Vignette clinique Tétraplégique

Patient de 50 ans, français, frontalier, marié depuis 27 ans, le couple a un enfant adulte que la mère a eu d'un autre mariage. L'épouse travaille à 80% à la commune. Le couple habite dans un chalet à 3 niveaux à Abondance où ils vivent dans les combles. Actuellement, il travaille comme grutier, formation qu'il a fait « sur le tas ».

Responsable de la colonne de secours alpin de sa région, excellent montagnard.

Le jour de l'accident, il a reçu un panneau de coffrage au travail.

Diagnostic :
Tétraplégie complète C4 ASIA A avec zone de préservation motrice C7

Fracture multifragmentaire C5, par corporectomie C5, cage Expand et plaque C4-C6

Dissection focale de l'artère vertèbrale G

Vessie et intestin neurogènes

Hypotension artérielle de longue date, TA habituellement basse (systolique aux alentours de 100 mmHg).

Bilan à 8 semaines :

Patient complètement dépendant pour la toilette-habillage, les soins intimes et les transferts. Le patient se déplace en fauteuil roulant électrique.

Apparition d'une activité musculaire au niveau du biceps à 3, du triceps brachial droit à 2 et gauche à 2, extenseur de la main droite à 2. Pas d'activité dans les mains. Augmentation du tonus aux MI ddc et de l'hémitronc gauche. Impossible de tenir en équilibre assis seul, a besoin d'un dossier et d'être calé.

Objectifs de traitement:

En termes d'activité :

A court terme :

A moyen terme :

Sous-objectifs :

Bilan à 12 semaines :

Patient encore dépendant pour la toilette-habillage, mais il est indépendant au transfert DD-DL. Il souhaite pouvoir devenir indépendant au transfert DL-assis.

Son activité musculaire s'est encore améliorée : triceps brachial droit à 3 et gauche à 3, extenseur de la main droite à 3. Pas de nouvelle activité musculaire au niveau des membres supérieurs. Augmentation du tonus aux MI ddc et de l'hémitronc gauche. Impossible de tenir en équilibre assis au bord du lit seul, a besoin d'un dossier et d'être calé.

Objectifs de traitement :

En terme d'activité :

Sous-objectifs :