



24/44 RUE DU COLONEL FABIEN

# POLYCLINIQUE **LES BLEUETS**

---

VOUS PRÉSENTE SES ACTIVITÉS DE SOIN EN HÔPITAL DE JOUR

LE SSR DEVIENT LE SMR !

# TABLER DES MATIÈRES

**3** **SMR HDJ** *NEW!*  
Gériatrique et Polyvalent

**7** **MPR**  
Locomoteur & Neurologique

**9** **RCVA**  
Réadaptation cardio-vasculaire & respiratoire

**11** **CERVEM**  
Centre d'Evaluation de Rééducation des Vertiges, de  
l'Equilibration et de la Marche

**13** **ADMISSION**  
Parcours d'admission



Médecine de bilan  
& programme de soins médicaux et réadaptation

# SMR en hôpital de jour

En pré ou post chirurgie

## Prise en charge ambulatoire de **Soins de réadaptation**

### Orthopédiques

#### Affections

Pathologies des membres supérieurs ou inférieurs (PTG, PTH, PTE...)

Pathologie du rachis

### Pré et Post chirurgie

#### Affections

Programme de préhabilitation avant chirurgie (physique, nutritionnel, psychologique)

Programme de réadaptation post-chirurgie

### Plaies complexes

#### Affections

Escarres

Ulcère

Amputation

Pied diabétique

Plaie post-chirurgie

## Prise en charge ambulatoire d'une **maladie chronique stabilisée**

### Troubles gériatriques

#### Affections

Troubles de la marche et de l'équilibre sans TNC majeurs

Réadaptation fonctionnelle

### Douleur chronique

#### Affections

Endométriose

Fibromyalgie

Lombalgie

Polyarthrite

### Troubles nutritionnels

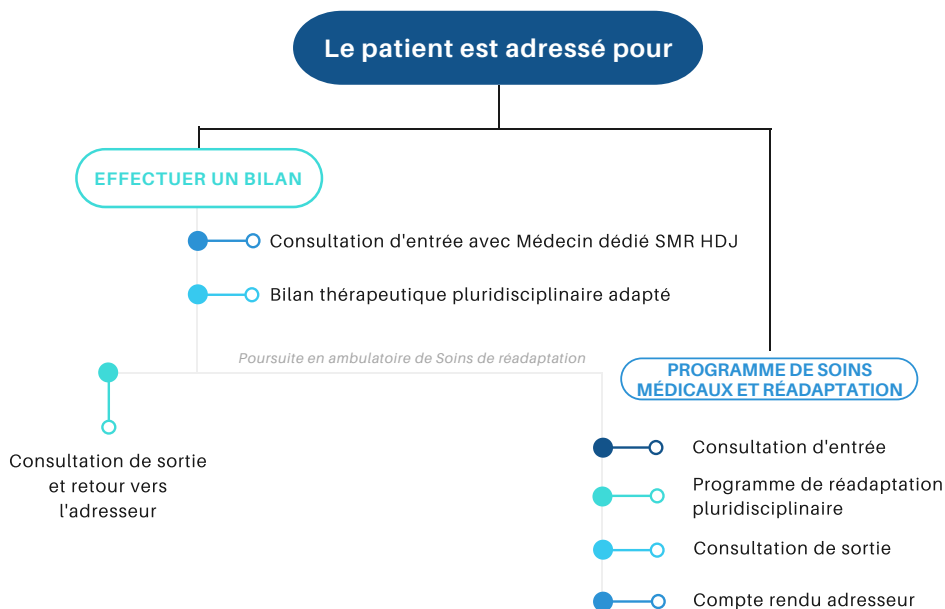
#### Affections

Surpoids

Obésité

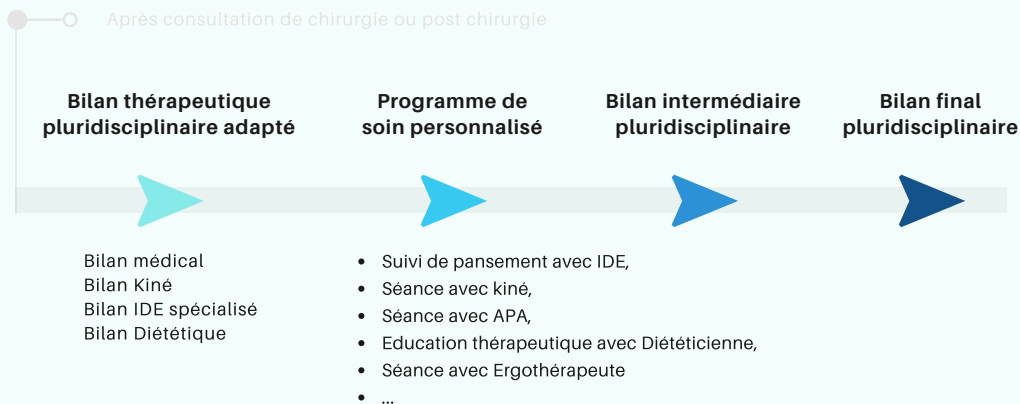
Dénutrition

## PARCOURS PATIENT SMR HDJ



### EXEMPLE

Filière Plaie complexe



#### Types d'indicateurs

Echelle de qualité de vie, sommeil

Echelle dépression

Echelle douleurs...



# PROGRAMME DE SOINS MÉDICAUX ET RÉADAPTATION

Planification, programmation et coordination

- ○ Séance par ½ journée sur place matin ou après midi
- ○ 2 intervenants minimum par séance journalière
- ○ 2 à 5 séances par semaine
- ○ Synthèse pluri professionnelle tous les 15 jours
- ○ Projet de soin thérapeutique selon douleur, autonomie et fatigabilité du patient

EXEMPLE DE PROGRAMME D'ACTIONS THÉRAPEUTIQUES	Lundi	Mercredi	Vendredi
9h00 - 9h45	SÉANCE TENS AVEC KINÉ	SÉANCE COLLECTIVE AVEC KINÉ	SÉANCE DE BALNEOTHÉRAPIE
Pause			
10h15-11h00	SÉANCE COLLECTIVE EN GYMNASSE APA		BILAN SOCIAL
11h00 - 12h00	ATELIER AVEC DIÉTÉTICIENNE	ATELIER GYM DOUCE	SÉANCE DE SOPHROLOGIE AVEC PSYCHOLOGUE

## LES RÉÉDUCATEURS

Une équipe pluri-disciplinaire



IDE douleur & plaie



Kinésithérapeute



Enseignant en Activité Physique Adaptée



Ergothérapeute



Assistante sociale



Diététicienne



Neuro-psychologue



Psychologue

## PLATEAU TECHNIQUE

SMR à temps partiel

### Gymnase

Prise en charge par les enseignants en activité physique adapté



### Plateau technique

Vélos, tapis de marche, arthromoteur, TENS...



### Balnéothérapie

Balnéothérapie adaptée à la rééducation et réadaptation



### Médecine

Accès à la mésothérapie, thérapie manuelle, toxine botulique



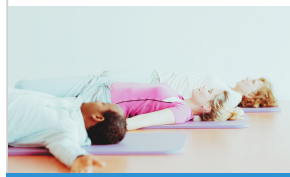
### Education thérapeutique

Des professionnels aident les patients à mieux comprendre et gérer leur maladie



### Ateliers spécialisés

Avec psychologue, diététicienne, ergothérapeute,...





Médecine Physique et Réadaptation

# MPR

Activité de Soins de Suite et de Réadaptation spécialisée dans la prise en charge des conséquences fonctionnelles des affections du système nerveux et de l'appareil locomoteur physique et Réadaptation

## Deux types d'affections pris en charge en service de MPR



### *Prise en charge des affections de l'appareil locomoteur adulte*

Polytraumatismes  
Traumatologie du rachis  
Suite amputations  
Affections neuromusculaires  
Scolioses évolutives  
interventions des membres supérieurs



### *Prise en charge des affections du système nerveux adulte*

AVC  
Pathologies médullaires  
Parkinson  
Sclérose en plaques

## Notre service a pour mission

Avec une équipe pluridisciplinaire spécialisée



### ÉVALUATION DU HANDICAP

Patient en situation de handicap moteur ou cognitif



### PRISE EN CHARGE RÉÉDUCTIVE

Prise en charge pluri-disciplinaire spécialisée et intensive.



### SUIVI DES PATIENTS

Suivi au long cours des patients en situation de handicap



### RÉINSERTION DU PATIENT

Souvent en isolement social et professionnel à cause de son handicap

## HOSPITALISATION COMPLÈTE OU À TEMPS PARTIEL

Les étapes clés

- Un bilan initial apprécie les conséquences fonctionnelles des troubles.
- Un examen clinique et des examens complémentaires, voire des techniques sophistiquées d'enregistrement des mouvements et des fonctions altérées, viennent compléter l'évaluation.
- Un traitement adapté contribuera à la récupération des déficits ou évitera leur aggravation avec l'aide de médicaments, rééducation et appareillages.
- Les soins peuvent être donnés au cours d'hospitalisations brèves ou prolongées, en ambulatoire avec consultations répétées et évaluation périodique de la situation.

**Chaque patient bénéficie d'un projet individuel de mesures de rééducation comprenant des programmes visant à réduire la douleur, à retrouver l'autonomie et l'articulation de la mobilité et de la coordination, ainsi qu'à récupérer les compétences cognitives.**

# RCVA

Réadaptation cardio-vasculaire et respiratoire

**AU RCVA, LE PATIENT BÉNÉFICIE D'UN PROGRAMME DE SOINS PERSONNALISÉ**

Cette activité est spécialisée dans la prise en charge des affections cardio-vasculaires et respiratoires.

Elle a pour objectif d'améliorer l'état clinique, de prévenir les facteurs de risque et de récurrence, et de redonner un niveau optimal d'autonomie et de qualité de vie en augmentant l'aptitude à l'effort.

## PROFIL DES PATIENTS

L'unité accueille des patients présentant différentes pathologies.

Cardiopathie avec ischémie résiduelle sévère

Insuffisance cardiaque sévère

Rééducation post-greffe ou chirurgie cardiaque

BPCO

Emphysème

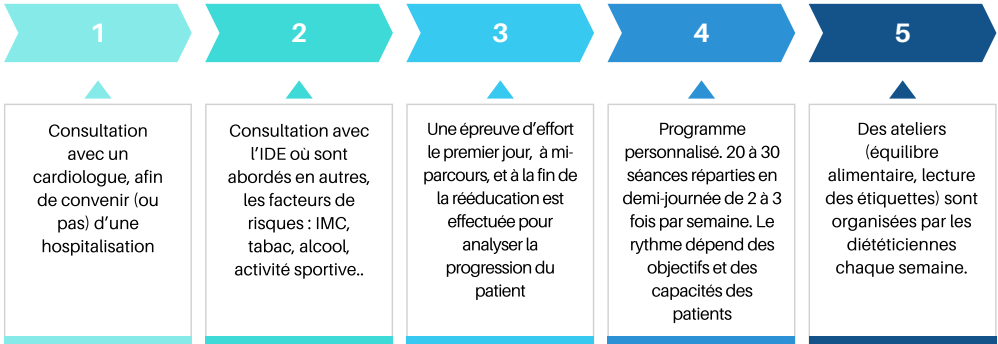
Insuffisance respiratoire chronique

Post-chirurgical



## PARCOURS PATIENT AU RCVA

5 étapes clés



## Objectifs de la Réadaptation Cardio-Vasculaire & Respiratoire



### AMÉLIORER LES PERFORMANCES DES PATIENTS

Amélioration des performances physiques et psychologiques notamment avec l'adaptation à l'effort.



### DÉVELOPPER UNE ÉDUCATION À LA SANTÉ

Grâce à une équipe pluri-disciplinaire (diététicienne, psychologue, ergothérapeute...)



### LUTTER CONTRE LES FACTEURS DE RISQUE CARDIOVASCULAIRE

Agir sur les facteurs de risques : tabagisme, surpoids et obésité, sédentarité, diabète et excès de cholestérol



### PERMETTRE UNE RÉINSERTION RAPIDE

Notamment professionnelle mais aussi une reprise rapide de la confiance en soi.



# CERVEM

Centre d'Evaluation de Rééducation des Vertiges, de l'Équilibration et de la Marche



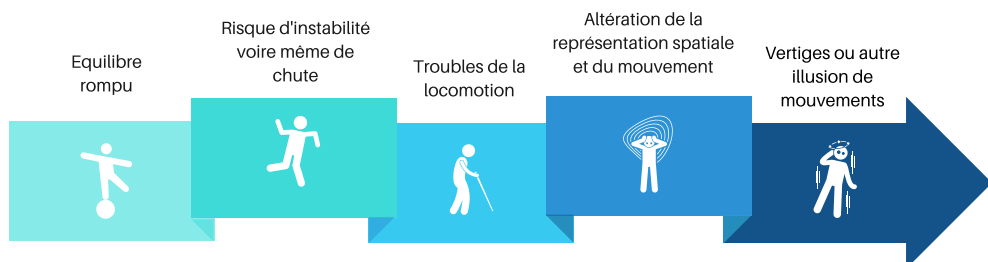
## L'ÉQUILIBRE, UN ÉTAT COMPLEXE

Maintenir un état d'équilibre en toute circonstance paraît naturel mais nécessite une fonction, **l'équilibration posturale**. Celle-ci s'appuie sur diverses entrées sensorielles, dont les principales :

—● **Vestibulaire**      —● **Visuelle**      —● **Proprioceptive**

Des centres cérébraux et médullaires d'intégration et de coordination en font une synthèse dynamique pour une représentation du corps se déplaçant dans l'espace et une synchronisation des réponses motrices en fonction des circonstances.

## TROUBLES EN CAS DE DÉFAILLANCE DE L'ÉQUILIBRATION POSTURALE





## LA PRISE EN CHARGE

Pris en charge en hospitalisation de jour, les patients bénéficient grâce à la kinésithérapie et Activité physique adaptée, d'un bilan initial personnalisé en fonction des troubles, des objectifs du patient et de son contexte de vie. Un suivi est organisé dans les suites avec une articulation interdisciplinaire.

*BILAN*

*RÉÉQUILIBRE*

*RÉÉDUCATION*

L'Évaluation détaillée des entrées sensorielles, des réflexes, des stratégies d'équilibration posturale et de l'appareil locomoteur nécessite un inventaire avec des tests cliniques et instrumentaux qui aboutiront à des diagnostics étiologiques et fonctionnels souvent interdisciplinaires.

La rééducation occupe une place de choix dans l'arsenal thérapeutique. Il s'agit de restauration complète si possible, d'une adaptation en fonction des séquelles restantes suite à un ou plusieurs déficit ou d'une substitution de la fonction manquante par d'autres mode de fonctionnement



Vidénystagmoscopie



Vidénystagmoscopie



Posturographie



Analyse instrumentale spatiotemporelle de la marche



# PARCOURS

## /ADMISSION



## L'admission

L'hôpital de jour du SMR polyvalent ou spécialisé s'adresse à des patients de tout âge souffrants de plusieurs pathologies chroniques ou invalidantes qui pourraient compromettre leur autonomie. Ces patients ont besoin de soins spécifiques et/ou d'évaluer leur état de santé, grâce aux ressources du plateau technique. L'entrée peut s'effectuer :

- En relais d'une hospitalisation complète (MCO ou SSR) ;
- Directement depuis le domicile



# Polyclinique Les Bleuets

**UNE COMMUNAUTÉ POUR UNE PRISE EN CHARGE DE QUALITÉ**

24/44 rue du colonel fabien