

généralement difficile à reconnaître, mais il n'en est pas de même des luxations incomplètes, et surtout des luxations partielles, dont le diagnostic est souvent assez difficile pour qu'on ait besoin de faire appel à toutes ses notions anatomiques, et encore est-on sujet à erreur. Étant donné un traumatisme du coude, on procédera au diagnostic par élimination en commençant par la luxation ; c'est elle qui doit surtout préoccuper le praticien, car, avec le repos du membre et le temps, les autres affections peuvent guérir même sans sa participation. La tête du radius a-t-elle conservé ses rapports avec l'épicondyle ? La saillie de l'olécrâne est-elle dans le même plan horizontal et le même plan vertical que les tubérosités humérales ? Telles sont les deux questions capitales qu'il

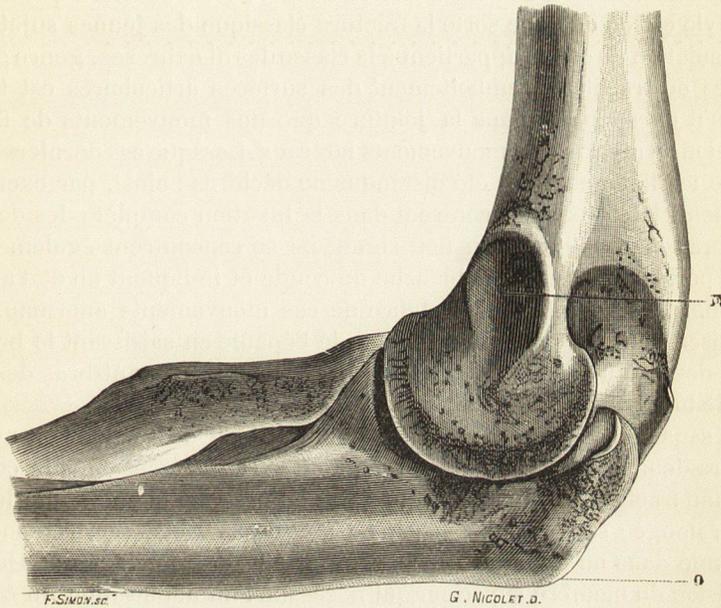


Fig. 172. — Os du coude vus par le côté interne. — Cette figure est destinée à montrer les rapports de l'olécrâne dans la flexion de l'avant-bras sur le bras.

E, épitrochlée. — O, olécrâne.

faudra résoudre d'abord, en utilisant les données anatomiques précédentes.

A la suite d'une chute sur le coude fléchi, il n'est pas rare d'observer une *fracture de l'olécrâne*. Quelle que soit la variété de la fracture, quel que soit l'écartement des fragments, on fait disparaître cet écartement en ramenant l'avant-bras dans l'extension : ce n'est donc pas le fragment supérieur qui est attiré en haut. J'en conclus que pour obtenir une bonne coaptation, il n'est besoin ni de suture ni de cerclage qui, quoi qu'on en dise, ont été suivis de mort, mais qu'il faut donner au membre une bonne attitude, c'est-à-dire une extension aussi complète que le blessé pourra la supporter sans douleur. De plus, on commencera le massage dès le quatrième ou cinquième jour pour combattre l'épanchement sanguin, et des mouvements de l'articulation du coude vers le dixième jour afin de prévenir la raideur et l'ankylose. Tel est, à mon sens, le véritable traitement (traitement si discuté) des fractures de l'olécrâne.

L'extrémité inférieure de l'humérus présente au-dessus de la trochlée un