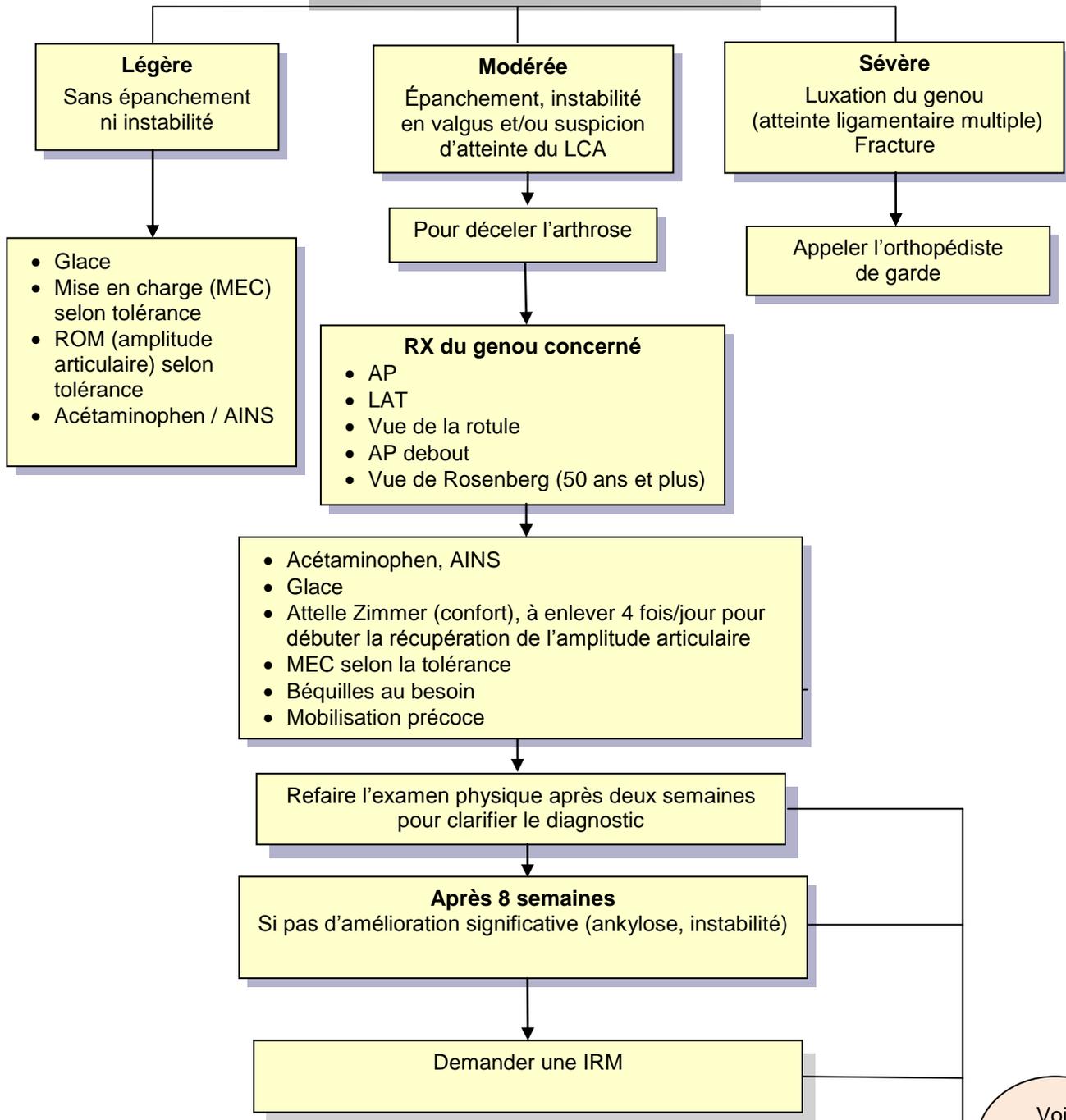


ORTHOPÉDIE

GENOU – ENTORSE (Traumatisme aigu du genou)



Voir
verso
s.v.p.

Si examen physique ou IRM démontre

Déchirure **LCM** :
baillement
au stress en
valgus

Déchirure **LCA** :
Lachman,
pivot antérieur

Déchirure **LCP** : tiroir
postérieur

Déchirure **LCL** :
baillement
au stress en
varus

Grade 1 ou 2
Regain
progressif de
l'amplitude
articulaire

Grade 3
Orthèse
articulée
du genou
+
Physiothé-
rapie

Regain de
l'amplitude
articulaire
Proprioception

*Si les symptômes
d'instabilité
persistent et que
le patient accepte
la chirurgie*

Renforcement
des quadriceps

*Rarement
chirurgical car
quadriceps fort
peut très bien
compenser pour
LCP déficient et
rendre le patient
asymptomatique*

Grade 1
Regain de
l'amplitude
articulaire

Grade 2 ou 3
Attelle de
« Zimmer » en
attendant

Traitement
symptomatique
et reprise
progressive
des activités

Traitement
symptomatique
et reprise
progressive des
activités

Si l'instabilité
persiste

Consultation en orthopédie
avec rapports d'examens et CD des images
si examen fait hors CHUS

Traitement
symptomatique
et reprise
progressive
des activités

Voir en urgence
l'orthopédiste de
garde

Physiothérapie

- Mesures antalgiques
- Mobilisation précoce
- Mobilisation progressive
- Regain de l'amplitude articulaire

Si trois ligaments ou plus sont déchirés, l'orthopédiste de garde doit être avisé rapidement car, il pourrait s'agir d'une luxation du genou dont il faut prendre charge de manière urgente.