
Mise en place d'un bilan masso-kinésithérapique en téléconsultation dans le cadre d'un suivi post-opératoire en milieu hospitalier

Introduction. Les programmes d'autorééducation, proposés en milieu hospitalier après chirurgies ambulatoires d'épaule, semblent satisfaire les patients. Cependant, certains demandent des compléments par téléphone, suite à une mauvaise intégration des informations présentées par le masseur-kinésithérapeute (MK) due à leur anxiété ou à la période post-anesthésique. Une téléconsultation (TLC) pourrait être une réponse plus adaptée que le téléphone. De plus, le monde de la santé s'intéresse au développement de la télémédecine, outil contemporain et d'avenir. Ainsi, ce mémoire s'intéresse à la mise en place d'un bilan masso-kinésithérapique post-opératoire en TLC à J+15 et sa valeur ajoutée pour le parcours de soins des patients opérés de l'épaule en ambulatoire au Centre Chirurgical Emile Gallé.

Matériel et méthode. Ce bilan comprend un questionnaire évaluant la douleur, les exercices d'autorééducation ou encore la réintégration du membre supérieur (MS) opéré dans les activités du quotidien ; suivi d'une évaluation fonctionnelle inspirée du score de Constant-Murley. Il se termine par une conclusion effectuée avec le patient. Enfin, un compte-rendu, inscrit dans le dossier informatisé du patient, permettra d'alimenter la consultation chirurgicale post-opératoire.

Résultats. Les quatre patients testés présentaient des douleurs (traitées par antalgiques) cotées entre 2 et 4 sur 10 sur une échelle numérique. Tous ressentaient une gêne durant la nuit, associée à d'autres gênes pour trois d'entre eux, notamment lors de l'habillage et de la toilette. Grâce à la TLC, deux patients ont été conseillés sur le port et l'installation de leur appareillage d'immobilisation ainsi que sur l'exécution d'au moins un exercice. D'un point de vue fonctionnel, elle a permis d'identifier des patients en difficulté, limités par la douleur ou par une diminution d'amplitude articulaire. L'ensemble des patients a obtenu des conseils et/ou une adaptation de leur programme d'autorééducation.

Conclusion. Les TLC ont été un succès, techniquement par leur bon déroulement, mais surtout humainement face à des patients satisfaits et rassurés. Ce travail a suscité un grand intérêt, au regard de la valorisation récente du télésoin pour les MK dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire.

Mots clés : Bilan masso-kinésithérapique, téléconsultation, arthroscopie épaule, autorééducation

Implementation of physiotherapy check-up in teleconsultation as part of a post-operative follow-up in hospitals.

Introduction. Self-rehabilitation programs, suggested in hospitals after outpatient shoulder arthroscopic surgeries, seem to satisfy the patients. However, some of them ask for supplements by phone, after a poor integration of the information presented by the physiotherapist due to their anxiety or the post-anesthetic period. A teleconsultation (TLC) could be a more adapted answer than the phone. Moreover, the medical community has a growing interest in the development of telemedicine which is a contemporary and futuristic tool. Thus, this dissertation focuses on the implementation of a post-operative physiotherapy assessment in TLC at D+15 and its added value for the care process of patients who underwent outpatient shoulder surgery at the Emile Galle Surgical Center.

Methods. This assessment includes a questionnaire on pain, self-reeducation exercises as well as the reintegration of the operated upper limb into daily activities; followed by a functional assessment based on the Constant-Murley score. It ends with a conclusion carried out with the patient. At last, a report, registered in the patient's computerized file, will serve as support for the post-operative surgical consultation.

Results. The four patients tested had pain (treated with analgesics) rated between 2 and 4 out of 10 on a numerical scale. All of them felt discomfort during the night, as well as other discomforts for three of them, especially when dressing and washing. Thanks to the TLC, two patients were advised on how to wear and install their immobilization device and how to perform at least one self-rehabilitation exercise. From a functional point of view, TLC has demonstrated patients in difficulty, limited by pain or a decrease in joint range of motion. All the patients received advice and/or an adjustment of their self-rehabilitation program.

Conclusion. The teleconsultations were a success, first on a technical level thanks to their smooth-running process, but most importantly on a human level with patients ending up satisfied and reassured. This work has triggered a great deal of interest, given the recent valorization of telecare for physiotherapists in the context of the health emergency state.

Key words : physiotherapy assessment, teleconsultation, shoulder arthroscopy, self-rehabilitation