

# Comment vivre avec un plâtre du bassin jusqu'au pied\* ?



**On vient de poser un plâtre à votre enfant.  
Il permet de maintenir son bassin et sa jambe  
dans la bonne position pour le soigner.**

Du fait de la forme particulière de son plâtre,  
votre enfant ne pourra pas se tenir debout  
pendant toute la durée du traitement.  
Cela va nécessiter une organisation  
différente de votre vie quotidienne.

**Voici quelques conseils pratiques  
pour vous aider, vous et votre enfant,  
à vivre avec son plâtre et à en prendre soin  
de retour à la maison.**

\*Plâtre Pelvi-Pédieux (PPP) ou Plâtre Pelvi-Dorso-Pédieux (plâtre PDP).

L'équipe qui a fait le plâtre a pris soin de le rendre le plus "confortable" possible pour votre enfant. De votre côté, vous pouvez l'aider en maintenant son corps dans la bonne position avec des coussins.



Respectez l'angle imposé par le plâtre pour éviter qu'il n'appuie contre le dos ou le ventre.

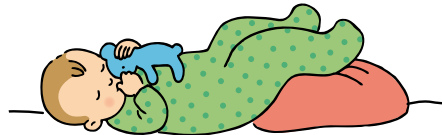


Favorisez la position à plat ventre.



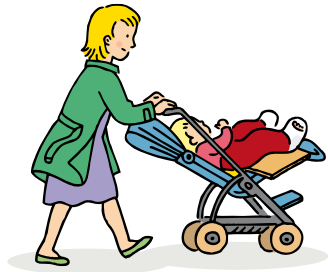
## Pour dormir

Installez votre enfant sur le dos avec un coussin sous les genoux.



## Pour vous déplacer

Selon l'âge de votre enfant, vous pouvez utiliser une poussette inclinable et assez large avec une planchette pour poser le plâtre...



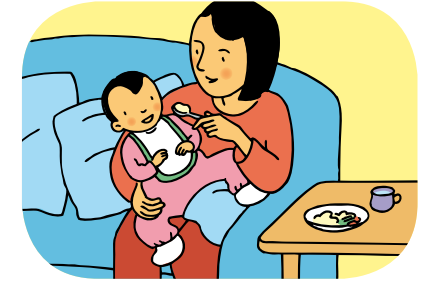
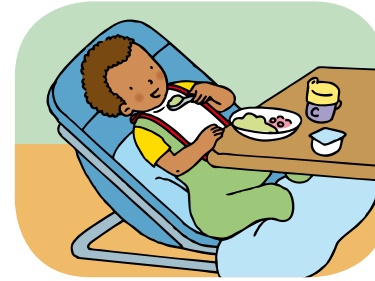
... ou un fauteuil roulant avec un dossier incliné et un repose-jambe.



En voiture, selon l'âge de votre enfant, vous pouvez l'installer dans son siège-auto basculé en position "allongée" en plaçant un coussin ferme dans le fond du siège et en soutenant ses jambes avec des coussins.

## Pour les repas

Pour éviter que votre enfant ne se sente serré par le plâtre au niveau du ventre, un espace a volontairement été laissé devant l'estomac.



Voici néanmoins quelques conseils concernant son alimentation.

Évitez les aliments qui "ballonnent" le ventre : boissons gazeuses, flageolets, artichaut, choux, pois chiche, pain frais...

Vous pouvez lui proposer son repas en deux fois.

Par exemple, dans un premier temps, lui donner le plat principal et, 15 à 30 minutes après, le fromage et le fruit.

Une alimentation équilibrée permettra d'éviter la constipation ou la diarrhée.

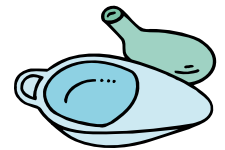
## Pour aller aux toilettes

Si votre enfant porte des couches :

Vous devez prendre des précautions pour que le plâtre ne soit pas taché (voir page 5).

Si votre enfant a déjà acquis la propreté :

Puisque votre enfant ne doit pas se tenir debout, il ne pourra peut-être pas aller sur le pot ou aux toilettes : il va devoir faire pipi ou caca dans un bassin, un pistolet ou sur une couche posée sous ses fesses.



C'est souvent difficile pour un enfant, surtout au début ou s'il est propre depuis peu de temps. Il sera sans doute compliqué de préserver son intimité mais rappelez-lui que cette situation est temporaire. De votre côté, vous devez prendre des précautions pour que le plâtre ne soit pas taché (voir page 5).

**Tout au long du traitement, il est important d'éviter de mouiller ou de tacher le plâtre et le tissu qui protège la peau (jersey) :**  
**si le jersey est humide, la peau peut macérer et s'irriter,**  
**si le plâtre est abîmé, il deviendra inefficace et il faudra le refaire.**

## Pour éviter de mouiller le plâtre

Faites la toilette de votre enfant avec un gant bien essoré.

Vous pouvez aussi utiliser une lotion nettoyante sans rinçage ou des lingettes.



Pour lui laver les cheveux, vous pouvez l'installer sur son lit, la tête placée au-dessus d'une bassine ou sur le fauteuil roulant, la tête au-dessus de la baignoire.



## Prévenir les irritations de la peau

Il est important de vérifier régulièrement que la peau de votre enfant sous le plâtre n'est pas irritée.

Certaines équipes proposent de glisser un morceau de tissu propre dans le dos de l'enfant entre le plâtre et la peau. On peut aussi utiliser un body. En le changeant tous les jours, vous pourrez vérifier qu'il reste propre. Dans le cas contraire, c'est le signe que la peau est abîmée et nécessite des soins.

## Pour éviter de tacher le plâtre

Pendant le change, vous devez prendre des précautions pour ne pas tacher le plâtre avec de l'urine ou les selles.

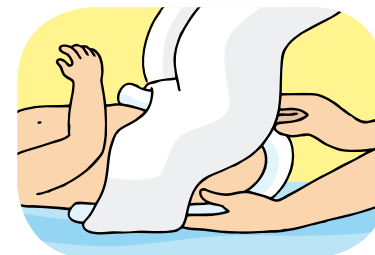
**1** Protégez le plâtre en plaçant des protections absorbantes (type Absorbex®) sur les bords (devant et dos).



**2** Retirez la couche sale en évitant de faire déborder son contenu. Lavez votre enfant.



**3** Placez un change complet ou de l'Absorbex® en le glissant devant et derrière entre la peau et le plâtre.



**4** Ajoutez un change complet de plus grande taille pour maintenir le tout en place.

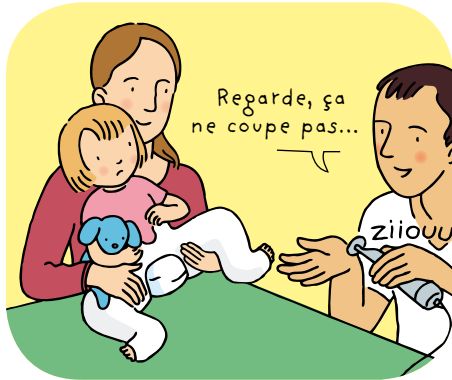


## Conseils pour les enfants qui ont déjà acquis la propreté

Quel que soit le matériel utilisé pour recueillir ses urines ou ses selles (bassin, pistolet...), allongez l'enfant sur son lit avec une alaise plus une protection absorbante sous les fesses en protégeant tout le tour du plâtre devant et derrière par du film alimentaire.

Même s'il est indolore, le retrait du plâtre peut être impressionnant pour votre enfant, surtout à cause du bruit et des vibrations de l'appareil.

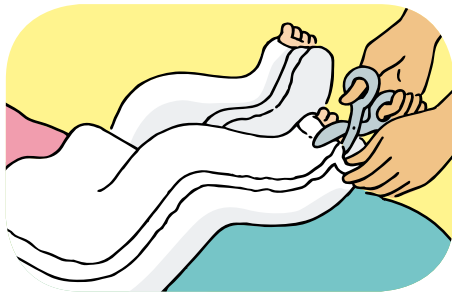
Votre présence auprès de lui est essentielle pour le rassurer.  
S'il est petit, vous pouvez atténuer la perception du bruit en posant vos mains contre ses oreilles.



On utilise un appareil avec une petite roue qui vibre.



Grâce à elle, on fend le plâtre sur deux côtés.



On utilise un écarteur pour ouvrir le plâtre et des ciseaux à bouts ronds pour retirer le jersey.



La roue de l'appareil chauffe à cause du frottement contre le plâtre. Les professionnels placent parfois une protection contre la peau de l'enfant pour la protéger et font toujours très attention. Quand l'enfant est assez grand, on lui demande de prévenir tout de suite s'il sent que "ça chauffe" : on arrêtera l'appareil pour laisser la roue refroidir avant de continuer.

## Combien de temps va durer le traitement ?

C'est très variable mais voici quelques repères :

- Pour une fracture du fémur, l'enfant garde son plâtre entre 3 et 6 semaines. Le médecin contrôle sa guérison en faisant réaliser régulièrement des radios.
- Pour le traitement de la luxation de la hanche, c'est souvent plus long car il est parfois nécessaire de faire deux, voire trois plâtres successifs. Chez les tout-petits, la pose et le retrait des premiers plâtres sont effectués sous sédation ou anesthésie au bloc opératoire car l'enfant ne doit pas du tout bouger la jambe. On en profite pour laver sa jambe avant de poser le plâtre suivant.

## Mon enfant a besoin de se gratter sous le plâtre. Que faire ?

Cela arrive, surtout au début, et c'est désagréable. Le mieux est d'arriver à ne pas gratter et d'attendre que ça passe, parce que plus on gratte, plus ça démange... Vous pouvez essayer de gratter ailleurs, sur une partie du corps qui n'est pas plâtrée, ça peut le soulager. Si les démangeaisons gênent beaucoup votre enfant, le médecin peut lui prescrire un médicament.

- Veillez à ce que votre enfant ne glisse pas d'objet pointu sous le plâtre pour se gratter : il pourrait se blesser la peau sans le voir et la blessure s'infecterait. De même, veillez à ce que votre enfant n'utilise pas de stylo, le capuchon pourrait rester coincé sous son plâtre et blesser sa peau.
- Veillez à ce que votre enfant n'introduise aucun petit objet sous son plâtre.

## Que faut-il prévoir pour le retour à la maison ?

Les jours passés à l'hôpital avec votre enfant après la pose du plâtre ont permis à l'équipe soignante de vous informer (sur les soins d'hygiène par exemple). Mais il est important d'anticiper l'organisation matérielle nécessaire au retour à la maison. Voici quelques exemples :

- Vous allez être amené à porter votre enfant et son plâtre, ce qui peut représenter un poids important : pensez à réduire les déplacements nécessaires dans la maison ou l'appartement, à limiter l'usage des escaliers...
- Le matériel de puériculture devra être adapté : les tables à langer classiques ne sont pas toujours assez larges (utiliser une table ou un bureau bien protégés), la turbulette et les vêtements doivent avoir 1, voire 2 tailles de plus que ceux utilisés habituellement...
- Pensez aussi à trouver des personnes qui pourront vous aider, vous relayer auprès de votre enfant.

## Mon enfant peut-il aller à la crèche, à l'école ?

La première chose est de demander à l'équipe soignante. Si les médecins donnent leur accord, il faut poser la question à la structure (école, crèche, garderie, nourrice...) qui va accueillir votre enfant. Certaines acceptent, mais c'est rare, car cela demande une organisation "sur mesure". Selon la durée du traitement, votre enfant peut bénéficier d'un enseignement par correspondance ou au domicile. Renseignez-vous auprès de son école ou de votre assureur.

## La jambe de mon enfant va-t-elle pouvoir grandir ?

Oui, l'immobilisation n'empêche pas les os de grandir.

## Est-ce que mon enfant va devoir réapprendre à marcher ?

Oui, un temps d'apprentissage sera nécessaire. C'est souvent assez rapide mais chaque enfant ira à son rythme, selon son caractère et ses appréhensions. Il est important d'être patient. Dans certains cas, une boiterie temporaire peut apparaître.

Parce qu'il chamboule la vie quotidienne, ce traitement est parfois difficile à vivre pour vous, les parents. Vous pouvez demander de l'aide et des conseils aux professionnels de l'établissement qui vous accueille (soignants, assistante sociale, psychologue, kinésithérapeute, ergothérapeute...).

Les informations médicales restent du ressort des professionnels qui suivent votre enfant mais de nombreux forums de discussion existent sur Internet où des parents, confrontés à la même situation, donnent des conseils pratiques et partagent leur expérience. Dans ces témoignages, les familles mentionnent très souvent la formidable capacité des enfants à s'adapter à la situation.

## Les signes à surveiller :

### À tout moment pendant le traitement

- Si le plâtre change de couleur ou si une tâche apparaît
- Si le plâtre sent mauvais
- Si un petit objet introduit sous le plâtre est resté coincé

**> Allez aux urgences de l'hôpital.**

- Si le bord du plâtre blesse ou irrite la peau de l'enfant

**> Bordez le plâtre d'une bande collante élastique**  
(type Elastoplast®) disponible en pharmacie.

Pour toutes questions, n'hésitez pas à joindre par téléphone

l'équipe médicale qui a posé le plâtre. Tél. : .....

Auteurs : Myriam BLIDI, Françoise GALLAND, Sandrine HERRENSCHMIDT.

Collaborateurs : Association Hospitalière des Gypsothérapeutes de France, Association de l'ostéogénèse imparfaite, Dominique BALDASSARI, Pr Jérôme BÉRARD, Laetitia BOBILLIER, Pr Franck CHOTEL, Dr Pierre CHRESTIAN, Xavier COURTIES, Dr Catherine DEVOLDÈRE, Bénédicte LOMBART, Pr Jean-François MALLET, Dr Pierre MARY, Nathalie MEUNIER, Ghislaine PERES-BRAUX, Sylvie PACQUOT et Jean-Pierre SALASC.

Coordination : Myriam BLIDI.

Illustrations et réalisation graphique : Sandrine HERRENSCHMIDT.

Un document réalisé et diffusé  
par l'association SPARADRAP  
grâce au soutien du Groupe APICIL



L'association SPARADRAP édite et diffuse des documents  
pour aider les familles à comprendre comment va se passer un examen,  
un soin, une opération ou une hospitalisation et mieux s'y préparer.

Dans la même collection :

- Comment vivre avec un plâtre du bras ou de la jambe ?

Pour plus d'informations et pour commander :

[www.sparadrapp.org](http://www.sparadrapp.org)

48, rue de la Plaine 75020 Paris

Tél. : 01 43 48 11 80 - Fax : 01 43 48 11 50

Cachet de l'établissement