

La kinésithérapie en chirurgie prothétique ambulatoire

SIHEM FLICI
CLINIQUE HARTMANN

Programme de rééducation

- Les séances préopératoires : préparations physique et mentale
- Jour J, séance post-op en ambulatoire : patient acteur de sa rééducation
- Suivi rééducatif : kiné référent joignable H24 7J/7 par le patient et l'équipe pluridisciplinaire

Phase préopératoire

- 3 à 6 séances en fonction des indicateurs préopératoires
- Rassurer, informer, responsabiliser
- 1^{er} séance :
 - questionnaire sur domicile
 - fiche technique

FICHE TECHNIQUE

Doit être concise, simple et efficace

- Exercices réveil musculaire :
 - écrase-coussin
 - élévation jambe tendue
- Glaçage : 20-30min/ 3 à 4*/J

FICHE TECHNIQUE

- Marche/aides de marche : en trois temps
béquilles → membre opéré → membre sain
- Escaliers : moyen mnémotechnique
- Mouvements interdits :
→ Hanche : mvt luxant flexion rot
dep voie abord



FICHE TECHNIQUE

- Transferts sécuritaires :

→ allongé/assis et inversement :

La jambe saine aide la jambe opérée

→ assis/debout et inversement :

Ne jamais utiliser les béquilles
comme point d'appui



FICHE TECHNIQUE

Lever progressif pour
éviter l'hypotension
orthostatique



Phase préopératoire

- Préparation musculaire du quadriceps :
 - contre résistance
 - concentrique ET excentrique
- Dernière séance : objectif principal dans la salle de réveil → réveil musculaire quadricipital

Jour J : kiné en ambulatoire

- Réveil musculaire initié par le patient
- Mobilisations douces
- Glaçage par IDE dès arrivée du patient en ambulatoire
- Premier levé par IDE ou MK

Jour J : kiné en ambulatoire

- Marche appui complet/partiel sous couverts de cannes
- Escaliers si indispensable
- Transferts sécuritaires
- Questions?

Suivi rééducatif

- Ligne téléphonique H24 7J/7
- 1^{er} séance à domicile à J1
- Réseau de soin
- Echange avec l'équipe pluridisciplinaire :
prendre contact avec kiné à domicile et IDE
 - Progression régulière du périmètre de marche
 - Progression régulière de la flexion

L'Avenir

- Précocité de la prise en charge par le patient lui même
 - Autorééducation accompagnée et plus courte
- Diminution du temps d'hospitalisation de 7 jours à moins de 12 heures
 - Une mission accomplie
 - Espoir: diminution des complications
 - Les chutes à domicile
 - La raideur de genou
 - Moins de complications thromboemboliques