

Appareillage de l'épaule

Sommaire

- [1 ORTHÈSES DU MEMBRE SUPERIEUR et AIDES TECHNIQUES / Appareillage de l'épaule](#)
- [2 Généralités](#)
- [3 Les orthèses d'immobilisation coude au corps](#)
 - [3.1 L'écharpe canadienne](#)
 - [3.2 Le sac antébrachial](#)
 - [3.3 Le gilet orthopédique](#)
 - [3.4 L'orthèse acromio-claviculaire](#)
- [4 Les orthèses d'immobilisation \(ou d'installation ?\) en abduction](#)
- [5 Les orthèses d'immobilisation claviculaire](#)
- [6 Les orthèses de recentrage de la tête humérale](#)
- [7 Les principales orthèses d'épaule](#)

ORTHÈSES DU MEMBRE SUPERIEUR et AIDES TECHNIQUES / Appareillage de l'épaule

Généralités

L'épaule est un complexe articulaire comprenant plusieurs articulations : gléno-humérale, acromio-claviculaire, sterno-claviculaire, scapulo-thoracique.

L'épaule est caractérisée par sa remarquable mobilité, qui permet de placer la main dans un espace proche de la sphère (mouvements de circumduction).

L'épaule joue un rôle important dans les mouvements proximaux du membre supérieur au cours de la préhension chez le sujet sain et chez le sujet présentant un déficit de la main (patient hémiplégique, neuropathie distale) par la mise en jeu de compensations.

Le maintien et la récupération d'amplitudes articulaires maximales est un objectif clé de la rééducation de l'épaule.

L'indication d'immobilisation par orthèse doit être, dans ce contexte, bien évaluée pour prévenir tout raideur secondaire.

Les deux principales indications d'une orthèse de l'épaule sont :

- la prévention des douleurs dans les atteintes neurologiques
- l'immobilisation dans les atteintes traumatiques osseuses, tendineuses ou capsulaires.

Il existe plus de 71 orthèses de l'épaule commercialisées.

Les orthèses d'immobilisation coude au corps

L'écharpe canadienne

Elle permet une immobilisation du bras et de l'épaule coude au corps.

Elle est composée d'un double soutien sous le poignet et le coude et une suspension de l'avant-bras par une sangle.

Elle est le plus souvent de fabrication artisanale.

Indications :

- après traumatisme de l'épaule et du coude
- après luxation et chirurgie (blockage de la rotation externe)
- subluxation de l'épaule après hémiplégie
- paralysie du plexus brachial.

Le sac antébrachial

Il permet une immobilisation du coude au corps en respectant une mobilité de l'épaule.

Indications :

- immobilisation temporaire de l'épaule ou du coude
- atteintes traumatiques simples du membre supérieur
- immobilisation post-opératoire du coude et de l'avant-bras
- luxations de la tête humérale.

Le gilet orthopédique

Immobilisation complète du membre supérieur coude au corps, avant bras fléchi à 90°.

Indications :

- immobilisation post-opératoire du coude et de l'avant-bras
- immobilisation de la ceinture scapulaire (fractures, luxations et entorses)
- chirurgie de l'épaule et de la ceinture scapulaire
- paralysie du plexus-brachial.

L'orthèse acromio-claviculaire

Indication : entorses acromio-claviculaires.

Les orthèses d'immobilisation (ou d'installation ?) en abduction

Elles permettent une « immobilisation » de l'épaule dans une position favorisant la cicatrisation des structures tendineuses et capsulaires.

Pour être bien tolérée par le patient, l'orthèse doit être réglable, légère et confortable au niveau des points d'appui pelviens et thoraciques.

L'épaule est immobilisée en position de fonction : ou alors : c'est-à-dire dans le plan de l'omoplate soit à 30°en avant du plan frontal.. L élévation latérale est de 40 à 50°. La rotation est indifférente, l'avant bras est dans un plan horizontal.

Il faut veiller à éviter la rétropulsion et la rotation externe. Il convient de surveiller une éventuelle compression du cubital au coude.

| A noter | A noter | A noter | A noter | A noter | A noter |
|---|---------|---------|---------|---------|---------|
| On en distingue 3 types d'orthèses : | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none">• le coussin d'abduction• l'attelle d'abduction d'épaule• l'attelle thoracobrachiale. | | | | | |
| Indications : | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none">• immobilisation post-opératoire de la coiffe des rotateurs• luxation/subluxation antérieure de l'articulation gléno-humérale• distension/Réparation des tissus mous• positionnement post-opératoire après libération d'une rétraction sévère de la capsule articulaire antérieure• fractures (trochiter, tête humérale, glène)• chirurgie réparatrice de l'épaule, prothèse de l'épaule, résection de tumeur. | | | | | |

Les orthèses d'immobilisation claviculaire

Elles sont constituées de bandages ou de sangles claviculaires.

Indications :

- fractures non compliquées de la clavicule
- entorses acromio-claviculaire.

Les orthèses de recentrage de la tête humérale

Il s'agit d'une orthèse de stabilisation de l'épaule par une action de contention et de proprioception.

Indications :

- douleurs de l'épaule (post-traumatiques et post opératoires)
- arthrose de l'épaule
- effet préventif des luxations récidivantes de l'épaule en pratique sportive.

Les principales orthèses d'épaule

| COUDE A CORPS | | ABDUCTION | |
|--|---|--|---|
| Echarpe contre écharpe | Sac antebrachial | Coussin | Attelle |
|  |  |  |  |
| photo A.JPG | photo B.JPG | photo C.JPG | photo D.JPG |
| Traumatologie Immobilisation post-opératoire | Traumatologie Immobilisation post-opératoire | Chirurgie de la coiffe des rotateurs | Chirurgie de la coiffe des rotateurs |

| CLAVICULAIRE | EPAULE NEUROLOGIQUE | ORTHESE DE RECENTRAGE |
|--------------|---------------------|-----------------------|
| | | |



E.JPG

[photo](#)



F.JPG

[photo](#)



G.JPG

[photo](#)

Fracture de la clavicule

Paralysie
Hémiplégie

Paralysie de l'épaule