

Plan de prise en charge: Suture méniscale avec appui partiel

Limite de mobilité (hors charge): _____

Charge: _____

Orthèse: _____

*Les critères d'évaluation et de progression sont recueillis à la fin de la phase de réadaptation. Si les critères d'évaluation et de progression ne sont pas remplis, tout le processus de réadaptation est retardé.

Phase	Objectifs selon ICF	Mesures thérapeutiques	Critères d'évaluation et de progression*
Phase 1 (semaine 1 à 6)	Structures Diminution de la douleur Réduction de l'oedème Fonction Mobilité flexion/extension du genou dans les limites autorisées Activité Marche sans boîtier (avec les béquilles)	Gestion de la douleur Résorption de l'oedème Mobilisation passive et active du genou (dans les limites autorisées) Mobilisation de la rotule Mobilisation cicatricielle Activation isométrique du M. quadriceps fémorale Rééducation à la marche Vélo ergomètre (seulement quand le genou n'est plus douloureux et gonflé, pédales courtes, faible résistance, max. 70 tours par minute)	Test d'épanchement ¹ Signe d'inflammation Extension complète du genou (même en marchant)
Phase 2 (semaine 7 à 8)	Fonction Mobilité symétrique du genou en flexion et extension Activités Montée d'escaliers en alternance	Mobilisation passive et active du genou Mobilisation de la rotule Mobilisation cicatricielle Rééducation à la marche Exercices de proprioception Coordination en chaîne fermée (Squats, Squat lunges...) Vélo ergomètre	Démarche normale Montée d'escaliers en alternance
Phase 3 (semaine 9 à la fin du 5ème mois)	Fonction Augmentation de la charge Activités Vélo à l'extérieur	Renforcement musculaire en chaîne fermée et ouverte Intensification des exercices proprioceptifs	Achèvement du renforcement
Phase 4 (à partir du 6ème mois)	Activités Mouvements spécifiques au sport Participation Reprise continue du sport	Début de la course et des sauts, ainsi que du jogging Mouvements spécifiques au sport Reprise continue du sport Sollicitations Stop and Go	

¹ Modified Stroke Test (test d'épanchement): l'épanchement est divisé en cinq niveaux (0, minimal, +, ++, +++)

Literatur:

Diemer, F., & Sutor, V. (2011). Praxis der medizinischen Trainingstherapie I: Lendenwirbelsäule, Sakroiliakgelenk und untere Extremität.

Sturgill, L. P., Snyder-Mackler, L., Manal, T. J., & Axe, M. J. (2009). Interrater reliability of a clinical scale to assess knee joint effusion. Journal of Orthopaedic Sports Physical Therapy, 39, 513-518.