



PIED- Fasciite Plantaire

RX du Pied

Afin d'éliminer les autres causes
(osseux, tumeur, fracture,
arthrose)

Diagnostique confirmé

90% de résolution avec le
traitement conservateur en
12 à 18 mois

L'épine de Lenoir...

... n'est pas une source de
douleur. **Elle peut être
ignorée.** Une fasciite est
possible sans épine et
une épine peut être
présente sans fasciite

UTILISER TOUTES LES MODALITÉS À LA FOIS

ÉTIREMENTS

- du fascia plantaire
- des muscles triceps sural
- massages de la zone d'origine du fascia plantaire
- orthèses/bas nocturnes
- physiothérapie

AMORTIR

- talonnette en gel
- Si pied plat: orthèse plantaire avec support d'arche
- Si pied creux: orthèse plantaire avec élévation du talon et du 5^e métatarse

SOULAGER

- Acetaminophen
- AINS
- AINS topiques

REPOSER

- Éviter les activités qui reproduisent la douleur

Si échec d'amélioration après 6 mois

- Shock wave therapy (thérapie par onde de choc- effectuée en physiothérapie)
- Tenter infiltrations directement au site douloureux (1 à 2 reprises maximum par épisode)

- © orthopédie au bureau **exceptionnelle**, complications multiples chirurgicales et donc pratiquement jamais tentées

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 MDFRCS(C)

Dr. Michel Leroux MD FRCS(C)