

Mission chirurgicale Janvier 2016

Centre hospitalier départemental du Zou et des Collines Abomey, Bénin

Rapport d'activité Ergothérapie



Céline Dufour
Ergothérapeute
CHUV- Lausanne



1. ALLAME Odilon, né le 22.01.2007

Odilon est un garçon de 9 ans. Il s'est brûlé le bras droit ainsi que la main droite à l'âge de 2 ans en tombant dans l'eau bouillante alors qu'il jouait. Il présentait des séquelles de brûlure avec d'importantes rétractions. Des déformations du coude et du poignet en flexion ainsi que de la main limitent les mouvements de son membre supérieur droit. Lors de la mission 2015, il est opéré pour une libération de la mobilité du coude alors absente, avec une plastie en Z et une greffe de peau totale sur le pli de flexion du coude. Odilon a porté l'orthèse d'extension de coude jusqu'à il y a quelques semaines. L'extension de coude est quasi-complète, avec environ 5° de limitation articulaire, la greffe est souple, plane et mobile. Lors de cette mission, l'intervention chirurgicale vise à libérer la mobilité du poignet droit dont l'extension est impossible.

Intervention chirurgicale réalisée :

Opération du 14.01.2016: Libération de la main droite. Greffe de peau totale sur face palmaire du poignet.

2 orthèses ont été moulées afin d'immobiliser et posturer le poignet droit en course cicatricielle maximale en extension avec allongement cutané suite à la libération avec plastie en Z et greffe sur la zone palmaire du poignet. Le but est de favoriser la mobilité du poignet et la fonctionnalité de son membre supérieur droit. Une compression est évaluée et ajustée. Elle sera mise en place un mois post-opératoire. Les orthèses et adaptation compressive portées successivement sont :

- Orthèse protection de greffe (matériel thermoformable B-cast perforé) et permettant de guider la cicatrisation en extension du poignet.
- Orthèse de posture en extension du poignet (matériel thermoformable Orfit Eco) moulée lors du pansement pour mise en place dès le retrait des gros pansements.
- Manchette compressive (taille 18) à porter dès un mois post-greffe 20 heures sur 24.

Orthèse portée en continu pendant 1 mois, puis la nuit pendant 6 mois avec compression.

Enseignements et conseils donnés à la maman sur la mise en place des orthèses, leur surveillance et entretien, sur les massages quotidiens et postures, le crémage ainsi que les exercices et activités à réaliser.



J 5 post-opératoire



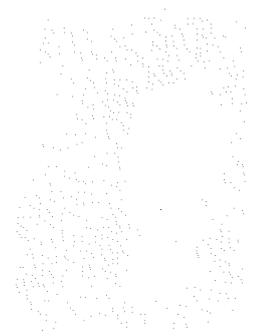
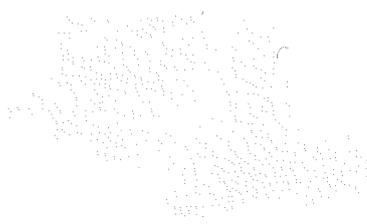
orthèse protection greffe



orthèse de posture et compression



Odilon



2. GNIMAGNON Darius, né le 23.05.2013

Darius est un petit garçon de 2 ans et 8 ans qui s'est brûlé à l'âge de 7 mois au niveau des mains faces palmaires avec le pot d'échappement d'une moto. Il présentait des séquelles aux deux mains avec rétraction et déformation des doigts longs en flexion et paumes fermées. La main droite a été opérée en janvier 2015 pour une plastie en Z et greffe de peau totale afin de libérer la mobilité des doigts et permettre la fonctionnalité de la main. Cette année, l'intervention chirurgicale portera sur la main gauche.

Intervention chirurgicale :

Opération du 15.01.2016: Plastie en Z et greffe de la main gauche pour libérer la mobilité des doigts longs.

2 orthèses ont été moulées afin d'immobiliser et posturer les doigts en course cicatricielle maximale en extension suite à leur libération. Le but est d'améliorer la mobilité et fonctionnalité de la main gauche. Les orthèses portées successivement sont :

- Orthèse protection de greffe (matériel thermoformable B-cast perforé) guidant la cicatrisation en extension des doigts et ouverture de la paume.
- Orthèse de posture en extension des doigts (matériel thermoformable Orfit Eco) moulée lors du pansement pour mise en place dès le retrait des gros pansements.

Orthèse portée en continu pendant 1 mois, puis la nuit pendant 6 mois.

Enseignements et conseils donnés à la maman sur la mise en place des orthèses, leur surveillance et entretien, sur les massages quotidiens et postures, le crémage ainsi que les exercices et activités à réaliser.



J 5 post-opératoire



Orthèse de protection greffe



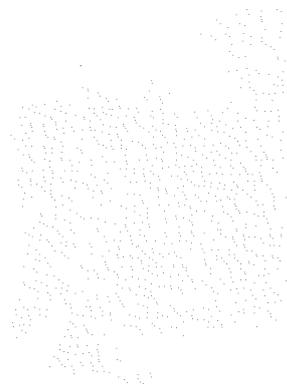
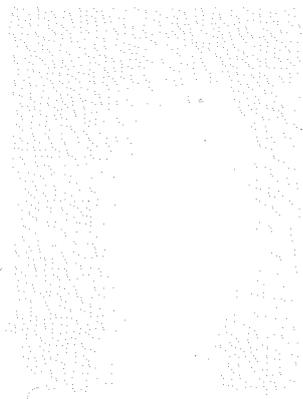
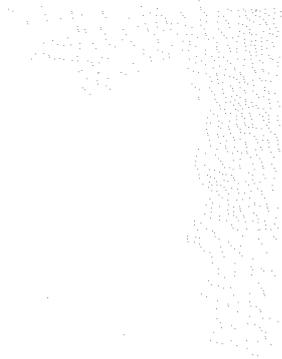
Orthèse de posture



Main droite opérée en 2015



Darius



100

3. GUEDENON Mardoche, né le 18.12.2012

Mardoche est un petit garçon de 3 ans et 2 mois. Il s'est brûlé les mains au niveau palmaire et présente des séquelles avec rétraction des doigts en flexion. L'opération réalisée lors de la mission de janvier 2015, consistant en une plastie en Z et greffe de peau totale majeur et annulaire droit, a permis de récupérer une bonne fonctionnalité de sa main droite et une ouverture complète de la main. Cette année, l'opération réalisée a consisté en une libération des brides main gauche et greffe de peau totale pour permettre une ouverture de la main.

Intervention chirurgicale :

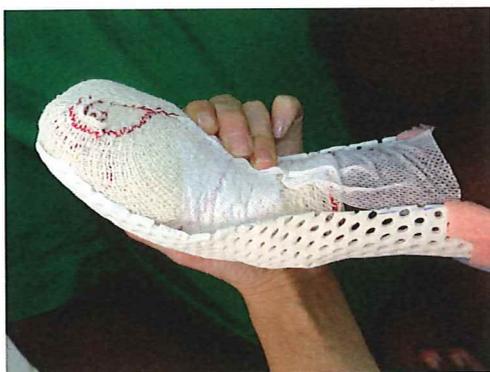
Opération du 16.01.2016: Plastie en Z et greffe de peau totale face palmaire main gauche.

2 orthèses ont été moulées afin d'immobiliser et posturer la main en ouverture (poignet et doigts en extension) et en course cicatricielle maximale. Le but est d'améliorer la mobilité et la fonctionnalité de la main et des doigts. Les orthèses portées successivement sont :

- Orthèse protection de greffe (matériel thermoformable B-cast perforé) guidant la cicatrisation en extension des doigts et ouverture de la paume.
- Orthèse de posture en extension des doigts (matériel thermoformable Orfit Eco) moulée lors du pansement pour mise en place dès le retrait des gros pansements.

Orthèse portée en continu pendant 1 mois, puis la nuit pendant 6 mois.

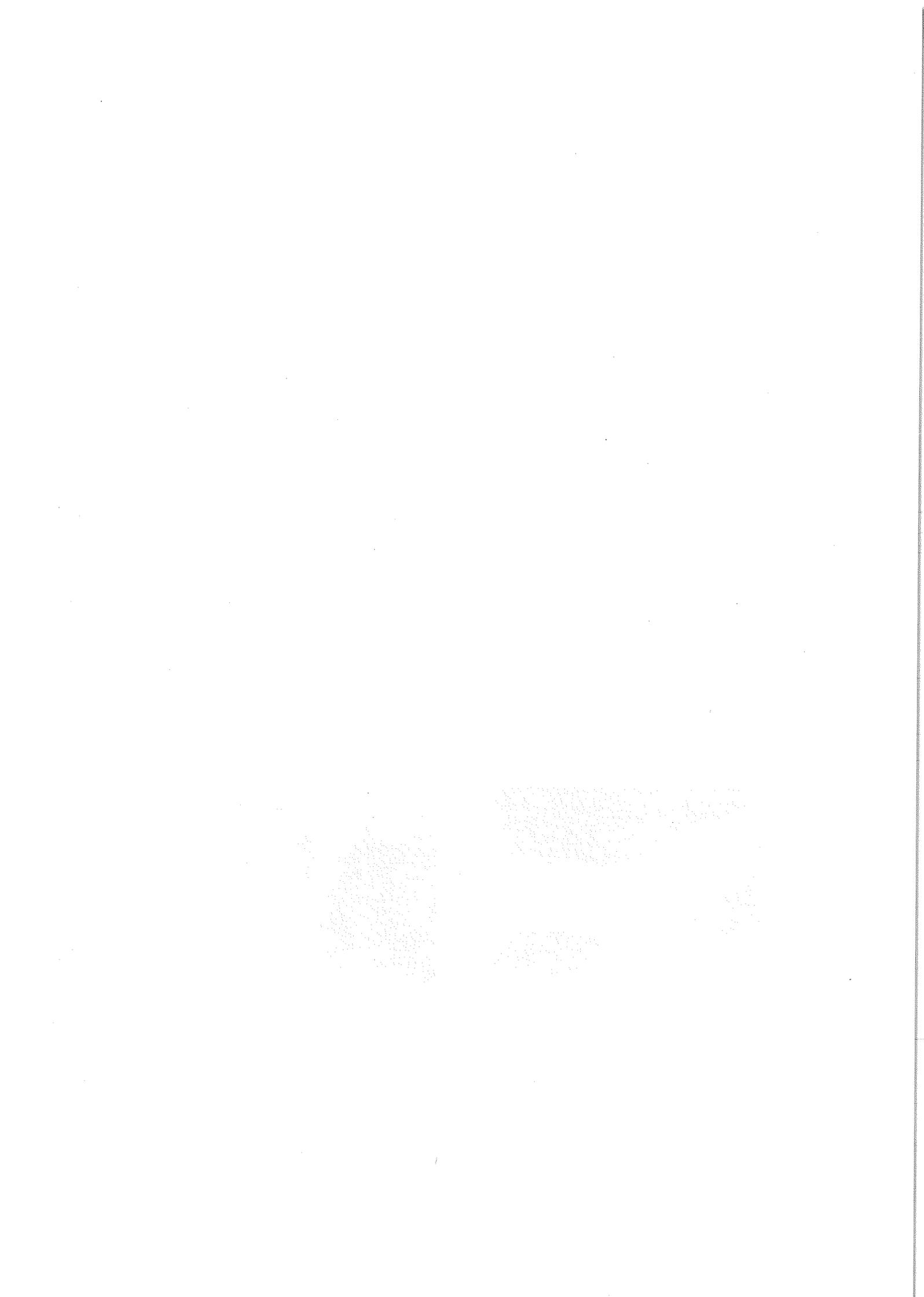
Enseignements et conseils donnés à la maman sur la mise en place des orthèses, leur surveillance et entretien, sur les massages quotidiens et postures, le crémage ainsi que les exercices et activités à réaliser.



Orthèse de protection de greffe



Mardoche et sa maman



4. MAKPALIBE Denis, né le 31.05.2012

Denis est un petit garçon de 3 ans et 8 mois. Il s'est brûlé en août 2013, à l'âge d'un an, avec de l'eau chaude à la cuisine au niveau des mains et avant-bras, ainsi que le front. Il présente des séquelles de brûlures avec des rétractions au niveau des doigts et des poignets en flexion pour la main gauche et droite. En 2014, une opération au niveau de la main gauche avait été réalisée avec une greffe de peau totale pour libérer la mobilité du poignet. En 2015, une opération a été réalisée pour libérer la mobilité de la main droite avec des plasties en Z et une greffe de peau totale. Denis a récupéré une mobilité complète des deux poignets. Les rétraction des doigts D2-D3-D4-D5 en flexion engendre une limitation fonctionnelle et ne permettent pas les préhensions et manipulation. Cette année, l'intervention consistera à libérer la mobilité des doigts de la main droite.

Intervention chirurgicale :

Opération du 16.1.2016 : Plastie en Z et greffe de peau totale au niveau des doigts 2 à 5 faces palmaires.

2 orthèses ont été moulées afin d'immobiliser et posturer la main en ouverture (poignet et doigts en extension) et en course cicatricielle maximale. Le but est d'améliorer la mobilité et la fonctionnalité de la main et des doigts. Les orthèses portées successivement sont :

- Orthèse protection de greffe (matériel thermoformable B-cast perforé) guidant la cicatrisation en extension des doigts et ouverture de la paume.
- Orthèse de posture en extension des doigts (matériel thermoformable Orfit Eco) moulée lors du pansement pour mise en place dès le retrait des gros pansements.

Orthèse portée en continu pendant 1 mois, puis la nuit pendant 6 mois.

Enseignements et conseils donnés à la maman sur la mise en place des orthèses, leur surveillance et entretien, sur les massages quotidiens et postures, le crémage ainsi que les exercices et activités à réaliser.



J 5 post opératoire



Orthèse de protection de greffe



Denis



Poignet gauche opéré en 2015



5. KOUGBEADJO Theodore, né le 1.01.2012

Theodore est un jeune garçon de 4 ans. Il s'est brûlé il y a 5 mois, en juillet 2015, à la cuisine avec une casserole d'eau chaude sur le flanc gauche et le membre supérieur gauche (creux axillaire et coude compris, main épargnée). Les brûlures profondes ont entraîné des rétractions importantes : l'abduction de l'épaule est impossible en raison d'une bride sur le pilier antérieur du creux axillaire, et le coude est figé en flexion. L'intervention prévue cette année est la libération du coude.

Intervention chirurgicale :

Opération du 16.1.2016 : Libération coude gauche avec greffe de peau totale.

2 orthèses ont été moulées afin d'immobiliser et posturer le coude en course cicatricielle maximale en extension. Le but est d'améliorer la mobilité et la fonctionnalité du membre supérieur gauche. Les orthèses portées successivement sont :

- Orthèse de protection de greffe (matériel thermoformable B-cast perforé) guidant la cicatrisation en extension maximale du coude.
- Orthèse de posture d'extension du coude (matériel thermoformable Orfit Eco) moulée lors du pansement pour mise en place dès le retrait des gros pansements.
- Manchette compressive (taille 17) à porter dès un mois post-greffe 20 heures sur 24.

Orthèse portée en continu pendant 1 mois, puis la nuit pendant 6 mois.

Enseignements et conseils donnés à la maman sur la mise en place des orthèses, leur surveillance et entretien, sur les massages quotidiens et postures, le crémage ainsi que les exercices et activités à réaliser.



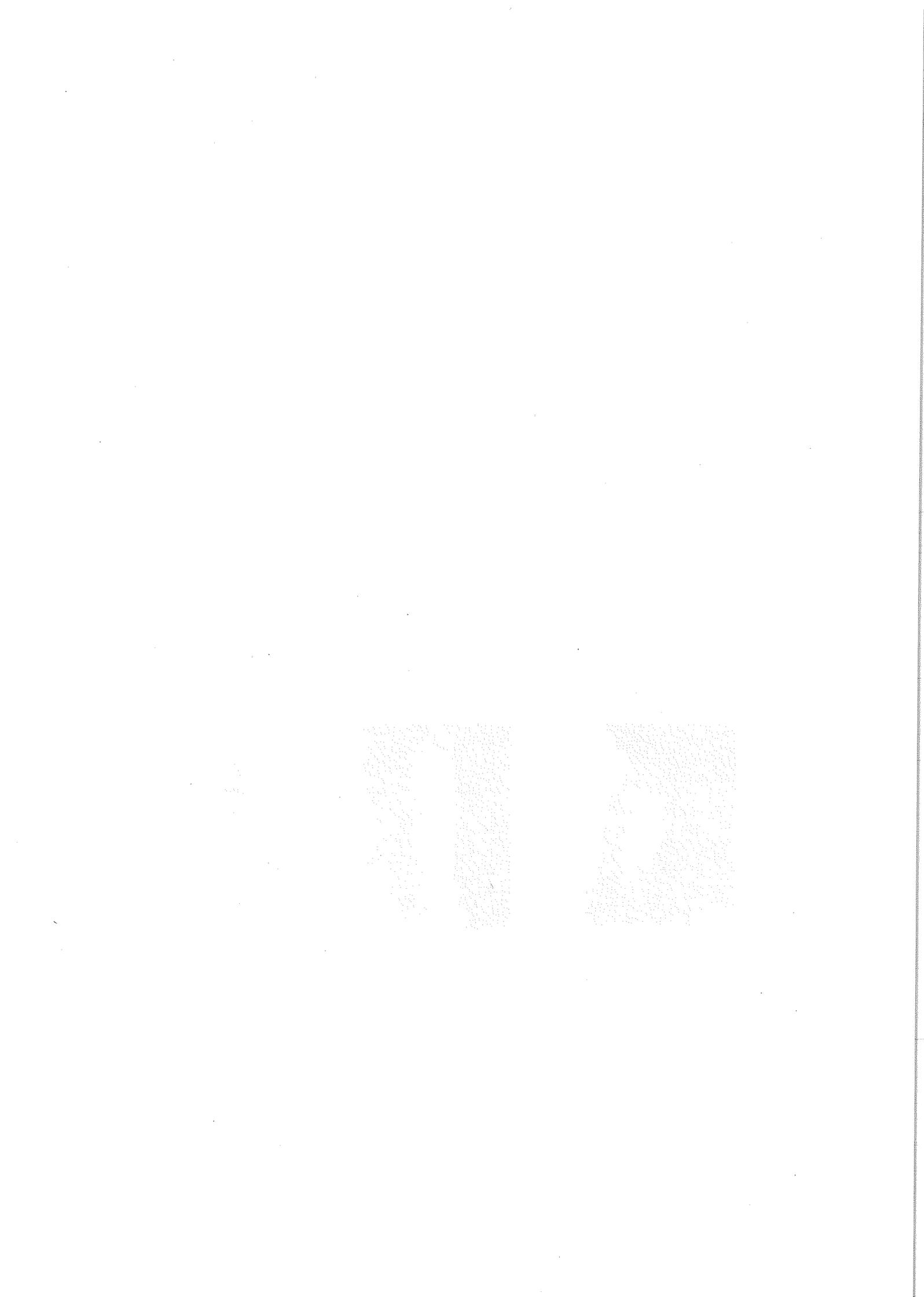
J 5 post-opératoire



Orthèse de protection de greffe



Theodore



6. KOUVON Ama Mawusi, née le 18.03.2006

Ama Mawusi est une jeune fille de 9 ans et 10 mois. En revenant de l'école, sa robe a pris feu sur une lampe à tempête. Elle présente des séquelles de brûlure au niveau de l'abdomen, des hanches et hauts des cuisses avec des rétractions la contraignant à marcher penchée en avant. L'intervention chirurgicale vise à lui faire récupérer une extension de hanches et une posture debout et pour la marche droite.

Intervention chirurgicale :

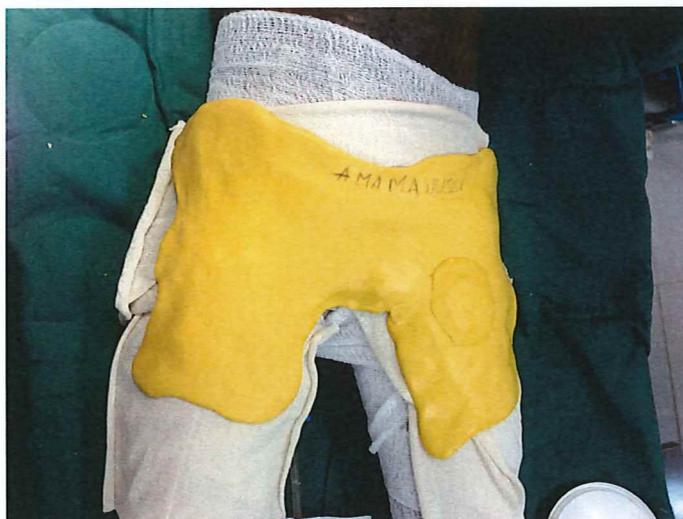
Opération du 15.1.2016 : Section des brides et greffe de Tiersh sur bas ventre, aines et hauts cuisses.

Une surcompression en panasil jaune (élastomère à deux composants) a été moulé afin de limiter le risque d'hypertrophie et maintenir la longueur cutanée. Il sera porté la nuit sous un short compressif (réalisé à deux exemplaires) dès un mois post-opératoire, quand il n'y aura plus de croûte et que la peau sera complètement épithélialisée. Il devra être porté pour une durée de 10 mois au moins.

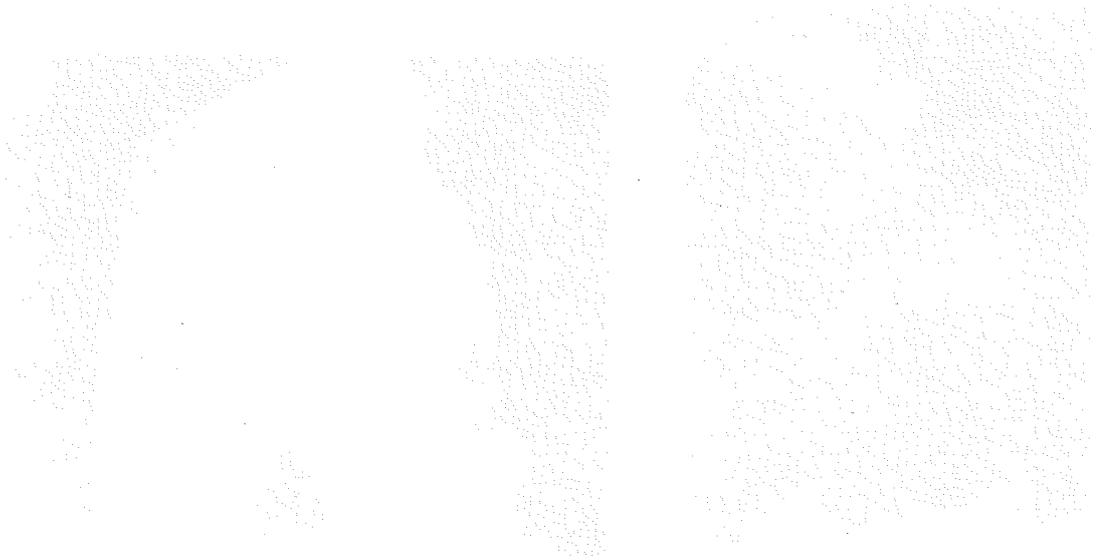
Enseignements et conseils donnés à la maman sur la mise en place du panasil et du short compressif, leur surveillance et entretien, sur les massages quotidiens et postures, le crémage ainsi que les exercices et activités à réaliser.



J 5 post-opératoire



Surcompression panasil



7. SOULEMANE Solia, née le 1.01.2009

Solia est une jeune fille de 7 ans. Elle s'est brûlée en septembre 2014 au niveau du bras droit, du bas ventre, de l'aine droite ainsi que du haut de la cuisse droite en tombant dans une marmite avec du liquide chaud. Elle présente des séquelles avec bride à l'aine droite et une rétraction de la hanche droite en flexion entraînant une posture penchée en avant. L'intervention vise à récupérer une extension de hanche et une posture correcte debout et à la marche.

Intervention chirurgicale :

Opération du 15.1.2016 : Section de bride et greffe de peau aine droite.

Des surcompressions en panasil jaune (élastomère à deux composants) ont été moulées afin de limiter le risque d'hypertrophie et maintenir la longueur cutanée. Ils seront portés la nuit sous un short compressif (réalisé à deux exemplaires) dès un mois post-opératoire, quand il n'y aura plus de croûte et que la peau sera complètement épithélialisée. Ils devront être portés pour une durée de 10 mois au moins.

Enseignements et conseils donnés à la maman sur la mise en place du panasil et du short compressif, leur surveillance et entretien, sur les massages quotidiens et postures, le crémage ainsi que les exercices et activités à réaliser.



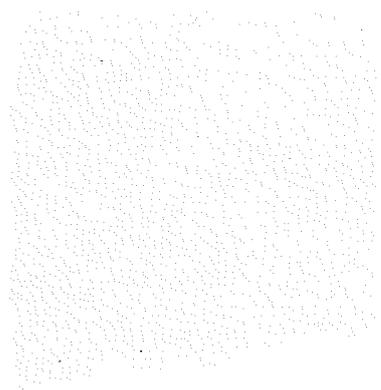
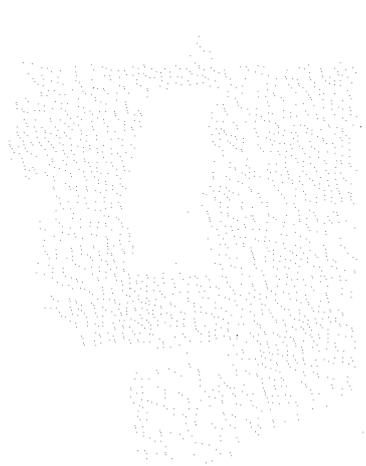
J 5 post opératoire



Surcompression panasil



Short compressif et panasil



8. KARANI Justine, née le 31.12.2004

Justine est une fille de 11 ans. Elle s'est brûlée au niveau des aines droite et gauche et présente des brides avec déformation en flexion des hanches, entraînant une posture penchée en avant. L'intervention vise à récupérer une extension de hanches et une posture correcte debout et à la marche.

Intervention chirurgicale :

Opération du 17.1.2016 : Excision des brides et greffe de Thiersh à l'aine droite et l'aine gauche.

Des surcompressions en panasil jaune (élastomère à deux composants) ont été moulées afin de limiter le risque d'hypertrophie et maintenir la longueur cutanée. Ils seront portés la nuit sous un short compressif (réalisé à deux exemplaires) dès un mois post-opératoire, quand il n'y aura plus de croûte et que la peau sera complètement épithélialisée. Ils devront être portés pour une durée de 10 mois au moins.

Enseignements et conseils donnés à la maman sur la mise en place du panasil et du short compressif, leur surveillance et entretien, sur les massages quotidiens et postures, le crémage ainsi que les exercices et activités à réaliser.



J 5 post-opératoire



Surcompression panasil

9. AGODEME Lucienne, née le 12.03.2000

Lucienne est une fille de 15 ans et 10 mois qui présente un améloblastome avec masse liquidienne dans les régions mandibulaire et cervicale gauche.

Opération le 13.1.2016 : Excision masse kystique, résection d'un mucocèle géant.

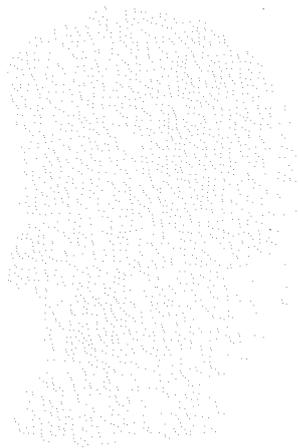
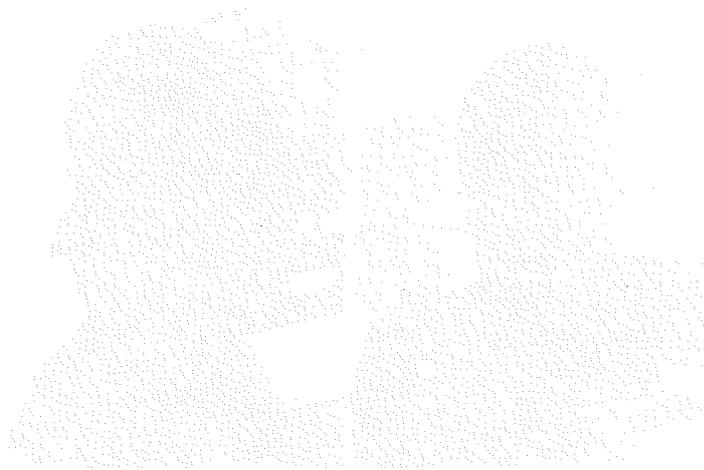
Bandeau de compression sur visage. 3 Bandeaux pour contenir et comprimer au niveau du tou ont été réalisés, 2 en tensovrap et 1 en tissu compressif. Une adaptation est mise en place en post-opératoire et deux rechanges sont donnés à la maman ainsi que des conseils sur la mise en place et entretien des adaptations. L'adaptation compressive est portée pour 4 à 6 semaines.



Compression avec tensovrap



Compression avec tissu compressif



10. AMANA Deborah, née le 2.12.2006

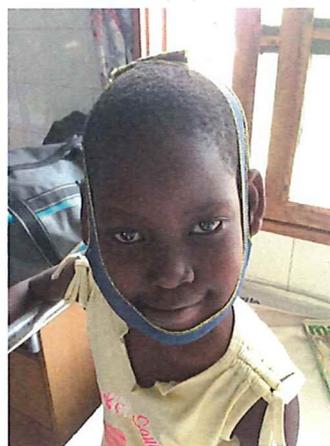
Deborah est une jeune fille de 9 ans et 1 mois qui présente une masse cervicale gauche avec ganglion.

Opération le 14.1.2016 : Exérèse masse ganglionnaire gauche et évidement cervical gauche.

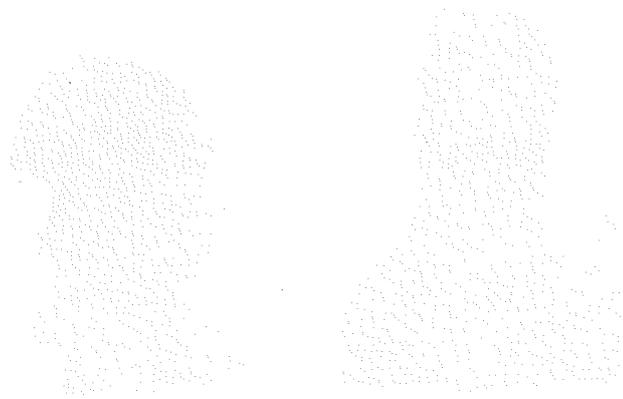
Bandeau de compression sur visage. 3 Bandeaux pour contenir et comprimer au niveau du cou ont été réalisés, 2 en tensovrap et 1 en tissu compressif. Une adaptation est mise en place en post-opératoire et deux rechanges sont donnés à la maman ainsi que des conseils sur la mise en place et entretien des adaptations. L'adaptation compressive est portée pour 4 à 6 semaines.



Compression avec tensovrap



Compression avec tissu compressif



11. HUKPORTIE Sylvana, née le 12.04.2001

Sylvana est une adolescente de 14 ans et 8 mois. Elle présente des séquelles de cicatrice suite à de nombreuses opérations liées à la maladie d'Hirschprung. Une reprise des cicatrices est prévue.

Intervention chirurgicale :

Opération du 17.1.2016 : Plastie abdominale et excision de la cicatrice

Une surcompression avec tubigrip et tensovrap est mise en place en post-opératoire pour comprimer les cicatrices et l'abdomen. Un short compressif a été confectionné et adapté pour une mise en place dès qu'il n'y aura plus de pansement. Deux shorts ont été confectionnés et sont à porter en continu sur une durée de 3 mois. Un enseignement et des conseils ont été donnés à la maman et à Sylvana quant à la mise en place et l'entretien des adaptations, sur le traitement des cicatrices avec massages quotidiens et le crémage.



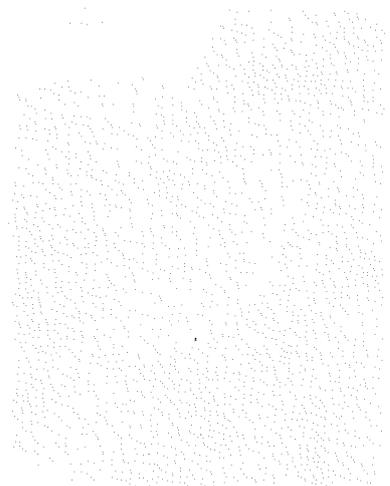
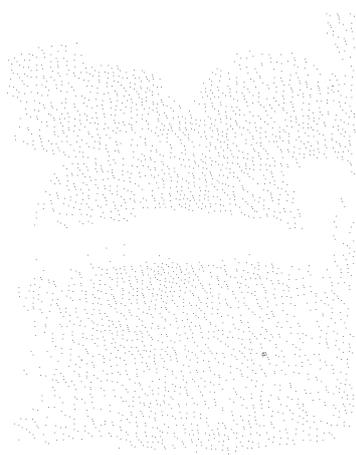
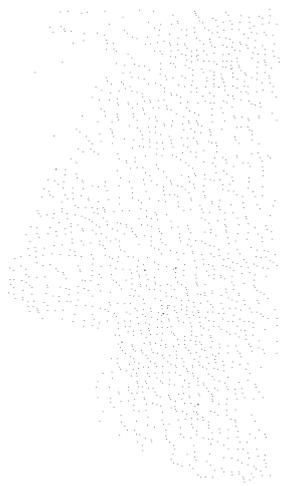
J 5 post-opératoire



Compression tubigrip et tensovrap



short compressif



Résumé des interventions ergothérapeutiques de la mission 2016 :

- **11 enfants** ont été pris en charge par l'ergothérapeute.
- **10 orthèses** ont été moulées en matériaux thermoformables.
- **Plus d'une 20 taines d'adaptations** ont été confectionnées en matériaux elastomère et en tensovrap et tissus compressifs.
- **Des vêtements compressifs** ont été réalisés, avec des prises de mesures sur l'enfant, et confectionnés par le couturier local, Joseph, et sa femme pour limiter le risque d'hypertrophie des cicatrices (shorts compressifs, manchettes, cagoules).
- **Des enseignements et conseils ont été apportés à chacun des parents** en fonction des besoins spécifiques de leur enfant. Les mobilisations cutanées et postures ont été enseignées et des conseils sur des exercices et activités ont été prodigués pour chacun. Chaque parent a reçu une fiche avec les instructions.
- Toutes les interventions, moulages d'orthèses, enseignements et conseils aux parents ont été réalisés avec la **collaboration du kinésithérapeute surveillant de l'hôpital Zou et Collines, Armand Yao KOSSI**, qui poursuivra le contrôle et suivi des orthèses et adaptations les jours suivant la mission et également sur le plus long terme. Les enfants venant d'une autre région ont été orientés vers des thérapeutes de leur région.
- Du **matériel spécifique à la réalisation d'orthèses et adaptations** (thermoformables, silicones moulés elastomère, tensovrap, polycushion, hapla, velcro,...) a été remis aux kinésithérapeutes de l'hôpital Zou et Collines. Les appareils apportés les années précédentes, un foehn Bosh et le bac eau chaude pour mouler les orthèses, ainsi que le matériel pour la confection ont permis à l'équipe de réadaptation du Zou et Collines de réaliser plusieurs orthèses au cours de l'année.

Céline Dufour, ergothérapeute
Le 10 février 2016



