

Installation : _____

**PHYSIOTHÉRAPIE
 DEMANDE DE TRAITEMENT**

Clientèle orthopédique

Diagnostic : Cure d'instabilité antérieure de l'épaule par arthroscopie (réparation lésion de Bankart)

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
Attelle sauf pour physio	Voir feuille 0 à 14 jours	Si slap associé		
Modalités antalgiques	A Repos/glacé			
Correction posturale	B			
Exercices pendulaires		C ou D		
Mobilisations passives Exercices de mobilité : passifs		E – F		
Rééducation 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 (épaule et coude)				Q – R
Contrôle neuro-musculaire				S

LISTE DES PROBLÈMES → ORIENTATION DE TRAITEMENT

- | | | |
|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Douleur | → | Traitement antalgique |
| <input type="checkbox"/> Œdème | → | ↓ Œdème |
| <input type="checkbox"/> ↓ Amplitude articulaire | → | ↑ Amplitude articulaire |
| <input type="checkbox"/> ↓ Force | → | ↑ Force musculaire / endurance |
| <input type="checkbox"/> ↓ Autonomie fonctionnelle | → | Rééducation autonomie fonctionnelle |

INDICATIONS PHYSIOTHÉRAPIE :

- Ne pas forcer pour gagner RE avant 4 semaines.
- Ne pas récupérer l'amplitude complète en ABD + RE mais plutôt viser à garder une légère ankylose dans cette position, cela ajoute un feedback proprioceptif.

Réparation de SLAP associé

- Limiter amplitude articulaire pour les 3 premières semaines :
 - Passif : Maximum 15° RE (plan scapulaire), maximum 45° RI (plan scapulaire).
Maximum 90° flexion.
- Exercices passifs du coude autorisés.
- Exercices actifs assistés du coude à débiter à 4 semaines puis progresser vers actifs selon tolérance.
- Pas de flexion ni de supination résistantes du coude avant 6 semaines post-op.

OBJECTIFS SPÉCIFIQUES/CONTRE-INDICATIONS :

Signature : _____

Date : _____