

MODULE 2

Bases physiologiques et évaluation de l'appareil locomoteur et de la motricité Moyens thérapeutique en MPR

Programmes de rééducation, reprise d'appui, utilisation des aides techniques à la marche ou la déambulation

Arnaud Dupeyron, Emilie Viollet, Isabelle Laffont Faculté Médecine Montpellier Nîmes, Université Montpellier



Plan du cours

- Notion de récupération
- Techniques de rééducation pour les pathologies de l'appareil locomoteur
 - La consolidation / cicatrisation
 - Descriptifs des Techniques de rééducations
 - Applications
- Utilisation des Aides techniques
 - La compensation
 - Descriptif des aides techniques
 - Applications
- Conclusion

Préambule



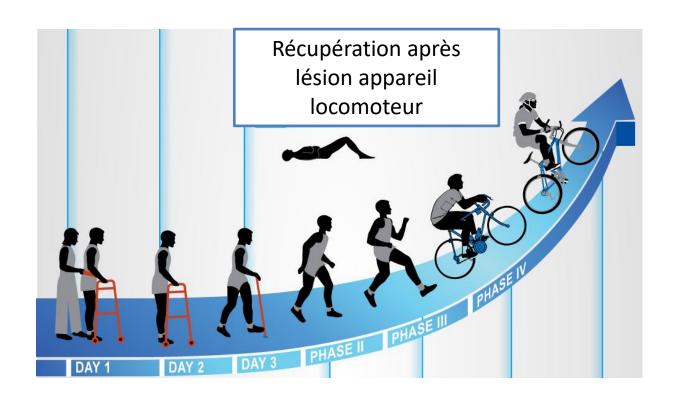
Programme de rééducation

- Correspond à la nécessité de prise en charge pluri-professionnelle dans les pathologies lourdes et/ou complexes
- N'EST PAS une simple prescription d'actes de rééducation

Définit les modalités d'intervention et de coopération des différents intervenants dans le cadre d'une prescription médicale fixant les objectifs:

- Adaptés au patient
- Adaptés aux ressources humaines et matérielles

Notion de Récupération



Notion de récupération

- Phase d'installation des lésions
- Phase de récupération fonctionnelle
- Phase d'optimisation
- Phase d'entretien et de maintien

- Phase d'installation des lésions
 - Limiter les lésions secondaires
 - Favoriser les conditions de récupération active



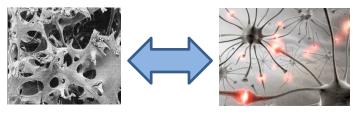
- Adapter au contexte
 - Précoces en cas de traumatisme
 - Anticipées en cas de lésions programmées (chirurgie)



• Phase de récupération fonctionnelle

Cicatrisations des lésions

RESTITUTION



SUBSTITUTION

Réorganisation des systèmes de contrôle

+/Compensation

- Phase de récupération fonctionnelle
 - Processus
 - De restitution
 - Reconstruction cellulaire, réparation tissulaire, normalisation
 - Ad integrum / approximative, exubérante, aberrante
 - Réétalonnage périphérique et central

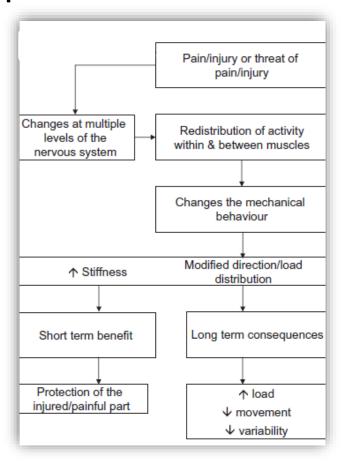




- Phase de récupération fonctionnelle
 - Processus
 - De restitution
 - De substitution
 - Suppléance du système lésé
 - Notion de plasticité
 - Notion de seuils (surentrainement, sur-stimulation)



Phase de récupération fonctionnelle



- Phase d'optimisation
 - Recherche de rendement, de performance









- Phase d'optimisation
 - Recherche de rendement, de performance
 - Adaptation au projet du patient dans son environnement







Phase d'optimisation

- Recherche de rendement, de performance
- Adaptation à l'environnement
- Insuffisant => compensation



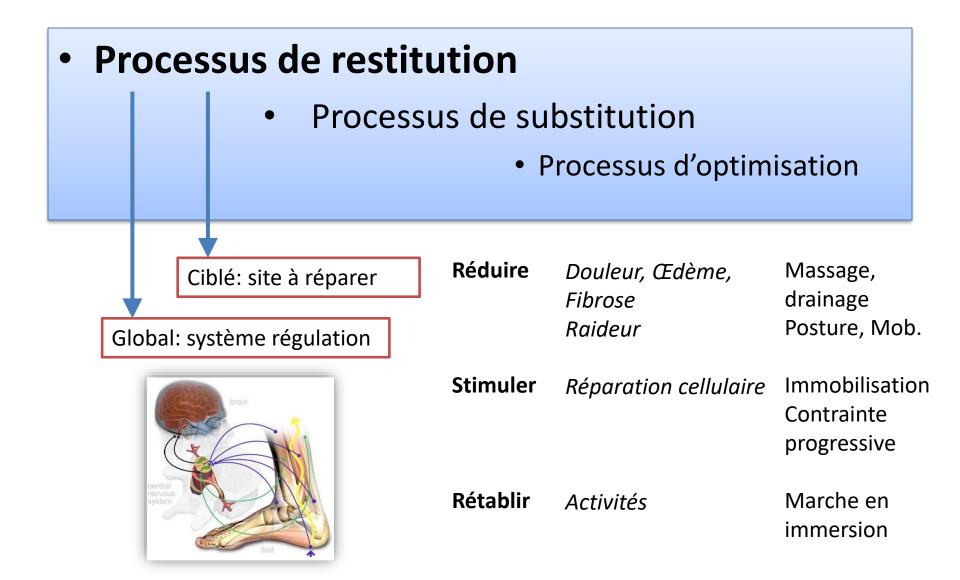


- Phase d'entretien
 - Maintien des acquis
 - Adaptations aux nouvelles conditions
 - Intrinsèques (vieillir, poids...)
 - Extrinsèques (contraintes environnementales...)

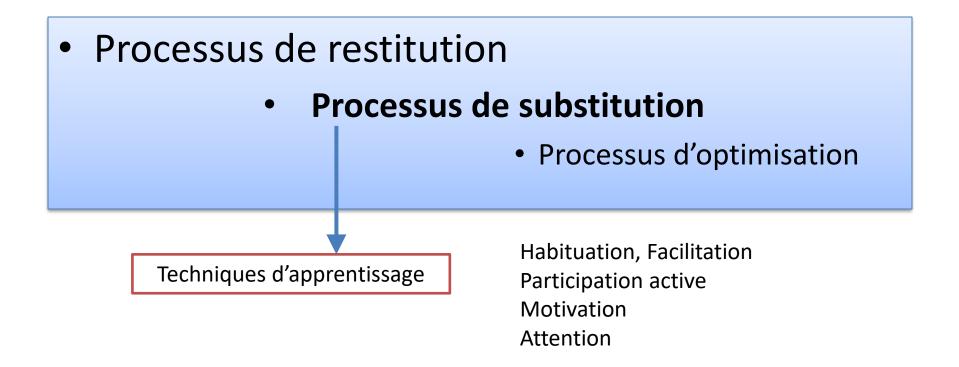




Gestion de la récupération



Gestion de la récupération



Associatif (mécanismes élémentaires, délais courts, non généralisable) **Cognitif** (élaboré, long, généralisable)

Gestion de la récupération

- Processus de restitution
 - Processus de substitution
 - Processus d'optimisation

Efficience

Performances:

- puissance, endurance, vitesse
- automatisation et habileté gestuelle

Entrainement en situation réelle ou simulée

Contraintes externes

Programme de rééducation

Adapté à la récupération

Contraintes internes

Lésion

Définir et Contextualiser

Fonctionnalisation

Du local au global

De la restitution à la substitution

Optimisation

De l'efficience à la performance Compenser

Entretien

Pérenniser, évoluer

Contraintes internes

Techniques de rééducation

CONTEXTUALISER

Vont dépendre de:

- Consolidation osseuse et sa facilitation
- Cicatrisation tendineuse
- Cicatrisation musculaire

Cours ME ISNER

Cours J BEAUDREUIL

Vont être influencées par:

- La dynamique de récupération
- L'implication du sujet
- Les comorbidités

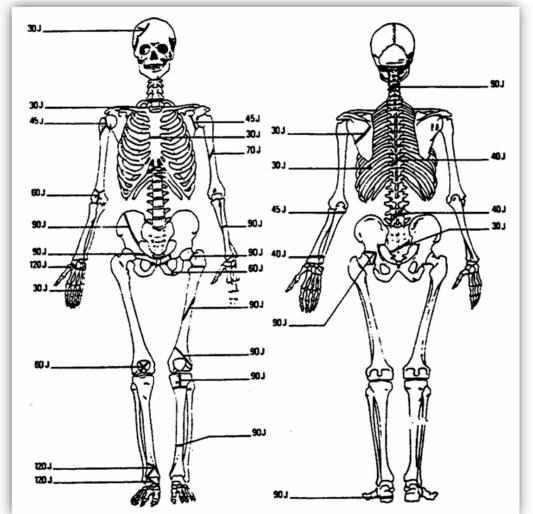
Sont conditionnées par:

- Les moyens humains: kinésithérapeutes, ergothérapeutes
- Les moyens matériels

Contraintes externes

CONTEXTUALISER

Os



Muscle

De 1 à 6-8semaines Fonction du muscle, de L'eventuelle atteinte Conjonctive et du grade

Tendon et ligaments

6semaines

Délais de consolidation

Educative

Trophique Articulaire Musculaire Fonctionnelle

- Techniques de Rééducation
 - Educatives
 - Convenir avec le patient du projet de soins

Educative

Trophique Articulaire Musculaire Fonctionnelle

- Techniques de Rééducation
 - Educatives
 - Convenir avec le patient du projet de soins
 - Autonomiser le patient
 - Transfert, appui, marche, prévention chute
 - Habillage: si restriction articulaire

Educative

Trophique

Articulaire

Musculaire

Fonctionnelle

- Techniques de Rééducation
 - Educatives



- Autonomiser le patient
- Apprendre au patient les mesures prévention
 - Luxation, attitude antalgique (pas en flexion!),
 - Œdème (période déclive dans la journée), TE
 - Amyotrophie (renforcement isométrique => exercices en charge)





Educative

Trophique

Articulaire

Musculaire

Fonctionnelle

• Techniques de Rééducation

- Educatives
- Trophique et antalgique
 - Lutte contre complications liées au décubitus
 - Massage: drainage, massage points d'appui, décontracturant
 - Bas de contention



Kinésithérapeute



Educative Trophique Articulaire Musculaire Fonctionnelle

• Techniques de Rééducation

- Educatives
- Trophique et antalgique
- Articulaire
 - Gain articulaire
 - Lutte contre attitude antalgique
 - Dès la 48^{ème} heure car bénéfice >> risque
 - Mobilisation passive stricte, bras de levier court, prises stables, mouvements lents, amplitudes réduites
 - Auto-mobilisation
 - Adaptées aux consignes du chirurgien (fragilité montage+++)
 - Entretien

Educative

Trophique

Articulaire

Musculaire

Fonctionnelle

• Techniques de Rééducation

- Educatives
- Trophique et antalgique
- Articulaire

- Musculaire

- Techniques d'éveil musculaire => Mobilité tolérable du foyer
 - en cas ttt ortho => Contraction sous plâtre / Myostimulation
 - En cas de ttt chir => Contraction dans l'axe / pas en torsion, Cocontraction

Educative Trophique Articulaire Musculaire Fonctionnelle

- Techniques de Rééducation
 - Educatives
 - Trophique et antalgique
 - Articulaire
 - Musculaire
 - Techniques d'éveil musculaire
 - Techniques d'entretien musculaire
 - ⇒ membre supérieur / inférieur
 - ⇒ centripète

Educative Trophique Articulaire Musculaire Fonctionnelle

Techniques de Rééducation

- Educatives
- Trophique et antalgique
- Articulaire
- Musculaire
 - Techniques d'éveil
 - Techniques d'entretien
 - Techniques de récupération de longueur:
 - mise en tension,
 - décordage,
 - contracté-relâché

Educative

Trophique

Articulaire

Musculaire

Fonctionnelle

• Techniques de Rééducation

- Educatives
- Trophique et antalgique
- Articulaire
- Musculaire
 - Techniques d'éveil
 - Techniques d'entretien
 - Techniques de récupération de longueur
 - Techniques visant à augmenter la force et l'endurance

Educative

Trophique

Articulaire

Musculaire

Fonctionnelle

• Techniques de Rééducation

- Educatives
- Trophique et antalgique
- Articulaire

Musculaire

- Techniques d'éveil
- Techniques d'entretien
- Techniques de récupération de longueur
- Techniques visant à augmenter la force et l'endurance
 - Isométrique analytique => dynamique contre résistance

Educative Trophique Articulaire Musculaire Fonctionnelle

Techniques de Rééducation

- Musculaire
 - Techniques d'éveil
 - Techniques d'entretien
 - Techniques de récupération de longueur
 - Techniques visant à augmenter la force et l'endurance
 - Isométrique analytique => dynamique contre résistance

En séries

- Utiliser des charges variant de 60% à 85% RM
- 6 à 8 répétitions par série
- Répéter les séries 6 à 10 fois

Par paliers

- Utiliser des charges modifiées à chaque série
- Diminuer le nombre de répétitions en fonction de l'augmentation de la charge

Exemple:

2 séries de 10 répétitions avec une charge de 60%

2 séries de 5 répétitions avec une charge de 70%

2 séries de 3 répétitions avec une charge de 90%

La Méthode pyramidale

• Utiliser des charges variables et progressives à chaque série et réduire le nombre de répétitions suivant la charge

Exemple:

1 séries de 8 répétitions avec une charge de 75%

1 séries de 6 répétitions avec une charge de 80%

1 séries de 4 répétitions avec une charge de 85%

1 séries de 2 répétitions avec une charge de 90%

1 séries de 1 répétitions avec une charge de 95-100%

Educative

Trophique

Articulaire

Musculaire

Fonctionnelle

• Techniques de Rééducation

- Educatives
- Trophique et antalgique
- Articulaire

Musculaire

- Mobilité tolérable du foyer
- Entretien membre supérieur / inférieur
- Techniques de récupération de longueur
- Techniques visant à augmenter la force et l'endurance
 - Isométrique analytique
 - Excentrique => Concentrique

Educative

Trophique

Articulaire

Musculaire

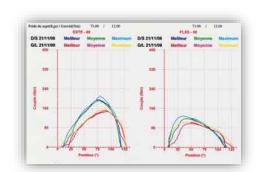
Fonctionnelle

• Techniques de Rééducation

- Educatives
- Trophique et antalgique
- Articulaire

Musculaire

- Mobilité tolérable du foyer
- Entretien membre supérieur / inférieur
- Techniques de récupération de longueur
- Techniques visant à augmenter la force et l'endurance
 - Isométrique analytique
 - Excentrique => Concentrique
 - Isocinétique





Educative Trophique Articulaire Musculaire Fonctionnelle

• Techniques de Rééducation

- Educatives
- Trophique et antalgique
- Articulaire
- Musculaire

Fonctionnelle

- Remise en charge
 - Modalités: plan incliné, immersion, aides techniques
 - Apprentissage du pas simulé et marche en progression

Educative Trophique Articulaire Musculaire Fonctionnelle

- Remise en charge
 - Décharge => Appui complet
 - Plan incliné modulable
 - Appui contrôlé en immersion
 - Appui contrôlé avec aide technique
 - Appui contrôlé sur pèse personne



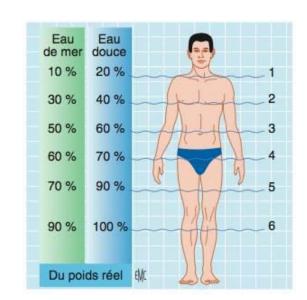
Adapté à la douleur / tolérance tensionnelle

17° - 30% 30° - 50% 45° - 70% 65° - 90%

Kinésithérapeute

Educative Trophique Articulaire Musculaire Fonctionnelle

- Remise en charge
 - Décharge => Appui complet
 - Plan incliné modulable
 - Appui contrôlé en immersion
 - Appui contrôlé avec aide technique
 - Appui contrôlé sur pèse personne



- Adapté à la douleur
- Cicatrisation terminée +++

Educative Trophique Articulaire Musculaire Fonctionnelle

- Reprise d'appui
 - Décharge => Appui complet
 - Plan incliné modulable
 - Appui contrôlé en immersion
 - Appui contrôlé avec aide technique
 - Appui contrôlé sur pèse personne



Appui Contact

1/8^{ème} pdc BP / 2 CA

Appui Partiel

15 à 70% pdc BP / 2 CA Plan Incliné Unipodal 50% à 30°

Appui Protégé

70% pdc 2 CA Plan Incliné Unipodal à 45°

Sevrage

> 70% 1 CA Plan Incliné 80% à 55° 90% à 65°

Educative Trophique Articulaire Musculaire Fonctionnelle

Reprise d'appui

Appui partiel progressif

- Décharge => Appui complet
 - Plan incliné modulable
 - Appui contrôlé en immersion
 - Appui contrôlé avec aide technique
 - Appui contrôlé sur pèse personne

Adapté à la douleur / cognitif



Educative Trophique Articulaire Musculaire Fonctionnelle

Techniques de Rééducation

- Educatives
- Trophique et antalgique
- Articulaire
- Musculaire

Fonctionnelle

- Remise en charge
- Contrôle du rythme
 - Lombo-pelvien pour la marche
 - Cervico-scapulo-huméral pour les préhensions

Educative Trophique Articulaire Musculaire Fonctionnelle

Techniques de Rééducation

- Educatives
- Trophique et antalgique
- Articulaire
- Musculaire

Fonctionnelle

- Remise en charge
- Contrôle du rythme
- Qualitatif
 - Rechercher esquive, compensation, asymétrie, limitation

Techniques de Rééducation

- Educatives
- Trophique et antalgique
- Articulaire
- Musculaire

Fonctionnelle

- Remise en charge
- Contrôle du rythme
- Qualitatif
- Evolutive
 - Barres parallèles, tapis, escalier, parcours
 - Mouvement par irradiation => préhension fine

Programme de rééducation Trophique Articulaire Musculaire Fo

Educative Fonctionnelle



























- Limite
 - Le prix

- Dépend:
 - Capacités fonctionnelles
 - Environement

Code LPPR	Nomenclature	Prix
1270463 101B01.1	Canne en bois verni, à l'achat.	6,10 €
1296787 101B01.2	Canne métallique réglable, avec appui antébrachial ou poignet en T, à l'achat	12,20 €
1200764 101B01.3	Canne tripode ou quadripode réglable en hauteur, à l'achat	12,65 €
1206880 101B01.4	Canne blanche pour aveugle, pliable ou non, à l'achat.	6,86 €
1261872 101B01.5	Béquilles d'aisselles réglables en hauteur, tout type, la paire, à l'achat.	18,29 €
1285619 101B04.1	Déambulateur, achat.	53,81 €
1225646 101B04.21	Déambulateur, location hebdomadaire, < ou = 26 semaines. Location hebdomadaire, calculée de date à date, pendant la première période jusqu'à la 26° semaine (< ou = 26 semaines).	2,21 €
1260418 101B04.22	Déambulateur, location hebdomadaire, > 26 semaines. Location hebdomadaire, calculée de date à date, pendant la deuxième période au-delà de la 26° semaine (> 26 semaines).	1,34 €
1290968 101C01.3	Déambulateur, forfait de livraison. Ce forfait ne peut s'ajouter à aucun autre forfait de livraison. La livraison de plusieurs appareils chez le même patient donne lieu à la prise en charge du forfait le plus élevé.	12,96 €



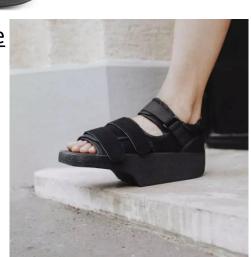
Attele de Zimmer



Podo orthèse sur mesure



Attele de genou articulée

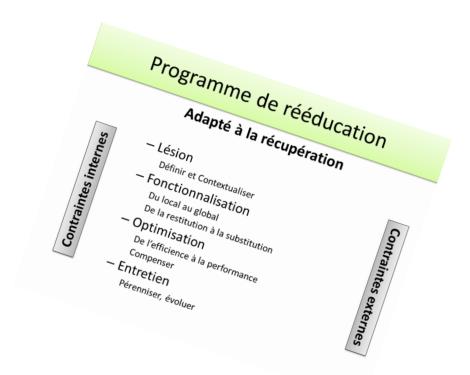


CHUT de décharge de l'avant pied = Chaussure de Barrouk

- Exemple
 - Fracture du cotyle, traitement orthopédique



- Exemple
 - Fracture du cotyle, traitement orthopédique



Exemple

- Fracture du cotyle, traitement orthopédique
 - Avant consolidation J1-J90
 - Prévenir complications
 - Antalgie, œdème,
 - Prévenir raideur, attitude vicieuse => installation
 - Récupération amplitude (<90° pendant 45 jours)
 - Musculation isométrique disto-proximal
 - Apprendre au patient transfert, marche sans appuipas simulé sous AT

Exemple

- Fracture du cotyle, traitement orthopédique
 - Avant consolidation J1-J90
 - Après consolidation J90-J120
 - Reprise d'appui sur 3 à 4 semaines fonction consolidation radio / poids / douleur
 - Récupération amplitudes normales
 - Renforcer les stabilisateurs de hanche
 - Corriger boiterie
 - Ré-entrainement à l'effort

Take Home Message

- 1. Programme de rééducation pluri-professionnel fondé sur des objectifs adaptés aux moyens humains et matériels disponibles
- 2. Calé sur les principes de récupération, de cicatrisation, de consolidation
- 3. Utilisant
 - des techniques adaptées évolutives
 - des aides techniques raisonnées
- 4. Evoluant avec le patient et ses objectifs et son accord