

ORTHOPÉDIE



Ténosynovite De Quervain

Identifier et contrôler les facteurs prédisposants : mouvements répétitifs du poignet avec déviation ulnaire

Investigation

RX de la main et du poignet pour éliminer une pathologie confondante telle l'arthrose radio-carpienne ou rhizarthrose (base du pouce)

Signes cliniques

- . Douleur à la face radiale du poignet
- . Test Finkelstein +



Traitement

- Repos, cesser les activités prédisposantes;
- AINS;
- Orthèse amovible spica longue du pouce, rigide par ergothérapeute ou par orthopédiste (6 semaines). L'orthèse doit comprendre l'avant-bras et se rendre jusqu'au bout du pouce;
- Ergothérapie pour étirements et conseils AVQ;
- Tenter une infiltration dans la gaine tendineuse (maximum 2 infiltrations).

Si échec aux infiltrations après 6 -12 mois et que le patient accepte une chirurgie

Consultation en orthopédie pour évaluer la nécessité de relâchement chirurgical de la gaine

Prévoir 4 à 12 semaines de convalescence, selon la difficulté de l'emploi

ERGOTHÉRAPIE

- Antalgie;
- Étirement des tendons : extenseur court du pouce (EPB) et de l'abducteur long du pouce (APL);
- Conseils AVQ