



ÉPAULE- LUXATION GLÉNO-HUMÉRAL

RX simple de l'épaule avec vue axiale

Si:

- fracture (sauf impaction Hill Sachs)
- luxation postérieure

**Appeler
l'orthopédiste de
garde**

Si pas de fracture

1^{er} épisode

2^{ème} épisode
(récidive)

Traitement conservateur:

- faire la réduction (+ RX post)
- immobilisation (attelle) 4 semaines
- analgésie (acetaminophen, AINS)
- Physiothérapie
- Aucun sport de contact/ou avec risque de chutes pour 6 mois

- Faire la réduction (+ RX post)

- Immobilisation 4 semaines
- Physiothérapie
- Aucun sport de contact / ou avec risque de chutes pour 6 mois
- Arthro-IRM

Déchirure
labrale à
l'Arthro-IRM

Aucune déchirure
labrale à
l'Arthro-IRM

**- © orthopédie au
bureau avec CD et
rapport IRM**

Physiothérapie

Service de chirurgie orthopédique, Hôpital du Haut Richelieu

Dr. Jon Armano MD FRCS(C)

Dr. Xavier Jodoin Fontaine MD FRCS(C)

Dr. Louis Morazin MD FRCS(C)

Dr. Florent Blanchet MD FRCS(C)

Dr. Nadia Lachance MD FRCS(C)

Dr. Louis David Raymond MD FRCS(C)

Dr. Pierre-Luc Charlebois MD FRCS(C)

Dr. Georges Leclerc MD FRCS(C)

Dr. Hugo Viens MD FRCS(C)

Dr. Mario Corriveau MD FRCS(C)

Dr. Michel Leroux MD FRCS(C)