Atelier équilibre assis
Transfert assis-assis

2004 – Blessés médullaires

Pronostic

Classification de l'atteinte selon l'ASIA

- **Définir si la lésion est complète ou incomplète**
  - **Important pour le pronostic de récupération**
- **Définir le niveau neurologique sensitif et moteur**
  - **Important pour le pronostic fonctionnel**

Neurophysiologie et imagerie si pas faite en soins aigus

Le contexte: âge, mécanisme de la lésion, lésions associées

Facteurs contextuels selon CIF

Urodynamique: étude de la fonction vésicale

Indice de la récupération sacrée, nature incomplète de la lésion

Synthèse objectifs

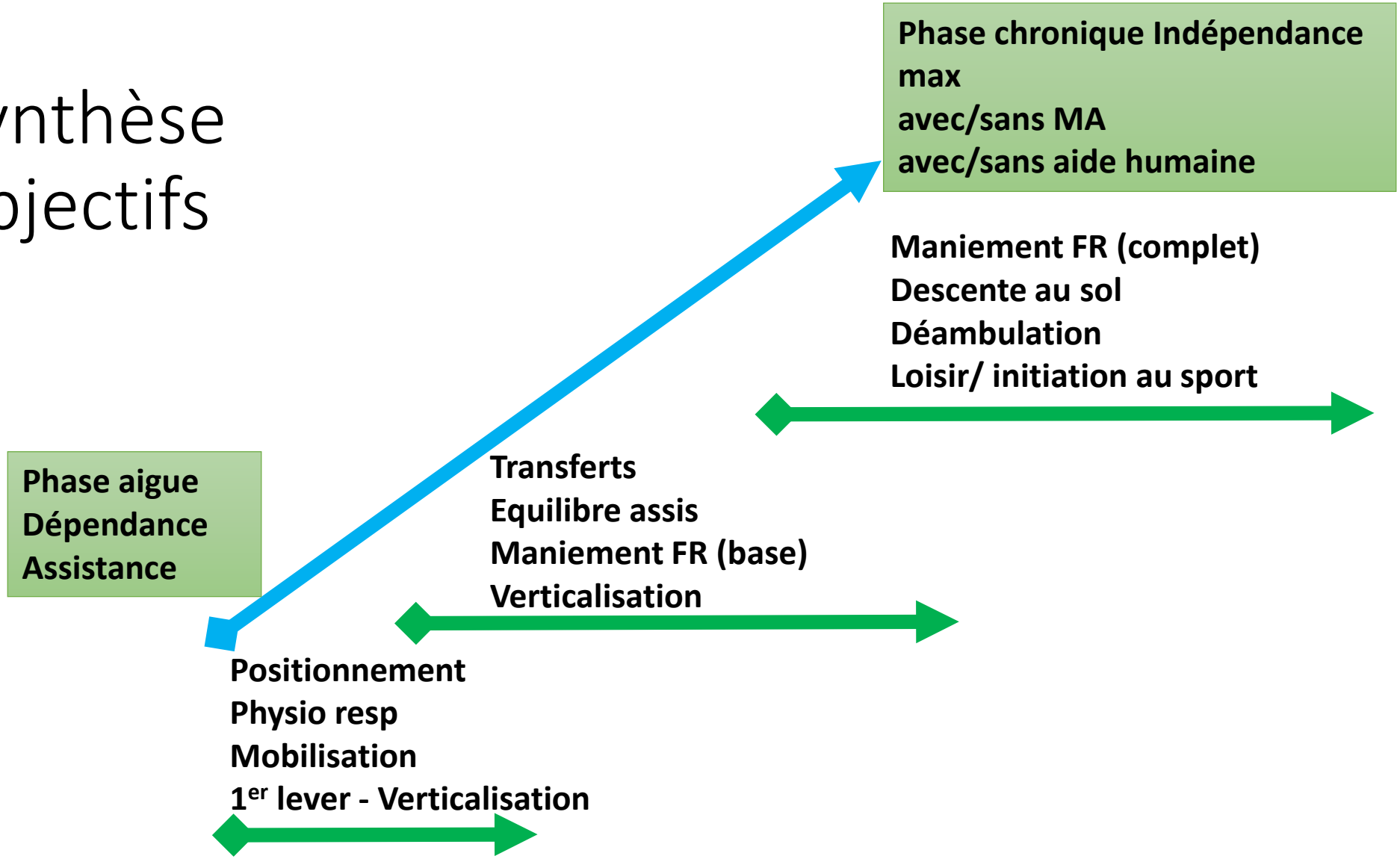


Schéma fonctionnel et objectifs de réadaptation en cas de lésion médullaire complète

Hauteur de la lésion - Dernier segment médullaire fonctionnel - Muscle innervé (M.)	Domaines fonctionnels a) Soins personnels (prise de nourriture, soins corporels, habillage, toilette, etc.) b) Communication (écriture, téléphone, etc.) c) Mobilité d) Entraînement à la station debout et à la marche	Soins – Auxiliaires	
TÉTRAPLÉGIE			
C0/1, C1/2 M. long du cou et m. grand droit antérieur de la tête M. trapèze M. sterno-cléido-mastoïdien	a) Complètement dépendant b) Seulement avec utilisation de la bouche, contrôle de la tête limité c) Conduite en chaise roulante électrique avec utilisation de la bouche d) Station debout assistée avec fixation des genoux et de la partie supérieure du corps	- Appareil de contrôle de l'environnement - Chaise roulante pliable avec siège coque et év. appareil d'aide respiratoire - Place individuelle adaptée pour les travaux avec la bouche - Chaise roulante électrique avec siège coque, commande avec la bouche - Appareil d'aide respiratoire et év. fixation de la tête	- Ventilation par machine - Suivi paramédical 24 h sur 24 - Lit de verticalisation, chaise de douche, lifter, système d'appel d'urgence
C2/3 M. long du cou et m. grand droit antérieur de la tête Mm. scalènes M. trapèze M. sterno-cléido-mastoïdien	a) Complètement dépendant b) Seulement avec utilisation de la bouche, contrôle de la tête limité, petit rayon d'action c) Conduite en chaise roulante électrique avec utilisation de la bouche d) Station debout assistée avec fixation des genoux et de la partie supérieure du corps	- Appareil de contrôle de l'environnement - Chaise roulante pliable avec siège coque et év. appareil d'aide respiratoire - Place individuelle adaptée pour les travaux avec la bouche - Chaise roulante électrique avec siège coque et év. appareil d'aide respiratoire	- Év. appareil d'assistance respiratoire - Suivi paramédical 24 h sur 24 - Lit de verticalisation, chaise de douche, év. chaise roulante de douche, lifter, système d'appel d'urgence
C3/4 Diaphragme	a) Complètement dépendant des soins b) Seulement avec utilisation de la bouche, contrôle de la tête sûr, petit rayon d'action c) Conduite en chaise roulante électrique avec utilisation du menton d) Station debout assistée avec fixation des genoux et de la partie supérieure du corps	- Appareil de contrôle de l'environnement - Chaise roulante pliable év. avec siège coque - Chaise roulante électrique avec commande par le menton - Place individuelle adaptée pour les travaux avec la bouche	- Suivi paramédical complet suivant les besoins - Ev. appareil de traitement respiratoire - Lit de verticalisation, chaise roulante de douche, lifter ou auxiliaires de transfert
C5 M. biceps du bras	a) Majoritairement dépendant des soins b) Travaux avec les deux mains avec auxiliaires possibles de façon limitée c) Conduite en chaise roulante électrique, conduite en chaise roulante manuelle sur court trajet plat d) Station debout assistée avec fixation des genoux et de la partie supérieure du corps	- Ev. appareil de contrôle de l'environnement - Adaptations pour couverts, rasoir, appareils de bureau - Chaise roulante manuelle - Chaise roulante électrique avec commande par la main	- Suivi paramédical complet suivant les besoins - Lit de verticalisation, chaise roulante de douche, auxiliaires de transfert
C6 Mm. radiaux externes	a) Partiellement dépendant des soins b) Travaux avec les deux mains avec auxiliaires possibles c) Conduite en chaise roulante manuelle, conduite en chaise roulante électrique, év. conduite d'une voiture adaptée d) Station debout assistée avec fixation des genoux et des hanches	- Adaptations partielles pour appareils de bureau, couverts - Chaise roulante manuelle - Chaise roulante électrique avec commande par la main - Voiture adaptée avec appareil de commande manuelle - Appareil de verticalisation électrique	- Suivi paramédical régulier - Lit de soins, év. lifter ou siège de baignoire, auxiliaires de transfert
C7 M. triceps brachial	a) Largement autonome b) Travaux avec les deux mains possibles, év. avec auxiliaires c) Conduite en chaise roulante manuelle sur trajet non plat, conduite d'une voiture adaptée d) Station debout assistée avec fixation des genoux et des hanches	- Peu d'adaptations pour appareils de bureau - Chaise roulante manuelle, év. chaise roulante électrique - Voiture adaptée avec appareil de commande manuelle - Appareil de verticalisation électrique	- Suivi paramédical régulier - Lit de soins, chaise roulante de douche, auxiliaires de transfert - Ev. lifter ou siège de baignoire
C7/8 Fléchisseurs et extenseurs des doigts M. grand dorsal	a) Autonome en général b) Travaux avec les deux mains possibles c) Conduite en chaise roulante manuelle sur trajet non plat sans montées, conduite d'une voiture adaptée d) Station debout assistée avec fixation des genoux et des hanches	- Rares adaptations pour appareils de bureau, etc. - Chaise roulante manuelle, chaise roulante électrique - Voiture adaptée avec appareil de commande manuelle - Appareil de verticalisation mécanique, év. appareils et barres de soutien	- Suivi paramédical minime - Lit de soins, chaise roulante ou siège de douche, auxiliaires de transfert - Ev. lifter ou siège de baignoire
PARAPLÉGIE			
D1-9 Mm. intercostaux	a) Autonome b) Travaux avec les deux mains possibles c) Conduite en chaise roulante manuelle sur trajet non plat avec montées, conduite d'une voiture adaptée d) Entraînement à la marche: se lever, parcourir de courtes distances, monter et descendre des marches	- Pas d'adaptations pour appareils de bureau, etc. - Chaise roulante manuelle - Voiture adaptée avec appareil de commande manuelle - Appareils et barres de soutien ou appareil de verticalisation mécanique	- Logement adapté à une chaise roulante comme condition d'autonomie - Matelas spécial, chaise roulante ou siège de douche - Ev. lifter ou siège de baignoire
D10/L2 Mm. du tronc M. droit antérieur de la cuisse M. couturier	e) Autonome f) Travaux avec les deux mains sur une chaise (avec dossier) aussi possibles g) Conduite en chaise roulante manuelle, conduite d'une voiture adaptée h) Entraînement à la marche: se lever, parcourir de courtes distances, monter et descendre les escaliers	- Chaise roulante manuelle - Voiture adaptée avec appareil de commande manuelle - Appareils de soutien et appuis axillaires, barres, déambulateur	- Logement adapté à une chaise roulante comme condition d'autonomie - Matelas spécial, chaise roulante ou siège de douche
L3/4 M. quadriceps M. jambier antérieur	a) Autonome b) Travaux avec les deux mains sur un tabouret éventuellement possibles c) Besoin partiel d'une chaise roulante, conduite en chaise roulante manuelle, conduite d'une voiture adaptée d) Entraînement à la marche: se lever, parcourir de courtes distances, monter et descendre les escaliers	- Chaise roulante manuelle - Voiture adaptée avec appareil de commande manuelle - Auxiliaires pour relever les pieds, attelles contre le genu recurvatum, appuis axillaires	- Logement adapté à une chaise roulante comme condition d'autonomie - Matelas spécial, tabouret de douche
L5/S1 M. triceps sural M. péronier latéral court et long	a) Autonome b) Travaux avec les deux mains en station debout aussi possibles c) Marche libre, montée et descente d'escaliers, conduite d'une voiture à boîte automatique d) Sport en chaise roulante éventuellement	- Ev. chaise roulante pour le sport - Ev. attelles péronières	
Au-dessous de S1	a) Autonome b) Pas de restrictions c) Marches sur d'assez longues distances, conduite d'une voiture avec levier de vitesses	- Auxiliaires spécifiques non nécessaires	

Typical level of independence atteined by patient with ASIA complete spinal cord injury

	C1-C3 Tetraplegia	C4 Tetraplegia	C5 Tetraplegia	C6 Tetraplegia	C7-8 Tetraplegia	Thoracic Paraplegia	Lumbar and sacral paraplegia
Unassisted Ventilation	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Push manual wheelchair	No	No	Limited	Limited	Yes	Yes	Yes
Hands to mouth activities	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes	Yes
Self-feeding	No	No	limited	Limited (tenodesis)	Limited (tenodesis)	Yes	Yes
Hand function	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes
Driving	No	No	no	Yes	Yes	Yes	Yes
Rolling	No	No	Limited	Yes	Yes	Yes	Yes
Horizontal transfer	No	No	Limited	Yes	Yes	Yes	Yes
Lying to sitting	No	No	Limited	Yes	Yes	Yes	Yes
Floor to wheelchair	No	No	No	Yes	Yes	Yes	Yes
Standing in parallel bars with ortheses	No	No	No	No	Yes	Yes	Yes
Walking with ortheses and aids	No	No	No	No	No	Limited	es

Les phases de la réadaptation

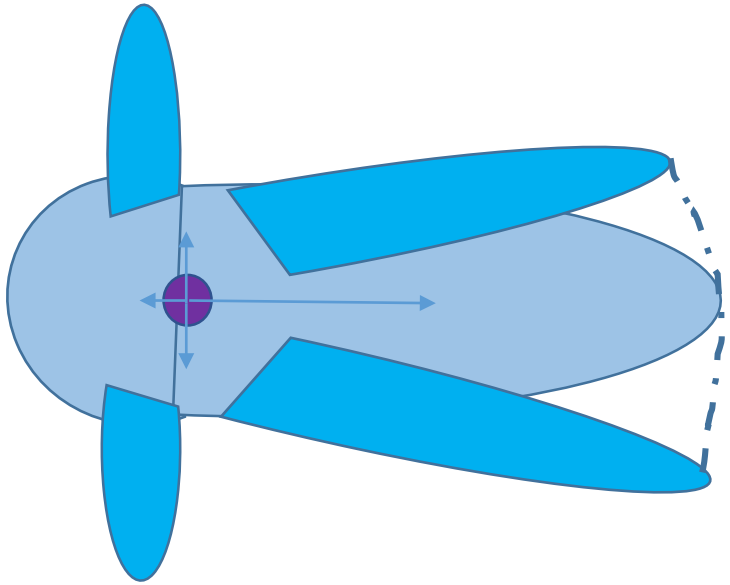
- Phase 1 : *aigüe* (hospitalisation, lit strict, positionnement, entretien, renforcement, respiratoire, transfert, équilibre, prévention, …) jusqu'à 12 semaines.



- Phase 2 : *réadaptation* (poursuite transferts, équilibre, renforcement, maniement chaise roulante, rééducation à la marche, remontée du sol,…) jusqu'à la sortie.

Travail des ajustements posturaux

Développement des stratégies de centre de masse !



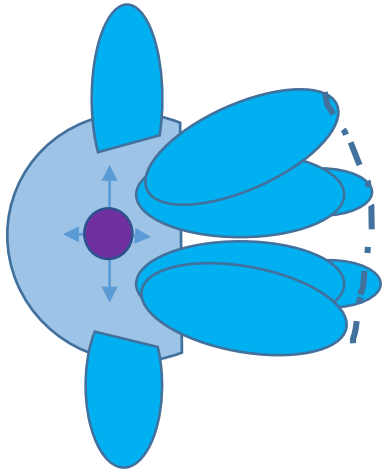
Long sitting

Critères de progression

- Variation BDS
- W dans alignement
  - Position optimale
  - Auto-destab (regard, tête, MS)
  - Destab. Extérieures (ballon, objets personnels
- W en-dehors de BDS (réactions de rattrapage MS)

Travail des ajustements posturaux

Développement des stratégies de centre de masse !



Assis en bord de table/lit

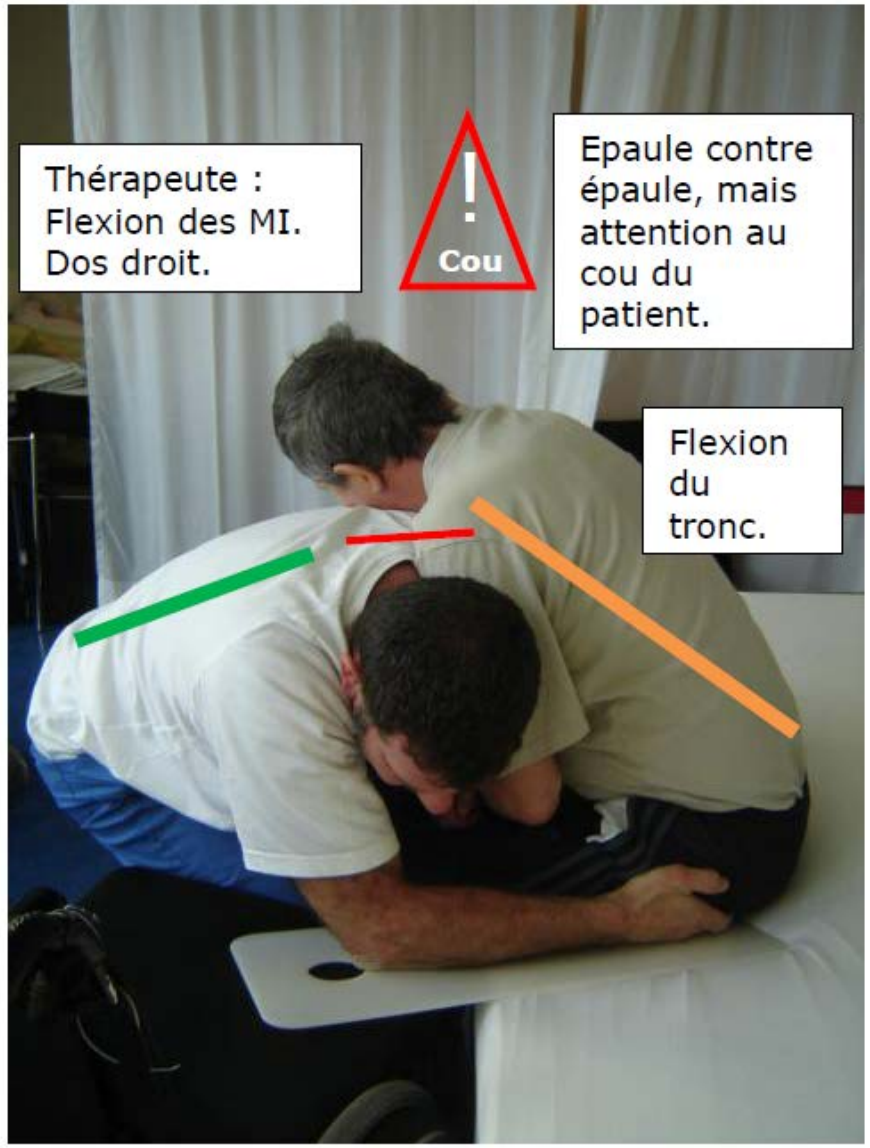
Critères de progression

- Variation BDS
- W dans alignement
  - Position optimale
  - Auto-destab (regard, tête, MS)
  - Destab. Extérieures (ballon, objets personnels
- W en-dehors de BDS (réactions de rattrapage MS)

Phase 1: transferts assis → assis

- Préparation du patient et de l'environnement
- Le thérapeute est placé devant le patient
- Le thérapeute donne des consignes claires et précises
- Le thérapeute se positionne de manière à ne pas se mettre en danger (lui et le patient)
- Le thérapeute utilise la mécanique de son corps pour effectuer le transfert




Thérapeute :
Flexion des MI.
Dos droit.
!
Cou
Epaule contre épaule, mais attention au cou du patient.
Flexion du tronc.


A la fin du transfert, le patient est toujours penché en avant.


Les genoux servent de point de rotation.

Push up …

- Appui "grand dorsal"
- C6-C8
- dépression postérieure
- mauvais équilibre
- abdos indispensables
- bras «plus courts»
- thorax E



Appui "grand dentelé"

C5-C7

élévation antérieure

équilibre stable

abdos non indispensables

bras «plus longs»

thorax F

