

IDENTIFICATION :

Prescription de physiothérapie
Protocole postopératoire

Ostéotomie 1^{er} métatarse – mini invasif (Hallux Valgus)

Chirurgien :

- Dr K. Cabrejo-Jones
- Dr S. Larrivée
- Dr TV. Mac
- Dr A. Marmen
- Dr J. Valériote

Autre (s) procédure(s) :

- Correction orteil(s) marteau
- _____
-

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

No dossier :

Date de l'intervention : JJ / MM / 20__

Côté opéré : Droit Gauche

Signature de l'orthopédiste : _____ Numéro de pratique : _____

PROTOCOLE

Jour 1-10

- ✓ Sandale post-opératoire plate (pas de sandale Barouk)
 - MEC permise avec la sandale pour courtes distances selon tolérance
 - Vous pouvez mettre du poids sur toute la longueur du pied
- ✓ Élevez votre pied au-dessus du niveau du coeur le plus souvent possible pour contrôler l'oedème et la douleur jusqu'à votre rendez-vous.
- ✓ Bougez les autres orteils légèrement 1x par heure.
- ✓ Ne touchez pas au pansement jusqu'au premier rendez-vous
- ✓ Les 2 premiers orteils auront une position écartée, c'est temporaire
- ✓ **Suivi à la clinique externe à 10 jours**
 - Retrait du pansement, évaluation des plaies, retrait des points de suture
 - Une prescription d'antibiotiques sera remise mais prenez-la seulement si :
 - Écoulement de pus (liquide blanc-jaunâtre épais)
 - Rougeur associée avec de la douleur
 - Si pas mieux après 48h d'antibiotiques, contactez la clinique externe

Jour 10 à 4 semaines

- ✓ Garder la sandale en tout temps, sauf 2-3x par jour pour les exercices de cheville et pour l'hygiène
 - Gardez la sandale la nuit
- ✓ Nettoyez autour de la broche chaque jour avec un « Q-tip » et de l'eau et du savon
 - Voir ci-haut pour les recommandations en cas d'infection
- ✓ **Suivi à la clinique externe à 4 semaines** pour le retrait de la broche
 - Nouveau pansement pour 48h
 - Ne pas mouiller votre pied pour 48h
 - Commencez les exercices de mobilisation de haut en bas de votre orteil après 48h
 - La position écartée du premier orteil se corrigera progressivement dans la semaine qui suit et vous pourrez remettre des souliers normaux par la suite (svp prioriser les souliers larges quand même)
- ★ Correction d'orteils marteaux : Les patients qui ont une / des corrections d'orteils marteaux avec des broches doivent être prudents dans la protection des broches. Il faut éviter de les frapper. **Les broches seront retirées à 6 semaines.**

Semaines 6-8

- ✓ Progression de l'endurance à la marche
- ✓ Progression de la mobilité de l'orteil
- ✓ Mobilisation de la cheville et des articulations non-fusionnées

3 mois

- ✓ Suivi en clinique externe
- ✓ Évaluation pour le retour au travail

9 mois

- ✓ Suivi en clinique externe, évaluation du résultat final

Considérations postopératoires

Plaie

Les plaies seront refermées avec un fil de nylon qui devra être retiré à la visite médicale à 10-14 jours postopératoire. Elles doivent rester sèches en tout temps. Vous pouvez prendre une douche en mettant un sac avec fermeture étanche par-dessus la sandale. Plus de détails vous seront donnés au rdv. Au niveau de la plaie, la rougeur ne signifie pas nécessairement une infection, mais un écoulement important peut être un signe d'infection. Si vous êtes inquiet, voir les recommandations ci-haut par rapport à la prescription d'antibiotiques. Sinon, contactez immédiatement votre chirurgien (clinique externe d'orthopédie 450-466-5000 poste 2212) ou présentez-vous à l'urgence.

Douleur et oedème

Si vous avez reçu une anesthésie régionale, le bloc (anesthésie) cessera de faire effet dans les 12-30 heures. Il est normal d'avoir des engourdissements pendant quelques jours après la chirurgie. Cette chirurgie entraîne de la douleur et de l'oedème. Commencez à prendre la médication dès que vous sentez la moindre douleur. Vous pouvez prendre la médication qui vous sera prescrite. Vous pouvez prendre tous les médicaments en même temps pour être bien soulagé. Il peut persister de l'oedème pendant 6 à 12 mois.

Conduite automobile

La conduite est permise si la chirurgie est au pied GAUCHE, si la douleur et l'oedème le permettent et si la voiture est automatique. Si la chirurgie est du côté DROIT, pour que la conduite soit permise une personne doit « pouvoir tourner le volant sur toute son amplitude et faire fonctionner les commandes du véhicule avec aisance, rapidité et précision, notamment en cas d'urgence et simultanément lorsque requis ». Donc, la conduite automobile peut être reprise si vous êtes capable de freiner rapidement en cas d'urgence. VOUS NE POUVEZ PAS CONDUIRE TANT QUE VOTRE PIED EST DANS UN PLÂTRE OU UNE BOTTE DE MARCHÉ. Le patient devrait également contacter sa compagnie d'assurance avant de conduire une voiture.

Retour au travail

Le retour au travail sera individualisé pour chaque patient.