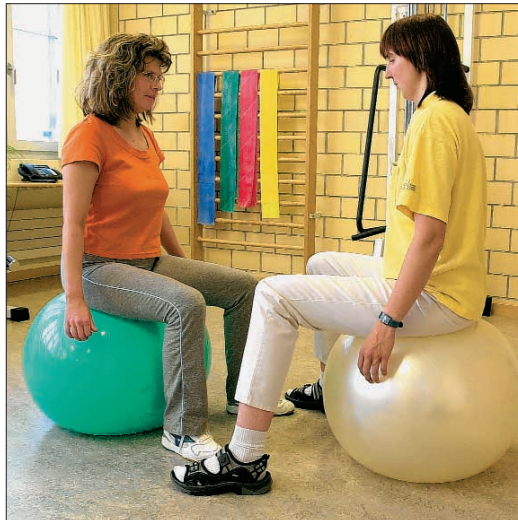




Physiothérapie ambulatoire

Recherche médicale et scientifique



Paracontact 2/2003

Physiothérapie ambulatoire au CSP

Depuis 1991, nous nous occupons au Centre suisse de paraplégiques de Nottwil (CSP) de patients ambulatoires. En décembre 2002, la construction de la passerelle d'agrandissement était achevée. La physiothérapie ambulatoire pouvait s'installer dans de nouveaux locaux. L'agencement, planifié de longue date en étroite collaboration avec les physiothérapeutes de ce service, est spacieux et fonctionnel.

Les physiothérapeutes travaillant en physiothérapie ambulatoire disposent de plusieurs années d'expérience professionnelle dans le domaine stationnaire et ambulatoire, dans différentes disciplines médicales. Une formation et un perfectionnement intensif leur ont permis d'acquies un très grand savoir spécialisé. Ces connaissances spécifiques sont maintenues à jour par la participation régulière à des formations techniques. Ainsi, les patients des différents domaines peuvent être soignés, suivis et conseillés avec compétence. Nous soignons principalement des patients adultes dans les secteurs neurologique, orthopédique, chirurgical et rhumatologique. Exceptionnellement, nous nous occupons aussi, dans ces mêmes secteurs, d'enfants ou de jeunes.

Suivant le résultat du diagnostic, les patients sont traités 2 ou 3 fois par semaine. Les concepts thérapeutiques suivants sont utilisés: Bobath, facilitation neuromusculaire proprioceptive (PNF), Vojta, thérapie manuelle selon Maitland, thérapie fonctionnelle selon Klein-Vogelbach (FBL), thérapie crano-sacrée, électrothérapie, traitement des points Trigger, drainage lymphatique, thérapie respiratoire, applications chaudes et thérapie par l'eau.

■ Concepts de traitement

Les concepts thérapeutiques d'après Bobath, Vojta et la PNF s'appliquent principalement aux patients présentant des affections neurologiques telles que paralysies médullaires ac-

quises et congénitales, sclérose en plaques, hémiplégié, syndrome de Guillain Barré, etc. Leur but est de faire progresser le mieux possible le patient en fonction de son tableau clinique et de stimuler les activités fonctionnelles. La thérapie est axée pour l'essentiel sur des problèmes correspondant à des situations que rencontrent les patients dans leur vie quotidienne.

■ Aquathérapie

Avec les patients envoyés pour une aquathérapie, nous effectuons tout d'abord un traitement individuel en bassin thérapeutique. Cela permet, en fonction du diagnostic, d'aborder individuellement les maux du patient. La thérapie dans l'eau est particulièrement indiquée pour les patients ayant subi des interventions chirurgicales du type endoprothèses de la hanche et du genou ou après des opérations de l'épaule et du coude ou de la colonne vertébrale. Dans l'eau il est possible de travailler de manière ciblée, sans charge, sur l'ampleur du mouvement et au renforcement de la force.

Aquafit est proposé pour l'entraînement cardio-vasculaire et de la condition physique. Après avoir reçu les instructions voulues par des spécialistes, cette forme de thérapie se prête particulièrement bien à l'entraînement personnel des patients du dos.

■ Concepts de thérapie manuelle

Les concepts de thérapie manuelle comprennent une mobilisation pas-

sive des articulations et de leurs structures. Ces techniques sont utilisées chez les patients ayant des douleurs et une mobilité restreinte directement liées à l'appareil locomoteur. La thérapie manuelle est fréquemment combinée avec un renforcement ciblé de la musculature affaiblie et l'élongation des muscles raccourcis. Les formes de thérapies les plus diverses sont appliquées individuellement, en fonction du patient.

■ Thérapie crano-sacrée

Le terme de «crano-sacral» se compose des termes crâne et sacrum qui, avec la colonne vertébrale, la méninge et l'enveloppe de la moelle épinière ainsi que le liquide céphalo-rachidien (liquor), composent le système crano-sacral.

Le traitement peut permettre de localiser et de supprimer des blocages et des asymétries du système crano-sacral. Les techniques thérapeutiques consistent en de fines impulsions manuelles qui mettent en route une régulation propre du corps et qui mobilisent ses forces auto-guérisantes. La thérapie crano-sacrée convient pour les patients de la douleur et en particulier ceux ayant subi un traumatisme crânien.

■ Collaboration avec l'ambulatorium

Le CSP dispose d'un propre ambulatorium médical axé essentiellement sur la paraplégologie, la neurologie, l'orthopédie et la thérapie de la douleur.

Les thérapeutes effectuent des diagnostics et des bilans en étroite colla-

laboration avec l'ambulatorium afin d'établir pour les patients un concept thérapeutique individuel.

En outre, les médecins de famille ou les hôpitaux des environs nous envoient des patients. Le contact avec les médecins transférant est étroit et, au besoin, des informations sont échangées oralement ou par téléphone. Pour les patients de longue durée, un bref rapport sur le déroulement de la thérapie et les résultats obtenus est généralement adressé au médecin externe à l'issue de la thérapie.

*Dörte Hegemann
cheffe de la physiothérapie
Kathrin Kriesche
cheffe de groupe de la
physiothérapie ambulatoire*



Entraînement isométrique de la musculature ventrale



La nouvelle salle de traitement de physiothérapie ambulatoire



Exercices de maintien sur le ballon thérapeutique