



Entorse Ligaments Latéraux des IPP

RÉÉDUCATION

ORTHÈSE

Phase post traumatique	Phase cicatricielle	Phase de remodelage
<p>Buts thérapeutiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Lutte contre la douleur et les troubles trophiques - Prévention de la raideur (flessum++) <p>Techniques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - TENS gate-control et endorphinique (100hz et 2hz), infrasons, US pulsés, fluidothérapie, compression souple, massage de drainage - Mobilisations actives douces, électrostimulation active <p>Risques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - SDRC si travail inadapté - Flessum 	<p>Buts thérapeutiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Idem + récupération des amplitudes si nécessaire + entretien du schéma corporel et visée fonctionnelle <p>Techniques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Idem - Mobilisations passives et actives plus intenses, ponçages en regard du ligament, travail de glissement tendineux différentiel - Ergothérapie, manipulation de dextérité et de coordination <p>Risques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Idem + Flessum + syndrome d'exclusion fonctionnelle 	<p>Buts thérapeutiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Idem + travail de force et global <p>Techniques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Intensification des techniques de mobilisation (gain d'amplitude), travail de type Mennel, réadaptation sportive et professionnelle - Intensification de l'ergothérapie <p>Risques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Flessum + Syndrome d'exclusion fonctionnelle + « grosse » IPP
Syndactylie D2-D3 ou D4-D5 en fonction du ligament atteint	Syndactylie lors des activités à risques – tube d'extension (thermomoulé-néoprène)	Orthèse dynamique pro-flexion / pro-extension

J0 à J21

J21 à J60

Plus de J60