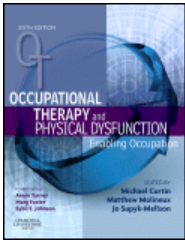


SOMMAIRE

1) OCCUPATIONAL THERAPY AND PHYSICAL DYSFUNCTION	II
2)PHYSICAL MEDICINE AND REHABILITATION	II
3)HANDICAPS ET SOCIETES DANS L'HISTOIRE : DE L'ANTIQUITE AUX TEMPS MODERNES.....	III
4)L'EVALUATION ET LA COMPENSATION DU HANDICAP :	III
5)LE TRAUMATISME CRANIEN LEGER OU MODERE	IV
6)LES BRULURES	IV
7)MUSCULOSKELETAL EXAMINATION OF THE SHOULDER.....	V
8)LA MAIN AU TRAVAIL	V
9)SCAPHOIDE CARPIEN 2010	VI
10)LOWER-LIMB PROSTHETICS AND ORTHOTICS	VI
11)COPD IS/IS NOT A SYSTEMIC DISEASE?	VII
12)PRESCRIPTION DES ACTIVITES PHYSIQUES.....	VII
13)LES BLESSURES SPORTIVES : GUIDE D'INTERVENTION SUR LE TERRAIN	VIII
14)PAEDIATRIC REHABILITATION ENGINEERING : FROM DISABILITY TO POSSIBILITY	VIII
15)REMEDIATION COGNITIVE DE LA MEMOIRE EPISODIQUE.....	IX
16)VERTIGES : MANUEL DE DIAGNOSTIC ET DE REHABILITATION.....	IX
17)TRAITEMENT DE LA MALADIE D'ALZHEIMER ET DES SYNDROMES APPARENTES	X
18)LES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP	X
19)L'IDENTITE DE LA PERSONNE HANDICAPEE.....	XI
20)URGENCES CARDIOVASCULAIRES ET SITUATIONS CRITIQUES EN CARDIOLOGIE	XI
21)LE DIAGNOSTIC EN POSTUROLOGIE ,.....	XII
22)AU CŒUR DE LA TOURMENTE, LA PLEINE CONSCIENCE	XII



OCCUPATIONAL THERAPY AND PHYSICAL DYSFUNCTION

M.CURTIN , M.MOLINEUX

Londres : Churchill Livingstone , 2010. 672p. - ISBN : 978-0-08-045084-1 –

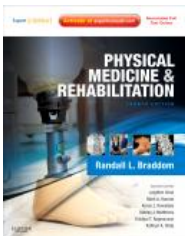
www.elsevierhealth.com

A l'instar d'autres ouvrages de référence en ergothérapie, cette sixième édition revisitée et actualisée reste un outil essentiel à la pratique quotidienne de l'ergothérapie quel que soit le domaine d'intervention et la population concernée. Elle repose ainsi les principes de l'activité humaine dans son environnement propre, de l'occupation et de l'ergothérapie. Les nombreux exemples illustrant les apports théoriques simplifient et renforcent la notion pédagogique et éducative de cet ouvrage. Deux éléments essentiels sont retrouvés au travers les 5 sections de ce livre: le premier demeure en l'exposé de la posture et de la méthodologie professionnelle à travers la description d'éléments sociologiques et des modèles, le second sur l'application de l'art ergothérapeutique en tant que spécialiste du handicap et de la compensation. De nombreuses stratégies sont ainsi développées et illustrées par des cas concrets.

A l'heure des nouveaux référentiels français, cet outil bien que imposant mais extrêmement bien structuré et organisé, apporte de nombreuses références et bibliographies indispensables. Les nombreux auteurs internationaux émérites détaillent chaque étape du processus ergothérapeutique centré sur la personne, le groupe ou la communauté. Ils reposent ainsi les fondements de notre pratique concernant l'évaluation et l'analyse de données, le diagnostic ergothérapeutique, les objectifs et le plan d'intervention et les moyens ergothérapeutiques en découlant. Cet ouvrage recentre et actualise les concepts construisant les compétences ergothérapeutiques et ancre cette discipline au cœur de l'activité humaine et des champs de la rééducation, de la réadaptation et de la réinsertion.

Cette nouvelle édition s'impose comme un outil de référence et un outil pédagogique indéniable à tous les ergothérapeutes et étudiants.

Guillaume PELE , Cadre Ergothérapeute



PHYSICAL MEDICINE AND REHABILITATION

4th ed. - R L. BRADDOM

Philadelphia: Saunders-Elsevier, 2011. - 1536P.. - ISBN: 978-1-4377-0884-4 -

www.braddomtext.com

Cette quatrième édition de 'médecine physique et de réadaptation' (mpr) présente les techniques de pointe et les connaissances actuelles les plus pertinentes dans le domaine de la rééducation. Les objectifs de cette nouvelle édition ont été de créer un manuel, pratique, cliniquement utile et d'apporter une vision globale et condensée de toute l'information en mpr. Comme dans les précédentes éditions, l'ouvrage est articulé autour de quatre parties principales.

La première partie traite de l'évaluation des patients examinés dans le cadre de la médecine de réadaptation (évaluation en pédiatrie, évaluation des troubles de la communication chez l'adulte, analyse de la marche, imagerie musculosquelettique, électrodiagnostic...)

La seconde partie porte sur les techniques de traitement et des équipements spéciaux utilisés dans ce domaine (prothèses et orthèses des membres supérieurs et inférieurs, appareils de redressement du rachis, fauteuils roulants, manipulations, tractions, stimulation électrique, aides techniques, informatique, procédures d'injection...). En troisième lieu, sont abordés les questions thérapeutiques et les problèmes cliniques couramment soulevés en MPR (rééducation des patients avec troubles de la déglutition, prise en charge de la spasticité, des troubles urinaires, rééducation cardiaque, pulmonaire, maladies rhumatismales, travail et handicap...).

La dernière partie analyse les diagnostics spécifiques rencontrés par le médecin rééducateur (usage optimal de l'échographie, troubles musculosquelettiques des membres, douleur chronique, lombalgies, maladies neurologiques - SEP - SLA - paralysie cérébrale -, trauma crânien, rééducation en gériatrie, en oncologie, des brûlures, transplantation d'organes...) L'ouvrage a été rédigé de manière concise par un panel d'experts afin que le lecteur puisse passer directement à l'essentiel, plus de mille illustrations, schémas et tableaux enrichissent et documentent le texte.

Cet ouvrage est consultable en ligne avec un code d'accès.



HANDICAPS ET SOCIÉTÉS DANS L'HISTOIRE : L'estropié, l'aveugle et le paralytique de l'Antiquité aux temps modernes

sous la dir. de F. COLLARD, E. SAMAMA

Paris : l'Harmattan, 2010. - 227p. - ISBN : 978-2-296-11443-2 –

www.editions-harmattan.fr

A l'heure actuelle où le handicap soulève des problèmes majeurs dans notre société, les auteurs, dans cet ouvrage nous proposent des regards croisés sur les estropiés, les aveugles, les paralytiques depuis l'antiquité jusqu'à la fin du 18^{ème} siècle, s'interrogeant sur la perception du handicap dans les sociétés anciennes (l'antiquité gréco-romaine, au moyen-âge arabo-musulman et occidentale) et à l'époque moderne (du nouveau monde à l'ancien régime français).

Un colloque de quatre journées d'études, qui s'est tenu à Troyes en 2009, a permis de mieux cerner les représentations mentales et iconographiques du handicap, les techniques médicales ou non, mises en œuvre pour venir en aide à une catégorie de patients posés comme sujets d'analyse historique.

Grace à cette publication réalisée par deux historiens qui s'intéressent au handicap et à l'infirmité, le handicap sort de la sphère des spécialistes et entre dans la recherche universitaire. Les auteurs ont dépouillé les textes et les archives concernant les causes qui sont à l'origine de l'infirmité, les handicaps de naissance, les accidentés du travail dans l'antiquité, les invalides de guerre ou au combat à plusieurs moments de l'histoire, les dispositions juridiques, les récits de miracles au moyen-âge, les récits de conquistadors du nouveau monde, la place des invalides dans la société coloniale et les images littéraires des estropiés, ..., de la Grèce au 18^{ème} siècle, ils proposent un aller et retour du passé à notre présent.



L'ÉVALUATION ET LA COMPENSATION DU HANDICAP : Guide ergonomique pour l'aménagement des situations de travail

B. AIT-ALI, G. LESIEUR

Toulouse : Octares ed.2010. - 200p

ISBN : 978-2-915346-81-7

www.octares.com

L'emploi en milieu ordinaire de travail des personnes handicapées continue de se heurter à un certain nombre d'obstacles, parmi lesquels l'accessibilité, l'adaptation des postes et de leur environnement, les déficiences présentées par les salariés et leur niveau de formation. L'intégration des travailleurs handicapés dans le milieu de travail nécessite de s'intéresser de près à la complexité de certaines tâches, aux modes opératoires développés et à la pénibilité du travail, dans un contexte organisationnel qui intensifie ses cadences de productivité pour faire face à la mondialisation du travail.

L'analyse ergonomique du travail apporte des éléments pertinents, tant du point de vue technique qu'organisationnel. L'évaluation, les différentes techniques de compensation possibles (traitement médical ou chirurgical, appareillage de correction, accessibilités aux lieux de travail, compensations organisationnelle et profession-nelle), l'aménagement des situations de travail au travers d'une approche ergonomique, sont abordés dans ce livre par types de handicaps (déficiences visuelle, auditive, motrice, mentales et psychiques, polyhandicap, maladies chroniques), et illustrés par des exemples concrets couvrant l'ensemble des situations invalidantes.

Ce guide, rédigé par des professionnels, médecins du travail et ergonomes expérimentés, est avant tout un instrument de travail au service de ceux qui œuvrent dans le domaine de l'insertion et du maintien dans l'emploi.



LE TRAUMATISME CRANIEN LEGER OU MODERE : Un Handicap Négligé

Coordonné par H. CURALLUCCI , V. TCHERNIACK, J. VION-DURY

Marseille : Solal, 2011.188p - ISBN : 978-2-35327-116-0 –

www.editions-solal.fr

Le présent ouvrage rassemble les points de vue de la communauté médicale et paramédicale, de la communauté juridique et des institutions sanitaires qui cherchent à lever le voile sur une pathologie jusqu'à ce jour mal interprétée. Il tente de réduire l'inexplicable et de légitimer, voire de valider une maladie à part entière : le « traumatisme crânien léger ou modéré » qui touche un grand nombre de personnes

Trois parties composent cet ouvrage qui réunit un large public autour de la personne traumatisée crânienne, il s'adresse à tous les aidants, y compris les familles de malades qui chercheraient des réponses aussi bien sur la sémiologie que sur la filière de soins et ses réseaux.

La 1^{ère} partie est consacrée au diagnostic du traumatisme crânien léger, (démarche diagnostique actuelle, examens paracliniques, conséquences dramatiques que peut entraîner un traumatisme crânien léger quand il n'est pas pris en compte, épidémiologie de ces traumatismes, mécanismes des lésions, conséquences anatomiques).

La seconde partie approfondit certains aspects de la notion de « naufrage de la pensée » et décrit ce qui arrive au patient (ayant eu un TC) ,qui ne se remet pas de l'ébranlement vital qui le conduit à de multiples difficultés et handicaps.

La 3^{ème} partie aborde la prise en charge et l'accompagnement des patients (le bénéfice d'un soutien, l'accompagnement médical, multidisciplinaire, la rémediation cognitive, le soutien psychologique, la prise en compte du patient dans son environnement familial et social, les aspects juridiques, la réparation du préjudice).

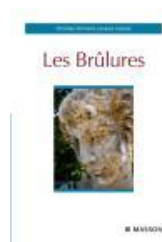
L'objectif de ce livre est de faire comprendre qu'un patient souffrant d'un traumatisme léger n'est pas « un malade imaginaire » mais un être en souffrance qu'il faut conduire vers la guérison, à un retour au bien-être familial et à la reprise des activités sociales antérieures et du travail.

LES BRULURES

C. ECHINARD, J.LATARJET

Issy-Les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2010 . - 454p - ISBN : 978-2-294-70151-1 –

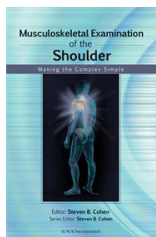
www.elsevier-masson.fr



Cet ouvrage a pour objectif d'établir une synthèse des connaissances actuelles sur le traitement de la brûlure. À la fois pratique et exhaustif, il aborde en cinq grandes parties tous les aspects de la « brûlologie » :

- les données générales (épidémiologie, prévention, histoire du traitement des brûlures, lésions, cicatrisations et séquelles des brûlures graves, physiopathologie),
- le traitement général (réanimation, traitements des lésions respiratoires du brûlé, douleur, antibiotiques, brûlures de l'enfant...),
- la chirurgie (greffes, autogreffes),
- la rééducation fonctionnelle et le traitement par localisation (face et cou, main, membres supérieurs, thorax et seins, abdomen, membres inférieurs).

Les étiologies particulières (brûlures électriques, chimiques ou par radiation) sont également explicitées. L'ouvrage s'achève sur plusieurs grandes questions : la micro-chirurgie et la brûlure au stade aigu et les brûlures de la main, l'action humanitaire (aide humanitaire chirurgicale), les catastrophes (nécessité d'un triage : priorité d'évacuation, en fonction des structures d'hospitalisation) et adaptation d'une chaîne de soins : en fonction du nombre de victimes brûlées), la filière de soin pour une meilleure prise en charge (accessibilité, continuité et qualité des soins) et les indices pronostiques (évaluation de la gravité de la surface brûlée et les pathologies associées). Tous les professionnels de santé appelés à intervenir auprès des brûlés pourront faire de ce livre leur manuel de référence.



MUSCULOSKELETAL EXAMINATION OF THE SHOULDER: Making the complex simple

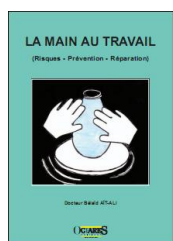
SB. COHEN

Thorofare : SLACK Incorporated, 2011 225p. - . ISBN : 978-1-55642-912-5 –

www.slackbooks.com

L'examen physique de l'épaule apparaît comme un acte compliqué chez les professionnels de tous niveaux. Ce manuel a pour objectif de décomplexifier les concepts de pointe et de les aborder sous une forme plus conviviale, simplifiée et claire tout en fournissant les informations nécessaires à l'élaboration d'un diagnostic précis et pour un traitement efficace de l'épaule.

Il décrit et analyse l'examen et l'imagerie de l'articulation de l'épaule et se concentre spécifiquement sur la prévention, le diagnostic, le traitement des traumatismes dus au sport, la rééducation... Les praticiens impliqués dans le traitement de l'instabilité de l'épaule, les tendinopathies de la coiffe des rotateurs, l'instabilité gléno-humérale, les déchirures musculaires, les problèmes des articulations acromioclaviculaires, les fractures, l'arthrite scapulo-humérale... trouveront des informations actualisées sur ces sujets, tout particulièrement sur l'imagerie de l'épaule, de la technique la plus simple à la plus complexe. L'examen de l'épaule consiste en examens approfondis de palpation, d'inspection, d'anatomie de surface, de tests de renforcement, de tests vasculaires, de tests spéciaux, de réflexes, de méthodes sensorielles... Chaque pathologie est soumise à un examen approfondi auquel est associé le traitement approprié. Le livre est agrémenté de photographies claires, de tableaux, d'encadrés synthétiques et de graphiques explicites qui facilitent la compréhension, il est recommandé à tous les spécialistes en médecine du sport (médecins, chirurgiens), les médecins rééducateurs, les entraîneurs sportifs...



LA MAIN AU TRAVAIL : risques – prévention - réparation

B. AIT-ALI

Toulouse : Octares, 2009. -114p - ISBN : 978-2-915346-75-6 –

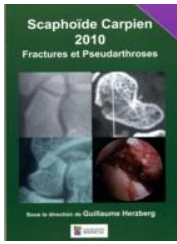
www.octares.com

La main est un « outil » souple, pratique, mais aussi fragile qui permet de tout faire. En raison de la multiplicité de ses fonctions, la main se trouve aussi très fréquemment en situation dangereuse.

Dans cet ouvrage, l'auteur décrit les risques qui découlent de l'activité professionnelle en les classant selon la nature du travail en quatre catégories :

- *les risques mécaniques* (les causes, les lésions, les plaies, les entorses et les fractures, les amputations, les perforations...)
- *les risques thermiques et électriques* (les brûlures thermiques, à basse et à haute tension, les professions exposées, les séquelles, les actions préventives)
- *les risques chimiques* (les brûlures chimiques et la conduite à tenir devant une brûlure chimique, les dermatoses allergiques, les principaux métiers exposés, la prévention des dermatoses professionnelles)
- *les risques infectieux* (les dermatoses infectieuses, virales, d'origine microbienne, mycosiques, d'origine parasitaire...). Bien souvent, ces risques se manifestent lors d'opérations de manipulation, de préhension, de levage, de transport de charges. Les causes des accidents et des maladies professionnelles de la main sont insuffisamment traitées dans le système actuel de prévention. Elles justifient la mise en place d'une prévention spécifique par des actions ciblées.

Cet ouvrage novateur, précis et pratique intéressera l'ensemble des professionnels de la prévention en entreprise (médecins et infirmiers de santé au travail, ingénieurs et techniciens en hygiène et sécurité au travail, formateurs...). Dans ce livre, une large place est faite à la protection de la main au travail (hygiène, lavage, protection individuelle et collective), et à la réparation, à la rééducation, à la réadaptation et réinsertion professionnelle (chirurgie réparatrice, rééducation professionnelle, réparation médico-légale)



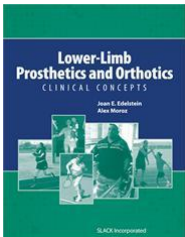
SCAPHOÏDE CARPIEN 2010 : Fractures et pseudarthroses

Sous la Dir. de G. HERZBERG

Montpellier : Sauramps Médical, 2010 - 393p. - ISBN : 978-2-84023-699-3 –

www.livres-medicaux.com

Ce livre est le fruit d'un travail conçu par des spécialistes français et internationaux, il reprend les thèmes développés au cours d'un symposium sur *les Fractures et les Pseudarthroses du Scaphoïde Carpien* dont les objectifs ont été de débattre sur les méthodes diagnostiques et thérapeutiques qui sont difficiles à détecter au stade des lésions fraîches (session 1 du livre) comme au stade des pseudarthroses (session 2), malgré leur fréquence et le nombre de travaux les concernant. Pour les fractures fraîches, on constate un recul du traitement orthopédique par rapport à la chirurgie d'emblée, même pour les fractures non déplacées. Cette chirurgie d'emblée se veut mini invasive, par vissage percutané. L'assistance arthroscopique ou le guidage par navigation émergent en tant que méthodes complémentaires. Il est important de faire le point sur les avantages et les inconvénients respectifs de toutes ces méthodes face à la diversité lésionnelle des fractures fraîches du scaphoïde. Lorsque le diagnostic n'est fait qu'au stade de pseudarthrose, et s'il s'agit d'un collapsus arthrosique, il est nécessaire de reconstruire un scaphoïde anatomique. En effet, ce sont le plus souvent des hommes jeunes qui sont concernés et les conséquences socio-économiques des échecs thérapeutiques sont importantes. Une grande diversité lésionnelle touche aussi les pseudarthroses et il convient de trouver la méthode qui offre la reconstruction la plus fiable dans un minimum de temps. Dans cet ouvrage, les pseudarthroses avant arthrose avec une petite incursion dans l'arthrose débutante sont également étudiées. Ce livre apporte une vision globale et pertinente sur la diversité des traitements proposés pour le scaphoïde carpien et s'adresse principalement aux chirurgiens orthopédistes.



LOWER-LIMB PROSTHETICS AND ORTHOTICS : Clinical concepts

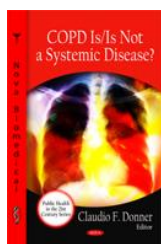
JE. EDELSTEIN, A. MOROZ .

Thorofare : Slack Incorporated, 2011 - 208p. ISBN : 978-1-55642-896-8 –

www.slackbooks.com

Cet ouvrage, co-écrit par deux experts en réadaptation et en appareillage, donne une vue d'ensemble pertinente des prothèses et des orthèses des membres inférieurs, en passant par la marche normale et pathologique, l'analyse de la marche, la biomécanique des membres inférieurs, les applications cliniques, la prise en charge des patients amputés du membre inférieur, décrit une vaste gamme de matériaux contemporains de prothèse et d'orthèse, les différentes conceptions, les avantages et les inconvénients. Le principal objectif du livre est de présenter un éventail de prothèses et d'orthèses, du plus simple dispositif au plus sophistiqué, les auteurs souhaitent aiguïser une réflexion plus profonde sur la prise en charge clinique et la bonne gestion de la réadaptation afin d'accroître le confort du patient.

Ce livre est composé de 26 chapitres, richement illustré de photographies, d'illustrations, de dessins. Sont également analysés de façon détaillée : l'amputation partielle du pied, les désarticulations et les prothèses du genou et de la hanche, les patients âgés, les chaussures et les orthèses de pied, l'évaluation de l'orthèse statique, les résultats fonctionnels, les orthèses dans le traitement des troubles musculosquelettiques et des maladies neuromusculaires. Une large place est consacrée aux prothèses et aux orthèses pédiatriques (chez les enfants atteints de spina bifida, de paralysie cérébrale, de dystrophie musculaire, de dysplasie, de pied bot, de la maladie de Legg-Calve-Perthes, d'amputation et membre fantôme). Cet ouvrage de référence est surtout destiné aux spécialistes de médecine physique et de réadaptation, aux orthopédistes, chirurgiens vasculaires, kinésithérapeutes et ergothérapeutes.



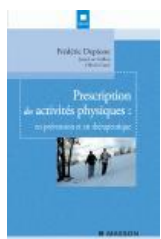
COPD IS/IS NOT A SYSTEMIC DISEASE?

CF. DONNER

New York: Nova Science Publishers, 2010 - 282. ISBN: 978-1-60876-051-0 –

www.novapublishers.com

Bien que la BPCO (broncho-pneumopathie chronique obstructive), soit une maladie importante dans le monde entier, une incertitude quant à la nature de cette maladie persiste. Cet ouvrage orchestré par Claudio DONNER, directeur de la clinique Mondo Medico à Novare, présente l'ensemble des communications tenues sur la BPCO, maladie systémique ?, lors du séminaire qui s'est déroulé à Venise en novembre 2008, et toutes les discussions (reprises en fin de chaque chapitre), que les thèmes traités ont générées entre les différents intervenants. Ont été abordés successivement dans ce congrès : l'étude de la base physiopathologique de la maladie et les aspects cliniques et les traitements. La BPCO est couramment caractérisée d'emblée par l'implication des poumons et des bronches, mais au fur et à mesure de l'évolution de la maladie, des anomalies se développent dans d'autres organes et différentes parties du corps, d'où la question : quelle est la pathogénie de ces troubles respiratoires et systémiques ? Les modifications qui se produisent en dehors du système respiratoire au cours de la BPCO, sont-elles les conséquences directes de la pathologie pulmonaire ou le poumon est-il simplement l'expression locale d'un événement pathologique dont l'origine se situe dans l'organisme dans son ensemble. Les auteurs de ce livre tentent de clarifier ces interrogations et débattent sur le fait que l'ensemble de ces comorbidités doit être considéré comme une maladie pulmonaire avec des retentissements systémiques d'où il faudrait renommer cette pathologie sous cette autre appellation : *le syndrome chronique inflammatoire systémique*, parce que les effets systémiques du tabac s'appliquent aussi à d'autres pathologies (maladies cardiovasculaires, certains cancers, pression artérielle élevée...). La BPCO se caractérise donc par une inflammation locale des poumons qui conduit à des conséquences systémiques. Cet ouvrage intéressera les cliniciens prenant en charge les patients atteints de BPCO.



PRESCRIPTION DES ACTIVITES PHYSIQUES : en prévention et en thérapeutique

F. DEPIESSE, J.L. GRILLON, O. COSTE

Issy-Les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2009. - 383p - -ISBN : 978-2-294-70215-0

www.elsevier-masson.fr

Au-delà du sport de compétition, les activités physiques (AP) comprennent le sport de loisirs encadré et non encadré ainsi que les activités physiques quotidiennes ménagères, professionnelles ou de transport qui permettent de lutter contre la sédentarité. La prescription de ces AP sur ordonnance est un acte médical de prévention, de soin et d'éducation pour la santé des porteurs de pathologies chroniques et celle des sédentaires.

L'objectif de cet ouvrage est d'apporter les connaissances nécessaires dans un but de prescription au quotidien par les médecins et de conseils par les autres professionnels de santé. Les auteurs abordent successivement :

- les données physiologiques, les risques et les outils d'évaluation de la pratique de ces activités
- les recommandations en cas de pathologie : *obésité* (démarches à effectuer pour engager un patient obèse vers une vie plus active), *diabète* (intérêt en prévention primaire et tertiaire), *maladies cardiovasculaires* (prévention et prescription en METs), *arthrose* (conseils d'activités physiques), *ostéoporose* (bilan avant prescription chez les sujets à risque), *asthme* (effet de l'activité physique sur la pathologie et intérêts en soins), *pathologies neurologique et psychiatrique*.
- Les particularités dues à la *grossesse* (effets bénéfiques, contre-indications, reprise du sport après l'accouchement) et les spécificités selon *l'âge* (actions de promotion de la santé en faveur des populations avançant en âge...) sont également étudiées.

Ce livre pratique présente, à la fin de chaque chapitre, des encadrés «points clés», de nombreux exemples d'ordonnance pour les patients et en annexe, des outils d'accompagnement (questionnaires, glossaire).



LES BLESSURES SPORTIVES : Guide d'intervention sur le terrain

CONSEIL DE MEDECINE DU SPORT DU QUEBEC

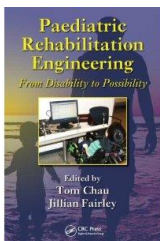
Montréal : PUM, 2010. - 362p - ISBN : 978-2-7606-2152-7

www.pum.umontreal.ca

Ce guide-classeur, édité par le Conseil de médecine du sport du Québec (CMSQ), vise à offrir un ouvrage de référence aussi bien qu'un outil pratique permettant d'aider les équipes médicales à se préparer à la tenue d'événements sportifs.

Les différents chapitres constitués de fiches techniques, décrivent les principales affections qu'on rencontre sur le terrain, les signes et les symptômes associés à ces affections, les différents tests recommandés ainsi que les traitements suggérés dans l'immédiat et à court terme. De plus, chacun des chapitres introduit un tableau qui résume les procédures d'intervention sur le terrain. Sont abordés à la fois, les problèmes musculosquelettiques (régions cervicale, dorsale et lombaire, épaule, coude, poignet et main, genou, jambe, cheville...), et les problèmes médicaux tels que le diabète, les affections oto-rhino-laryngologiques, ou les traumatismes faciaux, abdominaux ou crâniens, les problèmes ophtalmologiques, les blessures aux dents, les troubles de la thermorégulation.

A la fin du volume sont décrites en détail les techniques d'intervention et de traitement, incluant l'examen primaire, l'examen secondaire, la procédure d'évaluation et de traitement dans les cas de blessures à la colonne vertébrale et certains bandages prophylactiques, l'immobilisation des fractures aux membres supérieurs et inférieurs.



PAEDIATRIC REHABILITATION ENGINEERING : From disability to possibility

T. CHAU, J. FAIRLEY

Boca Raton: CRC Press, 2011. 344p

ISBN : 978-1-4398-0842-9

www.crcpress.com

Rédigé par des experts internationaux, cet ouvrage propose une mise à jour et une synthèse de toutes les innovations dans le domaine des techniques de réadaptation pédiatrique. Il a été conçu pour servir de tremplin au développement social, psychosocial, physique, cognitif et éducatif des enfants et adolescents handicapés.

Composé de neuf chapitres, ce livre aborde :

- une synthèse des études sur l'intérêt des logiciels de communication et de contrôle de l'environnement
- les nouvelles technologies accessibles telles que l'imagerie infrarouge thermique, la détection des vibrations des cordes vocales chez des enfants atteints de troubles sévères,
- les avancées dans les technologies de communications pour permettre aux enfants de communiquer dans un environnement ordinaire,
- la création d'une interface web pour une utilisation des graphiques accessibles à tous,
- la compensation et le manque dans la posture et des membres supérieurs et inférieurs par le développement de sièges personnalisés et de prothèses,
- les progrès faits dans le domaine de la robotique pour les enfants autistes,
- la réalité virtuelle et d'autres interfaces pour atténuer les déficits et les difficultés liés au contrôle moteur, à la communication et aux handicaps physiques.

Chaque chapitre fait état des recherches les plus récentes, des technologies les plus performantes et présente une description conceptuelle de la technologie sous-jacente et des principes scientifiques, étudie différents cas cliniques et donne des perspectives d'orientation dans le futur.

La prise en charge de ces enfants doit se faire en parfaite symbiose entre les experts de la réadaptation pédiatrique, les enseignants, les familles, les ingénieurs et les autres intervenants qui doivent veiller à ce passage de l'*incapacité* à la *possibilité*.



REMEDIACTION COGNITIVE DE LA MEMOIRE EPISODIQUE (:Théorie et livret du patient)

H. BRISSART, F. DANIEL, M. LEROY

Marseille : Solal, 2010 . - 128p - (coll.Tests et matériels en orthophonie) - ISBN : 978-2-35327-088-0

www.editions.solal.fr

Trois neuropsychologues partagent leur expérience dans ces livrets (un livret exposant la théorie et le corrigé des exercices et le livret de la pratique destiné au patient) en proposant des exercices spécifiquement conçus pour stimuler ou rééduquer la mémoire épisodique. Ces trois auteurs impliquées dans la recherche et dans la prise en charge clinique des patients ont pu grâce à leurs activités respectives valider des outils sur le plan de leur application à différentes pathologies et de leur efficacité notamment auprès de patients atteints de SEP. En neuropsychologie clinique et expérimentale, il est possible de contrôler les phases d'encodage, de stockage ou de restitution afin de mieux définir la nature des troubles observés en mémoire épisodique. De cette analyse des troubles, dépendront les stratégies rééducatives adaptées et appliquées au patient. Ces stratégies vont reposer sur une meilleure compréhension par le patient des mécanismes mis en oeuvre lors de ces différentes phases et des méthodes permettant d'optimiser ses performances. Ces méthodes portent notamment sur le recours au traitement sémantique de l'information, à son analyse, à sa sélection, ou à l'imagerie mentale. Le principal objectif est de cibler la prise en charge en fonction de l'analyse des troubles (déficit d'encodage ou de restitution, mémoire visuelle ou verbale) Dans tous les cas, le but sera de faire prendre conscience au patient que le fait de mettre du sens et du lien permet à la fois un meilleur encodage mais facilite également la restitution. Enfin, les exercices proposés dans cet ouvrage proposent du matériel visuel et verbal. Ils permettent donc à la fois d'adapter la prise en charge aux difficultés propres du patient, et de lui faire prendre conscience de la modalité avec laquelle il a le plus de facilités pour l'encourager à la privilégier dans sa vie quotidienne. Les professionnels de la santé confrontés à ces troubles (neuropsychologue, orthophoniste, ergothérapeute) trouveront ces outils utiles à leur pratique quotidienne.



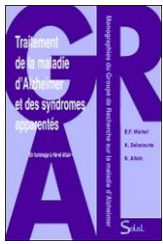
VERTIGES : MANUEL DE DIAGNOSTIC ET DE REHABILITATION

JP. SAUVAGE

Issy-Les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2010. - 184p - ISBN : 978-2-29470479-6 –

www.elsevier-masson.fr

Ce manuel divisé en trois parties, est destiné aux praticiens s'intéressant aux vertiges. Le symptôme "vertige" varie d'un patient à l'autre. Sa prise en charge par l'ORL est spécifique, son bilan est incontournable, en particulier lorsque le vertige est isolé, réduit au seul symptôme ou s'intègre dans une pathologie vestibulaire périphérique. De plus, il est essentiel pour le kinésithérapeute afin de guider sa rééducation vestibulaire. Dans le diagnostic, la vidéonystagmoscopie et la vidéonystagmographie sont un progrès décisif : il est dorénavant possible de voir, d'enregistrer et de revoir des nystagmus qui avaient pu être observés seulement au siècle dernier. Par ailleurs, grâce aux progrès de l'imagerie, les tableaux cliniques répertoriés au fil des décennies se sont peu à peu clarifiés y compris aux urgences. La migraine a également pris une part importante dans le diagnostic étiologique, à côté des VPPB (vertiges positionnels paroxystiques bénins). Cet ouvrage est très illustré et résolument pratique. L'auteur y aborde dans un premier temps les aspects anatomo-physiopathologiques, pour mieux comprendre les nystagmus et mouvements anormaux observés dans la pathologie de l'oreille interne et de l'appareil vestibulaire (canal horizontal et canaux verticaux, système otolithique, contrôle central et ses troubles). Puis une partie est dédiée à la clinique, de la première consultation au diagnostic étiologique (bilan instrumental, formes cliniques des vertiges, maladie de Ménières, vertiges et migraines). Enfin, la 3e partie traite de la réhabilitation des patients, avec notamment un catalogue d'exercices vestibulaires (bilan clinique et kinésithérapique, réhabilitation des déficits aigus stables, des vertiges chroniques, vertiges, déséquilibres et chutes du sujet âgé).



TRAITEMENT DE LA MALADIE D'ALZHEIMER ET DES SYNDROMES APPARENTÉS

Sous la Dir de BF. MICHEL, A. DELACOURTE, N. ALLAIN
Marseille : Solal, 2011. - 169p - ISBN : 978-2-35327-113-9 –
www.editions.solal.fr

Cet ouvrage est un recueil d'articles en hommage au neurologue Hervé Allain. La première partie expose les cibles pharmacologiques (cholinergique et amyloïde, la notion de réserve neuronale). La seconde partie rassemble trois chapitres sur les médicaments de la maladie d'Alzheimer (les traitements anticholinestérasiques : traitements symptomatiques des stades légers à modérément sévères), mais aussi le traitement des syndromes apparentés, les démences frontales (démence touchant des sujets jeunes avec une prise en charge thérapeutique difficile) et vasculaires (bases épidémiologiques, essais thérapeutiques et synthèse des principales molécules intéressantes). La troisième partie concerne les approches non médicamenteuses, avec les problèmes de la prise en charge des démences sévères (crises comportementales, dépression, agressivité...) et donne des pistes de thérapie comme la musicothérapie. Enfin, la dernière partie porte sur les recherches pharmacologiques, avec la portée et les limites des modèles transgéniques, la méthodologie des essais thérapeutiques (méthodologie qui s'adapte aux différents types de traitements, amélioration et maintien de la performance initiale, ralentissement du rythme du déclin et retardement de la mise en institution) et enfin les initiatives françaises et européennes. Les auteurs montrent qu'il n'y a pas de traitement curatif mais une action déterminante qui se joue au niveau de la qualité de la prise en charge.



LES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP . - 6^{ème} Ed. - C. HAMONET

Paris : PUF, 2010. - 128p - ISBN : 978-2-13-057800-0 –
www.puf.com

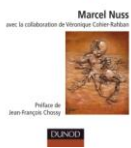
Depuis la première édition de cet ouvrage en 1990, des changements importants avec de nouvelles dispositions contre la discrimination et pour la compensation des situations de handicap ont été observés. Le titre même de cette édition en porte la marque (les précédentes éditions s'intitulaient : « les personnes handicapées »).

Afin de développer une nouvelle façon de concevoir le bien-être de l'individu au sein de la communauté, l'auteur dans ce livre, prend en compte toutes les approches du handicap, celles de la médecine de rééducation, de la psychiatrie, de l'économie, mais aussi les aspects réglementaires législatifs et administratifs. Il montre qu'il faut comprendre les interactions entre santé, culture et société pour mieux accompagner l'homme en situation de handicap et ses proches.

En passant par l'historique du handicap (de l'infirmes à la personne en situation de handicap), jusqu'aux propositions pour un futur immédiat, sont développés successivement la progression de la prise en compte du handicap par le droit, les organisations internationales, les milieux associatifs, la recherche, le handicap entre société et santé.

L'évaluation et la mesure du handicap, les grandes exclusions dans le travail, en ville, sont abordés.

Mieux connaître les personnes en situation de handicap, adapter le système de santé à leurs besoins, multiplier les actions conjointes du sanitaire et du social et faire en sorte que le handicap ne soit plus un secteur pauvre de la recherche, constituent une urgente priorité dans le domaine de la santé.



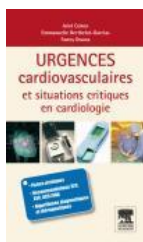
L'IDENTITE DE LA PERSONNE HANDICAPEE

M. NUSS, V. COHIER-RAHBAN

Paris : Dunod, 2011. - 212p - ISBN : 978-2-10-055634-2

www.dunod.com

Que signifie avoir un handicap aujourd'hui ? Quelles sont les implications pour la personne qui en est atteinte, mais aussi pour ses proches, la société ? Comment vivre avec un handicap lorsqu'il est congénital et qu'il nécessite un accompagnement constant ? Quel rapport peut-on avoir à son corps, à son intimité ? Quel regard peut-on porter sur soi et comment peut-on faire face au regard que les autres posent sur soi lorsque l'on a un handicap ? Cet ouvrage aborde essentiellement les problèmes sous l'angle du handicap physique en s'appuyant plus spécifiquement sur l'expérience particulière de l'auteur, les problématiques développées sont communes à la plupart des personnes ayant un handicap et les réponses données correspondent à une majorité d'entre elles. La loi du 11 février 2005 apparaît comme une vraie évolution textuelle, mais la révolution culturelle qui devrait permettre de respecter l'autre dans sa nature humaine et non pas seulement de le tolérer est toujours attendue. L'auteur décrit l'évolution du handicap en France, montre les différentes étapes d'une construction identitaire à travers les méandres de la vie, d'une vie citoyenne, donne sa position sur le sujet, et reconnaît que avoir un handicap et vivre avec ce handicap nécessite un travail sur soi et un engagement personnel à tous les niveaux pour espérer être un citoyen à part entière. Pour cela, un changement important des mentalités est indispensable pour éradiquer certains tabous qui perdurent. Les personnes en situation de handicap, leurs familles et leurs aidants, les professionnels de la prise en charge sociale et médico-sociale du handicap liront cet ouvrage avec intérêt.



URGENCES CARDIOVASCULAIRES ET SITUATIONS CRITIQUES EN CARDIOLOGIE

A. COHEN, E. BERTHELOT-GARCIAS, F. DOUNA

Issy-Les-Moulineaux: Elsevier-Masson, 2010. - 326p - ISBN : 978-2-294-71196 -

www.elsevier-masson.fr

Cet ouvrage apporte aux cardiologues, aux praticiens hospitaliers ou libéraux, aux urgentistes, des réponses pratiques pour une conduite à tenir dans le contexte de l'urgence adaptée et fondée sur les preuves, reposant sur les recommandations consensuelles des sociétés savantes françaises, européennes et américaines.

Les auteurs s'appuient sur ces textes pour présenter de façon schématique explicite et simple, la prise en charge des patients en urgence ou confrontés à une situation critique. Composé de cinq grandes parties, l'ouvrage se présente sous forme de tableaux pour faciliter la lecture et pour répondre à une question précise, il faut le consulter comme un recueil de fiches pratiques et synthétiques servant à orienter, guider la prise en charge. Sont analysés successivement :

- les *stratégies diagnostiques* (devant un état de choc, une douleur thoracique, une syncope...),
- les *stratégies des examens complémentaires en urgence* (prescription et interprétation, recommandations, radiographies, imagerie, explorations...),
- les *médicaments de l'urgence vasculaire* (antithrombotique, insuffisance cardiaque, urgence hypertensive..),
- les *procédures interventionnelles* (angioplastie coronaire, stimulation cardiaque, assistance circulatoire, valvuloplastie, prothèse endovasculaire...),
- les *conduites à tenir* (prise en charge du patient face à une insuffisance cardiaque, une urgence coronaire, valvulaire, vasculaire, hypertensive, à une arythmie cardiaque, à une hypertension artérielle pulmonaire...).

Chacune des stratégies est illustrée par un algorithme diagnostique et des recommandations. Les recommandations internationales sont rappelées de façon synthétique chaque fois que nécessaire ; en cas de discordance entre recommandations européennes et américaines, un tableau comparatif est proposé.



LE DIAGNOSTIC EN POSTUROLOGIE : Une approche globale en kinésithérapie, orthoptie, podologie, odontologie

G. WILLEM

Paris : Frison-Roche, 2011. -171p - ISBN : 978-2-87671-5431 –

www.editions-frison-roche.com

Cet ouvrage étudie la posturologie qui a pour but de rechercher les étiologies des dysfonctionnements des muscles anti-gravitaires qui se traduisent par des douleurs (comme les rachialgies et les radiculalgies) et quelquefois par des hernies discales.

Avant d'établir un diagnostic, il convient de lever les obstacles anatomiques classiques, les dysfonctionnements ostéo-articulaires, musculaires, cutanés ou viscéraux. Le diagnostic se fonde alors sur les désordres des 4 capteurs de base : voies visuelles centrales, capteur dento-manducateur, capteur cutané tactile, capteur labyrinthique et induit pour chaque dysfonction les types de correction proposés, en y intégrant leurs aspects énergétiques. La posturologie nécessite donc un travail d'équipe.

Ce manuel est abondamment illustré et décrit successivement le rôle et la contribution de chacun des intervenants dans l'établissement d'un diagnostic avec leurs différentes propositions de traitement : le kinésithérapeute vise la reharmonisation cervicale, secondaire au traitement des capteurs de base, pour éviter des rechutes liées à la resurgance des désordres des golgi des muscles cervicaux. L'ophtalmologiste étudie la vision et les voies visuelles centrales et l'orthoptiste les éventuels désordres des muscles oculo-moteurs. Le podologue doit définir la nécessité d'une correction podale et son type (semelle proprioceptive ou exteroceptive). L'odontologiste doit éliminer un problème dentaire ou articulaire susceptible de générer, seul ou en association avec d'autres capteurs ou d'autres obstacles, des rachialgies ou des gonalgies, pour ne citer que les douleurs les plus fréquentes. Ce livre s'adresse à tous ces professionnels de la santé et au posturologue qui va les fédérer pour remettre le patient au centre du dispositif et soulager ses douleurs.

AU CŒUR DE LA TOURMENTE, LA PLEINE CONSCIENCE : mbsr, la réduction du stress basée sur la mindfulness : programme complet en huit semaines

J. Kabat-zinn ; trad. de Claude Maskens

Bruxelles : De Boeck, 2009, 336p - ISBN : 978-2-8041-0403-0 –

www.deboeck.com



« Guérir du stress grâce à la pleine conscience ». En décrivant le programme de la clinique de réduction du stress du centre médical de l'université du Massachusetts dans son ouvrage *Au cœur de la tourmente, la pleine conscience*, traduction française de « *full catastrophe living* »,

l'auteur présente une technique de méditation, fondée sur la conscience du moment présent, comme une des voies royales vers une vie plus riche et plus équilibrée. Il explique ce qu'est la pleine conscience, comment l'atteindre pour mener une vie plus saine et plus harmonieuse dans le monde d'aujourd'hui. La souffrance peut être petite ou grande, personnelle ou professionnelle et peut générer un stress minime ou important. Certains sont capables d'y faire face, d'autres n'arrivent pas à la gérer, ce livre a pour but d'introduire un changement majeur dans la manière de comprendre la souffrance et surtout d'agir sur elle, d'aider les patients à modifier leurs rapports avec elle, en l'acceptant, en l'observant pour mieux s'en libérer. La technique de la pleine conscience aide à vivre le moment présent qu'il soit positif ou négatif, à l'appréhender comme un fait sans demander comment réagir mais comment répondre, sans filtre, sans jugement et sans attente.