



VOTRE NOUVELLE VIE APRÈS UNE AMPUTATION

Médecine physique et réhabilitation

INTRODUCTION

Dès que le chirurgien vous autorise à quitter le service aigu, nous vous accueillons en revalidation au service H1 afin que vous puissiez récupérer une autonomie optimale.

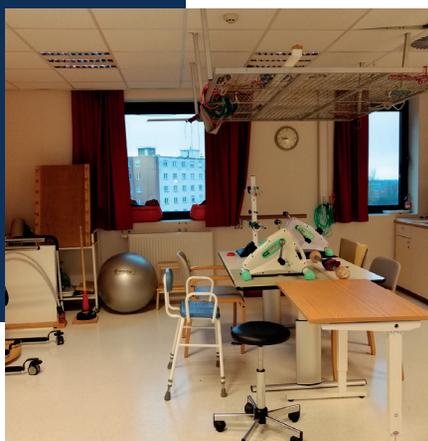
La revalidation est un travail de longue haleine, mais vous n'êtes pas seul. Toute l'équipe pluridisciplinaire est à vos côtés pour obtenir un résultat maximal. Vous êtes l'élément le plus important de

l'équipe. Vous devez être actif et dynamique autant que possible.

Votre prise en charge s'étalera sur toute la journée, c'est pourquoi les visites commencent à partir de 16h jusqu'à 19h sans interruption.

Notre équipe est constituée de :

- Médecin revalidateur
- Médecin généraliste
- Personnel soignant
- Kinésithérapeutes
- Ergothérapeute
- Assistante sociale
- Psychologue
- Diététicienne
- Prothésiste



À VOTRE ARRIVÉE ET JUSQU'À L'ENLÈVEMENT DES POINTS DE SUTURES

Après l'opération, votre moignon n'a pas la bonne forme, il va falloir le modeler avec des bandages, pour permettre l'adaptation et l'appareillage provisoire avec la prothèse. C'est une étape incontournable qui prend du temps et qui dépend aussi de la cicatrisation (minimum 4 semaines).

En kinésithérapie :

Bandage du moignon pour le stabiliser et lui donner une forme qui facilitera l'adaptation de la prothèse.

Renforcement des membres inférieurs pour permettre la marche lors de l'appareillage et faciliter les transferts*.

Postures d'étirement pour éviter les rétractions du genou et de la hanche, qui pourraient gêner la marche et l'appareillage avec la prothèse.

En ergothérapie :

- Renforcement des membres supérieurs pour faciliter les transferts* ainsi que la marche.
- Travail des transferts* lit-fauteuil-WC...
- Tonus du tronc.
- Thérapie miroir pour les douleurs fantômes*.
- Équilibre.
- Manipulation du fauteuil roulant, habillage, déshabillage, soins d'hygiène....

Psychologue et diététicienne :

Celles-ci sont à votre disposition pendant votre séjour.

* voir lexique

En chambre à tout moment :

- Éviter de garder le genou plié pour prévenir les postures vicieuses.
- Rester vigilant lors des transferts* surtout la nuit ! Le cerveau va mettre du temps à enregistrer votre nouvel état. Risque de chutes !

Au niveau médical :

Gestion de la douleur du moignon et des douleurs fantômes* si celles-ci sont présentes.

Soignants :

- Soins des plaies.
- Aide aux soins d'hygiène .
- Gestion de la prise médicamenteuse.
- Aide à la mobilisation.

Assistante sociale :

- Rencontre du patient et de son entourage.
- Analyse de la situation sociale.
- Soutien, conseils, informations et orientation.
- Accompagnement pour diverses démarches.

DÈS QUE LES POINTS DE SUTURE SONT ENLEVÉS

Poursuite du modelage du moignon avec un liner (manchon en silicone).

Dès que le moignon a une bonne forme et que le liner est bien toléré la journée, les prises de mesures pour la prothèse peuvent être faites.

À partir de là, il faut compter 15 jours pour recevoir votre prothèse provisoire.



Liner en silicone



Moulage pour la prise de mesures

TRAVAIL AVEC LA PROTHÈSE

En kinésithérapie :

- Les premières mises debout avec prothèse et marche dans les barres parallèles.
- Marche avec rollator puis béquilles et escaliers.

Vous apprendrez à mettre et enlever votre prothèse seul.

Pas de précipitation, la peau est fragile. Inutile de vouloir en faire trop au risque de vous blesser.



Le prothésiste

Celui-ci passera régulièrement afin d'ajuster au mieux votre prothèse pour qu'elle soit la plus confortable possible.

En ergothérapie :

Travail des transferts* avec la prothèse et l'équilibre debout.

Mise en situation par des activités de la vie quotidienne (cuisine, vaisselle, etc..) en position debout.

Équilibre à la marche.

Mise en situation réelle en marchant à l'extérieur.



* voir lexique

PROJET DE SORTIE

Lorsque votre récupération maximale est presque atteinte, nous ferons le point afin d'évaluer si un aménagement de votre domicile est nécessaire, et/ou si des aides humaines sont à mettre en place : infirmière, aide-familiale, aide-ménagère. Participation

active également de l'ergothérapeute quant à l'aménagement du domicile.

Toutefois, si le retour à domicile n'est pas envisagé ou envisageable les membres de l'équipe pluridisciplinaire discuteront avec vous d'autres alternatives.



ASSISTANTE SOCIALE

En quoi le service social peut-il vous aider ?

Dès le premier contact et, ce, durant tout votre parcours hospitalier, le service social vous accompagne, vous soutient, et répond à vos diverses questions.

L'assistante sociale vous aide également dans les démarches administratives auprès de différents organismes et vous informe sur vos droits en fonction de vos besoins propres :

- Sur la compétence du service public fédéral de la sécurité sociale (SPF)*, de l'AVIQ* : allocations, avantages sociaux et/ou fiscaux.
- Sur l'AVIQ* : intervention financière pour l'aménagement du domicile et/ou du véhicule (attention, ceci s'applique pour les patients de moins de 65 ans).
- Evaluation pour la reprise de la conduite (DAC*).
- Mise en place des aides à domicile, organisation des transports si nécessaire.
- Autres démarches selon votre situation particulière.

* voir lexique

À VOTRE DOMICILE

Il faut compter 6 mois pour que votre moignon se stabilise : le prothésiste vous suivra au domicile jusqu'à l'obtention de votre prothèse définitive.

Évitez la prise de poids : restez actif et mangez équilibré.

Sachez qu'il est possible de poursuivre votre rééducation en externat au Centre de Réadaptation de Jolimont.



IMPORTANT

- Attendre l'autorisation de l'équipe pour vous lever seul (risque de chute).
- Garder votre genou tendu, ne pas mettre de coussin.
- Ne pas laisser pendre le moignon en dehors du lit ou du fauteuil (mettre une planche).



LEXIQUE

Douleurs fantômes : les douleurs fantômes se manifestent de plusieurs façons différentes. La plupart du temps, il s'agit d'une sensation de brûlure ou d'élançement dans le membre manquant, ou encore de douleurs électriques ou de crampes. Parfois, on ressent une douleur difficile à définir ou une sensation désagréable.

Liner : manchon en silicone (gel de polymères).

Manchons : les interfaces mises en place entre le moignon et l'emboîture sont les manchons. Ils sont systématiques.

Ils ont pour rôle de protéger le moignon, au niveau de ses parties osseuses notamment, et assurent bien souvent également l'accrochage de la prothèse.

Transfert : passage d'une position à une autre (lit - fauteuil, fauteuil - toilette, mise debout, ...).

DAC (Département d'Aptitude à la Conduite) : évaluation d'aptitude à la conduite et conseils à l'adaptation du véhicule.

AVIQ (Agence pour une Vie de Qualité) : organisme d'intérêt public autonome gérant les compétences de la santé, du bien-être, de l'accompagnement des personnes.

SPF : Service Public Fédéral

CONTACT

Hospitalisation JH1

☎ +32 (0) 64 23 58 90

Centre de Réadaptation (patients externes)

☎ +32 (0) 64 23 31 52

Service Social

☎ +32 (0) 64 23 40 25





GRUPE
JOLIMONT

Siège social

• Rue Ferrer 159
7100 Haine-Saint-Paul



www.jolimont.be

REVA-DOC-034-V1/Novembre 2022

Hôpital de Jolimont

• La Louvière
☎ +32 64 23 30 11

Hôpital de Lobbes

• Lobbes
☎ +32 71 59 92 11

Hôpital de Nivelles

• Nivelles
☎ +32 67 88 52 11

Hôpital de Tubize

• Tubize
☎ +32 2 391 01 30

Hôpital de Mons

• Mons
☎ +32 65 38 55 11

Hôpital de Warquignies

• Boussu
☎ +32 65 38 55 11
