



Quoi faire ?

Interrogatoire

- Noter dans le dossier tous les dires (enfant et parents) « entre guillemets ».
(le père/ la mère me dit que : «...» ; l'enfant me dit que : «...»)

Examen clinique

- Examiner l'enfant déshabillé.
- Rechercher des lésions cutanéomuqueuses (ecchymoses, brûlures, plaies...)
- Prendre des photos en cas de lésions cutanées et les annexer au dossier médical.

Si fracture suspecte

- Contacter :
 - IDG orthopédie pédiatrique :
06 65 84 92 62 ou
 - Urgences pédiatriques :
04 67 33 81 74 - 81 75
pour avis +/- transfert.
 - UAPED-GED / EPPRED Oc Est :
04 67 33 31 80 / 04 67 33 31 88
uaped-ged@chu-montpellier.fr

Si transfert

- Faire partir l'enfant avec copie de l'imagerie (CD si possible).
- Transport par VSL ou ambulance à privilégier sinon s'assurer de l'arrivée de l'enfant aux urgences.
 - Objectif = hospitalisation,
 - Protéger l'enfant,
 - +/- bilans complémentaires si nécessaires (rx squelette, imagerie cérébrale, bilan sanguin, ...),
 - Evaluation multidisciplinaire ++ (UAPED : pédiatre référent violences aux enfants, radiopédiatrie, orthopédiste infantile, médecin légiste...).



Qui contacter ?

Urgences pédiatriques

04 67 33 81 74 - 81 75

Interne Orthopédie pédiatrique de garde

06 65 84 92 62

UAPED-GED / EPPRED Oc Est :

04 67 33 31 80

04 67 33 31 88

uaped-ged@chu-montpellier.fr



**URGENCES PÉDIATRIQUES
ORTHOPÉDIE PÉDIATRIQUE
UNITÉ ACCUEIL PÉDIATRIQUE
ENFANT EN DANGER**



**FRACTURES
DE L'ENFANT SUSPECTES
DE TRAUMATISME
NON ACCIDENTEL**





Quand y penser ?

- **Toute fracture** chez enfant non déambulant (qui ne se déplace pas)
- **Discordance** entre la présence d'une fracture et le mécanisme lésionnel décrit.
- **Explications changeantes** ou absence d'explication.
- **Retard de consultation** ou fracture ancienne non prise en charge.
- **Fractures multiples d'âges différents.**

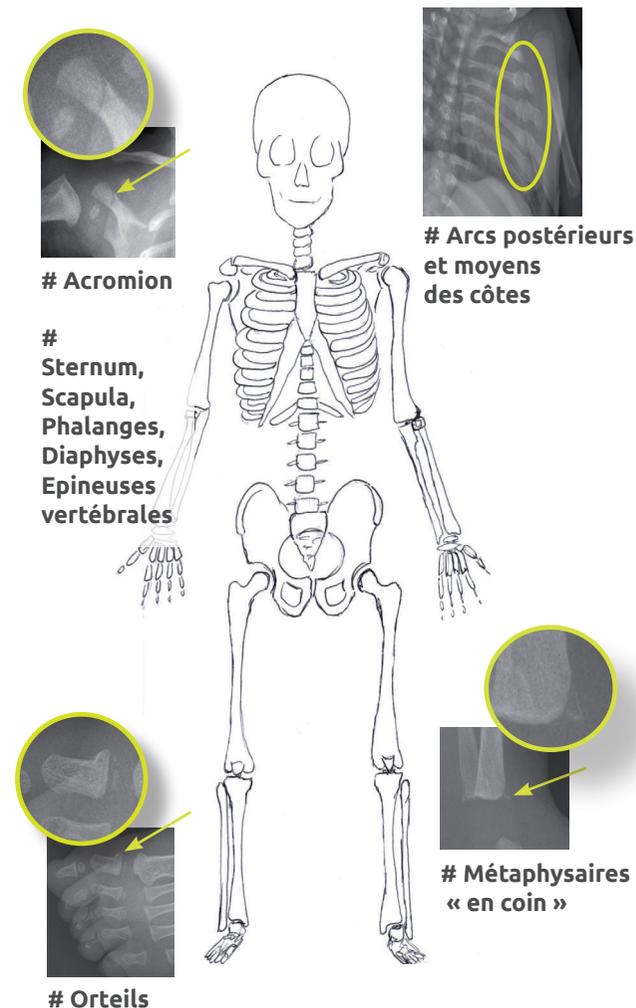


Pour se repérer : la consolidation des os longs

Hématome fracturaire		0-4 jours
Appositions périostées		A partir de 4-10 jours
Cal		A partir de 10-21 jours
Remodelage		A partir de 3 mois



Localisations suspectes



EN PRATIQUE

Toute fracture de localisation inhabituelle par rapport à l'âge et le développement psychomoteur et/ou de mécanisme peu clair/discordant est suspecte.