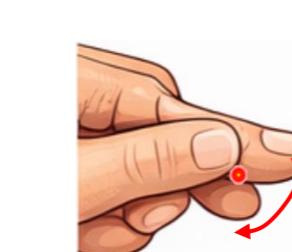
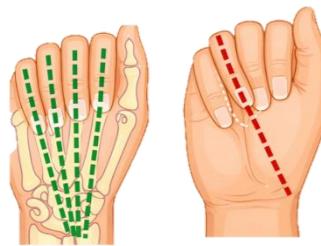


EXAMEN RAPIDE DES DOIGTS POUR SUSPICION DE FRACTURE AU CABINET



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