

PHYSIPRO

Un monde à votre mesure



Les bonnes mesures

L'évaluation clinique débute avec la prise de mesure anthropométrique, mais cela n'est qu'un début...



Les bonnes mesures

L'évaluation clinique débute avec la prise de mesure anthropométrique, mais cela n'est qu'un début...

Plusieurs facteurs entrent en ligne de compte dans la création d'une aide technique à la posture et à la mobilité personnalisées. Chaque conversation entre les membres de l'équipe disciplinaire, chaque rencontre avec le patient, chaque visite de la maison, de l'école ou du lieu de travail où la technologie sera utilisée, contribue à l'obtention d'un résultat satisfaisant.

Si certaines de ces étapes sont négligées, le produit fini peut être moins performant.

Comme pour de nombreux projets de grande envergure, la construction d'une aide technique à la posture et à la mobilité réussie pourrait commencer par quelque chose de très petit. Peut-être quelque chose d'aussi petit que la moitié ou le quart de pouce (ou de quelques centimètres).

Après tout, la conception d'une aide technique à la posture personnalisée repose sur un système si précisément construit pour l'individu qu'il s'adapte à un et un seul patient.

Obtenir le bon ajustement nécessite l'obtention de l'ensemble de mesures du patient. Cela semble assez facile, mais les êtres humains ne sont pas composés de lignes droites et précises, ou encore d'angles immuables. C'est là que réside le défi pour les professionnels de la santé.

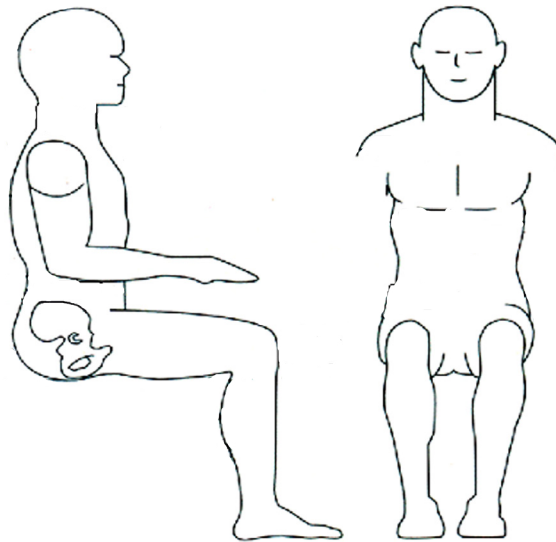
Le magazine "Mobility Management" a interrogé M. Mario Ouellette, Président et fondateur de Physipro ayant 25 ans d'expérience au niveau de l'évaluation Clinique. Celui-ci a été interrogé sur les mesures qui sont les plus cruciales selon lui et la façon dont elles doivent être prises pour le plus grand bénéfice du patient.

Voici quelques extraits de l'article :

Lors de l'évaluation clinique, le professionnel de la santé doivent collecter différentes mesures, qui vont de la profondeur et la largeur de siège jusqu'à la hauteur siège sol. Pouvez-vous résumer les mesures importantes à collecter selon vous :

« Les mesures les plus importantes à recueillir sont la longueur du fémur, la largeur du thorax, la largeur du bassin et la hauteur de l'aisselle. Avec ces mesures, il est possible de fabriquer un système de posture qui comprend un dossier, une assise, des supports pelviens et des appuis-thoracique. »





Autres mesures importantes :

- La longueur fémorale qui se mesure de la région pelvienne au creux poplité.
- La longueur du tibia qui se mesure à partir du creux poplité à la région plantaire. Cette mesure permet de déterminer la hauteur siège sol si le patient souhaite se propulser.
- La longueur et la largeur du pied pour déterminer les dimensions des palettes d'appuis-pieds ou si le patient a besoin de bottines ou encore d'une courroie.
- Le dessus des crêtes iliaques au-dessous des trochanters. Cette mesure va permettre de déterminer la hauteur des appuis-pelviens.
- Sous les trochanters de l'individu jusqu'au coude (le bras doit être placé à 90 degrés). Cette mesure va permettre de déterminer la mesure de l'appui-bras.
- Sous le trochanter jusque sous l'aisselle pour déterminer la hauteur des appuis-thoracique.
- Sous le trochanter jusqu'à l'épaule pour déterminer la hauteur du dossier.
- Sous le trochanter jusqu'à la pointe de l'omoplate pour ne pas limiter le mouvement de l'épaule lors d'une propulsion. Il est important d'essayer de dégager cette partie afin qu'elle ne soit pas appuyée sur une plaque rigide. (On retrouve souvent ce type de dossier pour des personnes très actives.)
- La largeur des épaules et la largeur du thorax. (mesure prise de devant avec une règle coulissante)



Qu'en est-il des mesures en compression et avec les chairs relâchées?

« Deux types de mesures peuvent être prises au niveau du bassin: en compression et avec les chairs relâchées. Si le clinicien prends les mesures avec la règle coulissante pour compresser, il sera en mesure de voir jusqu'à quel point la personne est en mesure de contrôler au niveau des douleurs s'il est nécessaire de corriger des rotations de bassin. Autrement dit, il faut compresser si on veut corriger. Avec le simulateur c'est plus facile, car nous avons des appuis-pelviens pour compresser. »

M. Ouellette, pourquoi est-il si important pour les patients ayant des besoins complexes d'avoir un système permettant beaucoup plus de réglages que les systèmes plus classiques?

« Pour suivre la croissance d'un individu et ses changements morphologiques. L'appareil est dépendant des morphologies changeantes de l'individu. En pédiatrie c'est important entre autres que le système suive la croissance de l'enfant et s'ajuste selon les vêtements (manteau, vêtement d'été). »

Il y a-t-il des mesures qui sont plus difficile à atteindre? Personnellement, avez-vous fait face à certaines situations où les mesures étaient plus difficiles à prendre? Si oui, pourquoi?

« Si quelqu'un est très cyphotique, c'est plus difficile de prendre une mesure au niveau du trochanter et des aisselles.

Si une personne à une roto-scoliose. C'est plus difficile prendre des mesures. Les côtes flottantes arrivent pratiquement sous la crête iliaque. La mesure du trochanter jusqu'à la crête iliaque est difficile de prendre lorsque la personne est en roto scoliose. »

Il y a-t-il d'autres mesures qui seraient également importantes (maison, auto, etc.) à considérer pour les cliniciens lorsqu'ils/elles doivent créer une aide technique à la posture et à la mobilité optimale?

« Au niveau fonctionnel, oui nous avons besoin de mesure à la maison telle que les mesures de comptoir, les mesures de hauteur du lit. Il faut voir le côté fonctionnel de l'individu. »



Plusieurs questions peuvent se poser :

- Est-ce que le patient a une toilette adaptée?
- Est-ce que son environnement est adapté?
- Est-ce qu'il y a une rampe d'accès?
- Est-ce qu'il cuisine?
- Comment se transfère-t-il?
- Si le patient se transfère de côté; a-t-il besoin d'appui-thoracique rabattable?
- Si on a besoin d'un appui-pelvien pour corriger son bassin, est-ce que l'appui va être en conflit?
- S'il a un pommeau, il faut qu'il soit rabattable?

« Pour le transport adapté, le patient pourra entre autres avoir besoin d'un système d'ancrage sécurisé, d'un appui-tête, d'une courroie thoracique; d'une ceinture pelvienne, etc. »





PHYSIPRO

Aides techniques à la posture et à la mobilité

Canada

370, 10e Avenue Sud
Sherbrooke (Québec) J1G 2R7
Canada

1 800 668-2252
info@physipro.com
www.physipro.com

Europe

Village des entrepreneurs
461, rue Saint-Léonard
49000 Angers
France

02 41 69 38 01
contact@physipro.fr