



**URGENCES  
TRAUMATIQUES**  
« L'anatomie essentielle »

**06-07  
Octobre  
2023**



Centre des Congrès  
**WTC GRENOBLE**  
[cnt2u.mcocongres.com](http://cnt2u.mcocongres.com)



# **Évaluation des connaissances et des pratiques médicales hospitalières dans les dispositifs de tractions du membre inférieur dans les fractures fermées de l'extrémité supérieure du fémur chez l'adulte.**

CNT2U session COMMUNICATIONS PARTICULIÈRES

Par

REMONTET Alexandre

Urgentiste au Centre Hospitalier Alpes Léman

Travail réalisé sous la direction du Docteur BANIHACHEMI Jean-Jacques

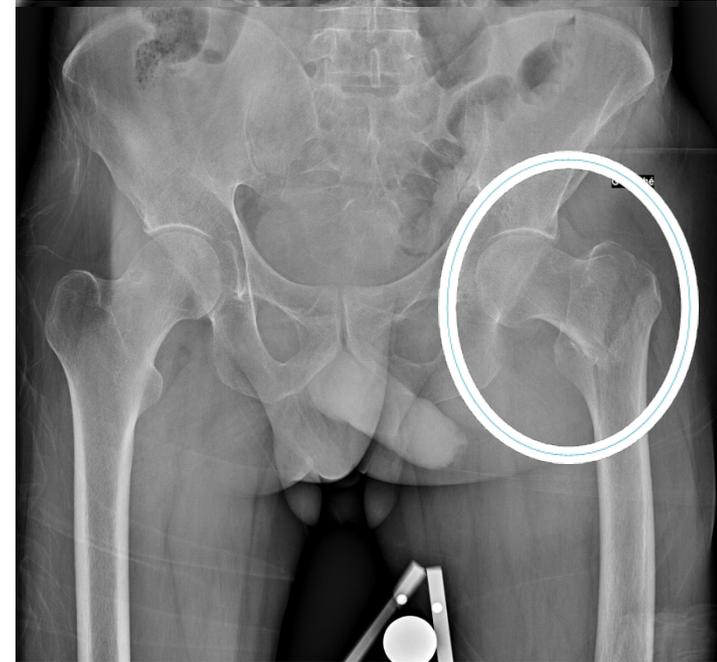
# Plan

- ▶ 1) Introduction et définitions
- ▶ 2) Bibliographie
- ▶ 3) Evaluation des connaissances et de la pratique en France
  - A) Matériel & Méthodes
  - B) Résultats
- ▶ 4) Conclusions

# 1) Introduction et définitions

## ▶ Fractures de l'extrémité supérieure du fémur :

- Fracture **cervicale vraie**
- Fracture du **massif trochantérien**
- Fracture **parcellaire** (petit / grand trochanter isolé)



# 1) Introduction et définitions

- ▶ Traction **collée cutanée**



- ▶ Traction **trans-osseuse**

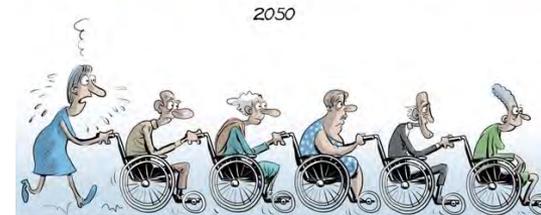
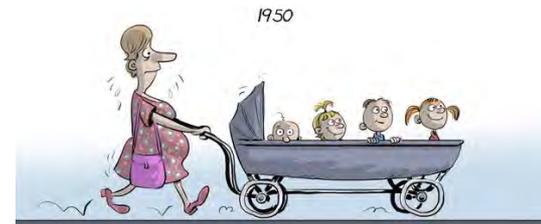


# 1) Introduction et définitions

- ▶ 1 passage sur 4 aux urgences = **Traumatisme**<sup>(1)</sup>
- ▶ >60 000/an en **France** (1,6 million Monde)

## ▶ Problème de santé publique majeur

- Coût important 
- Papy boom
- Risque de décès



<https://twitter.com/ornikkar/status/1150657452767109120>

## 2) Bibliographie

- ▶ Traitement curatif = Chirurgie (<48h si possible)
- ▶ Augmentation de la mortalité avec le délai

JAMA | Original Investigation

### Association Between Wait Time and 30-Day Mortality in Adults Undergoing Hip Fracture Surgery

Daniel Pincus, MD; Bheeshma Ravi, MD, PhD; David Wasserstein, MD, MSc; Anjie Huang, MSc; J. Michael Paterson, MSc; Avery B. Nathens, MD, MPH, PhD; Hans J. Kreder, MD, MPH; Richard J. Jenkinson, MD, MSc; Walter P. Wodchis, PhD

- ▶ Délai parfois indépendant de notre volonté
  - Caractéristiques du patient (anticoagulant/bilan biologique/anesthésie)
  - Manque de personnel
  - Bloc indisponible

## 2) Bibliographie : Traction trans-osseuse

Etude n°1:  
-1992  
-80 patients



### Preoperative traction in patients with hip fractures

V. Finsen, M. Børset, G. E. Buvik and I. Hauke  
Department of Surgery, Orkdal Sanitetsforenings Hospital, Orkanger, Norway

Etude n°2 :  
-1998  
-75 patients



*Acta Orthop Scand* 1998; 69 (3): 277-279

277

### Preoperative traction for hip fracture

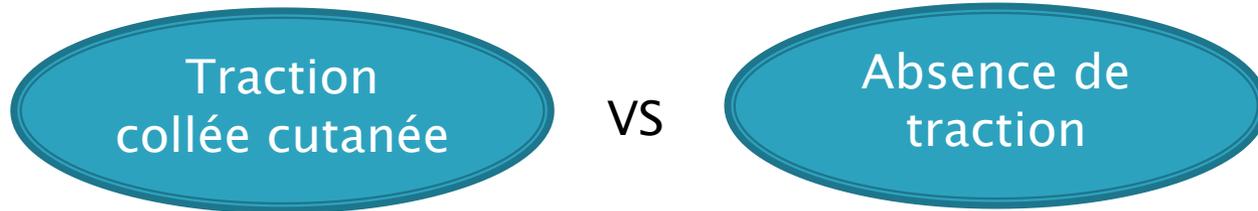
A randomized comparison between skin and skeletal traction in 78 patients

Sylvia Resch<sup>1,2</sup> and Karl-Göran Thorngren<sup>1</sup>

- ▶ Baisse de la douleur post-traction
- ▶ MAIS consommation d'antalgique identique

## 2) Bibliographie : Traction collée cutanée

- ▶ Etudes plus nombreuses et récentes (2000–2020)
- ▶ Comparaison :

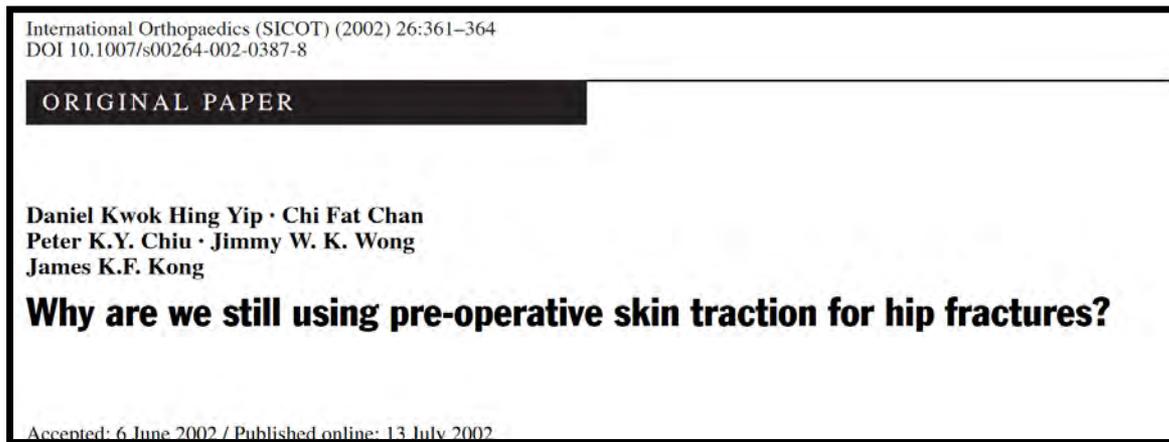


- ▶ Aucun avantage de la traction collée cutanée
  - Nombreux biais et une puissance faible

A collage of medical literature references. At the top, it says 'Bulletin of the NYU Hospital for Joint Diseases 2010;68(1):15-7' and '15'. Below that, 'Enferm Clin. 2011;xxx(xx):xxx-xxx'. On the left, a reference: 'Skin Traction and Placebo I Preoperative Pain Control c and Intertrochanteric Femu', by Baransel Saygi and Cengiz Sen, M.I. In the center, a reference: 'Efficacy of Preoperative Skin Traction in Hip Fracture Patients: A Prospective, Randomized Study' by Rosen, Jeffrey E.; Chen, Frank S.; Hiebert, Rudi; Koval, Kenneth J. Below this is 'Author Information' and 'Journal of Orthopaedic Trauma: February 2001 - Volume 15 - Issue 2 - p 81-85'. On the right, a red box contains the text 'elderly: a'. At the bottom right, there is a white box.

## 2) Bibliographie : Traction collée cutanée

- ▶ MAIS trois études en faveur de la traction collée cutanée
  - Effectifs importants (311 patients)
  - Baisse de la douleur sur les 24 premières heures
  - Sans diminution de la consommation d'antalgiques



## 2) Bibliographie : Méta analyses

- ▶ Deux méta analyses (2011 / 2020)
- ▶ Pas d'intérêt de la traction

### ✘ Nombreux biais des études

- ✘ Différence entre les types de fractures
- ✘ Evaluation de la douleur non standardisée
- ✘ Utilisation de poids souvent insuffisants
- ✘ Etc

Pre-operative traction for hip fractures in adults (Review)

Handoll HHG, Quesally JM, Parker MJ



This is a reprint of a Cochrane review, prepared and maintained by The Cochrane Collaboration and published in *The Cochrane Library* 2011, Issue 12.

## 2) Bibliographie : Que doit-on en tirer ?

- ▶ Traction **trans-osseuse**
  - Apport bibliographique trop pauvre pour conclure
- ▶ Traction **collée cutanée**
  - Pas d'apports bénéfiques si on suit la tendance
  - Mais les dernières études montrent un effet bénéfique sur la douleur



Un poids plus conséquent avec une traction trans-osseuse pourrait-il augmenter cet effet ?

### 3) Evaluation des connaissances et de la pratique en France

#### *A) Matériel & méthodes*

- ▶ Questionnaire diffusé par mail :
  - Format “Google Forms”
  - Urgentiste + Chirurgien orthopédiste de France (Collège médecine d’urgence / RENAU / Contacts / ...)
  - Durée de 5 à 7 min
  - Du 10 novembre 2021 au 3 mars 2022
  
- ▶ Organisation du questionnaire :
  - Profil du répondeur (anonymat conservé)
  - Niveau de formation / pratique de la traction
  - Les facteurs limitant l’utilisation de la traction
  - Evaluation des connaissances et expérience de la traction

### 3) Evaluation des connaissances et de la pratique en France

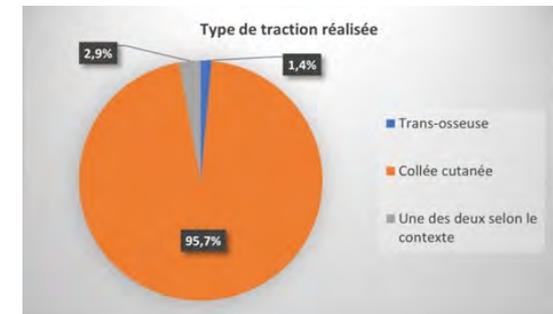
#### B) Résultats

##### ▶ Profil du répondeur (1 1 8 réponses)

- Urgentiste **94,9%**
- Tous les répondeurs sont confrontés à la fracture du col du fémur

##### ▶ Niveau de formation / pratique de la traction

- **82,2%** n'ont pas reçu de formation
- **59,3%** réalisent des tractions
  - **95,7%** collée cutanée
  - **58,6%** équipes des urgences



### 3) Evaluation des connaissances et de la pratique en France

#### *B) Résultats*

#### ► Facteurs limitant l'utilisation de la traction

Freins à la pratique de la traction face à une fracture du col du fémur		
Propositions de freins	Nombre	Pourcentage
Absence de connaissance de la pratique	31	26,3%
Absence de consensus sur la pratique	28	23,7%
Personnel paramédical non formé pour aide et surveillance	30	25,4%
Pas de notion de bénéfice, qu'importe le type de traction	23	19,5%
Prise en charge au bloc opératoire rapide (moins de 24h)	52	44,1%
Manque de moyens matériels	51	43,2%
Type de fracture de col non compatible avec la traction	24	20,3%
Etat clinique du patient non compatible avec la traction	27	22,9%
Compléments des réponses apportés en question ouverte		
Décision et prise en charge service chirurgie orthopédique	11	9,3%
Patient non algique	7	5,9%
Manque de temps	1	0,8%
Absence de modification de la douleur	1	0,8%
Manque de tolérance et inconfort du patient	1	0,8%

# 3) Evaluation des connaissances et de la pratique en France

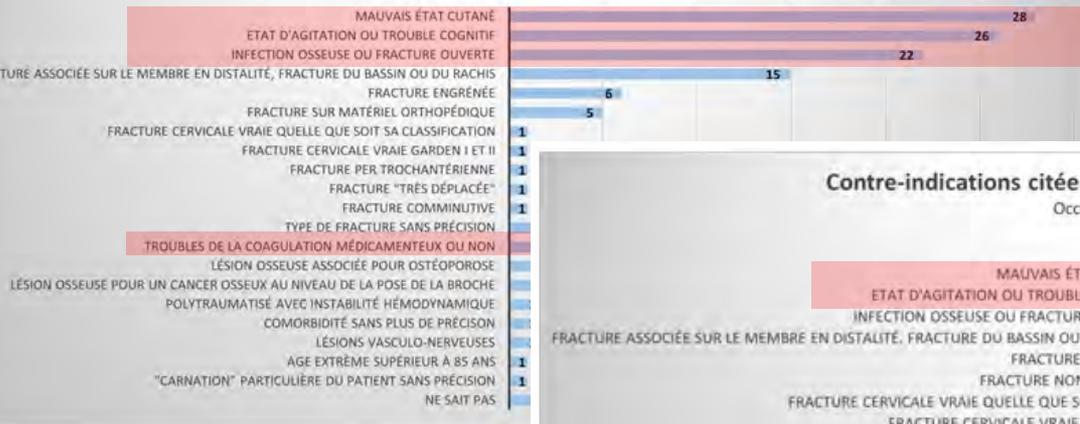
## B) Résultats

- ▶ Evaluation des connaissances et expérience de la traction
  - Contre indications

Contre-indications citées pour la pratique de la traction trans-osseuse

Occurrence de la contre-indication citée

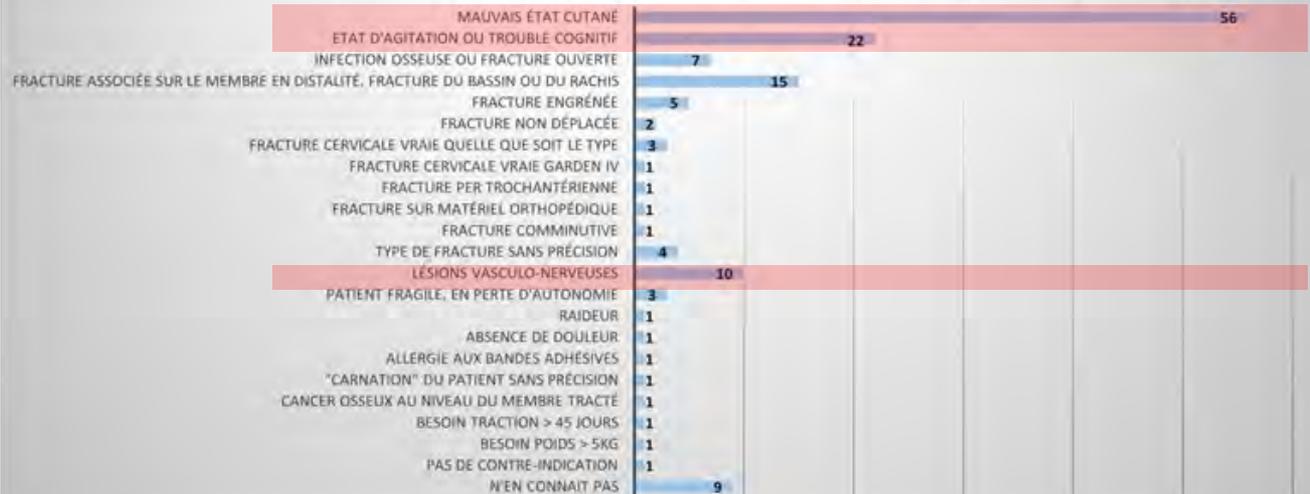
0 5 10 15 20 25 30



Contre-indications citées pour la pratique de la traction collée cutanée

Occurrence de la contre-indication citée

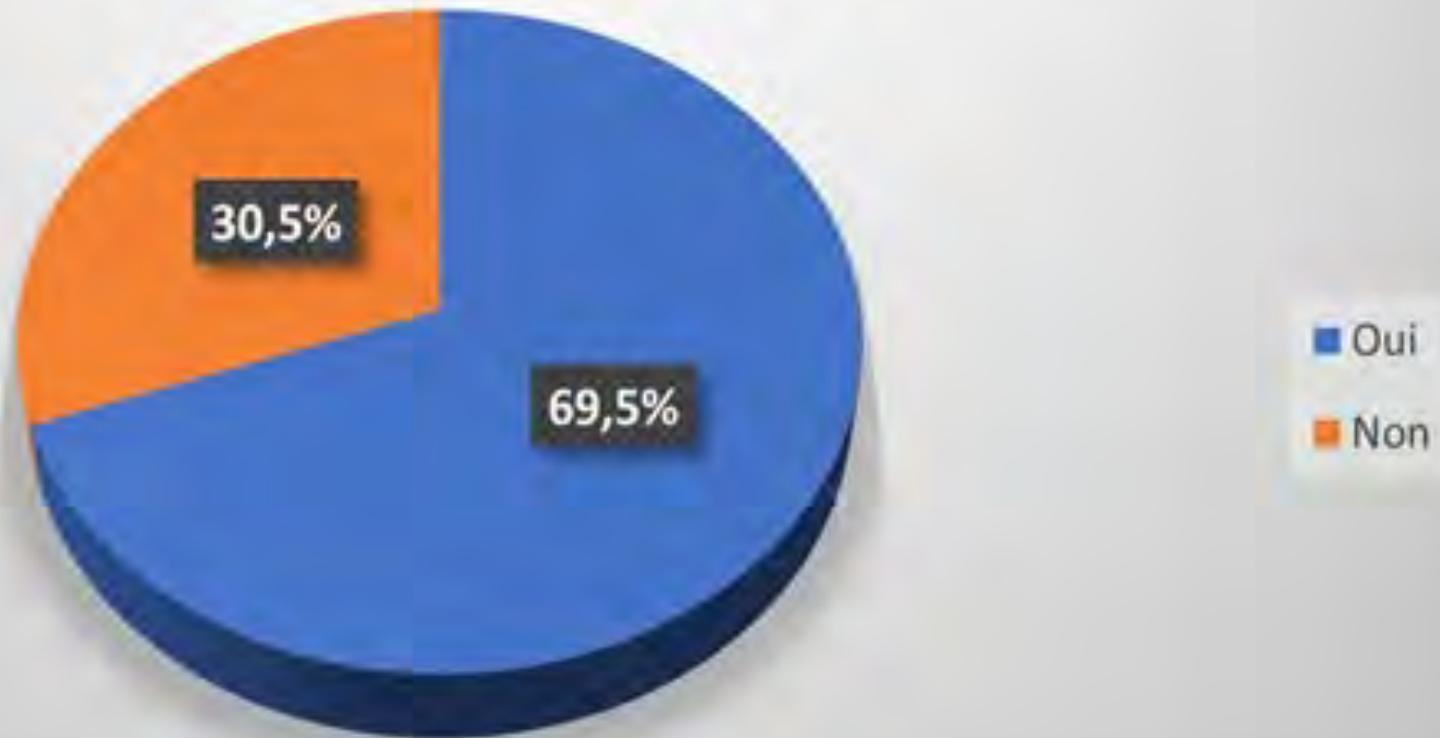
0 10 20 30 40 50 60



### 3) Evaluation des connaissances et de la pratique en France

#### *B) Résultats*

**Avis de la population sur la formation des infirmiers en pratique avancée:  
Pourrait-elle faciliter la prescription de la traction?**



# 4) Conclusions

- ▶ **Traitement en voie de perdition**
  - Bibliographie peu claire
  - Manque de connaissances des praticiens
  - Manque de moyens des hôpitaux
- ▶ **Traction collée cutanée à abandonner ?**
- ▶ **Traction trans-osseuse à explorer ?**
- ▶ **Essai clinique randomisé ?**
  - Traction trans-osseuse VS Collée cutanée VS Pas de traction

# 4) Conclusions

- ▶ Les fractures du col du fémur = ENJEU MAJEUR



[https://www.icsi-eu.org/sites/default/files/2021-12/icsi\\_visuel\\_nouveaux-enjeux-management-covid.jpg](https://www.icsi-eu.org/sites/default/files/2021-12/icsi_visuel_nouveaux-enjeux-management-covid.jpg)

# Merci

AVANT TRACTION



APRES TRACTION



## 5) Sources :

Alexandre Remontet. Thèse d'exercice en médecine : *Évaluation des connaissances et des pratiques médicales hospitalières dans les dispositifs de tractions du membre inférieur dans les fractures fermées de l'extrémité supérieure du fémur chez l'adulte.* (tableaux, graphiques et bibliographie)



<https://p5.storage.canalblog.com/59/28/634729/42473237.jpg>