

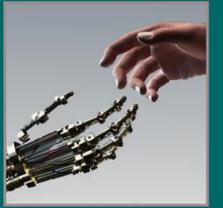
INTÉRÊT DES NOUVELLES TECHNOLOGIES DANS LA RÉÉDUCATION DES PATIENTS BRÛLÉS

JB.FAUCONNIER, V.JOLY, V.CHAUVINEAU, E.HARDY, F.LEFEVRE, P.QUERUEL, MN.BARTHOLOMÉI
SERVICE DE RÉÉDUCATION DES BRÛLÉS, HÔPITAL LÉON BÉRARD, HYÈRES



UTILISATION DES DISPOSITIFS ROBOTISES / MÉCANIQUES EN COMPLÉMENT DES SÉANCES DE THÉRAPIE CONVENTIONNELLE

- ⇒ AUGMENTATION DU NOMBRE D'HEURE DE RÉÉDUCATION DU PATIENT
- ⇒ PROPOSER DES EXERCICES CIBLÉS ET INTENSIFS
- ⇒ RÉINTÉGRATION DU MEMBRE BRÛLÉ



LA THÉRAPIE MIROIR IVS3 DE DESSINTEY

FONCTIONNE SUR UN PRINCIPE D'ILLUSION VISUELLE

VISUALISER UN MOUVEMENT SOLLICITE SENSIBLEMENT LES MÊMES AIRES DU CERVEAU QUE LORS DE LA RÉALISATION D'UN MOUVEMENT

LIEN ENTRE VISION ET MOUVEMENT

LA THÉRAPIE MIROIR PERMET DE RÉINSTAURER UNE COHÉRENCE ENTRE CE QUE VEUT FAIRE LE PATIENT ET LES SENSATIONS QU'IL PERÇOIT

OBJECTIFS

- ⇒ FAVORISER LA MOTRICITÉ DU BRAS ET DE LA MAIN
- ⇒ RÉDUIRE LA DOULEUR CHRONIQUE

LES INDICATIONS

- ⇒ ATTEINTES NEUROLOGIQUES CENTRALES
- ⇒ AMPUTATIONS DU MEMBRE SUPÉRIEUR
- ⇒ SYNDROME DOULOUREUX RÉGIONAL COMPLEXE (SDRC)



PROTOCOLE DE SÉANCE

- ⇒ DURÉE 10 À 20 MINUTES
- ⇒ 5 À 10 SÉANCES PAR SEMAINES PENDANT 6 SEMAINES



L'ARMEOSPRING

RÉÉDUCATION DES CAPACITÉS NEUROMOTRICES ASSOCIÉ À UN EXOSQUELETTE SOPHISTIQUÉ ET INSTRUMENTÉ DE SOUTIEN ET DE MOBILISATION DU MEMBRE SUPÉRIEUR.

FACILITE LES PROPRES MOUVEMENTS ACTIFS DU PATIENT QUI SONT SOLLICITÉS À TRAVERS DES TÂCHES SPÉCIFIQUES OU DES JEUX INTERACTIFS PERMETTENT UN AUTO-ENTRAÎNEMENT MOTIVANT AVEC UN FEEDBACK DE PERFORMANCE EN TEMPS RÉEL

OBJECTIFS

FAVORISER LA PLASTICITÉ CÉRÉBRALE PAR LE BIAIS DE RÉPÉTITIONS INTENSIVES DES MOUVEMENTS

LES INDICATIONS

- ⇒ ATTEINTES NEUROLOGIQUES CENTRALES
- ⇒ ATTEINTES LOCOMOTRICES DU MEMBRE SUPÉRIEUR
- ⇒ RÉHABILITATION DES BRÛLÉS



PROTOCOLE DE SÉANCE

- ⇒ DURÉE 30 MINUTES

L'ANDAGO

- ⇒ ROBOT MOBILE
- ⇒ RÉÉDUCATION DE LA MARCHÉ AU SOL
- ⇒ ALLÈGEMENT DU POIDS DU CORPS DE FAÇON SYMÉTRIQUE OU ASYMÉTRIQUE

OBJECTIFS

FAVORISER LA PLASTICITÉ CÉRÉBRALE PAR LE BIAIS DE RÉPÉTITIONS INTENSIVES DES MOUVEMENTS.

INTÉRÊT ET APPORT DU DISPOSITIF

POUR LE PATIENT :

- ⇒ PERMET DE SE TENIR DEBOUT
- ⇒ PERMET DE SE DÉPLACER EN TOUTE SÉCURITÉ SANS L'AIDE DIRECTE DU THÉRAPEUTE
- ⇒ AUGMENTE LE NOMBRE DE RÉPÉTITIONS DES MOUVEMENTS
- ⇒ AMÉLIORE LE SCHÉMA DE MARCHÉ

POUR LES THÉRAPEUTES

- ⇒ DIMINUE L'AIDE PHYSIQUE POUR LA RÉÉDUCATION DE LA MARCHÉ (PRÉVENTION DES TMS)
- ⇒ FACILE D'UTILISATION/ NÉCESSITE UN SEUL THÉRAPEUTE
- ⇒ CONTRÔLE: LA RÉPARTITION DE LA COMPENSATION DU POIDS DU CORPS (ALLÈGEMENT SYMÉTRIQUE/ ASYMÉTRIQUE JUSQU'À 25KG DE CHAQUE CÔTÉ)
- ⇒ CONTRÔLE LA TRAJECTOIRE/ MODE D'UTILISATION (LIBRE OU DIRIGÉ)



LES INDICATIONS

- ⇒ ATTEINTES NEUROLOGIQUES CENTRALES
- ⇒ AMPUTATIONS DES MEMBRES INFÉRIEURS
- ⇒ REPRISES D'APPUI PROGRESSIVES (PTH, PTG, BRÛLÉS....)

PROTOCOLE DE SÉANCE

- ⇒ DURÉE 30 MINUTES

LE SIMULATEUR DE CONDUITE

ÉQUIPÉ DE PROGRAMMES D'ENTRAÎNEMENTS ET D'ÉQUIPEMENTS SPÉCIAUX POUR PERSONNES À MOBILITÉ RÉDUITE ET D'UN LOGICIEL D'ÉVALUATION DES APTITUDES À LA CONDUITE

LE SIMULATEUR PERMET UN ESSAI EN SITUATION QUASI RÉELLE MAIS SÉCURISÉE

OBJECTIFS

FAVORISER LE RETOUR AUX OCCUPATIONS ET L'ACCOMPLISSEMENT DES RÔLES SOCIAUX

PROCESSUS DE PRISE EN CHARGE

1. ENTRETIEN AFIN DE CONNAITRE LES HABITUDES ANTÉRIEURES DE CONDUITE
2. ÉVALUATION GLOBALE MOTRICE/ SENSORIELLE/COGNITIVE (TEMPS DE RÉACTION, COORDINATION DES MEMBRES, PROPRIÉTIÉ, AMPLITUDES DE MOUVEMENTS, FORCE MUSCULAIRE/PRÉHENSION, ÉQUILIBRE/ TRANSFERT)
3. TEST SUR SIMULATEUR AFIN DE CHOISIR LES AMÉNAGEMENTS ET LA MISE EN SITUATION DE CONDUITE.



PROTOCOLE DE SÉANCE

- ⇒ DURÉE 60 MINUTES



RÉSULTATS/CONCLUSIONS

DISPOSITIFS ROBOTISES/MÉCANIQUES + THÉRAPIES CONVENTIONNELLES => FACILITE LA RÉCUPÉRATION EN TERMES D'AMPLITUDES /DE FORCE/D'ENDURANCE

PERMET UNE MEILLEURE INTÉGRATION ET COORDINATION DES MEMBRES LÉSÉS SANS RETENTISSEMENT NÉFASTE SUR LE PLAN CUTANÉ

FAVORISE LA PERFORMANCE OCCUPATIONNELLE DU PATIENT / AMÉLIORE : LA QUALITÉ DE VIE /ADHÉSION AU TRAITEMENT

LE RÔLE ET LA PRÉSENCE DU RÉÉDUCATEUR DEMEURE PRÉPONDERANTE DANS LA MISE EN PLACE/ LE PARAMÉTRAGE/LA GRADATION DU NIVEAU DE DIFFICULTÉ ET L'ÉDUCATION DU PATIENT