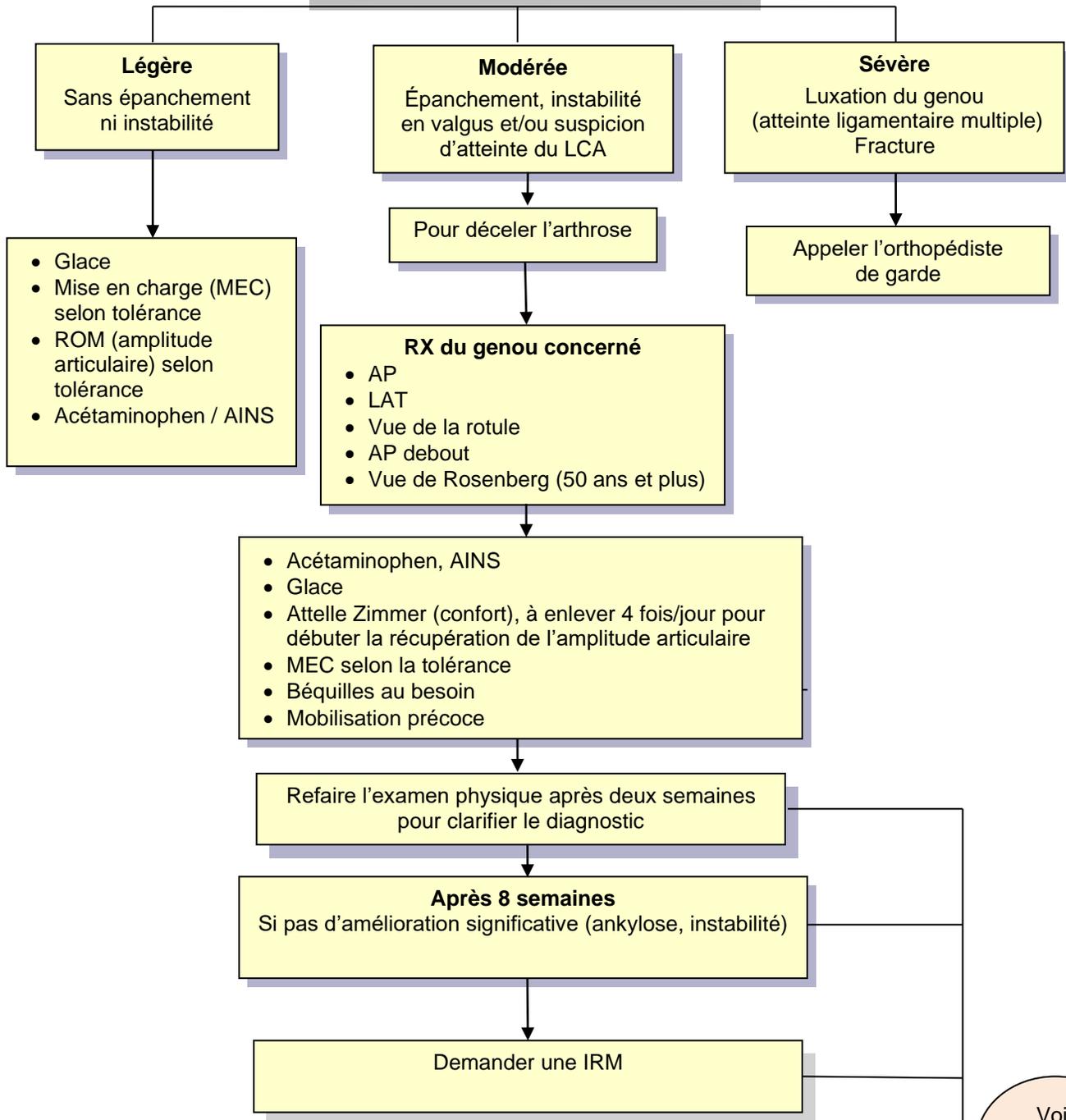


# ORTHOPÉDIE

## GENOU – ENTORSE (Traumatisme aigu du genou)



Voir  
verso  
s.v.p.

**Si examen physique ou IRM démontre**

Déchirure **LCM** :  
baillement  
au stress en  
valgus

Déchirure **LCA** :  
Lachman,  
pivot antérieur

Déchirure **LCP** : tiroir  
postérieur

Déchirure **LCL** :  
baillement  
au stress en  
varus

**Grade 1 ou 2**  
Regain  
progressif de  
l'amplitude  
articulaire

**Grade 3**  
Orthèse  
articulée  
du genou  
+  
Physiothé-  
rapie

Regain de  
l'amplitude  
articulaire  
Proprioception  
  
*Si les symptômes  
d'instabilité  
persistent et que  
le patient accepte  
la chirurgie*

Renforcement  
des quadriceps  
  
*Rarement  
chirurgical car  
quadriceps fort  
peut très bien  
compenser pour  
LCP déficient et  
rendre le patient  
asymptomatique*

Grade 1  
Regain de  
l'amplitude  
articulaire

Grade 2 ou 3  
Attelle de  
« Zimmer » en  
attendant

Traitement  
symptomatique  
et reprise  
progressive  
des activités

Traitement  
symptomatique  
et reprise  
progressive des  
activités  
  
Si l'instabilité  
persiste

**Consultation en orthopédie**  
avec rapports d'examens et CD des images  
si examen fait hors CHUS

Traitement  
symptomatique  
et reprise  
progressive  
des activités

Voir en urgence  
l'orthopédiste de  
garde

### Physiothérapie

- Mesures antalgiques
- Mobilisation précoce
- Mobilisation progressive
- Regain de l'amplitude articulaire

Si trois ligaments ou plus sont déchirés, l'orthopédiste de garde doit être avisé rapidement car, il pourrait s'agir d'une luxation du genou dont il faut prendre charge de manière urgente.