Rachis cervical : Petit appareillage

Centre Européen de la Colonne Vertébrale

Société Internationale de Recherche et d'Etude sur le Rachis

Clinique du Parc - Lyon

Jean Claude de MAUROY

- Le cas particulier du Rachis Cervical du collier mousse à la minerve

Objectifs

- Soulager par une immobilisation relative du cou.
- Réduire les phénomènes inflammatoires.
- Diminuer les contractures musculaires.
- Limiter l’amplitude des faux mouvements.
- Apporter un effet thermique non négligeable.

Indications

- Entorses bénignes du rachis cervical.
- Torticolis.
- Névralgies cervico-brachiales.
- Douleurs post-opératoires ou post-traumatiques.
- Atteintes dégénératives combinées du rachis cervical.
- Sevrage progressif après le port d’une minerve plus contraignante.

Classification Caractéristiques

- Les colliers cervicaux sont fabriqués industriellement.
- Colliers souples (C1) : en mousse expansée revêtue de tissu.
  Soutien léger et temporaire.
- Il permet une action antalgique et une limitation des mouvements sans immobiliser le cou.

Collier souple C1

Classification Caractéristiques

- Colliers semi-rigides (C2) : en polyéthylène de faible épaisseur avec bourrelet de confort
- non réglable en hauteur.
- Soutien moyen prolongé en hyperextension.

Collier polyéthylène non réglable C2

Classification Caractéristiques

- Colliers semi-rigides (C3) : en polyéthylène de faible épaisseur avec ou sans appui mentonnier et réglables en hauteur.
- Soutien moyen prolongé en hyperextension.
- La mentonnière permet aux muscles d'être moins tendus.

Collier polyéthylène réglable C3

Classification Caractéristiques

- Mini-minerves (C4) : bivalves, en mousse dense thermoformée avec renforts.
- Prolongements thoraciques en adjonction.
- Soutien renforcé limitant la rotation de la tête avec un appui occipital, sternal et mentonnier.
- Il assure une excellente immobilisation dans le cadre de l'urgence.

Petit appareillage du rachis cervical

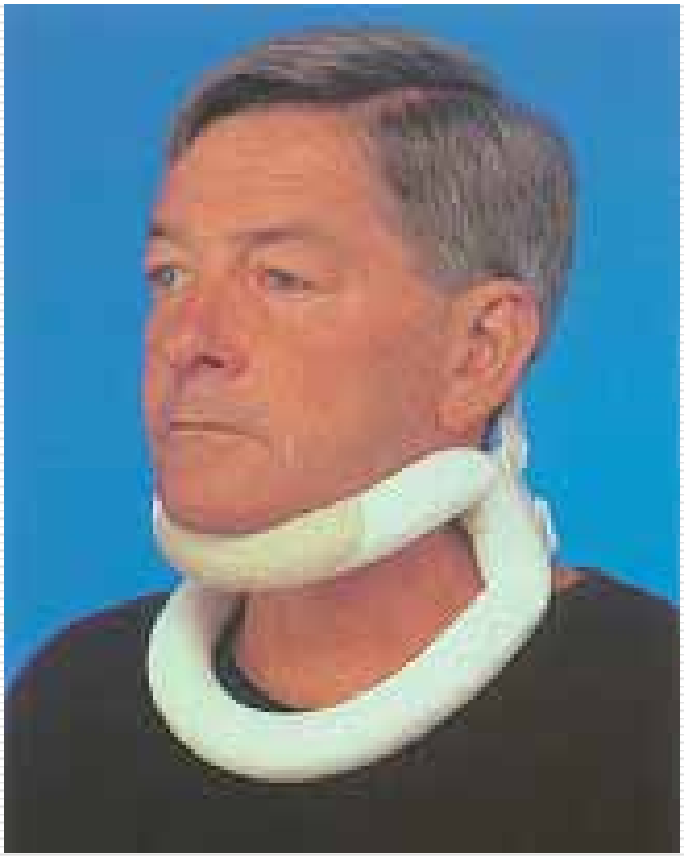
Les colliers serpentines

Kit de traction cervicale

Traction cervicale

Les colliers mousse profilés

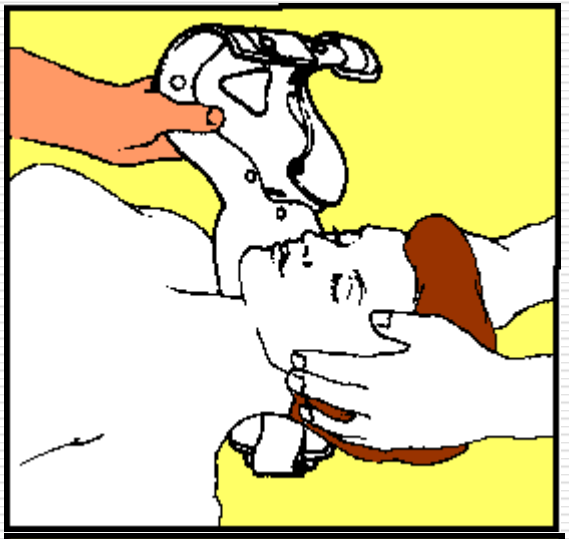
Les colliers sous mentonnier réglables

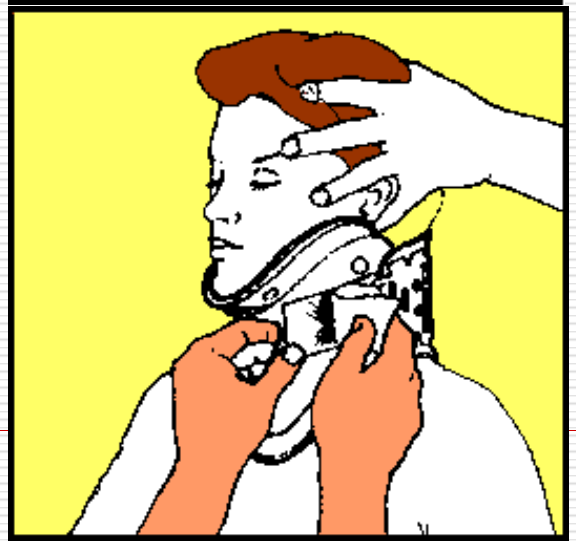


Malibu

Les colliers sous mentonnier réglables *(appui sterno-claviculaire)*

Les colliers à charnière et verrouillage





Les colliers à mentonnière et appui sterno-claviculaire non réglables

Divers Lecante

Objectifs

- Soulager par une immobilisation relative du cou.
- Réduire les phénomènes inflammatoires.
- Diminuer les contractures musculaires.
- Limiter l’amplitude des faux mouvements.
- Apporter un effet thermique non négligeable.

Objectifs

- Assurer une immobilisation stricte du rachis cervical ou cervico-thoracique.
- Maintenir ou redresser les déviations acquises ou évolutives.
- Autoriser une mobilisation précoce en cas de lésion instable ou très douloureuse.

Indications

- Traumatismes vertébraux.
- Pathologies mécaniques ou dégénératives (douleurs chroniques).
- Spondylarthrite ankylosante.
- Pathologies tumorales ou hématologiques.
- Rachis paralytique.
- Contention post-opératoire.
- Torticolis congénital, voir chapitre Pédiatrie « minerve gifle ».

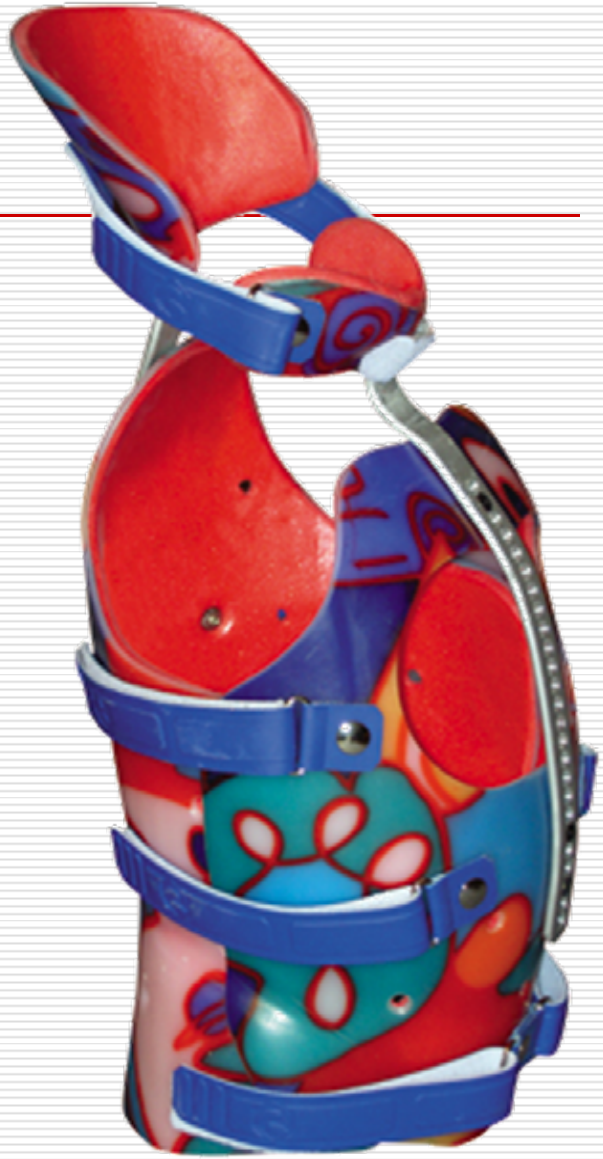
Classification Caractéristiques

- Orthèses réalisées en polyéthylène avec ou sans mousse interne. Elles sont constituées de deux valves antéro postérieures.
- Minerve courte (niveau C3 à C7) : Les appuis occiputo-mentonniers se prolongent en avant par un appui sternal et en arrière par un appui thoracique haut.

Classification Caractéristiques

- Minerve cervico-thoracique (niveau C6 à T2) :Les appuis occipito-mentonniers se prolongent en base thoracique sous axillaire.
- En cas d'urgence ou d'impossibilité de mobiliser, une minerve de série peut être adaptée directement sur le patient.
- Atteintes hautes (niveau C1 et C2) : prolongement temporal avec un bandeau.
- Atteintes basses (multi-traumatismes) : prolongement iliaques.

Les minerves



Les colliers à appui thoracique (Philadelphie)

Minerve giffle
Objectifs

- Lutter contre les rétractions musculaires du torticolis congénital en maintenant la tête en inflexion du coté opposé à la déformation.

Minerve Giffle
Indications

- Minerve réalisée dans un matériau semi-souple (poly-isoprène ou polyéthylène basse densité).
- Asymétrique, elle englobe la partie supérieure de la tête, la joue (laissant un orifice pour l'oreille) et l'épaule du côté du torticolis.
- Du côté opposé elle prend appui sur le maxillaire inférieur et le cou laissant libre l'épaule.
- Le moulage est effectué en hyper-correction :
  - Légère inflexion latérale du coté opposé au torticolis.
  - Rotation neutre de la tête.

Classification Caractéristiques

- Les colliers cervicaux sont fabriqués industriellement.
- Colliers souples (C1) : en mousse expansée revêtue de tissu.
  Soutien léger et temporaire.
- Il permet une action antalgique et une limitation des mouvements sans immobiliser le cou.

Torticolis Congénital
Minerve Giffle

Classification Caractéristiques

- Complications chirurgicales ou cutanées : une veste peut être réalisée sur moulage pour servir de support à un halo crânien (halo jacket).

Cas particulier du Rachis Cervical : du collier au Halo-veste

Casque
Objectifs

- Protéger les parties du crâne et du visage, soumises à des chocs répétitifs, liés à certaines pathologies.

Casque
Indications

- Epilepsies.
- Troubles psychiatriques.
- IMC ou encéphalopathie.
- Déformations crâniennes.
- Pertes de substance osseuse.

Classification
Caractéristiques

- Casque sur moulage : réalisé en matériaux plastiques, il peut être conçu avec des reliefs pour protéger plus électivement le front ou la nuque.
  Le capitonnage interne est en mousse épaisse.
  L'adjonction d'une mentonnière est parfois nécessaire et permet une protection quasi complète du visage.
  Les décors, découpes et ajourages sont personnalisés.
- Casque de série : composé d’une épaisse mousse thermoformée et d’une mentonnière plastique.

Casques

Clinique du Parc 2007

FIN