

RÉSUMÉ

Ce mémoire expose la prise en soins d'un patient âgé de 66 ans ayant subi une hémipelvectomie, c'est-à-dire une amputation au niveau le plus haut du membre inférieur, il constitue un des quelques cas isolés du fait de la rareté de l'intervention. Nous nous sommes interrogés sur la spécificité rééducative de ce type de pathologie. De plus, ce patient bénéficie d'une prothèse provisoire, ce qui contribue à la particularité de notre cas d'étude.

À travers ce dernier, nous allons procéder à un tour d'horizon sur les recommandations au réentraînement à la marche chez les sujets amputés et voir leur adaptabilité à notre patient. Nous allons proposer une ligne directrice à suivre suite à une sélection de techniques que nous avons jugées pertinentes et énoncer les limites de l'utilisation de certains outils comme le tapis de marche qui est préconisé pour le réentraînement à la marche.

Ensuite, nous évaluerons ses capacités de marche tout en les comparant à des études sur la consommation énergétique et la vitesse de marche. Il s'avère que les résultats ont été satisfaisants. Cette rééducation sous forme d'essai-erreur, nous a permis d'accroître le périmètre de marche de notre patient tout en lui offrant une indépendance.

Mots clés : hémipelvectomie, phase prothétique, réentraînement à la marche, vitesse de marche

Key words : hemipelvectomy, prosthetic phase, gait training, gait speed