

URGENCES
PEDIATRIQUES
CHIRURGICALES
ET
TRAUMATOLOGIQUES

HRC – MAI 2025

PLAN

- Présentation
- Guidelines de chirurgie HRC
- Quand appeler le chirurgien?
- Quizz
- Questions

EQUIPE CHIRURGICALE

- 4 chirurgiens:
 - Dr Ramseyer, 100%
 - Dre Andrey, 70%
 - Dre Doan, 100%
 - Dr Pinnagoda, 30%
- Consultations tous les jours
- Bloc opératoire:
 - 1 mercredi/2
 - 3 vendredis/4
- Chirurgie traumatologique
- Chirurgie orthopédique
- Chirurgie viscérale
- Chirurgie urologique
- Chirurgie plastique
- Plaies, morsures, brûlures

GUIDELINES HRC

GUIDE DE SURVIE EN CHIRURGIE AUX URGENCES PEDIATRIQUES

HRC – NOVEMBRE 2024



QUAND APPELER LE CHIRURGIEN?

- Atteignable 24/7
- Si piquet: radiographies ou photographies à transmettre sur mail professionnel
- Anamnèse claire, pertinente, avec antécédents notables
- Examen clinique fait
- Examens complémentaires à discuter (pas de CT/IRM sans avis du cadre)
- Propositions thérapeutiques
- Déchocage chirurgical
- Scrotum aigu
- Appendicite confirmée
- Pour les fractures:
 - Lésions cutanées?
 - Troubles vasculonerveux?
 - Heure du jeûne?
 - Allergies?

<https://www.youtube.com/watch?v=g658mbtMOTI>

QUIZZ

- Fracture Salter-Harris II du radius distal gauche avec bascule postérieure de 40°
- Traitement:
 - réduction fermée sous AG
 - plâtre BAB en flexion palmaire 4 semaines, puis AB en position neutre 2 semaines
 - dispense de sport de 3 mois



10 ans, chute du lit superposé.
Déformation du poignet gauche.
Pas de lésion cutanée, pas de trouble vasculonerveux.
Droitier, pas d'antécédent, dernier repas à 21h hier.

QUIZZ

10 mois, algique, tuméfaction de la cuisse gauche après être rentré de la journée chez la maman de jour.

Stable hémodynamiquement, pas d'autre lésion cutanée, pas de trouble vasculonerveux.

- Fracture diaphysaire du fémur gauche déplacée
- Traitement:
 - Plâtre pelvi-cruro-pédieux 1 mois
 - HOSPITALISATION
 - AVERTIR LE CAN-TEAM



QUIZZ



- Fracture Salter-Harris II de la base de P1D4G non déplacée
- Traitement: Iselin ou syndactylie



QUIZZ

10 ans, pas d'antécédent, vaccins antitétaniques à jour.

Se renverse le lait chaud sur l'avant-bras gauche.

- Antalgie!!!
- Désinfection au Kamillosan dilué
- Débridement à minima si brûlure à Jo et pansement par Flammazine/Jelonet, compresses, bande Velpeau et Mefix
- Si visage: Ialugen en applications fines fréquentes, laisser à l'air
- Photos envoyées au chirurgien de garde pour décider de la suite
- Contrôle à 48h (pas le WE sauf avis contraire du chirurgien!)



QUESTIONS?

