

Le positionnement dans le fauteuil

Un bon positionnement de la personne hémiplegique dans son fauteuil roulant est important pour lui assurer le confort nécessaire et optimiser sa propulsion. Il faut pour assurer l'équilibre du tronc et répartir au mieux les points d'appui sur l'assise.

Le bon réglage de la gouttière est primordial à la fois pour maintenir le membre supérieur paralysé, aider à centrer le tronc de l'utilisateur dans le dossier, mais également pour équilibrer la pression

au niveau des cuisses et donc limiter le risque d'escarres. En cas de traction podale, le risque d'escarres est réduit du fait de l'activité du membre inférieur sain.

Pour l'hémicorps sain, il faut s'assurer du bon accès et du bon réglage de la double main courante ou du levier pendulaire et dégager de l'espace au niveau des membres inférieurs pour faciliter la traction podale.

Témoignage Clinique

Principaux avantages liés aux réglages de la double main courante

" La possibilité de réglage du positionnement de la main courante du plus petit diamètre va permettre de choisir avec l'utilisateur le meilleur confort de la main pendant la phase de poussée.

Le poignet va se positionner dans des amplitudes articulaires favorisant une légère extension ainsi qu'une légère inclinaison ulnaire se rapprochant au maximum de la position de meilleure stabilité de l'articulation.

Les doigts vont former avec le pouce une préhension globale impliquant les doigts longs en opposition avec le pouce, avec un écartement de l'ordre de 50 mm, compatible avec un grand nombre de mains, déformées ou non.

En rapport avec la longueur des segments de bras et d'avant bras, le réglage pourra s'orienter vers un écartement de deux mains courantes pour un rendement et un confort amélioré : le réglage s'effectue par l'intermédiaire de trois vis.

Le changement de côté est facilité par le recours à un cardan à ressort comprimable, facile à mettre en place, sans outils.

Enfin, le système de verrouillage des roues arrière est d'utilisation plus simple, par une préhension plus ergonomique. "

Essai réalisé en établissement du 26 mars au 27 avril 2007
avec le fauteuil Invacare® **Action⁴ Dual^{HR}**

Monsieur Olivier DOSSMANN
Ergothérapeute Cadre de Santé
Centre de Rééducation Fonctionnelle
de Lay Saint Christophe

CACHET DISTRIBUTEUR



INVACARE POIRIER S.A.S.
Route de Saint-Roch
37230 FONDETTES



Yes, you can.®

PROPULSION & HEMIPLEGIE






L'hémiplégie

L'hémiplégie est une atteinte motrice cérébrale qui affecte un hémicorps (un membre supérieur et un membre inférieur). Les causes sont diverses (vasculaire, traumatique, tumorale, infectieuse, ...) et de nombreux troubles associés peuvent être présents en fonction de la zone du cerveau atteinte : troubles du langage, visuels, sensitifs...

En fonction du patient, de son niveau d'atteinte, de ses capacités, de sa personnalité et de ses préférences, plusieurs types de propulsion pourront lui être proposés.

Le type de propulsion

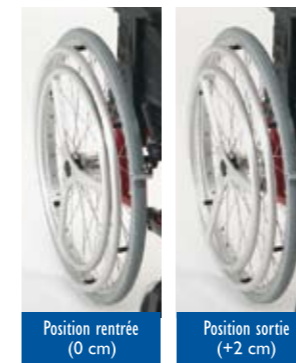
Les 3 types de propulsion les plus classiques en fauteuil roulant manuel, pouvant répondre aux besoins d'une personne hémiplégique, sont les suivants :

TYPE DE PROPULSION	+	-
 <p>Double main courante</p> <p>Invacare® Action⁴ Dual HR™</p>	<p>Système léger Démontage rapide Facile à pousser par la tierce personne Main courante réversible gauche/droite (collectivité) Possibilité de réglage de l'écartement de la main courante interne Possibilité de l'associer à une traction podale</p>	<p>Apprentissage nécessaire Maniabilité réduite Bonne force de préhension nécessaire</p>
 <p>Levier pendulaire</p> <p>Invacare® Action⁴ Commande Unilatérale</p>	<p>Réglable selon la force musculaire et l'amplitude articulaire de l'utilisateur Mouvement relativement intuitif Levier amovible pour plus d'accès aux tables</p>	<p>Apprentissage indispensable si la personne ne sait pas conduire Important rayon de braquage Levier encombrant Nécessité de neutraliser le système et déverrouiller la direction pour pouvoir pousser le fauteuil</p>
 <p>Traction podale (surbaissé)</p> <p>Invacare® Action⁴</p>	<p>Grande facilité d'utilisation Très bonne maniabilité (surtout si c'est combiné à une Double Main Courante) Stimule les membres supérieur et inférieur du côté sain Utilisation intuitive Gain de poids par rapport aux autres systèmes</p>	<p>Nécessite une bonne coordination motrice et un tonus suffisant Plus fatiguant que la Commande Unilatérale et la Double Main Courante (si utilisation intensive)</p>

Invacare® Action⁴ DualHR™

Nouveau système
DualHR™
Poids : **600 g**

1 Main courante en aluminium réversible avec 2 écartements possibles : **0 ou + 2 cm** pour s'adapter à la préhension du patient



2 Main courante réversible droite / gauche pour une utilisation en collectivité en fonction des patients

Transport et pliage facilités grâce à l'axe de transmission télescopique à démontage rapide

Gouttière concave et anatomique à rotation latérale indexée

Hauteurs d'assise avant basses : 48,5, 46 et 43,5 cm

Ecartement des tubes de direction de **+ 2,5 cm** vers l'extérieur pour ne pas gêner la traction podale et gagner en stabilité



Système à démontage rapide sur les roues arrière pour faciliter le transfert du fauteuil en voiture

Largeur hors tout **+ 0,5 cm** par rapport à l'Invacare® Action⁴

Retrouvez aussi dans notre gamme l'Invacare® Action⁴ Commande Unilatérale

