

Installation : \_\_\_\_\_

**PHYSIOTHÉRAPIE  
DEMANDE DE TRAITEMENT**

Clientèle orthopédique

**Diagnostic : Prothèse épaule**  Totale  Hémi-artroplastie

G  D

**Date de chirurgie :** \_\_\_\_\_

(AAAA/MM/JJ)

**Guide d'intervention**

Post-op :	0 – 2 sem	2 – 4 sem	4 – 6 sem	6 – 8 sem	8 – 10 sem
Attelle sauf pour physio	Voir feuille 0 à 14 jours	Sevrage progressif			
Modalités antalgiques	A Repos/glace				
Correction posturale	B				
Exercices pendulaires		C ou D			
Mobilisations passives Exercices de mobilité : passifs		E – F			
Réducation péri-scapulaire		G		P	
Exercices de mobilité : actifs assistés			H – I – J – K		
Exercices de mobilité : progresser vers actifs				L – M – N – O	
Renforcement isométrique vers isotonique				Q – R	
Contrôle neuro-musculaire					S

**LISTE DES PROBLÈMES → ORIENTATION DE TRAITEMENT**

- Douleur → Traitement antalgique
- Œdème → ↓ Œdème
- ↓ Amplitude articulaire → ↑ Amplitude articulaire
- ↓ Force → ↑ Force musculaire / endurance
- ↓ Autonomie fonctionnelle → Rééducation autonomie fonctionnelle

**INDICATIONS PHYSIOTHÉRAPIE**

- Pas de rotation externe > 20° avant 4 semaines.
- Pas de rotation interne résistée avant 6 semaines.

**Ténodèse longue portion du biceps**

- Exercices passifs du coude autorisés.
- Exercices actifs assistés du coude à débiter à 4 semaines puis progresser vers l'actif selon tolérance.
- Pas de flexion ni de supination résistées du coude avant 6 semaines post-op.

**OBJECTIFS SPÉCIFIQUES/CONTRE-INDICATIONS :**

**Signature :** \_\_\_\_\_

**Date :** \_\_\_\_\_

(AAAA/MM/JJ)