



## Protocole de Réadaptation des doigts longs commun à toutes les zones

Phase	Période	Niveau lésionnel	Présence du patient souhaitable	Consult. Médico-chir. (cf arbre décisionnel)	Orthèses	KINÉ	ERGO
Phase 2	Semaines 5 à 6	TOUTES ZONES	5 jours* (semaine 5)	- Evaluer et traiter les syndromes douloureux et inflammatoires - Evaluer la mobilité passive et active - Prescription d'orthèses statique ou dynamique en fonction du bilan	- Orthèse de STABILISATION du poignet (activités autorisées) + de PROTECTION des doigts (port nocturne et diurne) (cf fiche technique 3) - Orthèse dynamique d'ENROULEMENT (port diurne) si déficit flexion et/ou orthèse d'EXTENSION en position de protection (port nocturne) si flexum articulaire	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Contrôler douleur (hyperesthésies) cicatrice, syndrome inflammatoire</li> <li>• Contrôler l'efficacité de l'orthèse</li> <li>• Prévenir les ruptures tendineuses</li> <li>• Solliciter la mobilité active sans résistance</li> </ul>	- Gestes autorisés/contre-indications - AVJ douces et adaptées - Réintégration psychomotrice - Bilan de dextérité (recherche d'une exclusion) - Bilan sensitif (si lésion nerveuse)
Phase 3	Semaines 7 à 8	TOUTES ZONES	1 jour (semaine 7) bilan ± séjour de réadaptation	- Evaluer les adhérences, les libertés articulaires +/- la sensibilité - Prescription d'orthèses dynamiques	Orthèse dynamique d'EXTENSION doigts et poignet selon site lésionnel si adhérences tendineuses (port nocturne)	+ Idem phase 2 + Libérer les adhérences (US, dépresso-massage)	- Gestes autorisés/contre indications - Augmenter les AVJ, l'intégration - Dextérité - Bilan RTA, activités de loisirs
Phase 4	Semaines 9 à 11	TOUTES ZONES	1 jour ou + bilan ± séjour de réadaptation	- Evaluer la fonction compatible avec RTA ou nécessité d'une chirurgie secondaire. - Reprise du travail pour les professions non manuelles	Adaptation des orthèses en fonction des déficits articulaires résiduels.	Idem phase 3 + tonification tendineuse	- Bilan 400 points - Bilan sensitif comparatif - Gestes autorisés/contre indications - Réentraînement en force, endurance, rapidité, dextérité et coordination dans les gestes professionnels et AVJ
Phase 5	Semaine 12	TOUTES ZONES	1 jour ou + bilan ± séjour de réadaptation	- Evaluer la fonction compatible avec RTA ou nécessité d'une chirurgie secondaire. - Reprise du travail pour les professions manuelles	Adaptation des orthèses en fonction des déficits articulaires résiduels	Idem phase 4	Réadaptation à l'effort si profession manuelle

\*Hospitalisation de jour ou continue souhaitable