

# FICHE D'EXAMEN INITIAL D'UNE PLAIE DE LA MAIN

*validée par la FESUM, la SOFCOT, le GEM, la SFMU et la SOFCPRE*

**Date :**                      **Heure de l'appel :**                      **Nom de l'examineur :**

**NOM :**                      **Prénom :**                      **Sexe : M F**                      **Age :**

**A jeun depuis :**

**Troubles psy ou du comportement :** oui (*lesquels*) :                      non

**Bagues :** ..... (*à enlever ou couper*)

**DATE ET HORAIRE DE SURVENUE DE L'ACCIDENT :**

**MECANISME :**

**TYPE DE LESION :** *Entourer le ou les bons items*

Coupure franche (verre, couteau ...)                      Amputation :

Lésion par bague (ring finger)

**Injection sous pression**  
(huile, eau, peinture, air ...)

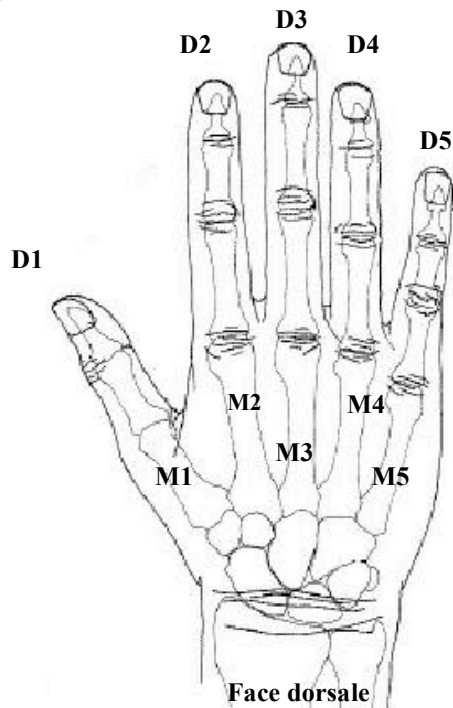
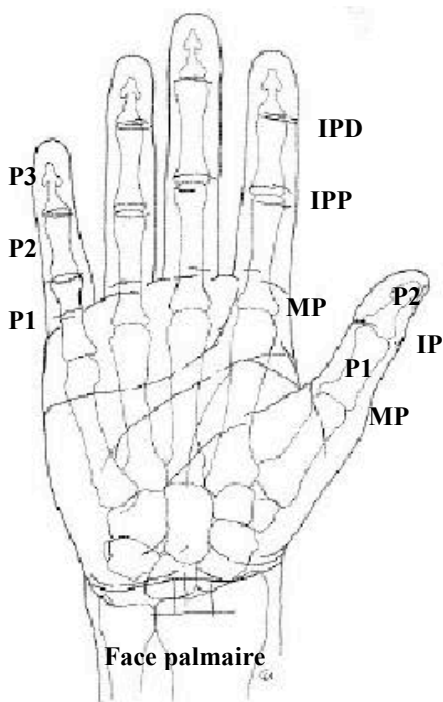
Morsure : animal    humaine

Ecrasement, torsion :

Autres :

Lésions associées :  
(autres que la main)

**EXAMEN CLINIQUE** (*sans anesthésie*)    **Côté:** droit                      gauche  
**Siège :** poignet    main    doigt (*lequel*)                      (*dessiner la plaie*)



**Vascularisation :**

Pouls capillaire : Normal      Ralenti      **Absent**  
*(Vitesse de recoloration du lit unguéal après pression sur l'ongle)*

Coloration :                      Normale                      Violet      **Blanc**

**Déformation :**    oui                      non                      *(possible fracture ou luxation)*

**Déficit de flexion :** oui                      non      **Déficit d'extension :** oui                      non

Spontané au tonus postural : oui *(préciser le ou les doigts)*                      non

A l'examen clinique : oui *(préciser le ou les doigts)*                      non

**Déficit de sensibilité :** oui *(préciser le ou les doigts)*                      non

**BILAN : Description de la lésion :**

**1) URGENCES VRAIES :** *Envoi rapide dans un centre FESUM après accord téléphonique.*

- Amputation
- Ring finger
- Main complexe (délabrement, fracture ou luxation ouverte...)
- Injection sous pression
- Absence de vascularisation
- Morsure, phlegmon

**2) PLAIES AVEC DEFICIT :** *A adresser à un service d'urgence main ou un chirurgien de la main après accord pour le délai.*

**3) PLAIES SANS DEFICIT**

- plaie palmaire : à explorer au bloc opératoire si possible par un chirurgien de la main.
- plaie dorsale : à explorer sous anesthésie et garrot (pas de garrot de doigt)

*En cas de doute toute plaie sans déficit doit être confiée à un chirurgien de la main.*

**Orientation vers centre spécialisé :**

Accord téléphonique Dr

**quand :**

heure de l'accord :

**Prise en charge locale avant transfert:**

RADIOGRAPHIES FAITES ET CONFIEES : oui                      non

Traitement mis en œuvre :

Suture :

Pansement :

Immobilisation :

Antibiotiques :

Antalgiques :

AINS :

VAT, SAT :

Autres :