

## Installation patient IMC

DFEA, Service d'Accueil et d'Urgences Pédiatriques

Responsable du document : Kevin HADDAD

Mise à jour  
06.08.2015

## Respecter le protocole "Pour accueil et installation"

### 1. Quelques données de physiopathologies

- Déficiences exclusives ou prédominantes.
- Troubles de la posture et du mouvement.
- Perturbation ou retard du développement sensori-moteur.

#### Troubles moteurs

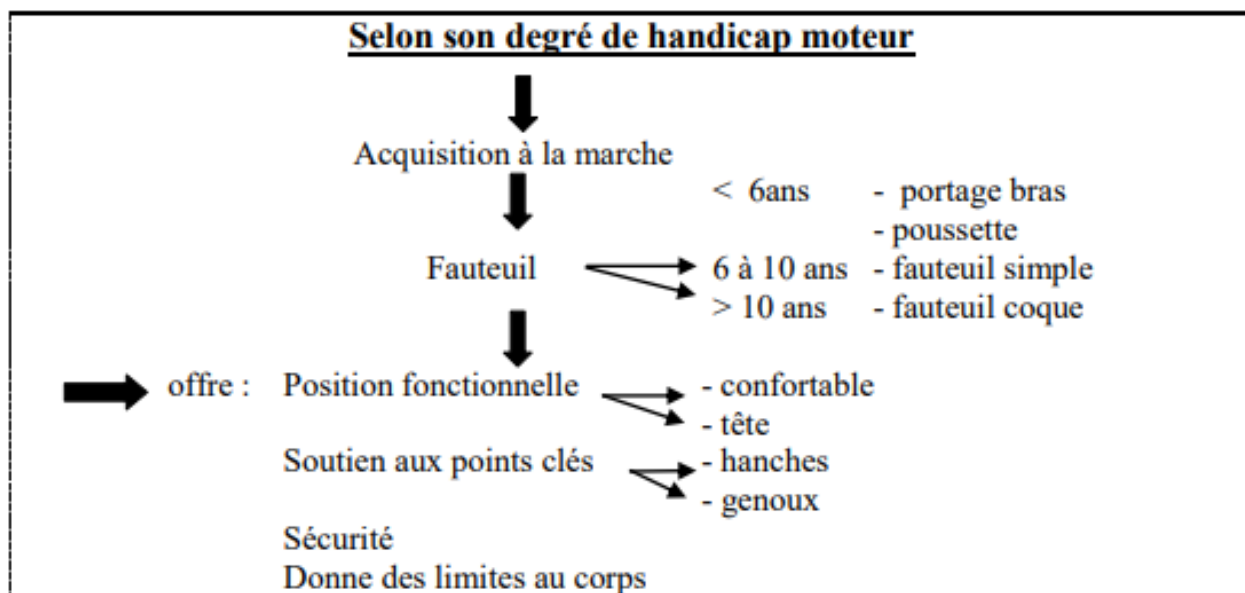
- Diplégie : La station assise et la préhension sont acquises mais les membres inférieurs restent hypertoniques.
- Quadriplégie : Les membres inférieurs et supérieurs restent hypertoniques.
- Atteintes globales : En plus de la quadriplégie, l'hypotonie du tronc persiste sans tenue de la tête.


#### Paralysies associées

- Spastique : Exagération du réflexe d'étirement, conservation de l'hypertonie de naissance.
- Ataxique : Atteinte cérébelleuse avec troubles de l'équilibre.
- Athétosique : Mouvements anormaux, incontrôlables et irrépressibles.

### 2. Complications neuro-orthopédiques :

- Hanches : risque de luxation
- Genoux : rétraction des ischio-jambiers
- Pieds : rétraction du tendon d'Achille
- Colonne vertébrale : scoliose, cyphoscolios



 HUG Hôpitaux Universitaires Genève	Type de document Catégorie procédurale – procédure HUG	Page 2 sur 2
	Approbateur : Isabelle GOLARD	Version n°1
<b>Installation patient IMC</b>		
DFEA, Service d'Accueil et d'Urgences Pédiatriques	Responsable du document : Kevin HADDAD	Mise à jour 06.08.2015

### 3. Installation du patient

Utiliser les personnes de ressources (accompagnants).

Si possible, laisser l'enfant dans son fauteuil.

Avant de déplacer, préparer : coussin d'allaitement/oreiller sur le brancard.



- Ostéoporose
- Scoliose
- Luxation de la hanche
- Aucune traction sur le fémur

#### **Installation des coussins aux points clés**

- Flexion de la tête
- Flexion des hanches
- Flexion des genoux