



Prise en charge Kiné Post-op UBE

Un accompagnement optimal dans les meilleurs délais

Les **Buts** de cette Prise en Charge

- I. Bilan Diagnostique Kinésithérapique
- II. Autonomisation du Patient
- III. Education Thérapeutique du patient

BDK Post-op

Anamnèse

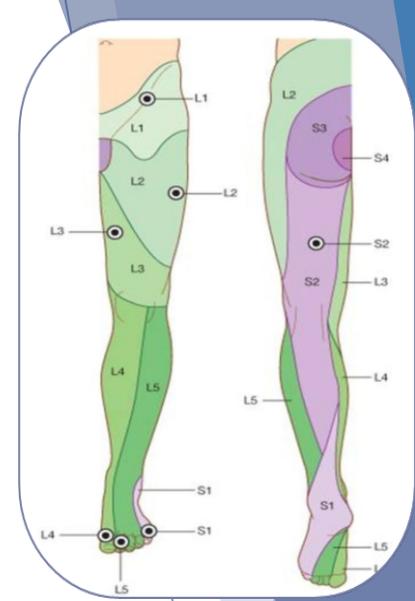
- Histoire de la pathologie
- **ATCD**
- Etat sensitif et moteur **pré-op**

Douleur

- Quantitatif (Echelle Numerique)
- Qualitatif:
 - Type
 - Zone

Sensitivo-Moteur

- Deficit Sensitif:
 - Type
 - Racine/Dermatome
- Deficit Moteur:
 - Par muscles Clés



Muscles Clés	Mouvement demandé	Racines
Psoas-Iliaque	Flexion Hanche	L2
Quadriceps	Extension de Genou	L3
Releveurs de pied	Flexion Dorsal	L4
Extenseur de L'Hallux	Extension du gros orteil	L5
Triceps sural	Flexion plantaire	S1
Flexion de Genou	Flexion de genou	S2

Transferts

COUCHÉ-ASSIS

- 1^{er} Tps: Decubitus → Latérocubitus
- 2^{ème} Tps: Latérocubitus → Assis

ASSIS-DEBOUT DEBOUT-ASSIS

- Travail des Mbs Infs ++
- **Vérifier Absence Vertige/Nausée**

ASSIS-COUCHÉ

- 1^{er} Tps: Assis → Latérocubitus
- 2^{ème} Tps: Latérocubitus → Décubitus



Stabilité

ASSISE



BIPODALE

- Avec/Sans aide
- Verrouillage Q/Deport CG antéro-post

UNIPODALE

- Avec/Sans aide
- Verrouillage Q/Activation Moyen Fessier

Marche

▶ Qualité:

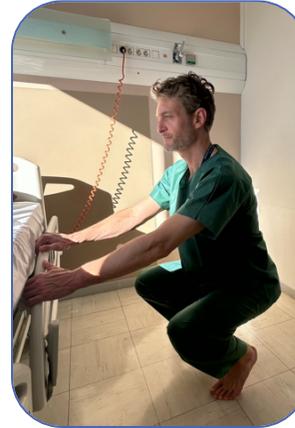
- ▶ avec/sans **Aide**
- ▶ **Boiterie/Posture**
- ▶ **Régularité/Longueur des Pas**

▶ Quantité:

- ▶ **Fatigabilité**
- ▶ **Périmètre de marche**
- ▶ **Fréquence**

Prophylaxie/Prévention

J-0 : Positions Repos



J-1: AVQ



Consignes de Sortie

J-14

-Voiture

-Rééducation*

J-21/28

-Conduite

-Activités

J-60

-RDV Docteur

-Reprise Travail

* REEDUCATION

J-14

- ▶ ANTALGIE: massage/TENS/Chaleur
- ▶ GAINAGE: Théorie et PdConsc du muscle TRANVERSE

- ▶ GAINAGE: W du TRANSVERSE assis et debout
- ▶ AVQ: Accroupissement et chevalier servant

- ▶ MOBILITÉ: Hanche/bassin
- ▶ ETIREMENT: Fessiers/Psoas

- ▶ GAINAGE: Automatisation/Planche
- ▶ ACTIVITÉS PHYSIQUE: Vélo appart/Natation

J-60

MERCI
de
Votre Écoute

