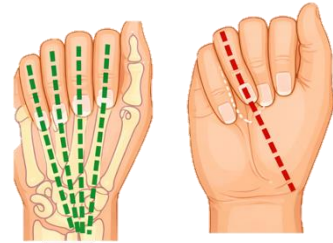


EXAMEN RAPIDE DES DOIGTS POUR SUSPICION DE FRACTURE AU CABINET



TEST N° 1

Alignement/rotation

Doigt d'abord **en extension** puis en **flexion** à 90° → **exclure:**

- Déviation axiale
- Défaut de rotation (chevauchement des doigts en flexion)
- Impotence fonctionnelle évidente



TEST N° 2

Palpation des os

- Douleur très localisée à la pression dorsale et latérale sur les os des phalanges (pas sur les tissus mous)



TEST N° 3

Compression dans l'axe du doigt

Meilleur test au cabinet

- Douleur nette, immédiate → fracture probable



TEST N° 4

Flexion + extension active

- Incapacité à fléchir ou étendre
- Perte de force significative



TEST N° 5

Flexion active contre résistance douce

- ✓ Douleur palmaire isolée
- ✓ Force conservée
- ✓ Compression axiale indolore

→ Orientation tendineuse



TEST N° 6

Amplitude passive maximale en fin de course

- Douleur profonde en fin d'amplitude
- Raideur- épanchement

→ Orientation articulaire



TEST N° 7

Hématome sous-unguéal

- Hématome > 50 % de la surface unguéale

Rx d'emblée si:

- Déviation / rotation
- Compression axiale douloureuse
- Douleur osseuse très localisée
- Impotence fonctionnelle
- Hématome sous-unguéal > 50 %

PAS de Rx d'emblée (probabilité de fracture < 5 %)

- Douleur palmaire isolée
 - Douleur uniquement à la flexion contre résistance
 - Amplitude active et passive normales
 - Compression axiale indolore
- Observation 3-5 jours ± attelle courte + Rx si persistance > 5-7 jours