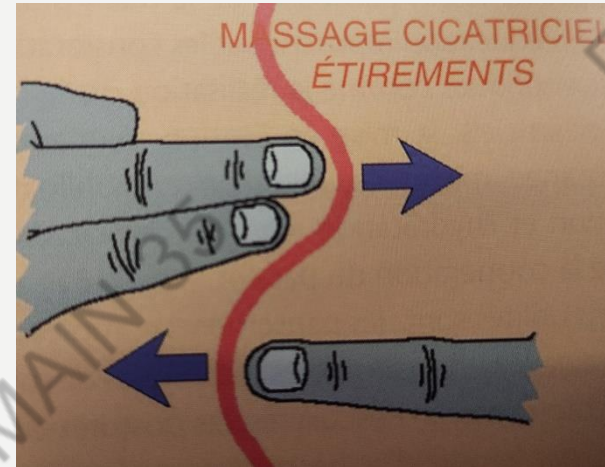


LA CICATRICE EN KINÉ

LE MASSAGE / AUTO MASSAGE

- Objectif :
 - Assouplir la cicatrice
 - Lutter contre les adhérences
 - Rétablir les plans de glissement



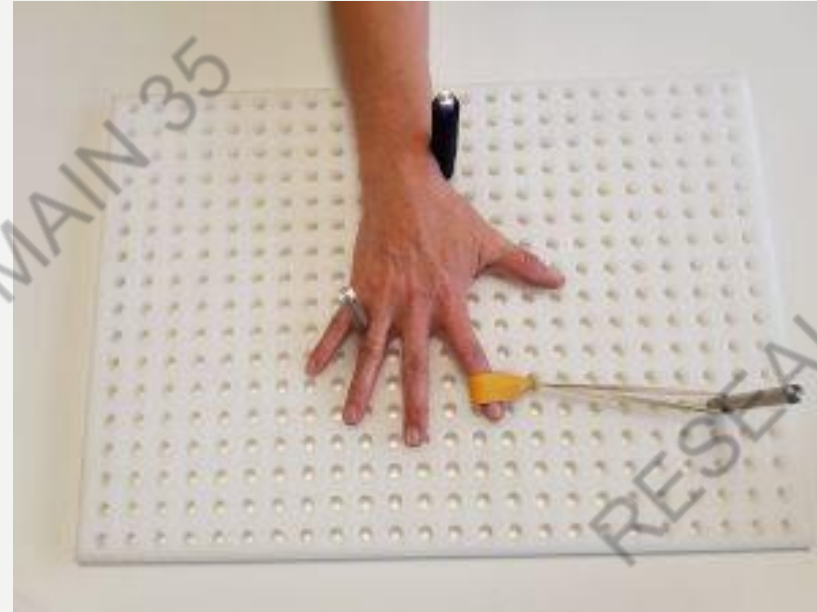
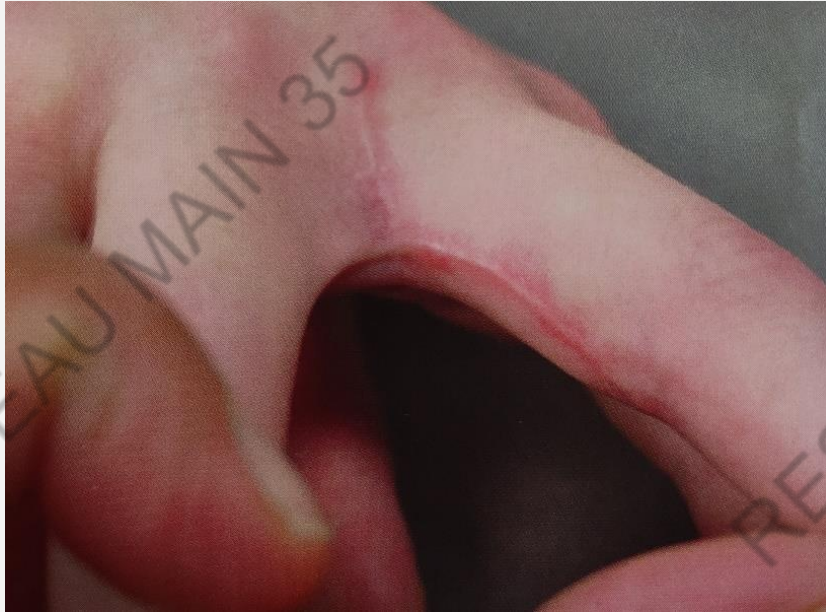
Massage longitudinal transversal : plan superficiel.

Massage parallèle aux berges



Massage transversal et pli roulé : mobilisation des plans moyens et profonds

LA POSTURE



Autre : orthèse de posture cicatricielle

LA VACUOTHERAPIE

- Massage instrumental aspiratif visant à décoller les adhérences profondes
- 0,5 à 1 bar maximum
- Recommandé à J40 pour ne pas désunir ou distendre les berges de la cicatrice
- Embouts de différents diamètres
- Vigilant sur l'inflammation : en dehors de la cicatrice, prudence si le test de vitropression < 2s
- Rougeur péri-cicatricielle = fin de séance



Aspi venin

LE CROCHET

- Libérer les plans de glissement inter-tissulaires lorsque ceux-ci sont inaccessibles à la main du fait de l'épaisseurs des doigts.
- Crochets de différentes courbures



LES PANSEMENTS SPÉCIFIQUES / VETEMENTS COMPRESSIONS

- Le mode d'action de la compression offre 3 hypothèses * :
 - Limitation de la circulation péri-cicatricielle => limitation de croissance
 - Maintien en milieu humide
 - Maintien à température constamment élevée
- Action mécanique principalement, qui va diminuer la production de collagène
- Pansements siliconés ou non
- Compression immédiate si cicatrice inflammatoire
- Contre-indication : infection
- Les feuilles de gel de silicone pourraient améliorer légèrement l'apparence des cicatrices et pourraient réduire la douleur (niveau de données probantes faible voire très faible)



* Rééducation de la main et du poignet : anatomie fonctionnelle et techniques

https://www.cochrane.org/fr/CD013357/WOUNDS_la-feuille-de-gel-de-silicone-dans-le-traitement-des-cicatrices-hypertrophiques