



SPRONKEN ORTHOPEDIE


actif dans le domaine de la santé publique


Un pas dans la bonne direction

Conseils pour porteurs de prothèse

Spronken Orthopedie NV

Transportlaan 9, 3600 Genk

 +32-(0)-89-500 500

 +32-(0)-89-500 521

www.spronken.com

Préface

La société ‘Spronken Orthopédie N.V./S.A.’ a été fondée en 1960 par Mr. E. Spronken. C’est une PME à Genk. Depuis, lui et ses collaborateurs ont acquis une valeur reconnue dans le monde orthopédique, aussi bien en Belgique qu’à l’étranger.

Aujourd’hui, le nombre de personnes travaillant pour Spronken Orthopédie est d’environ 120 personnes. Avec plus de 40 ans d’expérience, Spronken Orthopédie est à votre disposition pour de services multiples. Ainsi sommes-nous reconnus comme spécialistes en prothèses, outils orthopédiques, bandagisterie, appareils de rééducation, pansements Neofrakt, chaises roulantes, etc....

Notre équipe de prothésistes forme une solide équipe de techniciens diplômés et bien formés. Nous avons choisi de travailler avec les meilleurs matériaux et les techniques les plus avancées. Les prothèses sont fabriquées dans nos ateliers, sur mesure, d’après moulage et de manière personnalisée. Nous tenons compte également des souhaits, des capacités physiques (et aussi financières) de nos clients.

Le but de ce dépliant est de vous donner quelques informations sommaires sur les prothèses et leurs utilisations. N’hésitez pas à poser vos questions aux techniciens qui vous prendront en charge.

Nous espérons que ces quelques explications vous permettront d’envisager l’usage d’une prothèse avec moins d’appréhension.

Merci de votre confiance,

Votre équipe de prothésistes

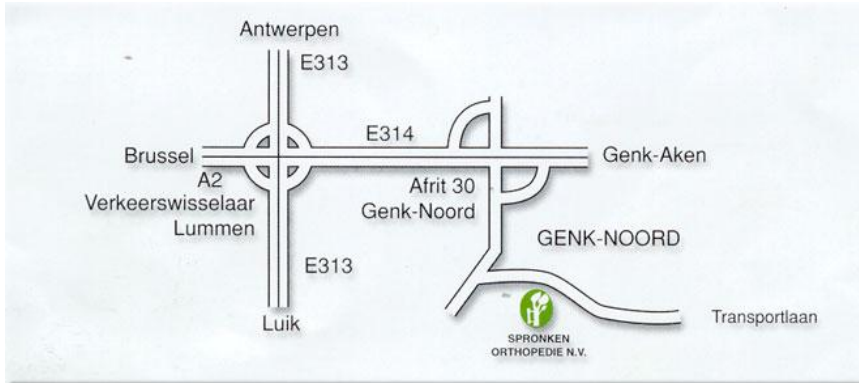
Contenu

Préface

Contenu

1. Où sommes-nous situés ?
2. Période de rééducation
 - 2.1 Cicatrisation de la plaie
 - A. Pourquoi appliquer un bandage ?
 - B. Méthode de bandage
 - C. Quand appliquer un bandage ?
 - D. Quand arrêter le bandage ?
 - 2.2 Exercices
 - A. Exercices après amputation de la jambe en dessous du genou
 - B. Exercices après amputation de la jambe au-dessus du genou
3. Hygiène et soins du corps
4. La première prothèse
 - 4.1 La prothèse d’évaluation
 - 4.2 La prothèse définitive
 - 4.3 Délais de renouvellement
 - A. Renouvellement
 - B. Remplacement anticipé de la prothèse
5. Entretien et utilisation de la prothèse
 - 5.1 La prothèse
 - 5.2 Le manchon
 - A. A quoi sert un manchon ?
 - B. Mise en place du manchon
 - C. Entretien du manchon
 - 5.3 Produits dermatologiques *Derma*
 - 5.4 Chaussures
 - 5.5 La douleur
 - 5.6 Entretien et réparations
 - 5.7 Carnet d’entretien et de garantie
 - 5.8 Garantie

1. Où sommes-nous situés ?



Via l'autoroute E314, venant de Bruxelles en direction de Aachen (Aix-la-Chapelle), vous prenez la sortie n° 30 (Industrieterrein Genk-Noord). A la fin de la bretelle de sortie, vous suivez la direction : 'Industrieterrein Genk Noord'. Vous prenez la première rue à gauche, toujours en suivant la direction : 'Industrieterrein Genk Noord' (cette rue est la 'Transportlaan'). Notre firme 'Spronken Orthopédie' est la première firme à votre droite.

Adresse: Spronken Belgique

Transportlaan 9
3600 Genk
Tel: 0032(89)500 500
Fax: 0032(89)500 520

Adresse: Spronken Pays Bas

Prins Mauritslaan 96
6191 EH Beek
Tel: 0031(46)437 27 77
Fax: 0031(46)437 97 33

2. Période de rééducation

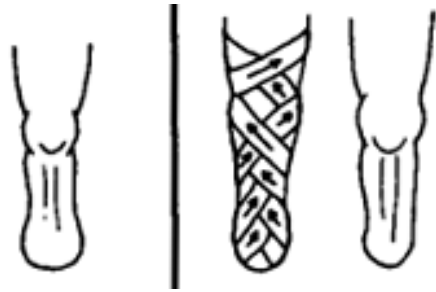
Directement après l'amputation, vous commencerez la rééducation à l'hôpital. Le praticien et le kinésithérapeute décideront du programme le mieux adapté pour vous. Le praticien décidera également du moment où vous serez prêt pour votre première prothèse. Ce moment dépendra fortement de votre condition physique, du niveau et de la raison de l'amputation.

2.1 Cicatrisation de la plaie

La période postopératoire vise à la guérison de la lésion et à la conservation de la mobilité du membre amputé. Cette période est mise à profit pour préparer le membre à un futur appareillage. La lésion doit bien se cicatrifier et les inflammations doivent être évitées. Après l'opération, le moignon doit toujours être bien bandé. Le bandage doit être bien appliqué pour pouvoir former une sorte de prothèse. Le bandage doit être appliqué de façon régulière et, au début, peut s'avérer sensible.

A. Pourquoi appliquer un bandage ?

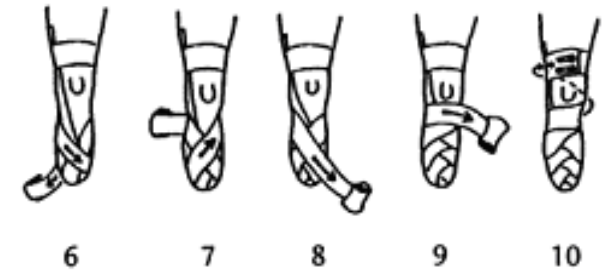
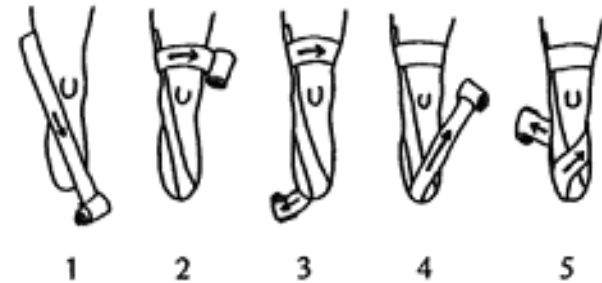
Après une amputation, l'œdème du moignon est un phénomène normal. Un œdème est l'accumulation de (trop de) fluide dans les tissus. Un œdème grave influence de façon négative la cicatrisation. Cela peut retarder la prise des mesures pour une prothèse. L'objectif principal du pansement est la réduction de l'œdème, ainsi qu'une stabilisation plus rapide du moignon. Une forme régulière est la forme idéale pour adapter une prothèse. Le bandage a aussi une fonction protectrice pour le moignon. Le bandage doit être appliqué avec beaucoup de soins, l'idéal serait que le patient apprenne lui-même la bonne application du bandage.



Mauvais moignon
Sans bandage

Bon moignon
Avec bandage

Bandage d'un moignon au-dessous du genou

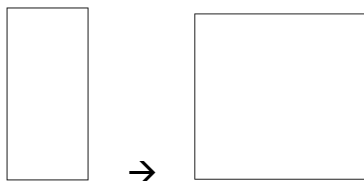


La plus grande tension doit être donnée à l'extrémité (distale) du moignon. Diminuez cette tension pour chaque couche suivante. Ne jamais mettre de tension dans les couches horizontales. Ceci peut influencer défavorablement la circulation sanguine du moignon car la transpiration en sera amoindrie. S'il y a eu amputation de la jambe au-dessous du genou (avec conservation de l'articulation), il est très important de placer le genou en extension maximale durant le bandage de celui-ci, sinon il peut se manifester une contracture du genou, laquelle freinera la rééducation. Assurez-vous que toutes les parties du moignon soient bien couvertes.

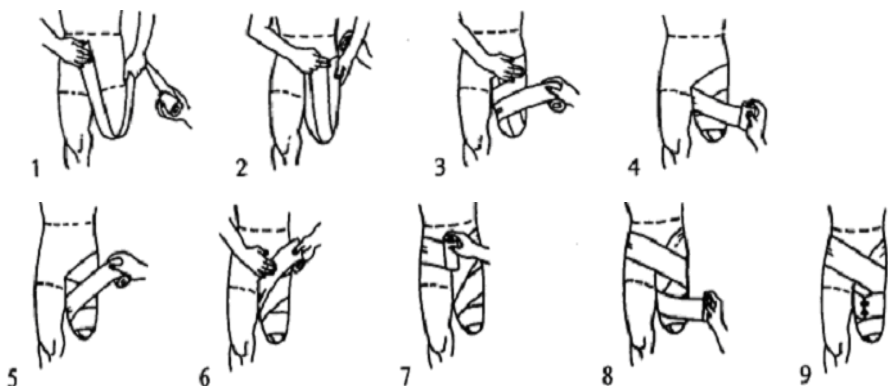
B. Méthode d'application du bandage

Pour le bandage d'un moignon, on utilise des bandages élastiques. En fonction des dimensions du moignon, on choisira des bandages de largeurs (7.5 cm, 10 cm ou 15 cm) et de longueurs (6 m ou 12m) différentes. Celui de 15cm est le plus fréquemment utilisé. La pression exercée par le bandage sur le moignon ne peut jamais être supérieure à la pression sanguine dans les vaisseaux sanguins du moignon, ce qui correspond à environ 20mm Hg (20 mm pression colonne de mercure) d'un tensiomètre. On met souvent une trop grande pression lors de l'application. Pour connaître la tension exacte du bandage, l'infirmier appliquera un tensiomètre et augmentera la tension jusqu'à la valeur souhaitée ou il utilisera des bandes élastiques avec repère de serrages.

Par exemple :



Bandage d'un moignon au-dessus du genou



C. Quand appliquer un bandage ?

L'idéal est de bander le moignon deux fois par jour, de préférence le matin et le soir. Le bandage doit être conservé la nuit. En cas de rééducation intensive, il est préférable de l'appliquer plus de deux fois par jour. Le relâchement du bandage ou des soins au moignon sont aussi des raisons pour lesquelles des multiples changements sont nécessaires. Comme mentionné plus haut, la stabilité d'un moignon est déterminante pour la réalisation d'une prothèse définitive.

D. Quand arrêter le bandage ?

Après moulage du moignon pour la prothèse – ce qui impose un moignon stable – il est important de poursuivre le bandage du moignon. La dimension de celui-ci peut changer durant l'apprentissage du port de la prothèse. Pour conserver la forme du moignon, il est important d'appliquer un bandage lorsque la prothèse n'est pas portée.

Envisager de ne plus utiliser de bandage permet de constater si les dimensions du moignon restent stables. Il faut parfois attendre 1 à 2 ans pour obtenir ce résultat.

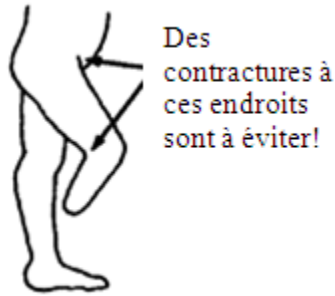
2.2 Exercices

Il est d'une importance capitale d'avoir une bonne thérapie et une bonne rééducation sous la direction d'un praticien et d'un kinésithérapeute.

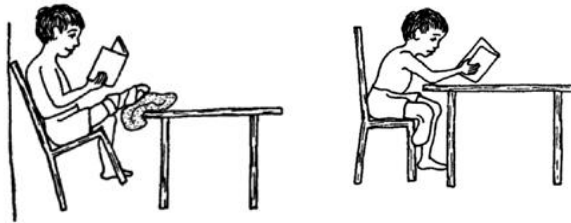
Le but de cette rééducation est de retrouver vos possibilités maximales. L'équipe de rééducation vous aidera à vous rendre une indépendance et une liberté de mouvements fonctionnelles. Vous atteindrez ce but en faisant des exercices. Vos différents accompagnateurs vous aideront, grâce à ces exercices, à vous apprendre à vivre avec votre amputation. Un port correct de votre prothèse est important.

La durée totale de rééducation dépend notamment de la bonne guérison de la plaie, de votre condition générale et de votre aptitude à l'exécution de ces exercices.

A. Exercices pour l'amputé de la jambe au-dessous du genou



- Essayer de garder votre moignon le plus tendu possible, assurez-vous d'une bonne position lorsque vous êtes assis sur une chaise ou dans une chaise roulante.



POSITION CORRECTE MAUVAISE POSITION

- Pour dormir, le mieux est également de garder le moignon tendu ;
- Dans une chaise roulante le moignon doit aussi être soutenu si l'amputation est sous le genou.

B. Exercices pour l'amputé de la jambe au-dessus du genou

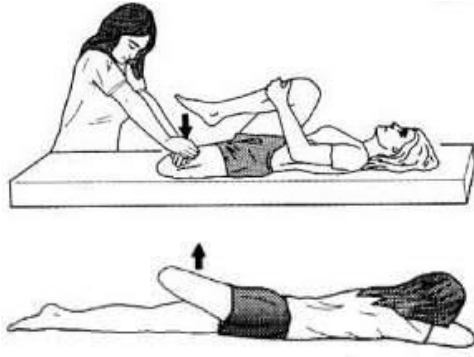
Après une amputation de la jambe au-dessus du genou, il est important d'éviter de mettre le moignon en position de flexion. Pour éviter cela, il est d'importance capitale de tenir compte des positions et exercices suivants:

- Essayez de changer de façon régulière votre position, ne restez pas assis trop longtemps dans votre chaise roulante et changez régulièrement votre position de sommeil lorsque vous êtes alité.
- Essayez de vous coucher au moins pendant une vingtaine de minutes par jour, ceci vous obligera à tendre le moignon. Pour ce faire, ne placez pas de coussin sous le ventre, par contre, placez-en un sous le moignon ;

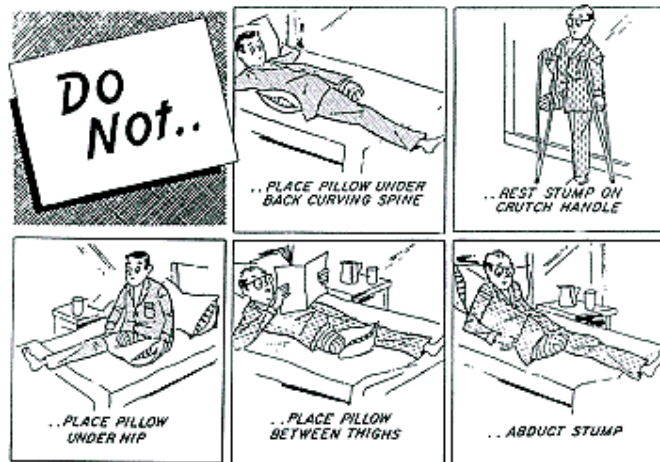


- Ne jamais placer un coussin sous le moignon si vous êtes couché sur le dos.

- Fléchissez régulièrement la hanche.



En plus le kinésithérapeute vous fera faire encore plus d'exercices spéciaux pour éviter les contractures et pour préparer le moignon à recevoir la prothèse future.



3. Conseils d'hygiène et de soins du corps

- Il est conseillé de bien nettoyer le moignon le soir avec de l'eau chaude et du savon (ou de prendre une douche), de bien rincer et puis de le sécher pour améliorer la circulation sanguine. Le matin, mieux vaut utiliser de l'eau froide parce que cela décroît le volume du moignon et cela durcit également la peau.
- Chaque petite plaie ou tache doit retenir l'attention, sans oublier l'autre jambe. Consultez, si nécessaire, votre médecin traitant.
- Gardez la face interne de la prothèse bien propre et portez des bonnettes de protection lavées et rincées abondamment. (lisez attentivement la notice d'entretien) Ayez également beaucoup d'attention pour l'autre jambe, le pied aussi.
- Marchez avec une prothèse vous coûtera plus d'énergie qu'avant ; aussi serez-vous peut-être fatigué plus rapidement.
- Evitez tant que possible les pansements autour du moignon lorsque vous portez la prothèse.
- Mieux vaut ne pas se raser la peau étant donné que cela augmente le risque de petites plaies infectieuses.

- N'hésitez pas à contacter votre praticien à l'apparition de points de contact qui ne guérissent pas rapidement. Celui-ci pourra toujours vous indiquer un médecin spécialiste en rééducation.
- Gardez votre prothèse le plus longtemps possible durant la journée, même étalées sur plusieurs périodes.
- Aérez le plus souvent possible votre moignon, même au soleil, mais attention au coup de soleil !
- Enduisez le moins possible le moignon avec des 'pommades', sauf si cela vous a été prescrit.
- La forme de votre moignon peut varier durant les premiers temps, cela en raison de la pression exercée par la prothèse et par une utilisation différente de votre musculature. Aussi vous sera-t-il peut-être nécessaire de devoir changer de manchon.
- Essayez de vous appuyer au maximum sur la prothèse en marchant, ceci pour ne pas surcharger l'autre jambe. En plus, la marche améliore la circulation sanguine. Rester immobile est à déconseiller !
- Une chaussure de référence est nécessaire, l'équilibre de votre prothèse étant déterminé en outre par le talon de votre chaussure.

4. La première prothèse

4.1 La prothèse d'évaluation

Le médecin de rééducation, vous présentera une première fois à l'équipe de prothésistes pour déterminer le type de prothèse à utiliser. Pour ceci, la présentation et la condition du moignon sont très importantes. Il sera fait choix de la prothèse et une date pour le moulage de celle-ci sera éventuellement aussi convenue.

On débutera par une prothèse d'évaluation pourvue d'un fut d'essai qui permettra la rééducation à la marche, la stabilisation du moignon et cerner les besoins personnels de l'amputé

Pendant la rééducation avec cette prothèse provisoire vous serez suivi par l'équipe de rééducation et les prothésistes. En effet, les différentes modifications du moignon demanderont un ajustage constant de la prothèse. Ce phénomène peut paraître frustrant pour le patient. On conseillera donc la patience et la régularité des traitements.

Lorsque le moignon a acquis sa forme définitive, le prothésiste peut commencer la prothèse définitive.

4.2 La prothèse définitive

Après la période de rééducation fonctionnelle intensive et dès que le moignon a acquis une certaine stabilité (minimum 3 mois), le patient est évalué par le dispensateur de soins et placé dans l'un des groupes suivants. La prothèse définitive pourra être envisagée :

Groupe 1 : Patients sans perspective de récupérer la fonction de marche.

Ces patients n'entrent en ligne de compte que pour le remboursement d'une *prothèse cosmétique*.

Groupe 2 : Patients ayant une fonction de marche très réduite nécessitant l'aide de tiers lors de transferts ou de déplacements.

Ces patients n'entrent en ligne de compte que pour le remboursement d'une *prothèse de transfert*.

Groupe 3 : Patients ayant une fonction de marche réduite, utilisant des appareils d'aide à la marche, se déplaçant sans l'aide de tiers et participant à des activités sociales à l'extérieur.

Ces patients entrent en considération pour le remboursement d'une *prothèse d'évaluation et d'une prothèse définitive*.

Groupe 4 : Patients actifs, n'utilisant aucun appareil d'aide à la marche, lorsqu'ils marchent à l'aide d'une prothèse.

Ces patients entrent en considération pour le remboursement d'une *prothèse d'évaluation et d'une prothèse définitive*.

Groupe 5 : Patients très actifs, dont les possibilités avec la prothèse doivent répondre à un test de marche, réalisé sans aucune aide ni aucun soutien.

Ces patients entrent en ligne de compte pour le remboursement d'une *prothèse d'évaluation et d'une prothèse définitive*.

Les prothèses ou renouvellement du fût (manchon) ne sont remboursées que si elles ont été prescrites par un médecin orthopédiste, en médecine physique, en chirurgie vasculaire ou en pédiatrie ou par un médecin spécialiste en rééducation.

4.3 Délais de renouvellement (et/ou remplacement)

A. Renouvellement

a) Pour le bénéficiaire, auquel la dernière prothèse a été délivrée avant son 18^{ième} anniversaire, la prothèse peut être renouvelée après un an.

b) Pour le bénéficiaire, auquel la dernière prothèse a été délivrée après son 18^{ième} anniversaire, les délais suivants sont d'application :

- Pour la prothèse cosmétique du groupe 1 : elle peut être renouvelée après une période de 10 ans ;
- Pour la prothèse de transfert du groupe 2 : elle peut être renouvelée après une période de 5 ans ;

- Pour la prothèse du groupe 3 : elle peut être renouvelée après une période de 4 ans ;
- Pour la prothèse des groupes 4 et 5: elle peut être renouvelée après une période de 3 ans.

B. Remplacement anticipé de la prothèse

Sur base d'un rapport médical, le renouvellement anticipé peut être demandé pour les cas suivants :

- Après une intervention chirurgicale sur le moignon concerné
- Après une modification morphologique importante du moignon, des parties molles ou des structures osseuses (chimiothérapie, médication, dialyse, diabète, régime,..)
- Allergies cutanées ou autres formes d'hypersensibilité
- Accélération de croissance pubertaire
- Après une amputation, un traumatisme grave, une lésion locomotrice ou neurologique de l'autre membre inférieur ou un changement morphologique important de ce même membre.

Le patient doit à nouveau être évalué au moyen de (d'une) nouvelle(s) prothèse(s) d'évaluation. Lors de l'amputation du second membre inférieur, il faudra prévoir la fourniture de deux nouvelles prothèses.

5. Entretien et utilisation de la prothèse

5.1 La prothèse

- Lorsque vous ne la portez pas, veillez à garder votre prothèse, dans un endroit bien ventilé (pas contre un radiateur).

- Nettoyez régulièrement le fût avec de l'eau tiède et du savon sans parfum à PH neutre. Un fût mal nettoyé peut occasionner une irritation cutanée.
- Ne jamais humidifier le cuir.
- Ne jamais essayer de réparer soi-même la prothèse.
- Ne jamais utiliser de l'huile ou tout autre produit chimique non conseillé.
- Une prothèse en bois peut se briser en tombant. Pour éviter cela, conservez-la couchée.
- Contrôlez de façon régulière le degré d'usure des semelles et talons.

5.2 Le manchon

A. A quoi sert un manchon ?

Le manchon est fabriqué avec du silicone spécial. Celui-ci améliore, grâce à sa capacité de décompression, le confort du patient. En même temps, le manchon apporte, grâce à une bonne fixation à la prothèse, une sécurité supplémentaire à l'utilisateur. Au début, la peau aura tendance à transpirer dans le manchon. Ceci diminuera après quelque semaines.

B. Mise en place d'un manchon

Pour la mise en place du manchon, retournez-le d'abord à l'envers. Assurez-vous toujours que l'intérieur du manchon soit propre et sec et qu'il ne contient aucune particule pouvant occasionner une irritation de la peau.

Après avoir déroulé la plus grande partie possible du manchon, positionnez-le contre le moignon et en pratiquant une légère pression, enrroulez-le vers le haut du moignon. Assurez-vous qu'il ne subsiste aucune poche d'air. L'air enfermé peut causer une forte transpiration. Roulez le manchon jusqu' en haut du moignon en prenant bien soin de ne pas l'endommager avec les ongles. Ne tirez ni par saccades ni trop brutalement. Assurez-vous qu'il n'y ait pas de plis et que l'anneau distal, ou l'on visse la fixation, soit bien au centre.



C. Entretien du manchon

Il est important de bien entretenir le manchon. Après utilisation, il faut le laver quotidiennement, aussi bien à l'endroit qu'à l'envers. Pour ce faire, le manchon doit être retourné à l'envers et lavé avec un savon neutre, non parfumé (Derma Clean). Après avoir procédé au nettoyage, le manchon doit être rincé abondamment avec de l'eau claire et essuyé sur les deux faces avec un chiffon doux et non pelucheux. Immédiatement après le lavage, remettez le manchon dans sa position normale, c'est-à-dire avec la fixation distale tournée vers l'extérieur.

5.3 Produits d'entretien dermiques DERMA

Les produits de soins DERMA servent à prévenir tout problème à la peau qui est fortement sollicitée. Ils assurent le maintien et la régénération des facteurs d'immunité et de protection naturelle de la peau.



- Sert à nettoyer tant le manchon que la prothèse et la peau.
- A également un effet anti-bactérien.



- Protège la peau contre les frottements, la compression et les rougeurs.
- Garde la peau souple et douce.
- Diminue la transpiration et les odeurs.
- Soigne et régénère la peau très éprouvée.
- A également un effet anti-bactérien.



5.4 Chaussures

- Une bonne base est requise pour chaque prothèse. Prévoyez pour cela des chaussures solides, de préférence avec lacets. (mise en place plus facile)
- Les semelles ne peuvent être ni trop élastiques ni trop rigides. Veillez à ce que leurs surfaces soient bien planes. Un mauvais appui au sol peut provoquer une instabilité de la prothèse.
- Les semelles les mieux adaptées sont celles pourvues d'un (petit) talon large, toujours pour améliorer la stabilité.
- Mieux vaut choisir des chaussures pas trop lourdes.
- Lorsque vous devez acheter de nouvelles chaussures, celles-ci doivent avoir la même différence de hauteur entre la semelle et le talon que votre paire précédente. Votre prothèse est en effet construite sur cette différence.

- Lorsque vous faites du vélo, bien penser que le talon du pied avec la prothèse reste beaucoup plus facilement sur la pédale qu'avec une semelle continue.

5.5 La douleur

Retenez bien qu'une prothèse 'ne peut pas faire mal' !
Ne vous faites pas croire que le port d'une prothèse engendre 'un mal constant'

Evidemment, il est toujours possible qu'une première prothèse occasionne quelque pression 'ça et là'. C'est au prothésiste qu'il revient de palier à ces inconvénients et d'adapter la prothèse en fonction de ces petits problèmes.

Par contre, il est toujours possible qu'un mal intense survienne lors d'un usage intensif et excessif de la prothèse (sauter, courir, pivoter, etc...).

Si vous devez faire des efforts intensifs, demandez conseil à votre prothésiste. Souvent une prothèse différente peut faire l'affaire.

Il est également possible que le moignon vous fasse mal pour d'autres raisons qui n'ont, en soi, rien à voir avec le port de la prothèse. Par exemple, pour des raisons de circulation sanguine, de diabète, de coups et blessures, de cicatrices, de fractures, de mauvaises cicatrisations, d'irritations nerveuses, etc... Dans ces cas, mieux vaut prendre contact avec son praticien.

5.6 Entretien et réparations

L'entretien annuel, de la prothèse et de ses accessoires, est remboursé. Par niveau d'amputation et par groupe, l'on prévoit un forfait qui offre au patient, dans le cas d'une utilisation normale de la prothèse, une garantie de mobilité.

5.7 Carnet d'entretien et de garantie

A la livraison d'une prothèse pour le membre inférieur, on remet au patient un carnet d'entretien et de garantie.

On entend par « carnet d'entretien et de garantie » un document contenant au moins les données suivantes :

- Les données administratives concernant le patient,
- Le type de prothèse,
- Le suivi de la vérification et de l'entretien annuel ainsi que les prestations fournies,
- Les modalités de garantie,
- Les prescriptions d'entretien et de soins pour le patient,
- Les composants structurels et spécifiques utilisés avec mention du fournisseur et du numéro de série.

5.8 Garantie

La garantie est valable 6 mois, à condition que le produit soit utilisé selon nos prescriptions et pour un usage prévu. La garantie vient à tomber en cas de dommages créés par un usage inapproprié ou par défaut d'entretien.

Nous espérons que ces quelques explications vous permettront d'envisager l'usage d'une prothèse avec moins d'appréhension.