



Quelle analgésie pour la reprise rapide de la marche ?^{☆,☆☆}

Denis Jochum

Disponible sur internet le :
18 septembre 2015

Hôpital Albert-Schweitzer, service d'anesthésie, 201, avenue d'Alsace, BP 20129,
68003 Colmar cedex, France

jochumd@calixo.net

Mots clés

Chirurgie du membre inférieur
Récupération précoce
Marche
Analgésie
Infiltration
d'anesthésiques locaux
Analgésie locorégionale

■ Résumé

Une intervention chirurgicale au niveau du membre inférieur peut menacer ou compromettre la sûreté de la marche de l'opéré. L'optimisation de la prise en charge du patient passe par une approche multimodale de l'analgésie mais ce n'est qu'un élément du programme de récupération précoce. Les anesthésiques locaux doivent être utilisés en première intention. L'analgésie par infiltration d'anesthésiques locaux par son efficacité pour la période postopératoire initiale permet une reprise précoce de la marche. Les techniques d'analgésie locorégionale, par contre, vont entraîner plus de répercussions sur la fonction motrice et vont nécessiter la mise en place de précautions pour limiter les risques, notamment de chute lors de la reprise de la marche. Il est essentiel d'identifier les patients à risque élevé de chute. Les moyens de prévention passent par l'information du personnel soignant et par celle du patient et de son entourage. Le rôle majeur de l'équipe de kinésithérapie doit permettre de coordonner la prise en charge des patients pour optimiser la rééducation de la marche.

Keywords

Lower limb surgery
Enhanced recovery
Walking
Analgesia
Local infiltration analgesia
Locoregional analgesia

■ Summary

Which analgesia for early walking?

A lower limb surgery can threaten or compromise the safety of patient walking. An optimized management needs a multimodal analgesia approach but it is only one part of the postoperative recovery program. The local anesthetics techniques must be the first choice. The local infiltration analgesia by its efficiency for initial postoperative period allows to walk earlier. The locoregional analgesia, on the other hand, gives more repercussions on the motor function and requires some precautions to limit the risks of fall during walking. It is essential to identify the patients with high risk of fall. The preventive measures pass by the information of the health care workers and by that of the patient and his close relatives. The major role of the physiotherapy team has to coordinate the patient management and to optimize the walking rehabilitation.

* Article présenté lors de la journée monothématique de la Sfar, « Réhabilitation rapide après chirurgie ». Paris, 20 mai 2015.

** Cet article est publié sous la seule responsabilité des auteurs. Il n'a pas fait l'objet d'une évaluation par le bureau éditorial d'*Anesthésie & Réanimation*.

Introduction

Dans le cadre d'un programme de récupération précoce après arthroplastie de hanche ou de genou, les facteurs qui peuvent empêcher la sortie prompt du patient sont la douleur, l'hypotension orthostatique et la faiblesse musculaire [1]. Pour raccourcir la durée d'hospitalisation, l'optimisation de la prise en charge de l'opéré doit se centrer sur l'analgésie, la prévention de l'hypotension et la récupération rapide de la fonction motrice. Une intervention chirurgicale au niveau du membre inférieur peut menacer ou compromettre la sûreté de la marche de l'opéré. L'anesthésie ou l'analgésie par la réalisation d'un ou de plusieurs blocs du membre inférieur peut également majorer ce risque. La reprise précoce de la marche est un critère majeur qui doit permettre au patient d'atteindre les objectifs nécessaires pour un retour rapide à domicile.

Physiologie de la marche

La marche est définie comme le déplacement de l'ensemble du corps par une action alternée des membres inférieurs [2]. C'est un mode de locomotion naturel constitué par une suite de pas. Elle est caractérisée par une succession de doubles appuis et d'appuis unipodaux, avec un contact permanent avec le sol par au moins un appui unilatéral. Le cycle de la marche est composé d'une phase d'appui et d'une phase oscillante. La phase d'appui qui représente 60 % du cycle de la marche débute par le contact du talon avec le sol et se termine par le décollement des orteils. La phase oscillante d'une durée de 40 % du cycle correspond à la

phase où le pied n'est plus en contact avec le sol. Le cycle complet de la marche (figure 1) comprend deux phases de double appui (20 % du cycle), une phase d'appui unipodal (40 % du cycle) et une phase oscillante (40 % du cycle). Ce cycle comprend huit événements, cinq durant la phase d'appui (contact initial, réponse à la charge, début d'appui, milieu d'appui, pré-phase oscillante) et trois durant la phase oscillante (début, milieu et fin de phase oscillante). Pendant la phase d'appui, le poids du corps repose sur un seul pied ce qui implique une activité musculaire importante. Lors de l'oscillation, les articulations de la hanche et du genou sont fléchies et les muscles sont presque inactifs, seuls les muscles de la loge antérieure de la jambe travaillent en relevant l'avant-pied.

Pour une marche normale, il faut une attaque par le talon avec le genou en extension quasi-complète, puis un appui plantigrade et un genou stable, ensuite pendant la phase oscillante une flexion des articulations du membre inférieur pour un passage libre du pied. La progression vers l'avant se fait avec une longueur appropriée du pas qui implique d'une part une extension correcte de la hanche et du genou et d'autre part un appui controlatéral stable. La présence d'une douleur, d'une atteinte de l'amplitude articulaire, d'une diminution de la force ou du tonus musculaire, d'une atteinte de la sensibilité au niveau du membre inférieur va occasionner un trouble de la marche. Toute atteinte motrice a une répercussion sur la marche. Cinq groupes musculaires sont impliqués principalement dans la marche. Il s'agit des muscles glutéaux avec en particulier le muscle moyen

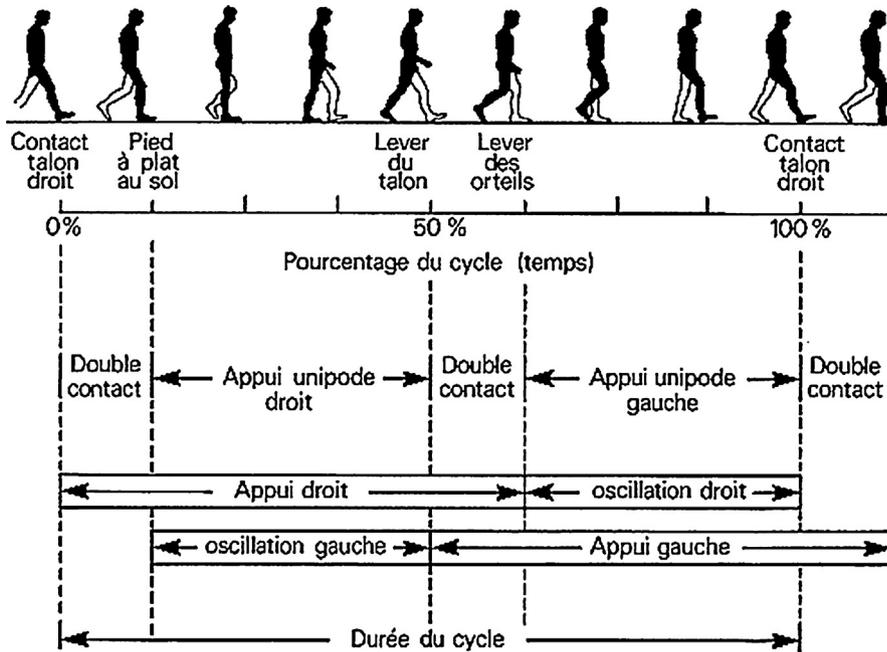


FIGURE 1
Les différentes phases du cycle de marche [2]

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/2744080>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/2744080>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)