

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave



## Définition

Fracture extrémité supérieure fémur chez personne âgée.



## Symptômes

Douleur hanche

impotence

raccourcissement rotation externe membre



## Causes

Chute sur ostéoporose

traumatisme haute énergie



## Complications

Embolie graisseuse

thrombose

mortalité 25% à 1 an



## Traitement

Chirurgie dans les 48h

rééducation

prévention chutes



## Diagnostic différentiel

Contusion

fracture bassin

luxation hanche

arthrite septique



## Examens paracliniques

Radio bassin face + hanche profil

scanner si doute

NFS

ionogramme

ECG pré-opératoire

bilan d'hémostase



## Protocole médicamenteux

Chirurgie <48h: PTH si déplacée/actif ou Ostéosynthèse (vis, DHS) si non déplacée; Prévention TVP: Enoxaparine 40mg/j 35j; Rééducation précoce; Calcium+Vitamine D; Bisphosphonate

## ☐ Interprétation des examens

NFS: Rechercher anémie (Hb<12g/dL femme <13 homme) hyperleucocytose (>10000) ou leucopénie (<4000)

thrombopénie (<150000) Scanner: Interpréter avec le contexte clinique Rechercher collections masses

épanchements pneumopéritoine ECG: Rythme sinusal normal 60-100/min Rechercher sus/sous-décalage ST

ondes Q troubles conduction hypertrophie Radiographie: Interpréter systématiquement (ABCDE)

Rechercher opacités épanchements cardiomégalie pneumothorax Ionogramme: Na 135-145 mmol/L

K 3.5-5 mmol/L Hypo/hypernatrémie et kaliémie à corriger en urgence

## ☐ Prise en charge hospitalière

Admission urgences évaluation ABCDE monitoring continu (scope SpO2 PA) Pose VVP x2 gros calibre

bilan sanguin urgent groupage si hémorragie Hospitalisation en service spécialisé ou réanimation selon gravité

Surveillance rapprochée: constantes/4h diurèse horaire si critique

Éducation thérapeutique du patient et de l'entourage Planification du suivi post-hospitalisation et prévention des récurrences

## ☐☐☐☐ Protocole par tranche d'âge

**NOURRISSON (<2 ans):** Posologies en mg/kg strictes, vérifier poids exact; Voie orale sirop/suspension privilégiée; Surveillance déshydratation (pli cutané, fontanelle); Paracétamol 15mg/kg/6h (max 60mg/kg/j); PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

**ENFANT (2-15 ans):** Posologies adaptées au poids (mg/kg); Formes galéniques: sirop, comprimés dispersibles, sachets; Paracétamol 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h si >3 mois; Surveillance croissance et développement; Vaccination à jour

**ADULTE (>15 ans):** Posologies standard; Vérifier interactions médicamenteuses; Adaptation si insuffisance rénale (DFG) ou hépatique (Child-Pugh); Grossesse: vérifier CI; Sujet âgé >75 ans: réduire posologies de 25-50%, surveillance rénale

⚠ **Avertissement** : ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.