

SOMMAIRE Analyses d'ouvrages n° 373 NOVEMBRE-DECEMBRE 2011

CADRE DE SANTE DE PROXIMITE :	2
COMA ET ETATS DE CONSCIENCE ALTEREE	2
COMORBIDITIES IN DEVELOPMENTAL DISORDERS	3
ERGONOMIE : Techniques de manutention, adultes et enfants	3
EVALUATION AND MANAGEMENT OF COMMON UPPER EXTREMITY DISORDERS:	4
EXPERIENCES EN ERGOTHERAPIE 24 ^{ème} SERIE	4
IDIOPATHIC SCOLIOSIS	5
LE RACHIS DU SUJET JEUNE – UNE APPROCHE PLURIDISCIPLINAIRE	5
LES INCONTINENCES URINAIRES DE L'HOMME	6
MILD TRAUMATIC BRAIN INJURY	6
NETTER'S ORTHOPAEDIC CLINICAL EXAMINATION	7
OCCUPATIONAL THERAPY WITH THE ELDERS	7
ORTHO-GERIATRIE	8
POUR LES ENFANTS POLYHANDICAPES : Une pédagogie innovante	8
RECOMMANDATIONS ET PRESCRIPTIONS EN CARDIOLOGIE	9
REHABILITATION OF THE HAND AND UPPER EXTREMITY -Vol. 1 ET 2-	9
URGENCES EN MEDECINE DU SPORT	10
VISUAL IMPAIRMENT IN CHILDREN DUE TO DAMAGE TO THE BRAIN	10
WHIPLASH: Evidence base for clinical practice	11
DERNIERES ACQUISITIONS	11
ACCOMPAGNEMENT DE LA PERSONNE BLESSE MEDULLAIRE EN ERGOTHERAPIE	11
COMMUNIQUER AUTREMENT	12
LA REHABILITATION DE LA DEGLUTITION CHEZ L'ADULTE	12
FAMILLE ET RESILIENCE	12
REEDUCATION THORACO-ABDOMINO-PELVIENNE PAR LE CONCEPT ABDO-MG	12



CADRE DE SANTE DE PROXIMITE : Un métier au cœur du soin

W. HESBEEN

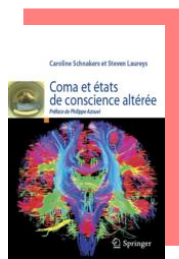
ISBN : 978-2-294-71419-1

155p

Issy-Les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2011

www.elsevier-masson.fr

Il existe bien des façons d'exercer le métier de cadre de santé et d'orienter sa pratique. La performance gestionnaire est prépondérante mais la gestion de la pertinence humaine des actions et de leur organisation ne peut pas restée au second plan. Ce nouvel ouvrage de Walter Hesbeen s'intéresse à toute l'importance de la fonction de cadre de santé de proximité et à la dimension humaniste du cadre de soin et interroge cette fonction sur le plan éthique et social, il déploie une analyse détaillée des conditions et des enjeux pour le bien-être de chacun : patients, famille, professionnels. Il traite systématiquement de l'identité du cadre et de ses rôles, en ciblant les questions et les problèmes puis il propose des éléments concrets de réponses et de solutions et insiste principalement sur le sens humain du soin. Dans la pratique quotidienne des soins, il est nécessaire de bien traiter l'humain à qui sont destinés les soins et aussi la personne qui dispense ces soins. Les cadres de santé de proximité, quel que soit leur métier d'origine, sont les cadres de soin ou surveillants; ils ont pour fonction d'encadrer des équipes de professionnels qui, eux-mêmes, agissent, le plus souvent, au contact direct des patients. Après une première partie posant les fondements éthiques de la pratique d'encadrement, l'auteur réfléchit sur les trois axes qui constituent les champs de compétences du cadre de santé aujourd'hui: organisation et encadrement, animation d'équipe, formation et tutorat/encadrement de jeunes professionnels, recherche et développement (évaluation des pratiques professionnelles). L'auteur conclut que les métiers de la relation à l'humain vivent une mutation profonde qui devrait conduire les professionnels à mettre plus de soin dans les soins et à déployer leur intelligence du singulier, c'est pour cette raison qu'ils ont besoin d'être encadrés par un cadre de santé dont *le métier se situe au cœur du soin*.



COMA ET ETATS DE CONSCIENCE ALTEREE

C. SCHNAKERS, S. LAUREYS

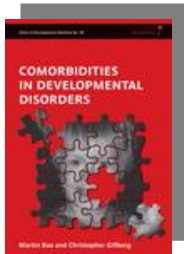
Paris: Springer, 2011

170p.

ISBN: 978-2-8178-0126-1

www.springer.com

Ces dernières années, le nombre de patients en état de conscience altérée a fortement augmenté. Avec le perfectionnement des techniques de réanimation, de nombreux patients sévèrement cérébrolésés survivent à leurs lésions. Certains se rétablissent rapidement, d'autres doivent traverser différents états de conscience altérée : le coma, l'état végétatif, l'état de conscience minimale avant de récupérer ou non un état de conscience normale. Il n'existe aucun moyen direct d'évaluer la conscience et la prise en charge de ces patients qui récupèrent d'un coma constitue toujours un réel challenge. Les membres du *Coma Science Group*, groupe de chercheurs experts de Liège qui travaillent depuis très longtemps sur cette thématique à des fins scientifiques ou cliniques, proposent cet ouvrage complet et accessible aux lecteurs qu'ils soient familiers ou non avec le domaine particulier et complexe des états de conscience altérée. Ces chercheurs ont utilisé les outils des neurosciences modernes pour mieux comprendre le fonctionnement cérébral de ces patients. Dans cet ouvrage sont abordés les traitements, les aspects diagnostiques, pronostiques et éthiques ainsi que les diverses techniques d'évaluation valides et sensibles qui évaluent tous les comportements compatibles ou incompatibles avec les différents états de conscience altérée: l'évaluation comportementale qui constitue le principal moyen de mesure, l'électrophysiologie, la neuroimagerie fonctionnelle. De nombreuses échelles d'évaluation standardisées (*Glasgow Coma Scale*, *Wessex Head Injury Matrix* ou *Coma Recovery Scale*) sont présentées, elles donnent des informations précieuses concernant la progression de l'état de conscience de ces patients végétatifs qui évoluent très lentement et permettant d'adapter leur prise en charge pour une récupération du coma. Les techniques en cours de validation (l'apprentissage par machine, les interfaces cerveau-ordinateur, la stimulation magnétique transcrânienne ou intracrânienne, *deep brain stimulation*) qui susciteront d'autres pistes de recherche sont décrites. D'autres techniques peuvent être utilisées de manière complémentaire. La tomographie à émission de positons (PET scan) peut aider lors du diagnostic en apportant des données utiles sur le fonctionnement cérébral des patients. Les thèmes sont développés de façon exhaustive, les auteurs rassemblent les découvertes scientifiques les plus récentes, les principales avancées cliniques et scientifiques, leur objectif majeur est de contribuer à proposer aux cliniciens et aux chercheurs une progression des connaissances dans ce domaine.



COMORBIDITIES IN DEVELOPMENTAL DISORDERS

M. BAX, C. GILLBERG

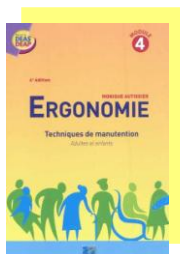
ISBN: 978-1-907655-00-5

157p

Londres: Mac Keith Press- Wiley, 2010

www.eu.wiley.com

La comorbidité se traduit par la coexistence de deux ou plusieurs troubles ou de plusieurs maladies chez un même patient. Dans cet ouvrage '*Comorbidités dans les troubles du développement*', les co-auteurs, deux médecins pédopsychiatres suédois, analysent judicieusement les comorbidités et leurs troubles associés chez les enfants et les adolescents souffrant de difficultés comportementales et intellectuelles, de troubles neurodéveloppementaux, ils s'appuient sur leurs nombreuses années d'expérience clinique auprès d'enfants handicapés, passées à rechercher les causes de leurs problèmes. Sont traitées principalement *les déficiences intellectuelles* accompagnées de leurs comorbidités, psychiatriques et physiques, sociaux, linguistiques, économiques et neurologiques, associées à des troubles sévères et persistants d'ordre comportemental ou psychopathologique. *La paralysie cérébrale* et ses troubles associés, somatiques et cognitifs, le plus souvent très hétérogènes est abordée, les comorbidités sont représentées par une déficience motrice, un déficit intellectuel, une déficience visuelle et auditive, des troubles respiratoires, de la douleur, de la fatigue, des troubles de la sensibilité... L'une des particularités du *syndrome de Gilles de la Tourette* (SGT) est la présence de comorbidités psychiatriques associées chez l'enfant. Les associations comorbides sont fréquentes avec - le trouble déficit de l'attention, l'hyperactivité : impulsivité, hyperactivité motrice et déficit attentionnel ; l'âge d'apparition du déficit attentionnel est d'autant plus précoce que le SGT est plus sévère, le trouble obsessionnel compulsif (TOC), beaucoup plus fréquent chez les patients atteints de SGT que dans la population générale, les troubles de l'humeur et l'anxiété (troubles psychopathologiques secondaires au stress psychosocial), certains troubles anxieux spécifiques (trouble panique, agoraphobie, anxiété de séparation), les problèmes d'apprentissage et cognitifs (lenteur idéative, troubles de l'attention, troubles des fonctions exécutives, difficultés dans la coordination visuomotrice, troubles du langage, troubles du comportement : agressivité, colères, crises de rage, intolérance à la frustration, de comportement auto agressif ou d'automutilation (self injury), les troubles du sommeil. Ces comorbidités représentent souvent une source de handicap importante pour l'enfant atteint, elles sont fréquentes, tout âge confondu. Dans cet ouvrage, l'association entre *autisme* et *épilepsie*, deux pathologies neurodéveloppementales dont les relations sont complexes, est clairement établie. La prise en charge doit être multidisciplinaire, certains facteurs de risque de l'épilepsie dans l'autisme ont été identifiés, ils sont développés ici. Chez les sujets autistes, l'épilepsie associée, comme chez tout patient souffrant d'une épilepsie, peut évoluer au cours du développement. Le *syndrome de l'X fragile* et ses comorbidités psychiatriques sont définis par les déficits cognitifs et comportementaux, par des caractéristiques autistiques, par des troubles anxieux généralisés. Les *ataxies cérébelleuses épisodiques* : de type 1 et de type 2 qui correspond à une mutation d'un gène, causées par une anomalie des canaux ioniques (canalopathies) sont étudiées. Cet ouvrage écrit par des experts, s'adresse principalement à des neuropédiatres, des pédopsychiatres ainsi qu'à des ergothérapeutes et orthophonistes exerçant dans un milieu infantile déficient intellectuel.



ERGONOMIE : Techniques de manutention, adultes et enfants (4^{ème} ed)

M. AUTISSIER

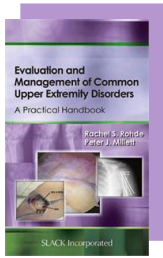
ISBN : 978-2-7573-0450-1

195p

Rueil-Malmaison : Lamarre Wolters Kluwer, 2011

www.espaceinfirmier.com

Ce guide est un aide-mémoire des principaux procédés de manutention d'un malade, il offre un accès immédiat à l'information lors de chaque type de déplacement des bébés, des personnes handicapées ou à mobilité réduite. Il s'adresse autant aux étudiants qu'aux soignants professionnels (médecins, ergothérapeutes, infirmières, kinésithérapeutes, brancardiers...), et à tout soignant privé qui a à sa charge une personne souffrante, dépendante. Ce livre aborde les techniques de manutention pour adultes et enfants. Pour déplacer des patients ou même des bébés, deux nécessités s'imposent. La première est de préserver sa propre santé, et surtout son dos ; la seconde est aussi fondamentale : apporter une totale sécurité aux patients. Pour répondre à ce double objectif, l'auteur a développé une méthode simple grâce à laquelle chaque soignant comprend les gestes à faire et les gestes à éviter. Ce manuel est composé de deux parties : la théorie et la pratique. La *théorie* rappelle les bases de l'ergonomie et tend à faciliter la réflexion indispensable avant l'action : l'abord de la manutention explique les composantes de la manutention (les partenaires, les lois physiques, et physiologiques du corps humain), les procédés de manutention (principes, technique de déplacement, chronologie d'une manœuvre), l'habitation d'une personne âgée handicapée (rappel des normes techniques et pratiques, agencement d'une habitation). La *pratique* offre un accès immédiat aux types de manœuvres de manutention (remettre le patient en bonne position : le rehaussement, changer de position : le retournement, changer de place ou de lieu, transférer un bébé, le lever-redresser, la marche) et notamment aux caractéristiques de certaines d'entre elles, exposées sous la forme standardisée de fiches-protocole qui sont normalisées, concises et illustrées pour attirer l'attention. Le lecteur trouvera dans cet ouvrage toutes les informations utiles pour prendre soin de sa santé en prenant soin de celle des autres. Ce livre constitue également un outil indispensable pour les élèves qui se préparent aux diplômes d'État d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture.



EVALUATION AND MANAGEMENT OF COMMON UPPER EXTREMITY DISORDERS: A practical handbook

RS. ROHDE, PJ. MILLETT

ISBN: 978-1-55642-949-1

290p

Thorofare: Slack Incorporated, 2011

www.slackbooks.com

Ecrit dans un format de poche, ce manuel pratique, convivial et synthétique « *Evaluation et prise en charge des troubles fréquents du membre supérieur* », étudie la façon pertinente de poser des diagnostics, de traiter et de prendre en charge les états pathologiques des membres supérieurs les plus couramment rencontrés aujourd'hui et de proposer des programmes de réentraînement et de rééducation. Les différentes pathologies sont décrites par régions anatomiques : main et doigts, avant-bras, bras et épaule. Tous les chapitres sont construits sur le même schéma : les points clés de l'examen, l'historique, l'imagerie, l'anatomie chirurgicale, les options de traitements (opératoires ou non opératoires), les interventions chirurgicales, la rééducation, les résultats escomptés et les complications éventuelles. Les auteurs font état des lésions les plus fréquentes. Sont abordés successivement : *la ténosynovite de De Quervain* qui est souvent causée par des mouvements répétitifs du pouce et du poignet. Ces mouvements stressent de manière excessive les tendons du pouce. *La fracture du radius distal* demeure la fracture la plus fréquente, elle vient en première position de toutes les fractures de l'appareil locomoteur, elle est bénigne, parfois complexe et peut connaître beaucoup de séquelles fonctionnelles et morphologiques. Le syndrome du *canal carpien* et les *paralysies cubitales* de la main sont analysés, les signes cliniques, les examens complémentaires et les traitements. *La rupture du tendon distal* du muscle biceps qui intervient dans le fonctionnement de l'épaule et du coude est rare, le diagnostic de cette entité est souvent retardé. *La rupture de la coiffe des rotateurs* qui est une source très commune de douleurs de l'épaule, est détaillée, ainsi que l'incidence des lésions des tendons qui augmente avec l'âge. Cette pathologie est décrite comme une dégénérescence des tendons plutôt qu'une déchirure traumatique. La capsulite rétractile (ou *épaule bloquée*), peut survenir sans cause, elle est dite idiopathique. *L'instabilité de l'épaule* est une pathologie fréquente qui peut s'exprimer cliniquement de plusieurs façons : luxation, subluxation ou une simple douleur. Pour les chirurgiens orthopédistes, pour tous les praticiens confrontés aux troubles musculosquelettiques ou qui prennent en charge des pathologies liées au membre supérieur, ce livre peut être un support intéressant pour combler des lacunes ou pour ceux qui ont perdu de vue certaines notions.



EXPERIENCES EN ERGOTHERAPIE 24^{ème} SERIE

Sous la Dir. de MH. IZARD, R. NESPOULOUS

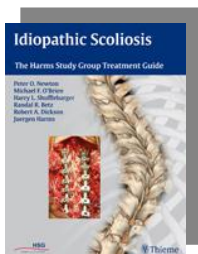
Montpellier : Sauramps Médical, 2011

228p.

ISBN : 978-2-84023-741-9

www.livres-medicaux.com

Ce 24^{ème} numéro de la collection « *Expériences en Ergothérapie* », orchestré par MH. IZARD, nouvelle contribution reflétant l'activité pratique toujours croissante et diversifiée des ergothérapeutes français et francophones, publie les thèmes qui ont été débattus lors de la rencontre annuelle nationale qui s'est déroulée à Montpellier en octobre 2011. Comme dans chaque série, les intervenants nous font partager le fruit de leur expérience quotidienne, apportent les résultats qu'ils ont obtenu, font état de leur contribution à la recherche. Reflets de la spécialité, les nombreux thèmes évoqués témoignent du caractère pluridisciplinaire de l'ergothérapie. Durant ce congrès ont été développés différents domaines comme les réformes sur la formation des futurs ergothérapeutes (LMD, profils et contexte universitaire), l'ergothérapie et la communication, la schizophrénie et l'ergothérapie, les troubles anxieux, la démarche ergothérapique en psychiatrie (enfant autiste), l'évaluation des pratiques en ergothérapie (développement de la posture, aménagement pour l'accessibilité, polyarthrite rhumatoïde et éducation thérapeutique, lombalgie et prise en charge pluridisciplinaire, l'obésité, la prévention des accidents au travail et des TMS, la prévention des chutes des personnes âgées...). Tous les praticiens qui sont concernés par la rééducation, la médecine physique et de réadaptation, quel qu'en soit le domaine ou les étudiants en ergothérapie en cours de préparation du diplôme d'état, trouveront sûrement un grand intérêt cet ouvrage. Les autres praticiens de l'équipe de soins de rééducation peuvent découvrir ce que l'ergothérapie peut apporter en plus de leur propre activité, leur travail n'est pas concurrentiel, mais complémentaire : il sera utile aux médecins, généralistes, spécialistes et à tous ceux qui œuvrent au maintien à domicile, qui méconnaissent encore trop souvent l'ergothérapie, de connaître les possibilités que leur offrent les techniques d'ergothérapie, pour optimiser leur préparation du programme de prise en charge des patients. A la lecture de ce livre, les personnes qui sont en situation de handicap peuvent prendre connaissance de solutions simples qu'ils peuvent mettre en pratique face aux difficultés nombreuses et variées qu'ils rencontrent dans la vie quotidienne.



IDIOPATHIC SCOLIOSIS: The Harms Study Group treatment guide

PO. NEWTON, MF. O'BRIEN, HL. SHUFFLEBARGER, RR. BETZ, RA. DICKSON, J. HARMS

ISBN: 978-1-60406-024-9

433p

New York: Thieme Medical Publishers, 2010

www.thieme.com

La scoliose idiopathique est une pathologie dont les facteurs d'étiologie et d'évolution sont incertains, le traitement reste complexe. Différents traitements peuvent être envisagés en fonction de l'importance de la scoliose, de son origine, de sa capacité d'évolution ainsi que de l'âge du patient. Le *traitement orthopédique* par corset est abordé en premier lieu : les *corsets* ne corrigent pas la déformation mais ralentissent ou diminuent partiellement l'aggravation de la scoliose dans la majorité des cas, ce qui évite des opérations chirurgicales qui ne sont pas anodines. Les auteurs soulignent les facteurs de réussite de l'utilisation du corset (angle de scoliose élevé, bonne correction de la courbure, cas de scolioses progressives en phase de croissance, traiter précocement), les échecs du corset (le jeune âge du patient, la croissance résiduelle...), les facteurs défavorables à un traitement réussi par corset (angle de courbure élevé, scoliose en zone thoracique, mauvaise correction sous corset). Le *traitement chirurgical* est présenté comme le traitement ultime mais non systématique ; il est envisagé pour soigner les formes les plus graves, l'opération consiste à corriger la courbure et à rétablir l'esthétique de la colonne vertébrale et doit être réalisée quand le patient a atteint une taille suffisante. Des *complications* post chirurgicales peuvent survenir : en particulier neurologiques (risque de paraplégie), des complications pulmonaires, cardiaques, rénales, une atteinte des gros vaisseaux, des troubles sphinctériens, des fibroses et des hématomes rétro péritonéaux. Ces complications peuvent être minimisées par le respect des indications, de la planification préopératoire et de la bonne maîtrise de la technique opératoire. Des chapitres sur les décisions thérapeutiques clés, telle que la sélection des niveaux de fusion, renseignent les lecteurs sur la manière d'aborder des questions cliniques de façon critique. Plus de 600 illustrations de grande qualité, dont de nombreuses photographies cliniques en couleur, des schémas détaillés enrichissent le texte. Cet ouvrage est idéal pour les chirurgiens orthopédistes, les neurochirurgiens, et tous les professionnels qui sont impliqués dans les soins chirurgicaux et non chirurgicaux des patients atteints de déviation rachidienne.



LE RACHIS DU SUJET JEUNE - UNE APPROCHE PLURIDISCIPLINAIRE

Sous la Dir. de RY. CARLIER, C. GARREAU de LOUBRESSE, C. MARTY, S. MOKHTARI

Montpellier : Sauramps Médical, 2011

172p.

ISBN: 978-2-84023-744-0

www.livres-medicaux.com

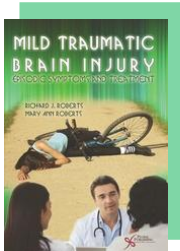
La pathologie rachidienne du sujet jeune est un problème de santé publique essentielle, l'avenir fonctionnel des jeunes patients dépend de la qualité de la prise en charge. Lors de cette journée de congrès, l'équipe du groupe Rachis de Garches a traité les problématiques rachidiennes de l'adolescent et de l'adulte jeune, abordant d'emblée les pathologies classiques, puis les pathologies plus rares et plus complexes et les pathologies rachidiennes liées au sport. Cet ouvrage multidisciplinaire recense les publications de ce congrès dans ce domaine. Sont donc successivement traités : *les rachialgies du sujet jeune* (les approches clinique, para clinique et thérapeutique des rhumatismes inflammatoires), *l'imagerie* de l'atteinte rachidienne des rhumatismes inflammatoires qui est un complément utile de l'examen clinique : son intérêt est diagnostique, évolutif et thérapeutique (aide dans les traitements locaux). L'imagerie des discopathies (mécanique inflammatoire et infectieuse) est abordée, elle sert à éliminer une anomalie congénitale avant d'évoquer une discopathie acquise. *Les rachialgies chez le jeune sportif* sont provoquées par une activité sportive pratiquée de plus en plus précocement et qui peut être responsable d'accidents graves (lésions micro traumatiques, lésions au rachis cervical lors, par exemple, de la pratique du rugby où le rachis est particulièrement exposé). *La maladie de Scheuermann* ou dystrophie vertébrale de croissance est étudiée, cette pathologie est fréquente chez les adolescents, un diagnostic précoce et la prévention des déformations restent primordiaux pour éviter son évolution et les conséquences graves à l'âge adulte. *Les troubles de la statique* sont détaillés : l'histoire naturelle et l'imagerie de la *scoliose* de l'adolescent, les différents types de scoliose sont décrits, l'imagerie a pour but de confirmer le diagnostic de scoliose, de rechercher une cause et de surveiller l'évolution. La *pathologie rachidienne neurologique* et les complications dégénératives précoces dans la paralysie cérébrale est analysée (complications lombaires, cervicales, anomalies du tonus et du mouvement rachidien). Dans les *myopathies*, la prise en charge et le diagnostic du rachis nécessitent une approche pluridisciplinaire, en fonction de l'évolutivité de la myopathie et des complications orthopédiques. En dernier lieu est abordé le traitement chirurgical, les auteurs évoquent la prothèse discale lombaire : A quel besoin répond-elle ? La chirurgie de la scoliose idiopathique de l'adolescent repose sur un examen clinique détaillé et appuyé par une étude radiologique. Le traitement d'un spondylolisthésis est difficile, un choix soigneux des techniques à appliquer s'impose car des complications neurologiques peuvent survenir. La hernie discale lombaire est une pathologie rare chez le sujet jeune, l'échec de la prise en charge médicale conduit impérativement à la chirurgie. Illustré de quelques photographies, ce livre intéressera tous les médecins qui sont confrontés de près aux pathologies rachidiennes des jeunes et de leurs traitements.



LES INCONTINENCES URINAIRES DE L'HOMME : Diagnostics et traitements

RJ., OPSOMEZR, J.de LEVAL
ISBN: 978-2-287-99159-2
430p
Paris: Springer, 2011
www.springer.com

L'incontinence urinaire constitue un handicap majeur tant sur le plan médical et psychologique que relationnel et social. Contrairement à certaines idées préconçues, l'incontinence urinaire affecte aussi bien les hommes que les femmes. Cependant, elle n'est pas inéluctable et il existe aujourd'hui des traitements adéquats. Cet ouvrage réunit un prestigieux panel de médecins issus des pays francophones, experts dans les domaines de l'anatomie, la physiologie, la physiopathologie et les traitements des troubles mictionnels. Les coordinateurs du livre ont également fait appel aux compétences de kinésithérapeutes, infirmières et psychologues afin d'aborder la problématique de l'incontinence urinaire masculine dans sa globalité. Ce livre est destiné à tout clinicien rencontrant des patients incontinents et confronté à des difficultés de diagnostic différentiel et de prise en charge. Tour à tour sont abordés en cinq sections: les incontinences des patients prostatiques opérés ou non, les problèmes urinaires rencontrés en pathologie pédiatrique congénitale et fonctionnelle, les troubles mictionnels dans un contexte psychiatrique, les incontinences indues de la personne âgée ainsi que les incontinences d'origine neurologique(la pathologie médullaire non traumatique, la sclérose en plaques, les accidents vasculaires cérébraux), des traitements sont proposés pour pallier aux incontinences urinaires : les traitements oraux, le traitement par voie transdermique, les injections de toxine botulinique, les traitements psychothérapeutiques, la neuromodulation, les appareillages et palliatifs... Enfin, les dernières avancées chirurgicales et mini invasives sont présentées avec un regard critique.



MILD TRAUMATIC BRAIN INJURY: Episodic symptoms and treatment

RJ. ROBERTS, MA.ROBERTS
ISBN: 978-159756-423-6
326p
San Diego: Plural Publishing, 2011
www.pluralpublishing.com

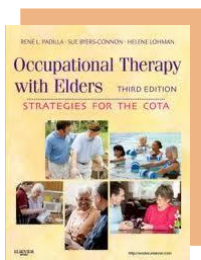
Les auteurs décrivent dans cet ouvrage ce qu'est la commotion cérébrale, de son vrai nom le *traumatisme cranio-cérébral léger* qui s'avère assez dangereux pour la santé neuro-cérébrale. La *commotion cérébrale* est la perte temporaire des fonctions cérébrales normales en raison d'un traumatisme. La commotion se caractérise par une déficience immédiate et temporaire de la fonction mentale, dont la confusion, la désorientation, la difficulté de concentration ou d'autres symptômes neurologiques passagers tels que des troubles de l'élocution et la déficience visuelle. Les auteurs détaillent les lésions qui peuvent présenter des profils très variés, la gravité peut aller de bénigne à sévère et la forme, de réversible à permanente : Il existe divers degrés ou niveaux, plusieurs échelles de classement. *L'échelle de Glasgow* permet d'évaluer le degré de conscience en mesurant la réponse motrice et la réponse verbale. Les premiers symptômes dépendent de la gravité de la lésion. Ils peuvent comprendre le coma et divers degrés de déficience touchant les mouvements du corps, la vision, l'élocution et les fonctions cognitives : une perte de la fonction nerveuse transitoire et diffuse qui s'exprime par une perte brève de la conscience et s'accompagne d'une amnésie lacunaire, de multiples symptômes intermittents du comportement neurologique (MIND : Multi-symptomatic Intermittent Neurobehavioral Disorder). Un grand nombre de ces symptômes peuvent s'estomper, parfois complètement, parfois légèrement, et s'accompagner d'un déficit neurologique résiduel de degrés variables, Plusieurs études de cas, de patients ayant souffert de lésions traumatiques cérébrales à la suite d'un choc sont analysées, la prise en charge et les traitements sont abordés (traitement anticonvulsivant, stabilisant de l'humeur) comme l'acide valproïque (Depakote, Divalproex) et la carbamazépine (Tegretol). Un chapitre est dédié aux particularités de l'enfant vis-à-vis d'une lésion cranio cérébrale qui même légère, peut être à risque de complications à long terme, y compris des changements de personnalité, émotionnels, comportementaux et des problèmes d'apprentissage.



NETTER'S ORTHOPAEDIC CLINICAL EXAMINATION: An evidence-based approach (3th Ed)

JA. CLELAND, S. KOPPENHAVER
ISBN: 978-1-4377-1384-8
561p
Philadelphia: Elsevier-Saunders, 2011
www.elsevier.com

Cet ouvrage : l'Examen Orthopédique Clinique de Netter : une approche basée sur les preuves, se caractérise par une volonté de réaliser l'examen physique d'un patient avec des outils cliniques validés. Les auteurs présentent une compilation des moyens utilisés pour intégrer la notion usuelle de preuve rapportée aux éléments du bilan clinique des troubles musculosquelettiques, aux protocoles de tests. Toutes les régions articulaires sont systématiquement passées en revue : l'articulation temporomandibulaire, le rachis cervical, thoraco-lombal, la région sacro-iliaque, la hanche et le bassin, le genou, le pied et la cheville, l'épaule, le coude et l'avant-bras, le poignet et la main, l'anatomie et la pathologie orthopédique de chaque articulation sont explicitées. Chaque chapitre comporte un exposé anatomique, les illustrations, les figures, les tableaux sont de grande qualité, les différents signes fonctionnels sont analysés, les hypothèses diagnostiques possibles pour chacun d'entre eux sont détaillées, chaque manœuvre d'examen est largement commentée, chaque tableau se présente comme un guide facile à suivre pour exécuter et chiffrer chacun des tests et des mesures. Chaque signe de l'examen physique est décrit, sa signification commentée et sa valeur de preuve indiquée. Tout le contenu de cette nouvelle édition a reçu une mise à jour importante pour permettre de donner un diagnostic plus précis, les recherches les plus récentes, prises en compte jusqu'à 2010, ont été intégrées, les chapitres concernant la fiabilité et la validité des tests ont été regroupés, l'organisation est plus structurée: les recommandations les plus pertinentes à prendre en compte lors de l'évaluation d'une région donnée, sont synthétisées à chaque début de chapitre. Les descriptions des tests sont claires et faciles à comprendre. Les praticiens impliqués dans l'évaluation des patients qui ont des problèmes musculosquelettiques trouveront cet ouvrage utile pour déterminer la valeur des différentes possibilités dans un examen de kinésithérapie clinique.



OCCUPATIONAL THERAPY WITH THE ELDERS: Strategies for the cota (3rd Ed)

RL. PADILLA, S. BYERS-CONNOR, HL. LOHMAN
ISBN : 978-0-323-06505-4
354p
Maryland: Elsevier- Mosby, 2012
www.elsevier.com

La troisième édition de cet ouvrage aborde l'ergothérapie, comme une pratique basée sur le développement de la performance dans les activités qui répondent essentiellement aux problèmes de la personne âgée et de son entourage. Les pratiques actuelles dispensées auprès des personnes âgées qui sont en situation de handicap ou en perte d'autonomie, sont largement décrites, la démarche est préventive et réadaptative. Les auteurs transmettent leurs compétences respectives et sensibilisent le lecteur sur l'ergothérapie dans l'accompagnement du vieillissement, ayant pour objectifs d'éviter les désadaptations et d'améliorer -la qualité de vie sur le lieu d'habitation, -le maintien de l'autonomie et de l'indépendance dans un environnement sécurisé, de retrouver une place et un rôle dans la famille et la vie sociale, d'assurer le maintien des activités physiques et psychosociales et la prévention des complications liées aux pathologies du grand âge . *La première partie* expose le processus de vieillissement, le système et les stratégies de soins, les théories biologique et sociale, les aspects psychologiques, insiste sur la prévention des maladies, et donne des conseils pour envisager un bon vieillissement en harmonie avec la santé et les moyens de vivre. *La seconde partie* présente des actions centrées sur les problématiques liées aux personnes âgées. Sont développées les techniques et les modalités de réadaptation et de prise en charge par l'ergothérapeute, de patients âgés souffrant de troubles de la vision et de surdité, d'incontinence, de troubles nutritionnels, de la maladie d'Alzheimer, de séquelles d'AVC, et de problèmes orthopédiques, cardiovasculaires , pulmonaires et de cancer. Un important chapitre est consacré à la mobilité, aux déplacements devenus plus difficiles et suggère des solutions -sur l'utilisation du fauteuil roulant, -sur la prévention des chutes et la conduite automobile...). Des études de cas et des mises en situation réelles sont décrites. Les étudiants, les ergothérapeutes et les équipes médico-sociales dans leur travail interprofessionnel autour de la personne âgée trouveront dans cet ouvrage, des pratiques efficaces et fondamentales.



ORTHO-GERIATRIE

Coordonné par C. CHANTELOT, L. OBERT

ISBN : 978-2-84023-733-4

165p

Montpellier : Sauramps Médical, 2011

www.livres-medicaux.com

Le vieillissement de la population dans les pays développés s'accroît et des coûts médicaux importants sont nécessaires pour permettre de soigner les *sujets âgés*. Depuis quelques années, on constate un nombre recrudescent de pathologies spécifiques du grand âge, de fractures. Le personnel médical et paramédical des services de chirurgie orthopédique et traumatologique doivent s'adapter à cette augmentation d'hospitalisations de patients âgés. La chirurgie orthopédique chez ces patients concerne essentiellement les *fractures* et les *interventions prothétiques*. Cet ouvrage met en exergue l'intérêt de faciliter la prise en charge chirurgicale de ces patients fracturés, pour restaurer rapidement leur autonomie et limiter le temps d'hospitalisation en chirurgie ou en suite de soins ; il analyse les différentes techniques, les matériels et les méthodes employés. La chirurgie de l'*arthrose* de l'octogénaire est en plein développement, le remplacement prothétique s'impose de plus en plus pour faciliter la récupération fonctionnelle. Les fractures les plus fréquemment rencontrées sont les fractures du *fémur* qui sont actuellement un *enjeu de santé publique*, cent mille fractures du fémur sont recensées en France chaque année, les complications et la lente consolidation peuvent retarder la guérison. La prise en charge des fractures articulaires reste délicate parfois impossible, compliquée due à l'*ostéoporose* qui fragilise le patient. L'ostéoporose prend une place prépondérante dans les préoccupations de santé publique de la population âgée, son traitement doit être préventif et curatif, associant des mesures pharmacologiques et non pharmacologiques (éducation du patient, programmes de prévention des chutes, programmes d'exercices physiques...). Les auteurs insistent sur l'importance de la *prise en charge socio-économique* qui demande une implication de tous les membres de l'équipe soignante (assistante sociale, rhumatologues, gériatres, chirurgiens...), et précisent que dans les années futures, le véritable challenge sera de développer des aides à la personne pour maintenir les patients à domicile, afin d'éviter une augmentation des dépenses de santé. Deux chapitres sont consacrés à la *détection des implants* orthopédiques lors des passages dans les aéroports, et à la *polyarthrite aigue* qui entraîne des lésions et des inflammations articulaires.



POUR LES ENFANTS POLYHANDICAPES : Une pédagogie innovante

A .BATAILLE

Toulouse : Eres, 2011

415p.

ISBN: 978-2-7492-1479-5

www.editions-eres.com

Dans cet ouvrage, l'objectif de l'auteur Annick Bataille est de mieux nous faire connaître la personne polyhandicapée en donnant un nouveau regard sur le polyhandicap, elle transmet aux lecteurs son témoignage et sa connaissance du développement du jeune enfant grâce à son expérience spécifique d'éducatrice spécialisée et son savoir pédagogique qu'elle a pratiqué quotidiennement pendant plusieurs décennies auprès d'enfants polyhandicapés. A partir de son inventivité, de sa rigueur, l'auteur a élaboré une pédagogie adaptée qui, en reconnaissant les compétences des enfants, leur offre la possibilité de s'épanouir. Malgré les nombreuses souffrances que les enfants polyhandicapés endurent, ils restent des enfants, deviennent des adolescents puis des adultes avec des besoins, des désirs, des émotions, l'envie de vivre, de découvrir de nouvelles sensations, d'apprendre et de communiquer donc ils peuvent vivre de réels moments de joie. L'écriture est agréable et documentée, agrémentée de nombreux témoignages de familles, de professionnels et d'anecdotes d'enfants, Annick Bataille montre tous les aspects éducatifs de la vie quotidienne des enfants (le rituel dans la journée : réveil, bain, préparation des repas..), ainsi que de très nombreuses activités proposées dans un programme personnalisé (activités et expérimentation : ateliers pâtisserie, jeux, stimulation du repérage spatial et du repérage temporel, organisation de spectacles). Ces activités ne sont pas simplement occupationnelles, elles favorisent aussi le bien-être de l'enfant et lui permettent de faire des progrès, de participer, pour montrer qu'il peut exister. L'auteur décrit aussi les modes de communication qui vont permettre de comprendre le langage de ces enfants (la synthèse vocale, les cahiers de communication codée ou non codée). Ce livre s'adresse particulièrement aux parents qui découvrent que leur enfant est différent et aux professionnels qui trouveront dans ce témoignage des idées concrètes pour stimuler leur imagination afin de mieux écouter, mieux comprendre et mieux accompagner les enfants qui leur sont confiés.



RECOMMANDATIONS ET PRESCRIPTIONS EN CARDIOLOGIE (4^{ème} ED)

R. HAIAT, G. LEROY

Paris : Frison-Roche, 2011

272p.

ISBN : 978-2-87671-542-4

www.editions-frison-roche.com

Cet ouvrage de poche particulièrement didactique, propose les recommandations et les prescriptions les plus actuelles concernant les maladies cardiovasculaires provenant directement des résultats de plus de 400 grands essais cliniques majeurs et de 150 études et méta-analyses, amplifiés et renforcés par les principales recommandations des sociétés scientifiques françaises, européennes ou américaines. Les objectifs de ce guide scientifique et pratique, sont - de mettre à la disposition des praticiens des procédures et des règles qui régissent la thérapeutique cardiovasculaire en relation avec les données scientifiques les plus récentes, qui est définie et actualisée et insuffisamment connue ou exploitée, - de les aider à se mettre à l'abri de l'erreur médicale, de leur donner un fil conducteur et les guider à prendre des décisions médicales qui sont de plus en plus difficiles car la rapidité de l'évolution des stratégies diagnostiques et thérapeutiques oblige à une remise en question régulière des pratiques, du rôle et de la conduite à tenir, - de leur permettre d'actualiser rapidement leurs connaissances. Les auteurs mettent en exergue les notions essentielles, les faits acquis, en dégagent les applications pratiques et immédiates, précisent les posologies et soulignent les effets secondaires. Toutes ces informations concrètes, objectives et synthétiques, sont contrôlées, évaluées, mises à jour et répondent à des questions qu'un médecin (cardiologue ou non) se pose quotidiennement face à ses patients. Une grande partie des thèmes abordés sont entre autre : les recommandations et la prise en charge de : l'hypertension artérielle, l'hypercholestérolémie, le diabète, les maladies veineuses, les accidents vasculaires cérébraux et leur prévention, l'insuffisance cardiaque chronique, l'infarctus du myocarde. Enrichi de tableaux, d'un index des acronymes et d'un index des études et des méta-analyses, ce vade-mecum clair et précis met à la disposition des praticiens et des étudiants les points clés de la thérapeutique cardiovasculaire moderne, conforme aux données exigées par la science.



REHABILITATION OF THE HAND AND UPPER EXTREMITY -Vol. 1 ET 2- (6th Ed)

TM. SKIRVEN, AL. OSTERMAN, JM. FEDORCZYK, PC. AMADIO

ISBN: 978-0-323-05602-1

1889p

Philadelphia: Elsevier-Mosby, 2011

www.elsevier.com

Conçu en deux volumes et 22 parties, cet ouvrage coécrit par des experts (chirurgiens, orthopédistes, professionnels de la rééducation...), aborde tous les aspects de la rééducation de la main et du membre supérieur (physiopathologie, diagnostic, appareillage, prise en charge intégrale multidisciplinaire...). Dans cette nouvelle édition remise à jour, 30 nouveaux chapitres qui incluent les dernières informations sur l'arthroscopie, l'imagerie, les troubles vasculaires, les transferts tendineux, les traumatismes des extrémités des doigts, les techniques de mobilisation, les lésions traumatiques du plexus brachial, la gestion de la douleur, et les traumatismes liés au sport, sont largement développés : les nouvelles techniques sont détaillées. Les pratiques les plus efficaces et les plus récentes dans la rééducation des problèmes de la main, du poignet, du coude, du bras et de l'épaule sont explicitées. L'objectif de cet ouvrage est de faire appliquer les derniers traitements, les protocoles de rééducation pour aider les patients à atteindre une récupération maximale suite à des lésions traumatiques et à améliorer des fonctionnalités limitées chroniques. De nombreuses nouvelles images en couleur, des photographies, des schémas, des illustrations de haute qualité enrichissent et complètent le texte et la description des traitements. Un chapitre est entièrement dédié aux troubles musculosquelettiques dans le domaine du travail : sont étudiés la physiopathologie, la prise en charge, l'analyse des facteurs de risques, l'évaluation de la capacité fonctionnelle ; des programmes ergonomiques et de retour au travail sont proposés, l'évaluation et les traitements du membre supérieur chez les musiciens sont recensés. La dernière partie traite l'*evidence-based practice* (médecine basée sur les preuves) dans la rééducation de la main (processus, préoccupations et idées fausses...). Cet ouvrage sera utile à tous les praticiens qui prennent en charge les pathologies du membre supérieur. Il est possible avec un mot de passe d'en accéder à l'intégralité, et aux vidéos sur les techniques chirurgicales et de rééducation qui sont téléchargeables.



URGENCES EN MEDECINE DU SPORT : Scénarios de prise en charge

JM. O'BYRNE, BM. DEVITT

ISBN : 978-2-294-71286-9

240p

Issy- Les-Moulineaux : Elsevier-Masson, 2011

www.elsevier-masson.fr

Facilement transportable et rapide à consulter en urgence, ce guide pratique s'adresse avant tout aux thérapeutes prenant en charge les sportifs sur le terrain de sport face aux multiples situations auxquelles ils peuvent être confrontés. Des conseils sont prodigués sur la conduite à tenir face aux traumatismes subis lors de la pratique du sport. Les blessures sont habituellement mineures et peu importantes mais elles peuvent être graves et entraîner une invalidité permanente ou être mortelles. Les deux sources principales d'inquiétudes chez toute personne impliquée dans le sport sont liées à la crainte d'une mauvaise prise en charge de situations menaçant le pronostic vital ou à l'intégrité d'un membre et d'une articulation. Afin de répondre à ces inquiétudes, les auteurs indiquent précisément la marche à suivre dans une situation d'urgence en médecine du sport. Les schémas sont clairs, abondants, les énoncés sont concis, vont à l'essentiel et surtout au pratique. Des codes couleur permettent d'identifier rapidement tout au long du livre les traumatismes sévères ou potentiellement graves nécessitant une hospitalisation immédiate (rouge), des traumatismes modérés (vert) et bénins (orange). Une abondante iconographie de qualité illustre les cas cliniques étape par étape. L'attrait de ce livre réside dans sa façon de présenter le contenu : les différents scénarios discutent de ce qu'il faut faire en cas de blessures et des gestes qu'il faut surtout éviter. Ce guide ne remplace pas une formation officielle aux premiers secours mais doit être utilisé comme un rappel des étapes importantes à suivre. Ce n'est pas un guide d'urgence de référence mais un manuel de terrain facile d'utilisation.



VISUAL IMPAIRMENT IN CHILDREN DUE TO DAMAGE TO THE BRAIN

GN. DUTTON, M. BAX

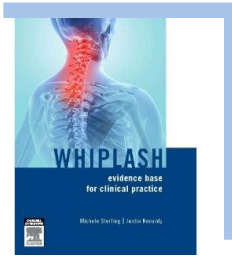
ISBN: 978-1-898683-86-5

352p

Londres: Mac Keith Press, 2010

www.wiley.com

Ce livre décrit quelques concepts très nouveaux, d'une grande valeur pratique pour les professionnels qui prennent en charge des enfants atteints de déficience visuelle due à une lésion cérébrale. Il est reconnu depuis des décennies que beaucoup de patients atteints de paralysie cérébrale ou de troubles de développement, évoluent vers une diminution de l'acuité visuelle, cela a un impact sur tous les aspects fonctionnels de la vie : l'atteinte cérébrale ne provoque pas seulement des troubles de la vision mais aussi des perturbations neuropsychologiques plus larges : troubles de l'attention, de la mémoire, de l'indépendance et l'autonomie des soins, de la motricité, de la mobilité et la marche, de l'éducation et l'apprentissage. La complexité et la prévalence des troubles visuels concernant les paralysés cérébraux, abordées dans cet ouvrage sont présentées comme pouvant être surmontées quand au préalable les déficiences ont été repérées, identifiées et que des stratégies de dépistage ont été spécialement mises en œuvre. Les auteurs cherchent à définir et à résoudre ces problèmes qui surviennent chez des enfants qui souffrent de lésions cérébrales et de malformations. Tour à tour sont étudiés : l'anatomie, la physiologie et tous les aspects des troubles de la vision, la baisse de l'acuité, toutes les anomalies du champ visuel, les dysfonctionnements oculomoteurs, la déficience visuelle d'origine corticale qui est une pathologie difficile à diagnostiquer, car le diagnostic doit considérer l'ensemble des éléments du comportement de l'enfant, de l'examen clinique et des examens complémentaires de la fonction cérébrale. Tous les chapitres sont bien référencés, l'information est dense surtout pour ce qui concerne les principes fondamentaux de la déficience visuelle, son diagnostic, son évaluation. Les chapitres spécialisés présentant des stratégies pour faire face à la paralysie cérébrale et à la déficience visuelle corticale sont moins approfondis, l'information dans ce domaine reste très complexe. Un glossaire est fourni à la fin de l'ouvrage. Les professionnels qui ont besoin de se familiariser avec les formes de déficiences visuelles et de leurs effets sur les incapacités des patients qu'ils prennent en charge, pourront grâce à ce livre parfaire leurs connaissances dans ce domaine complexe.



WHIPLASH: Evidence base for clinical practice

M. STERLING, J. KENARDY

ISBN: 978-0-7295-3946-3

197p

Sidney: Elsevier-Churchill-Livingston, 2011

www.elsevier.com

Ce petit manuel fait le point sur le *whiplash*, traumatisme cranio-cervical en coup de fouet dit «coup du lapin », les auteurs nous font part de leurs réflexions sur cette entorse cervicale complexe et souvent la plus controversée dans le domaine des lésions musculosquelettiques : C'est la blessure la plus commune qui résulte d'un accident de voiture. Les symptômes du *whiplash* ou du coup du lapin sont souvent chroniques. Les problèmes peuvent persister pendant des années : les maux de tête, les douleurs au cou, les douleurs au dos, la dépression...sont quelques-uns de ces symptômes. Les auteurs indiquent que des études épidémiologiques stipulent que la majorité des blessés guérissent en quelques semaines ou en quelques mois, mais la majorité des patients peuvent garder des séquelles plus ou moins sévères plusieurs années après l'accident. Les domaines abordés dans cet ouvrage concernent les manifestations physiologiques et psychologiques dues au coup du lapin, l'épidémiologie, les lésions pathoanatomiques, la douleur, les troubles neuromusculaires, les vertiges, les troubles de la vision, le stress, des questions plus vastes telles que la compensation, la réparation juridique, les indemnisations et les problèmes liés au contentieux, Il est possible de prouver la réalité du traumatisme et ses conséquences lésionnelles éventuelles. En revanche, l'interprétation des manifestations cliniques reste l'objet de controverses qui dépendent essentiellement de l'attitude des cliniciens, et va souvent donner lieu à une demande de réparation et d'indemnisation. Une large place est faite à la prise en charge : l'efficacité des traitements médicamenteux (antalgiques, infiltrations de corticoïdes), les traitements rééducatifs et le recours à des programmes multidisciplinaires de reconditionnement à l'effort (physiothérapie, chiropraxie, ostéopathie, ergothérapie). Dès la prise en charge initiale, il faut faire le distinguo entre accidents possiblement graves et traumatismes mineurs. Tous les moyens doivent être mis en œuvre pour évaluer s'il y a lésion. Les auteurs proposent aussi aux lecteurs une approche fondée sur les preuves dans la prise en charge des cervicalgies et du *whiplash* (evidence-based management). Cet ouvrage présente des études de cas, les résultats des toutes dernières recherches dans ce domaine et un dernier chapitre sur des recommandations pour une meilleure prévention et l'amélioration de la prise en charge.

DERNIERES ACQUISITIONS



ACCOMPAGNEMENT DE LA PERSONNE BLESSE MEDULLAIRE EN ERGOTHERAPIE

Coordonné par S. POUPLIN

ISBN : 978-2-35327-120-7

398p

Marseille : Solal, 2011

www.editions-solal.fr

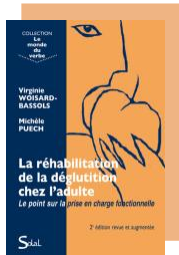
L'accompagnement de la personne blessée médullaire est le fruit d'une expertise issue de connaissances, de techniques rééducatives et d'une relation s'établissant dans le respect de l'autre. Le rôle de l'ergothérapeute est d'aider et de guider la personne à passer de sa situation de « blessée » à un statut de personne s'investissant dans un projet de renaissance. La prise en compte de l'environnement social, familial, culturel, matériel permet à la personne d'être Unique dans son accompagnement. Cet ouvrage décrit différentes pratiques en ergothérapie afin de guider ou orienter les acteurs médicosociaux et autres professionnels œuvrant auprès de ces personnes.



COMMUNIQUER AUTREMENT : Accompagner les personnes avec des troubles de la parole ou du langage : les communications alternatives

E. CATAIX-NEGRE
ISBN : 978-2-35327-107-8
280p
Marseille : Solal, 2011
www.editions-solal.fr

Cet ouvrage, illustré de multiples témoignages, s'adresse aux personnes concernées par les troubles du langage et de la parole, à leur famille et à leurs proches, ainsi qu'aux professionnels œuvrant dans le domaine. Il est tout autant une réflexion autour de pratiques et d'accompagnements améliorés, qu'une source d'idées et d'aides techniques à mettre en place avec la personne et le soutien de professionnels. En cherchant à améliorer la communication entre la personne et ses partenaires potentiels, c'est bien sa rééducation et sa réadaptation que l'on vise.



LA REHABILITATION DE LA DEGLUTITION CHEZ L'ADULTE : Le point sur la prise en charge fonctionnelle (2ème éd)

V. WOISARD-BASSOLS, M.PUECH
Marseille : Solal, 2011
477p.
ISBN : 978-2-35327-091-0
www.editions-solal.fr

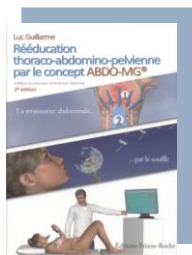
Cet ouvrage a été conçu pour tous les professionnels médicaux et paramédicaux concernés par l'évaluation, le traitement, la prise en charge et la qualité de vie des patients atteints de dysphagie oropharyngée. Sont abordés : l'aspect général nécessaire à la compréhension des troubles, les dysphagies secondaires, les atteintes chirurgicales du carrefour aérodigestif et les dysphagies d'origine neurologique relevant d'une prise en charge fonctionnelle.



FAMILLE ET RESILIENCE

M.DELAGE, B. CYRULNIK
Paris : Odile Jacob, 2010
359p.
ISBN : 978-2-7381-2579-8
www.odilejacob.fr

Quel est l'impact du traumatisme sur la famille? Et quelles sont les conditions d'une résilience familiale? Dans ce livre, des psychothérapeutes analysent les interactions affectives dans les systèmes familiaux. Ils montrent l'étonnante variété de réactions après un traumatisme et expliquent comment surmonter ses blessures grâce à la résilience, ils nous offrent un panorama large et aiguisé des mille figures que peut prendre ou non la résilience.



REEDUCATION THORACO-ABDOMINO-PELVIENNE PAR LE CONCEPT ABDO-MG : La renaissance abdominale par le souffle (2ème éd)

L. GUILLARME
Paris : Frison- Roche, 2011
492p.
ISBN : 978-2-87671-545-5
www.editions-frison-roche.com

La nouvelle rééducation élaborée par Luc Guillarme repose sur la sangle abdominale qui commande et répartit les pressions pesant sur le pelvis, le périnée ou le thorax. Cette nouvelle méthode s'appuie sur des données fondamentales et scientifiques détaillées dans ce livre en relation avec l'anatomie et la physiologie - et de nombreuses études expérimentales. Celles-ci ont permis de modéliser le travail de rééducation qui va être entrepris sur la plupart des dysfonctionnements générant douleurs ou simplement inconfort.