



Octobre  
2012

## ARRÊT DE TRAVAIL

### Fracture de l'extrémité proximale de l'humérus

 après avis de la HAS<sup>[1]</sup>

Pour vous aider dans votre prescription d'arrêt de travail et faciliter le dialogue avec votre patient, des durées de référence vous sont proposées.  
Elles sont indicatives et, bien sûr, à adapter en fonction de la situation de chaque patient.

Type d'emploi			Durée de référence*	
			Traitement orthopédique	Traitement chirurgical
Travail sédentaire			10 jours	21 jours
Travail physique léger	sollicitation modérée du membre supérieur	charge ponctuelle < 10kg	14 jours	21 jours
		charge répétée < 5kg		
Travail physique modéré		charge ponctuelle < 25kg	60 jours	70 jours
		charge répétée < 10kg		
Travail physique lourd	forte sollicitation du membre supérieur	charge > 25kg	90 jours	

\* Durée à l'issue de laquelle la majorité des patients est capable de reprendre un travail.  
Cette durée est modulable en fonction des complications ou comorbidités du patient.

#### La durée de l'arrêt initial est à adapter selon :

- le côté atteint (dominant ou non),
- l'âge du patient,
- le type et la gravité de la fracture (déplacée ou non, multi fragmentaire ou non ...),
- l'existence de lésions associées (lésions vasculo-nerveuses, luxation...),
- les complications éventuelles (retard de consolidation, enraidissement articulaire, syndrome épaule main...),
- la nécessité de conduire un véhicule pour les trajets ou l'emploi.



## Restauration des capacités fonctionnelles

La rééducation permettra de lutter contre l'enraidissement articulaire.

**Votre patient a-t-il reçu une information rassurante pour lui permettre de reprendre ses activités sans appréhension ?**

## Reprise des activités professionnelles

Un aménagement temporaire du poste de travail peut être nécessaire. Il est à mettre en place en partenariat avec le médecin du travail.

**La question de la reprise de l'emploi a-t-elle été abordée dès le début de l'arrêt pour prévenir le risque de désinsertion professionnelle ?**

## Reprise des activités sportives et de loisir

La reprise d'activité doit se faire progressivement après avis médical.

**Votre patient a-t-il été informé des conditions de reprise des activités sportives et de loisir ?**

### Sources :

Guide pratique de traumatologie, J. Barsotti, 2010.  
Arrêts de travail en traumatologie, Barème indicatif, F. Valette, septembre 2010.  
Travail sécuritaire NB, Lignes directrices en matière de durée d'invalidité du Nouveau-Brunswick, 2000 et 2009.  
Official Disability Guidelines, 14<sup>th</sup> Edition, 2009.  
Medical Disability Advisor, Reed group, 5<sup>th</sup> Edition, 2005.  
Guide d'utilisation des arrêts de travail, Espagne, 2<sup>ème</sup> édition.

[1] [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)