



CLINIQUE  
DE L'YVETTE



# Prothèses de Hanche & Genou

-

## Arthroscopie de genou

Nathalie Boutin & Matthieu Begin

Salle de Surveillance Post-Interventionnelle

23 novembre 2018

---

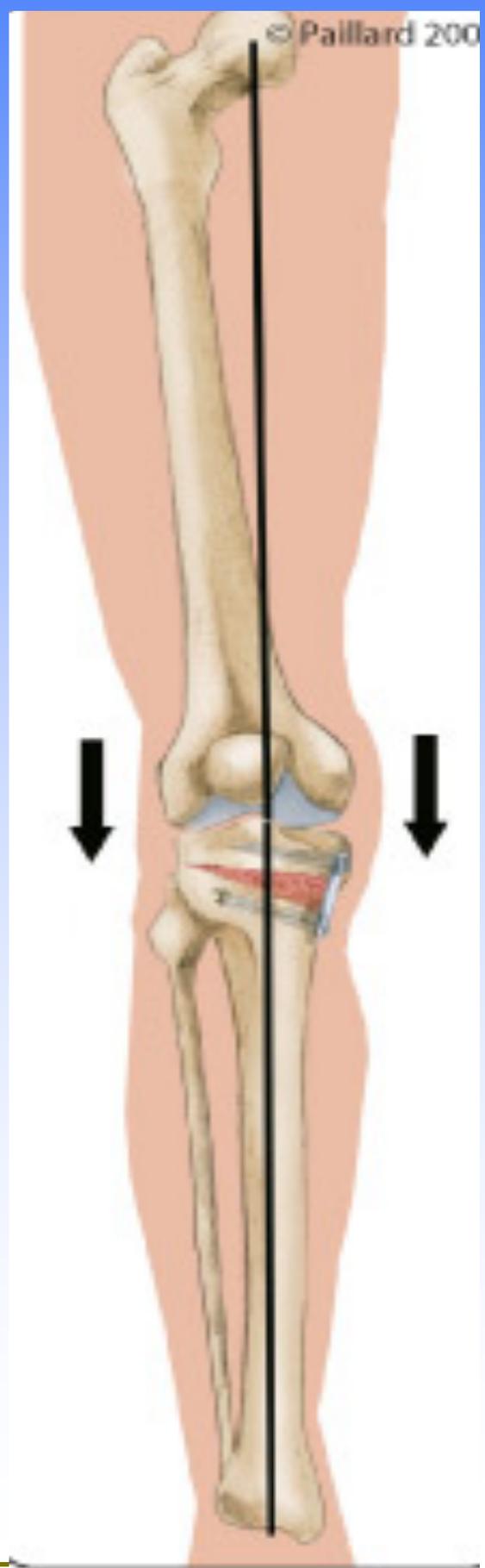
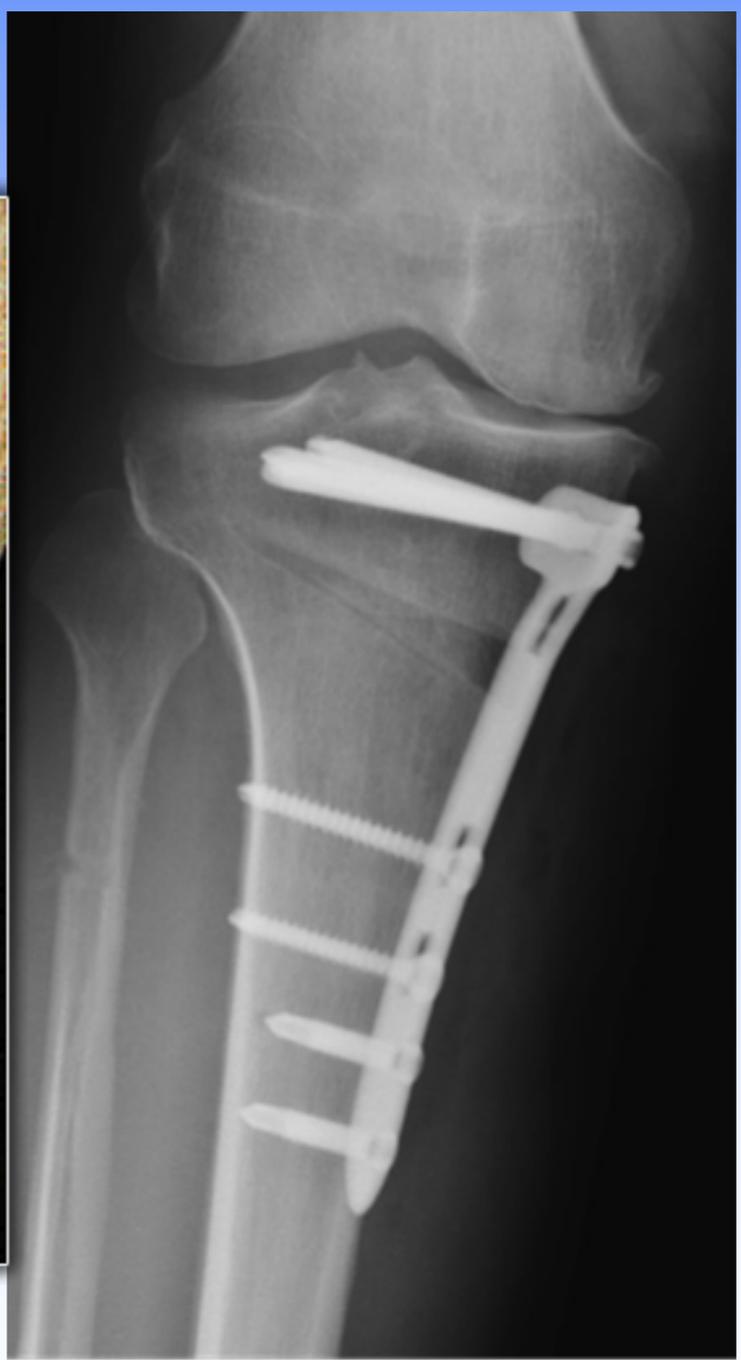
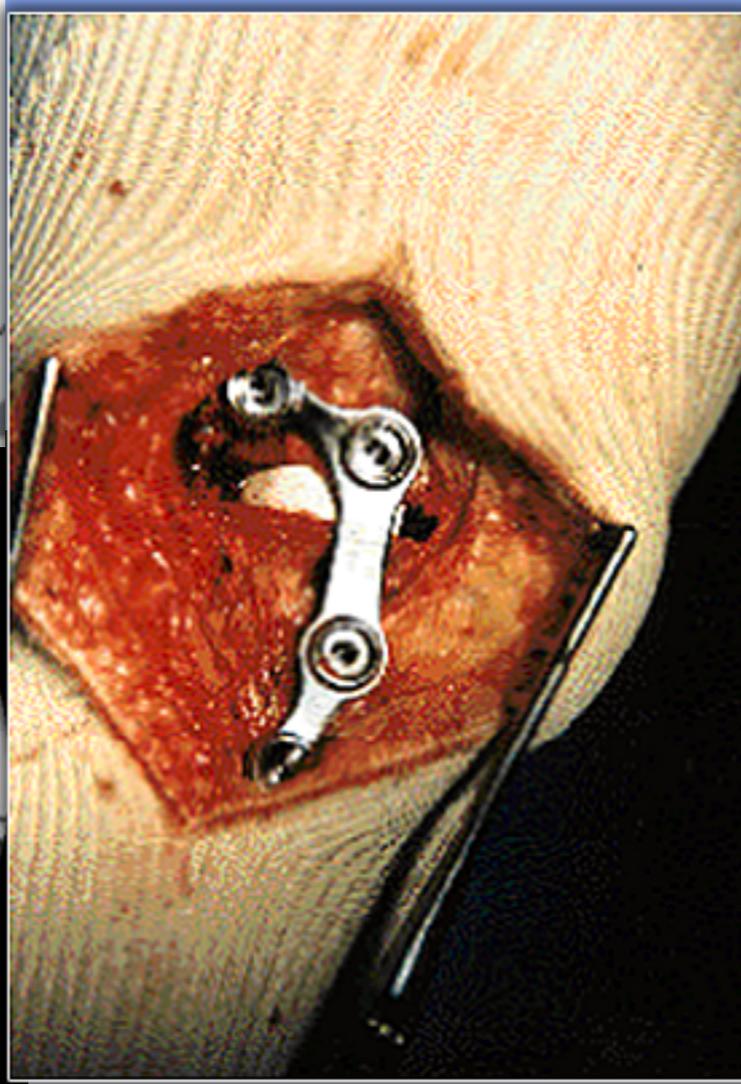
# Plan

- ☑ Ostéotomie tibiale de réaxation
- ☑ PTG – Prothèse UniCompartimentaire (PUC)
- ☑ Arthroscopie de genou : ménisques & Ligament Croisé Antérieur
- ☑ PTH

# Ostéotomie tibiale de valgisation

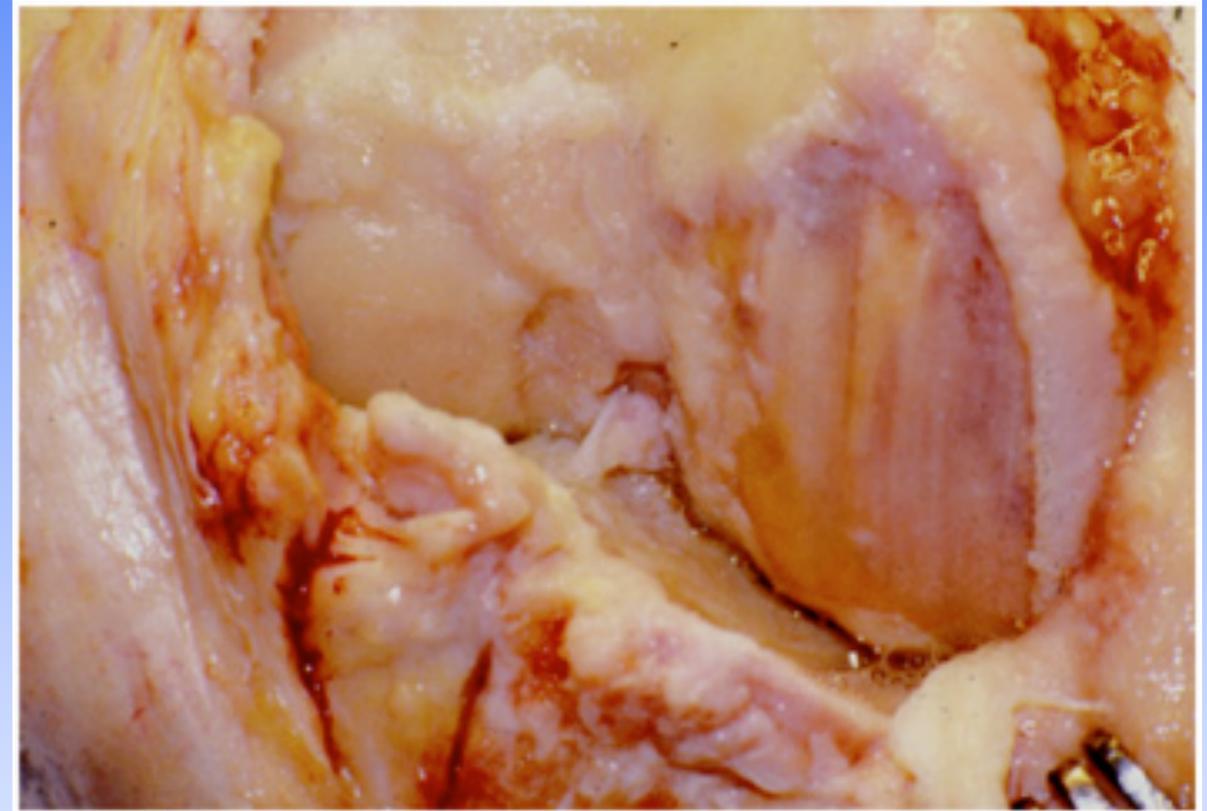


# Ostéotomie tibiale de valgisation



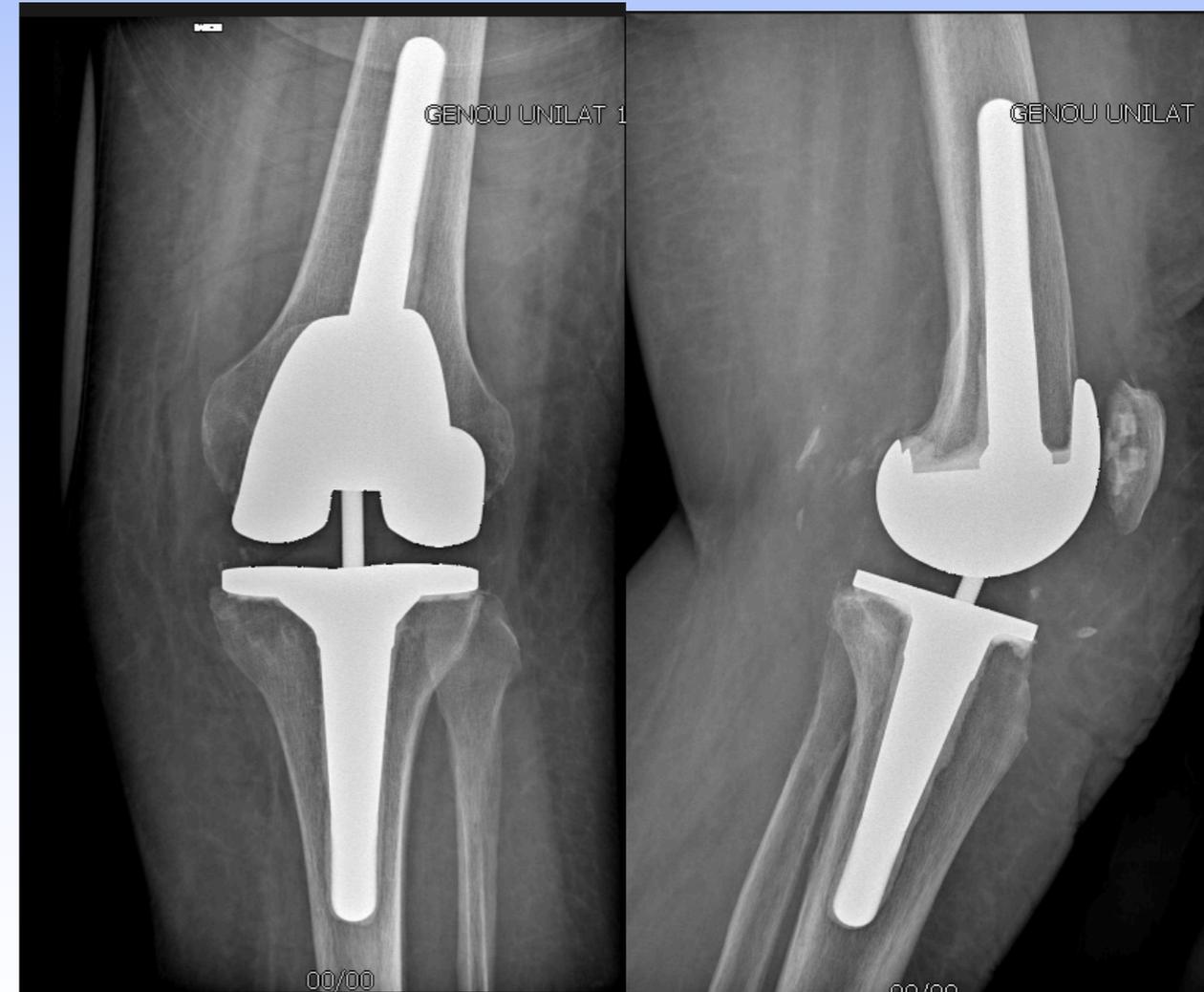
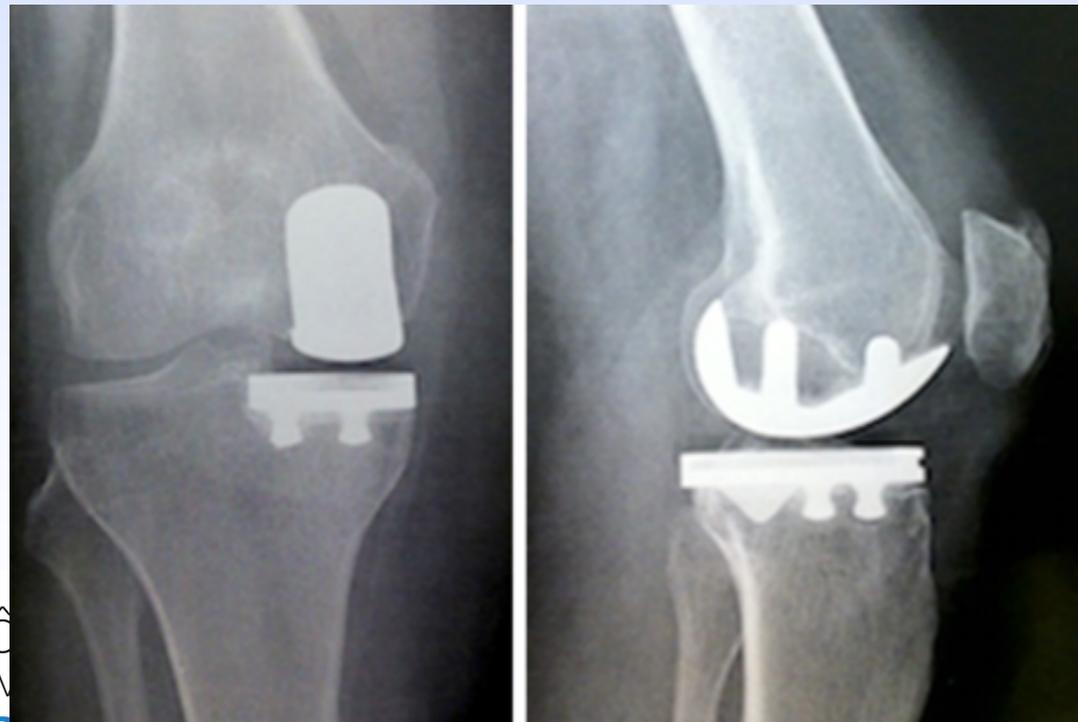
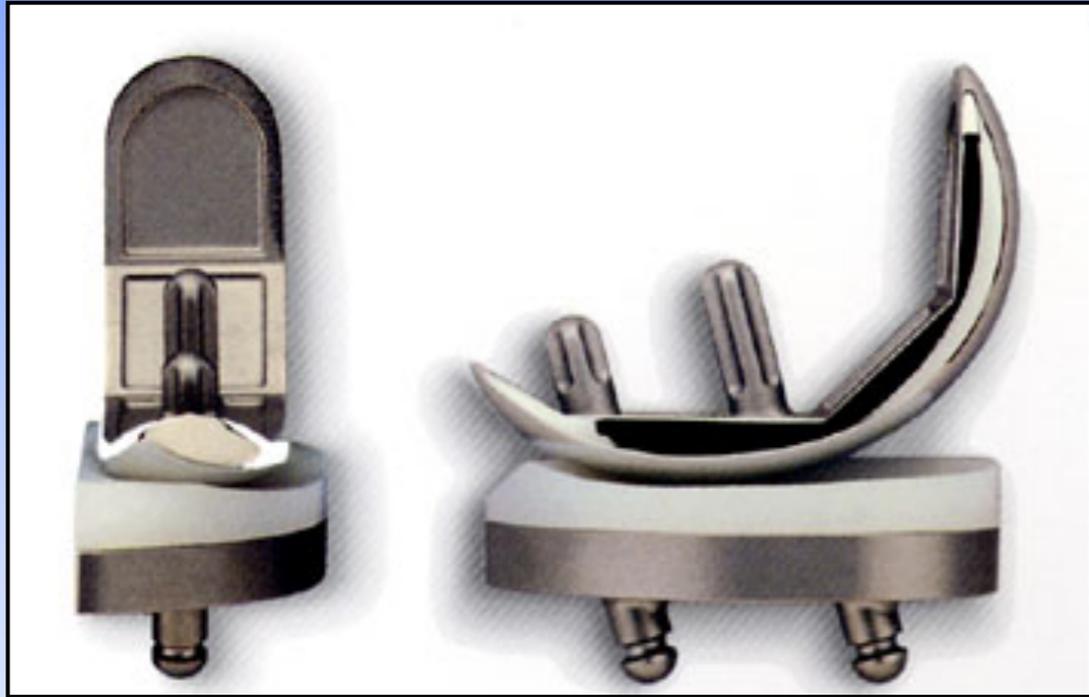
# Arthroplasties : PTG – PUC

- ✓ Au terme du TTT conservateur... l'arthroplastie !



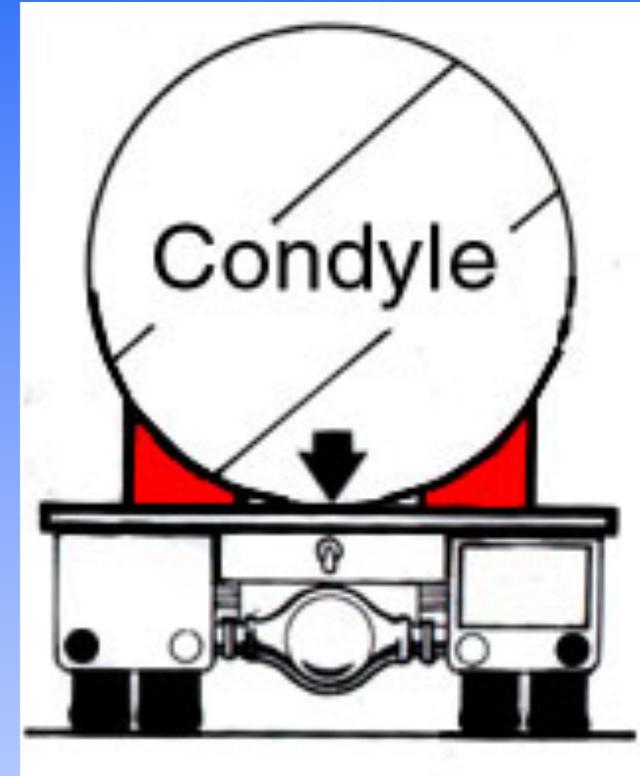
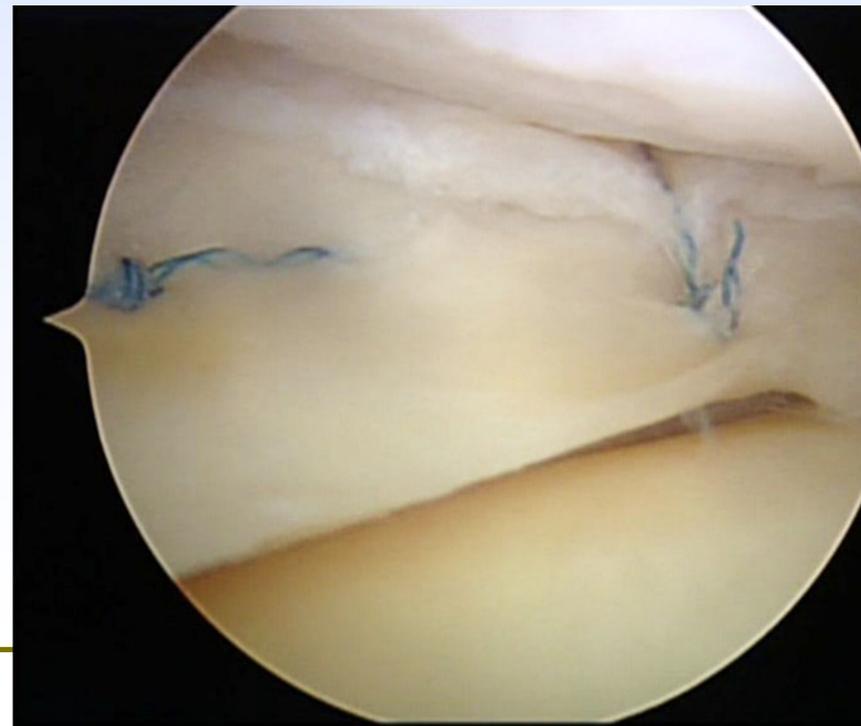
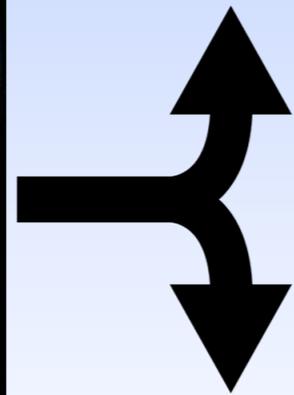
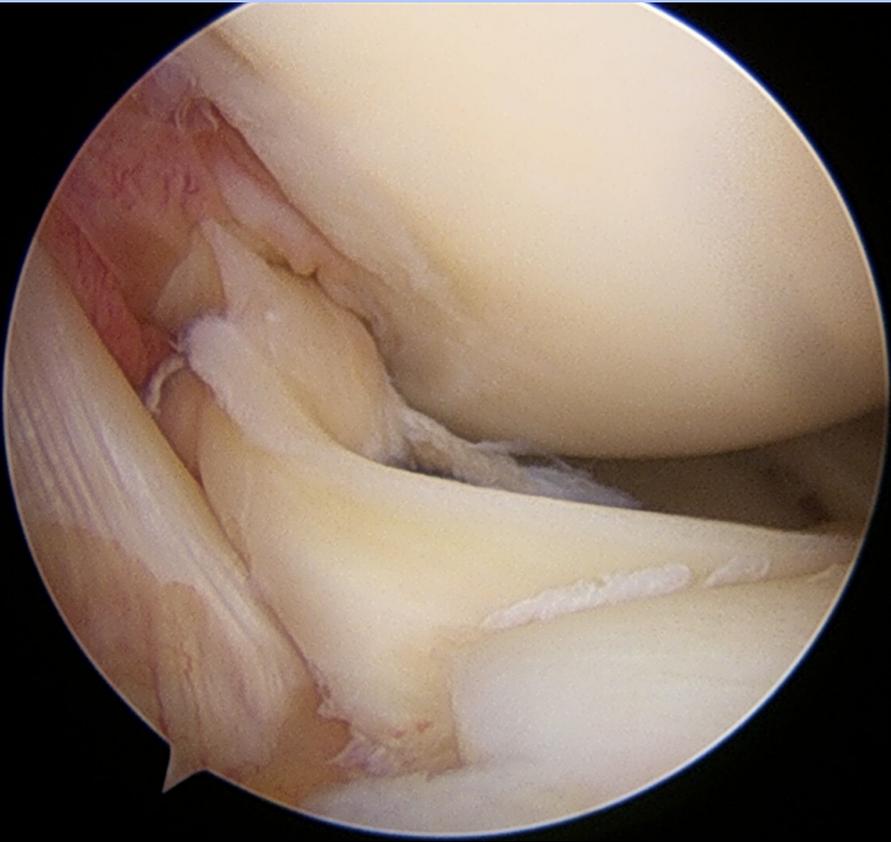
# Autres types de prothèse

## PUC - Prothèse charnière



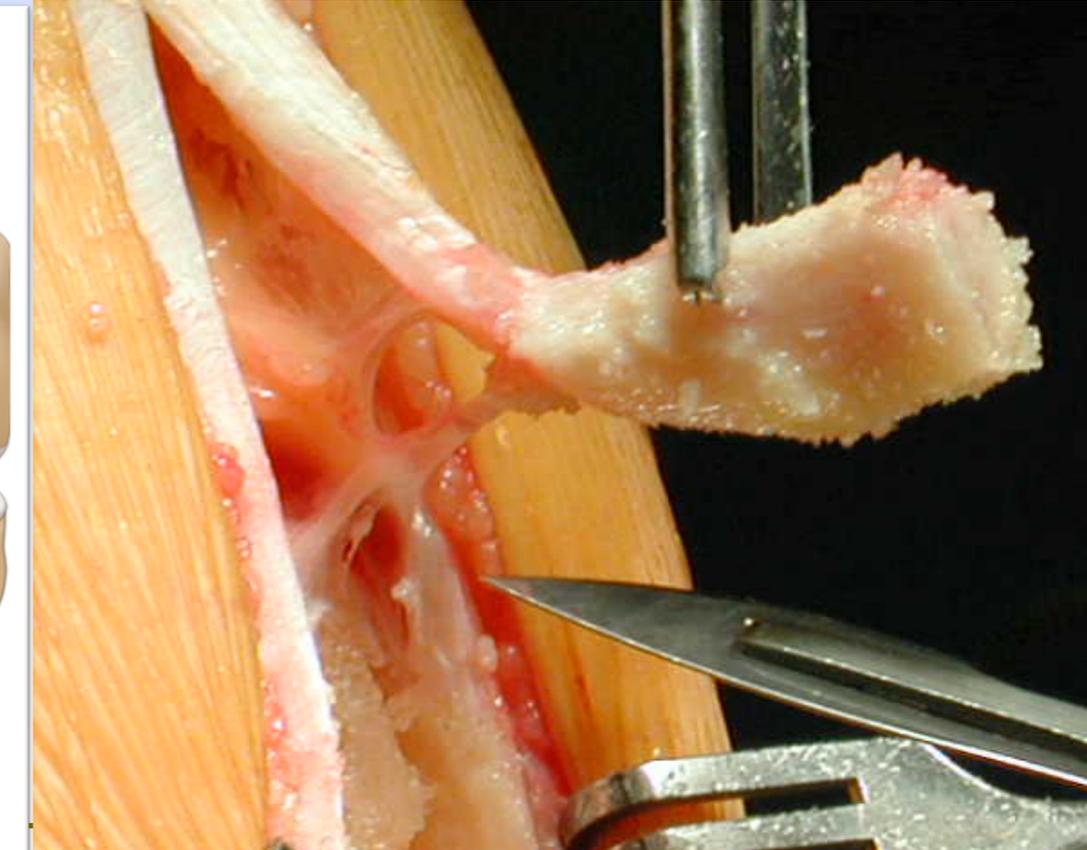
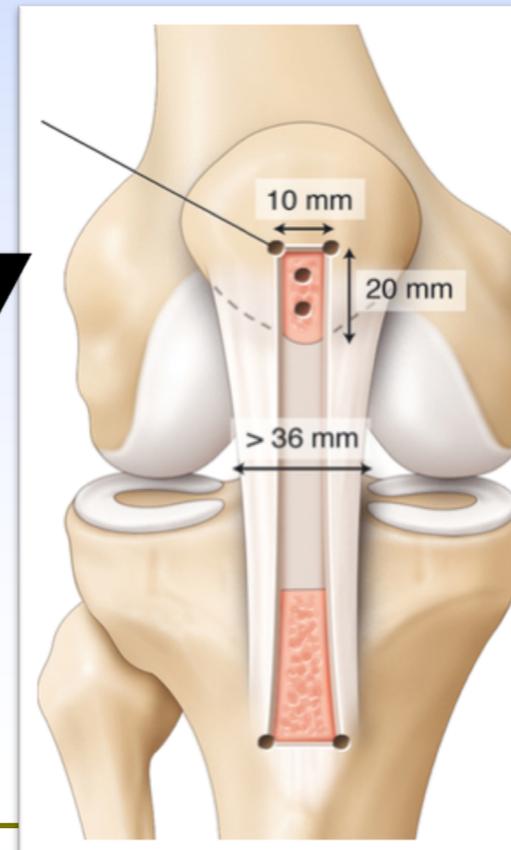
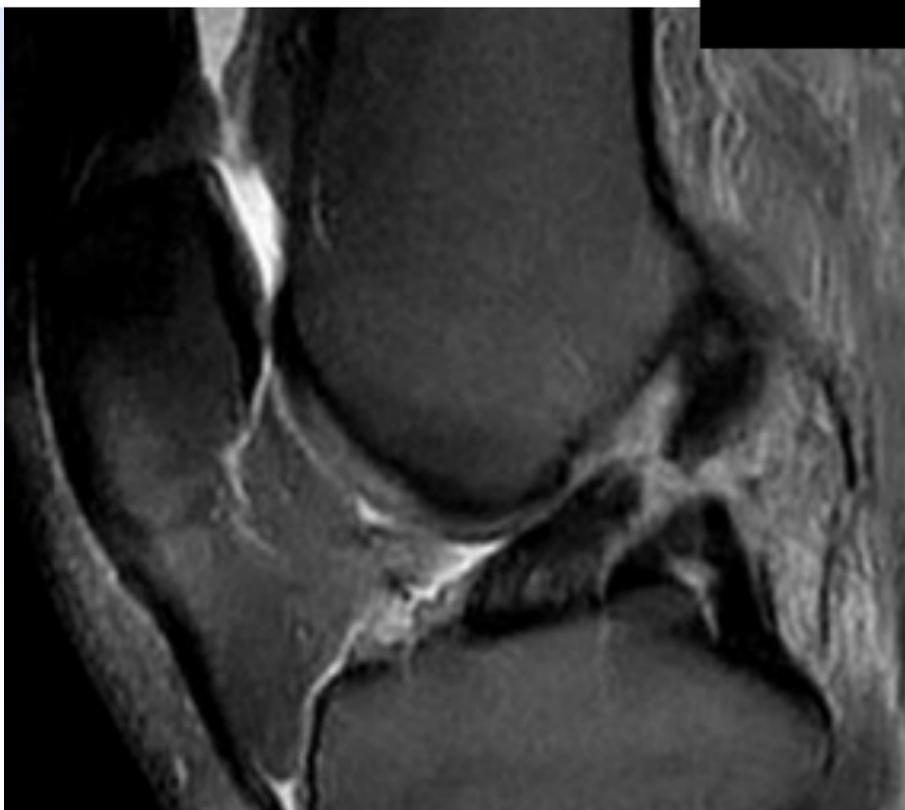
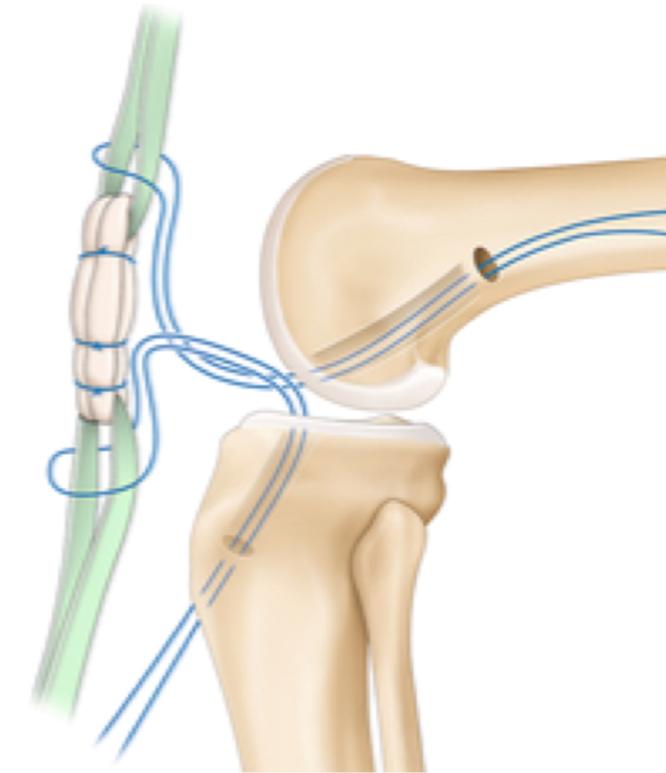
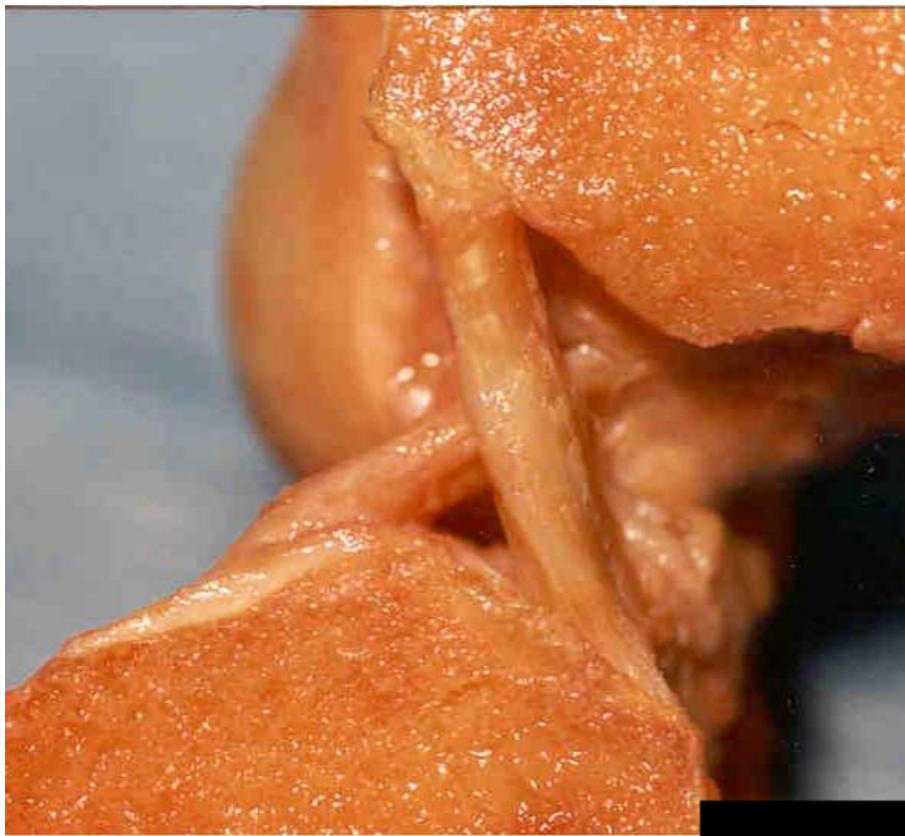
# Arthroscopie de genou

✓ Ménisques



# Arthroscopie de genou

✓ LCA

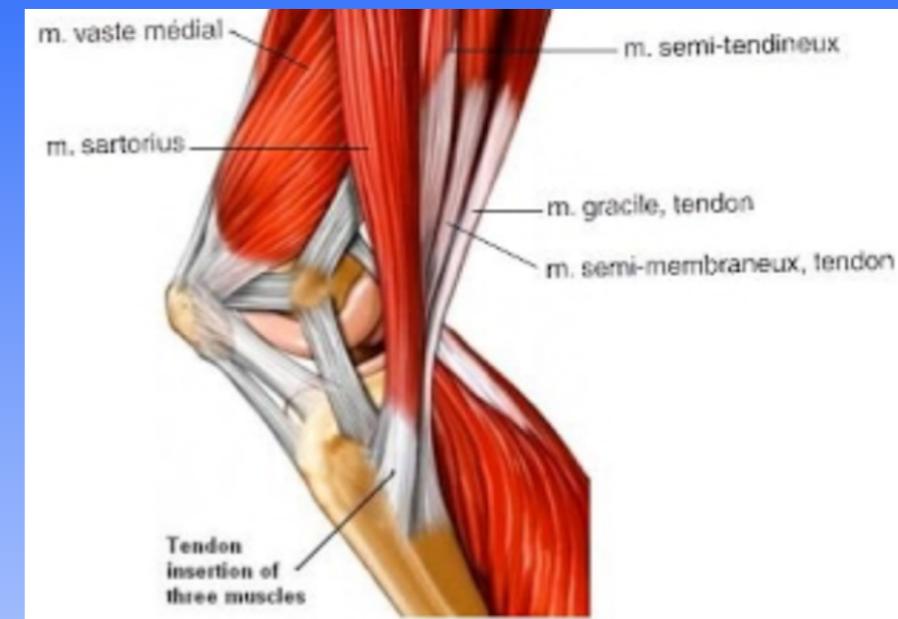


# Surveillance

## Surveillance :

- ✓ Zones opératoires (pansements, drains, installations particulières)
- ✓ Perte sanguine et diurèse
- ✓ Surveillance distale :
  - Coloration cutanée (garrot, reprise de la circulation),
  - Mobilisation des orteils,
  - Pouls

# Surveillance



✓ Ostéotomie :  traction & rotation

✓ Arthroscopie :

- Attelle surtout si suture méniscale
- Flessum antalgique
- Risque d'hémarthrose, gonflement



✓ Ligamentoplastie DT4 : surveillance supplémentaire de la face interne de la cuisse car prélèvement des ischio-jambiers (risques hématome, douleur => infiltration per-op, glace)

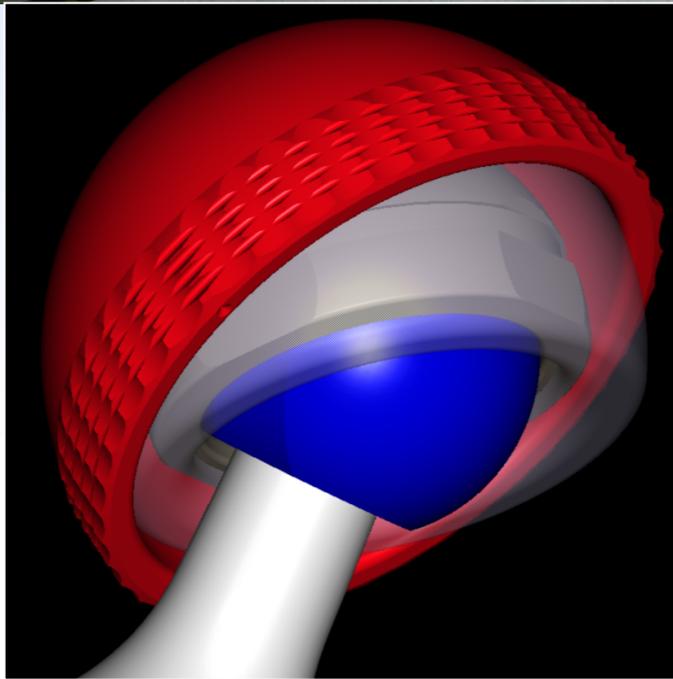
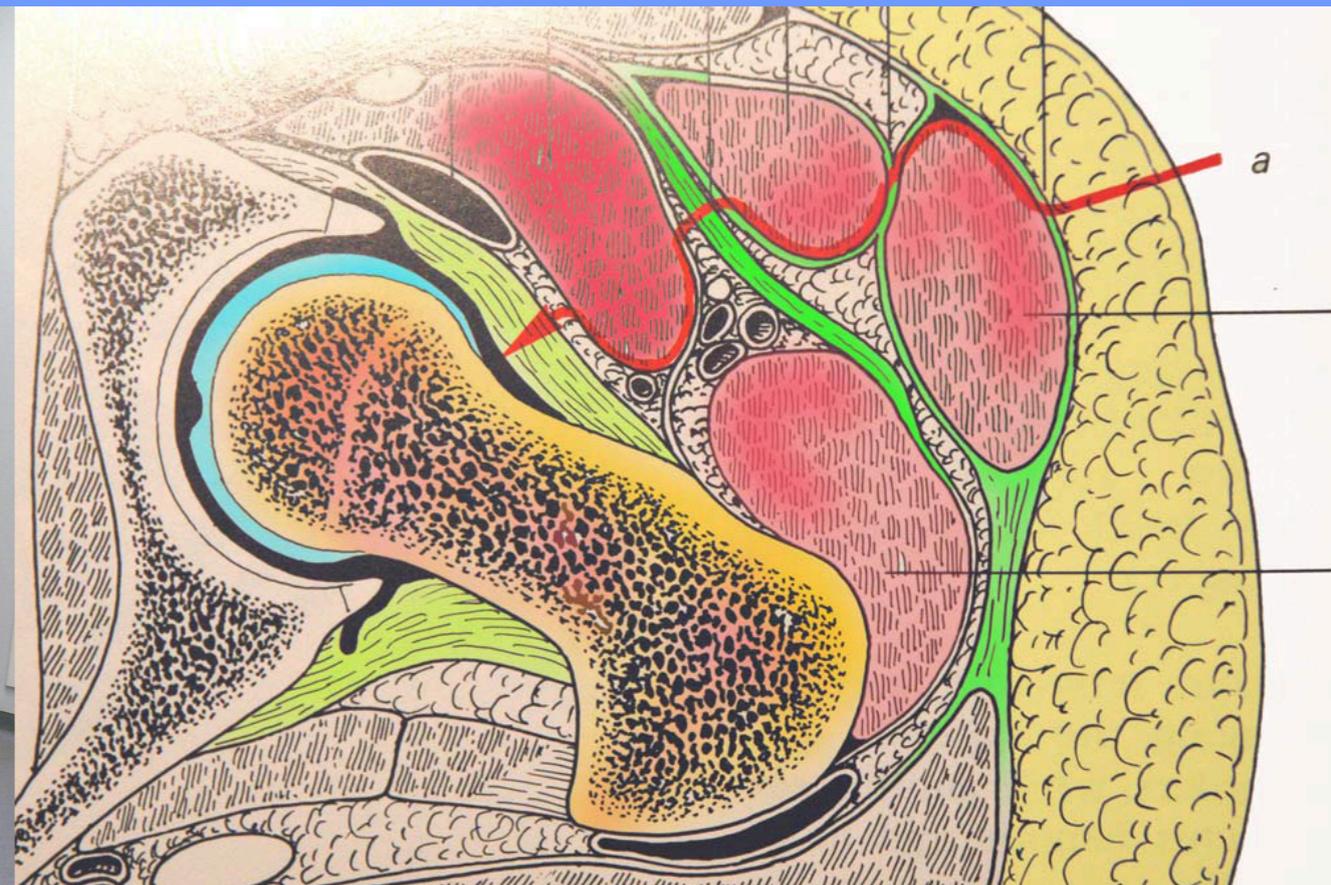
# Gestion de la douleur

Gestion de la douleur selon votre protocole habituel

Infiltration per-op

Les patients peuvent se lever très rapidement, parfois le jour même

# PTH par voie antérieure



# Soins postopératoires PTH voie antérieure

- ✓ Position opératoire : DD, chaussettes de contention
- ✓ Postop : lever à J0-1  
pas attelle, pas coussin d'abduction
- ✓ Stabilité : <1% luxation

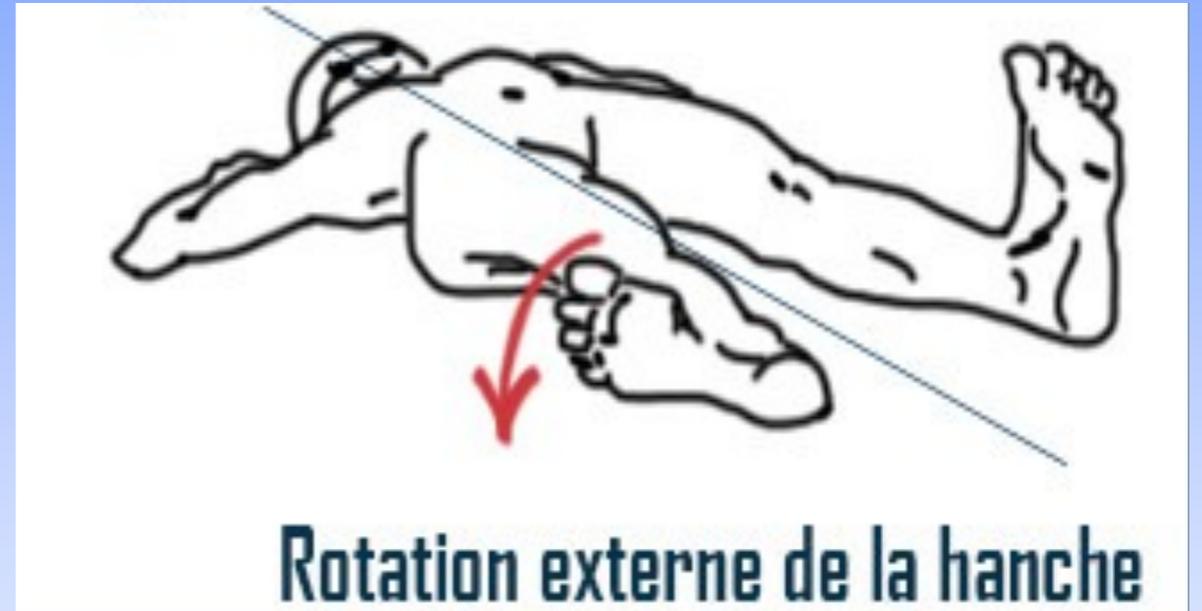


Rotation  
Externe

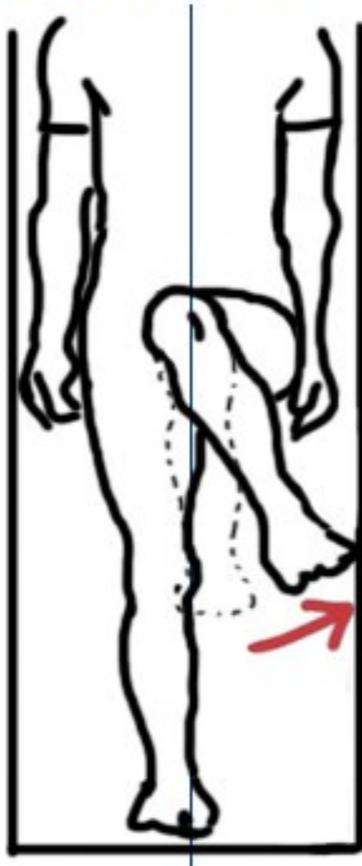
# Eviter la luxation selon la voie d'abord

- ✓ Position luxante si voie antérieure :

Extension rotation externe



Rotation interne  
de la hanche



- ✓ Position luxante si voie postérieure :
- Flexion rotation interne

Donc

- ✓ Ne pas s'accroupir
- ✓ Ne pas s'avachir
- ✓ Ne pas croiser les jambes
- ✓ Pas de flexion forcée
- ✓ Pas de fauteuil trop bas
- ✓ Education Kiné



# MERCI POUR VOTRE ATTENTION

