



Neuroréhabilitation = Prise en charge individualisée en fonction des troubles et des objectifs de traitement, précoce au Bâtiment hospitalier et poursuivie à l'Hôpital Nestlé.

Exemple du parcours clinique de 4 patients

AVC

Accident Vasculaire Cérébral

- Paralyse soudaine des bras et jambe gauches
- Maux de tête

TCC

Traumatisme Crânio-Cérébral

- Accident de voiture à haute vitesse
- Coma sur le site

TM

Traumatisme médullaire

- Chute à ski
- Difficultés à bouger les jambes

Tumeur

Tumeur cérébrale

- Motricité et sensibilité diminuées au bras et à la face du côté droit

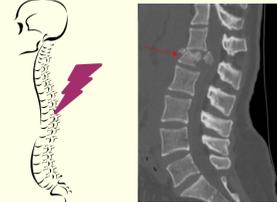
Examen clinique → Diagnostic (DC) → Décisions de gestes médicaux



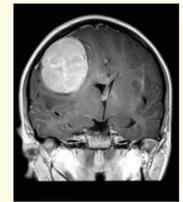
DC: AVC ischémique
 ⇒ un caillot bouche une artère droite du cerveau
Gestes: « Thrombolyse »
 ⇒ injecter un liquide pour fluidifier le sang
But:
 • Rétablir la circulation du sang



DC : TCC avec lésions bifrontales
Gestes: « Craniectomie décompressive »
 ⇒ enlever une partie de la boîte crânienne
But:
 • Diminuer la pression



DC: Fracture de la colonne ⇒ atteinte de la moëlle épinière (ou médullaire)
Gestes: « Décompression et fixation lombaire »
But:
 • Limiter au maximum les séquelles neurologiques



DC: Tumeur cérébrale fronto-pariétale gauche
Gestes: « Craniotomie »
 ⇒ Ouvrir le crâne pour atteindre la tumeur
But:
 • Évacuer la tumeur
 • Épargner le tissu cérébral

Prises en charge d'urgence

Fonctions vitales stabilisées → Adresser le patient dans le bon service

Neurologie

Neurochirurgie

Neurochirurgie

Neurochirurgie

Evaluation globale du cas par chaque thérapeute et réhabilitation précoce

NPS:
 • Défaut d'attention à gauche
 • Faible conscience des troubles
Physio:
 • Evaluation de la motricité
 • Stimulation de l'hémicorps gauche
Ergo:
 • Autonomie dans les AVQ
 • Appareillage

NPS:
 • Confusion
 • Amnésie post-traumatique
 • Troubles attentionnels majeurs
Physio:
 • Evaluation de l'équilibre
 • Evaluation de la marche
Ergo:
 • Autonomie dans les AVQ
 • Appareillage

NPS:
 • Fonctions intellectuelles intactes ⇒ aucun traitement
Physio:
 • Evaluation des capacités
 • Début de la verticalisation (mis en position debout)
Ergo:
 • Autonomie dans les activités quotidiennes (AVQ)

NPS:
 • Manque du mot, mot produit pour un autre
 • Difficultés d'articulation
Physio:
 • Evaluation de la motricité
 • Début de rééducation
Ergo:
 • Autonomie dans les activités quotidiennes (AVQ)

CHUV – Bâtiment hospitalier

Consortium médical → Evaluation du potentiel de neuroréhabilitation → Transfert

Evaluation détaillée → définition d'objectifs de réhabilitation par thérapie

NPS:
 • Exploration de l'espace
 • Conscience des troubles
Physio:
 • Transfert lit/fauteuil
 • Utilisation d'un moyen auxiliaire
Ergo: Autonomie dans:
 • Toilette/habillage
 • Courses
 • Repas
 • Loisirs

NPS:
 • Orientation (OST)
 • Attention
 • Poser un cadre
Physio:
 • Se mouvoir en toute sécurité
Ergo: Autonomie dans:
 • Activités professionnelles
 • Activités ménagères
 • Loisirs

Physio:
 • Transferts
 • Déambulation
 • Rééducation en piscine
Ergo:
 • Utiliser son fauteuil roulant dans les activités quotidiennes (ex: transports publics, courses, repas, loisirs)

NPS:
 • Production de mots (en conversation, dans des exercices variés)
Physio:
 • Force du MS
 • Dextérité du MS
Ergo:
 • Utiliser son hémicorps dans les activités quotidiennes

CHUV – Hôpital Nestlé

