

Résumé :

Mots clés : « exclusion segmentaire », « main », « escamotage » « neglect-like syndrome »

Le syndrome d'exclusion segmentaire est un trouble d'utilisation post-traumatique ou post-chirurgical qui touche le membre supérieur de façon globale ou segmentaire, pouvant survenir dans diverses circonstances traumatiques, infectieuses, chirurgicales... Cette déficience d'apparence bénigne peut évoluer défavorablement si elle n'est pas prise en charge rapidement, pouvant même amener le patient à demander l'amputation. Nous y avons été confronté lors d'un de nos stages en service de rééducation de la main : le manque de résultat des remarques verbales du kinésithérapeute, le caractère anosognosique du phénomène et ses répercussions fonctionnelles nous ont amené à nous intéresser à ce syndrome intrigant.

L'originalité de notre travail est de donner enfin la parole au patient afin de comparer son point de vue à celui de son kinésithérapeute. Notre étude, portant sur 20 patients, nous permet de conclure que l'accord entre les deux intervenants sur les raisons de l'exclusion est faible. De plus, la plupart des patients sous-estiment leur trouble, certains même n'entendent pas les exhortations verbales répétées des kinésithérapeutes.

Afin d'essayer de répondre à ce problème, nous avons réalisé un livret de prévention primaire distribué systématiquement à tous les patients présentant un traumatisme du membre supérieur. Ainsi informé, le patient est d'emblée sensibilisé au phénomène d'exclusion segmentaire, il devient davantage acteur de sa rééducation en nous aidant à repérer, voire à éviter ce phénomène. Il ne s'agit plus de savoir ce que le kinésithérapeute peut faire pour le patient, mais ce que le patient peut faire avec le kinésithérapeute. Le soignant peut alors se concentrer sur la pathologie initiale et moins lutter contre l'exclusion segmentaire, gérée en toute connaissance de cause par le patient lui-même.