

AMPUTATION TIBIALE ET FÉMORALE

AMPUTATION

Une amputation est une intervention chirurgicale qui consiste à enlever une partie d'un membre qui ne peut pas être conservée pour différentes raisons médicales. Les amputations sont généralement pratiquées pour éviter des complications importantes. Néanmoins, elles peuvent laisser des séquelles fonctionnelles non-négligeables.

APRÈS L'AMPUTATION

La douleur

À la suite de votre amputation, il est fort possible que vous ressentiez de la douleur. Les sensations douloureuses varient d'une personne à l'autre et peuvent se manifester différemment pour chacun. La gestion de cette douleur est importante à adresser avec votre équipe de soins pour optimiser votre récupération et votre confort.

À la suite d'une amputation, deux types de douleur peuvent être ressenties :

1. Douleur au moignon

Il s'agit d'une douleur au site de la chirurgie. Cette douleur est généralement bien soulagée par les médicaments analgésiques (« anti-douleur »). Suite à l'intervention, il est important de prendre la médication de façon régulière pour assurer un bon contrôle de la douleur. Vous serez accompagné par l'équipe médicale et l'équipe de soins infirmiers pour une gestion adéquate.

2. Douleur fantôme

La douleur fantôme est ressentie dans la partie du corps maintenant absente. Celle-ci est due aux nerfs qui ont été sectionnés (douleurs neurogènes). L'intensité, la fréquence et la durée sont variables d'une personne à l'autre. Ce n'est pas tous les patients ayant subi une amputation qui ressentiront cette douleur. Elle est en partie traitée par des médicaments ou des modalités thérapeutiques qui vous seront proposés par votre équipe soignante et de réadaptation.

Sensation fantôme

Vous pouvez également avoir une sensation non douloureuse et avoir l'impression que le membre amputé est encore présent. Cette sensation est communément appelée 'sensation fantôme'.

SOINS DU MOIGNON

Après la chirurgie, plusieurs principes sont à appliquer pour assurer une guérison adéquate de votre moignon. Ceci aura un impact important sur les étapes suivantes afin d'optimiser votre autonomie à long terme.

Soins de la plaie

Il y a différents types de fermeture de la plaie donc différentes façons d'en prendre soin. Initialement, c'est l'équipe soignante qui prendra soin de votre plaie. Vous pourrez vous doucher lorsque le pansement sera retiré même si des agrafes ou points de suture sont en place. Il faut toutefois s'assurer qu'il n'y a pas de signes d'infection et éviter de trop mouiller la plaie et de la savonner. Le bain, la piscine et le spa sont déconseillés jusqu'à ce que la plaie soit bien guérie.

Compression de la plaie

La compression est une composante essentielle du traitement du moignon. Elle permet principalement de diminuer le gonflement, la douleur ainsi que stabiliser le volume et la forme du moignon. Celle-ci est mise en place aussitôt que prescrite par le chirurgien à la suite de votre opération. Elle se fait au départ à l'aide de tubigrip (bas compressif) ajusté pour chaque personne. Par la suite, selon l'évolution de votre condition, vos professionnels détermineront le type de compression optimale.

Éviter le flexum/positionnement

Il est essentiel de bien positionner le membre amputé afin de prévenir les contractures. Se référer à la section *position à favoriser et à éviter*; à la fin de ce guide d'information pour plus de détails, selon votre niveau d'amputation.

RÉCUPÉRATION APRÈS LA CHIRURGIE

Début de la réadaptation

Il est important de débiter une *réadaptation rapidement après la chirurgie* afin d'optimiser la reprise de votre autonomie. Ceci permettra aussi de *favoriser la mise en place éventuelle d'une prothèse*, si cela est possible selon votre condition et votre souhait. Vous aurez donc la visite d'un professionnel en physiothérapie dès que possible, qui vous enseignera les exercices à débiter, adaptés à votre condition. Les objectifs principaux seront l'assouplissement, le renforcement, le reconditionnement et la sécurité aux déplacements.

Reprise d'activités

Rapidement, il est encouragé de reprendre des activités du quotidien comme l'habillage et l'hygiène corporelle.

Au début, nous vous encourageons à adopter une station assise ou couchée au lit pour vous habiller, de façon à limiter le risque de chute et préserver votre énergie. Choisissez des vêtements amples et confortables qui s'attachent et s'enfilent facilement.

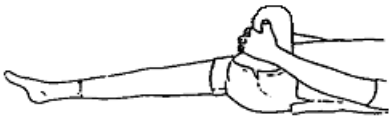
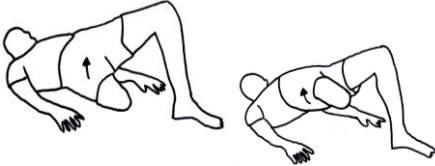
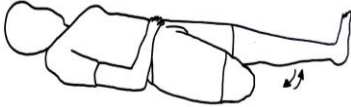
La suite

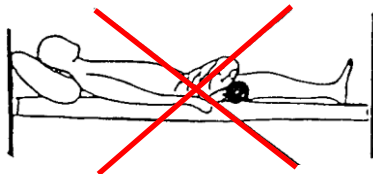
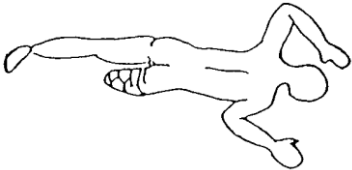
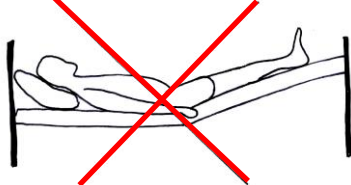
Suite à l'hospitalisation, lorsque le retour à domicile est envisagé à la sortie de l'hôpital, votre équipe de professionnels mettra en place les équipements et les soins nécessaires à un retour sécuritaire dans votre environnement. Lorsque le retour à domicile n'est pas possible, le milieu de réadaptation qui correspond le mieux à vos besoins et à votre condition sera alors envisagé.

APPAREILLAGE

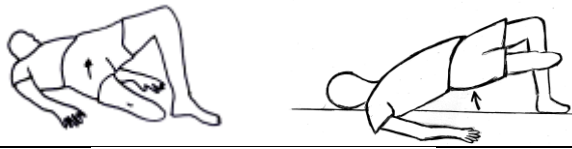
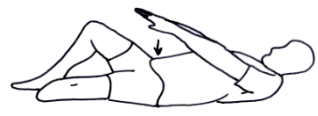
L'appareillage, soit la pose d'une prothèse pour remplacer le membre amputé, est possible chez certains patients. Une équipe multidisciplinaire vous prendra en charge afin d'évaluer la possibilité d'avoir une prothèse et vous y préparer adéquatement. Si vous êtes candidats à obtenir une prothèse, l'entraînement nécessaire en réadaptation se poursuivra sur plusieurs mois.

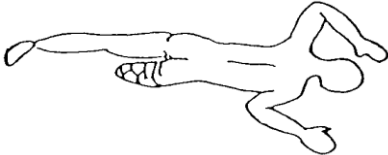
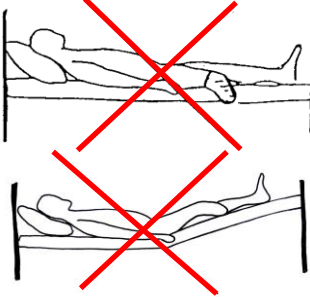
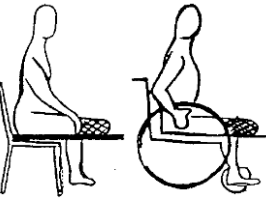
PROGRAMME D'EXERCICES – AMPUTATION FÉMORALE

POSITION	EXÉCUTION
	Amener la jambe amputée vers la poitrine et la maintenir.
	Plier la jambe saine. En poussant avec la jambe saine dans le matelas, lever les fesses en gardant les 2 côtés du bassin égaux. Lever la jambe amputée.
	Écarter la jambe amputée le plus loin possible sur le côté, en la glissant sur le lit. Refaire le même exercice avec la jambe saine.
	Plier la jambe saine et allonger la jambe amputée. Tenter de décoller la tête et les épaules du lit. Diriger le mouvement vers l'avant.
	Mettre les freins sur le fauteuil roulant. Garder le dos droit et mettre les mains sur les appuis-bras du fauteuil. Pousser avec les bras afin de soulever les fesses.

POSITIONS À FAVORISER		POSITION À ÉVITER	
	Couché sur le dos, placer le corps droit et les jambes rapprochées. Garder cette position au moins 30 minutes par jour.		Éviter de mettre un oreiller sous la jambe amputée.
	Couché sur le ventre, la jambe amputée doit être étendue et le plus près possible de l'autre jambe. Éviter de soulever le bassin.		Éviter de lever le pied du lit.
	Couché sur le côté sain, mettre un oreiller entre les jambes.		Éviter de croiser la jambe amputée pardessus l'autre jambe.

PROGRAMME D'EXERCICES – AMPUTATION TIBIALE

POSITION	EXÉCUTION
	Amener la jambe amputée vers la poitrine et la maintenir.
	Plier la jambe saine. Soulever la jambe amputée en gardant le genou droit. Contrôler la descente de la jambe vers le lit.
	Écraser doucement le rouleau afin d'étendre le genou, puis relâcher.
	Plier la jambe saine. En poussant avec la jambe saine dans le matelas, lever les fesses en gardant les 2 côtés du bassin égaux. Lever la jambe amputée en gardant le genou bien droit.
	Écarter la jambe amputée le plus loin possible sur le côté, en la glissant sur le lit. Refaire le même exercice avec la jambe saine.
	Serrer les cuisses pour écraser le rouleau entre les cuisses.
	Plier la jambe saine et allonger la jambe amputée. Tenter de décoller la tête et les épaules du lit. Diriger le mouvement vers l'avant.
	Mettre les freins sur le fauteuil roulant. Garder le dos droit et mettre les mains sur les appuis-bras du fauteuil. Pousser avec les bras afin de soulever les fesses.

POSITIONS À FAVORISER		POSITION À ÉVITER	
	Couché sur le dos, placer le corps droit et les jambes rapprochées. Garder cette position au moins 30 minutes par jour.		Éviter de mettre un oreiller sous la jambe amputée.
	Couché sur le ventre, la jambe amputée doit être étendue et le plus près possible de l'autre jambe. Éviter de soulever le bassin.		Éviter de lever le pied du lit. Ne pas laisser la jambe amputée hors du lit et le genou plié.
	Couché sur le côté sain, mettre un oreiller entre les jambes.		Éviter de croiser la jambe amputée pardessus l'autre jambe.
	Assis au fauteuil roulant ou sur une chaise, garder le genou de la jambe amputée sur l'appui-moignon et assurez-vous de maintenir un bon alignement de la jambe(ne pas s'appuyer sur le bout du moignon). Pour l'ajustement de l'appui-moignon et du fauteuil roulant, vous aurez l'aide de l'ergothérapeute.		Éviter de garder le genou plié longtemps lorsque l'on est assis OU lorsque l'on est debout avec la marchette.