

# CALE DE POSITIONNEMENT DES MEMBRES SUPÉRIEURS AU FAUTEUIL P961F



80 kg/m<sup>3</sup>

Mousse viscoélastique à mémoire de forme moulée

Insert rigidificateur

## ► DESCRIPTIF

**Cale de positionnement moulée en mousse viscoélastique à mémoire de forme 80 kg/m<sup>3</sup> avec insert rigidificateur**

## ► INDICATIONS

Sujets présentant des déficits posturaux en position assise : atteintes nerveuses centrales (accidents vasculaires cérébraux, traumatismes crâniens), atteintes nerveuses périphériques, orthopédie, troubles vasomoteurs, hémiplégie...



### LPP :

Conditions de prise en charge : se référer au Guide de la prescription et à [ameli.fr](http://ameli.fr)

## ► MODÈLE DISPONIBLE



Cale de positionnement des membres supérieurs au fauteuil P961F

## CALE DE POSITIONNEMENT DES MEMBRES SUPÉRIEURS AU FAUTEUIL P961F (Houssée)



MODÈLE	REF	Longueur	Largeur	Épaisseur
Cale de positionnement des membres supérieurs au fauteuil P961F	P961FIHW	55 cm	18,5 cm	26 cm

• Ce dispositif médical de Classe 1 est un produit de santé réglementé qui porte, au titre de cette réglementation, le marquage CE.



GARANTIE



Entretien housses POLYMAILLE®



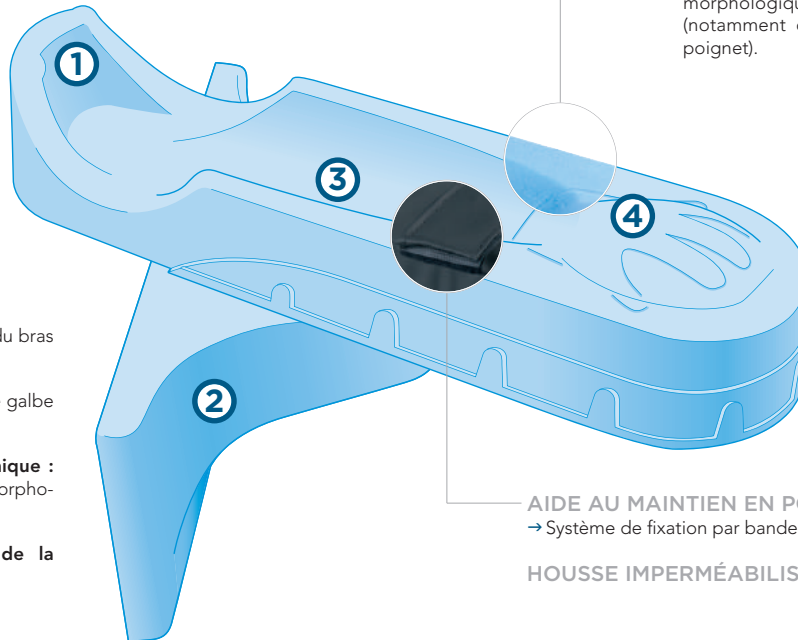
## CONCEPT INNOVANT ET TOTALEMENT INDÉPENDANT DU FAUTEUIL ROULANT

- Installation et réglage simple, rapide, et sans outils.
- Transferts des patients facilités.
- Poids du membre supérieur transmis directement à la cuisse et non plus à l'accoudoir du fauteuil, ce qui garantit le suivi de la correction, quelle que soit la position et/ou la mobilité du sujet.
- Compatibilité avec la plupart des modèles de fauteuil (fixe, roulant, électrique, siège auto, chaise percée), notamment avec les fauteuils pliants.



## FORME ANATOMIQUE ET MOUSSE À MÉMOIRE DE FORME

- Confort optimisé pour le patient.
- Galbes qui respectent le positionnement morphologique naturel du bras et de la main (notamment de l'angulation naturelle coude-poignet).



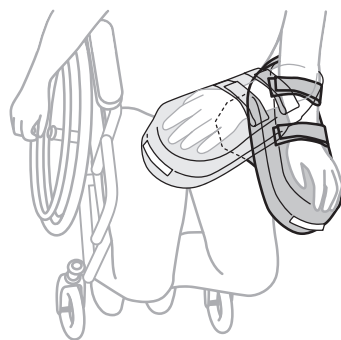
- 1 Butée** : assurant le maintien du bras dans le dispositif.
- 2 Élément support** : reprend le galbe naturel de la cuisse.
- 3 Gouttière de forme anatomique** : respecte le positionnement morphologique du bras.
- 4 Zone de positionnement de la paume de la main**



## AIDE AU MAINTIEN EN POSITION

- Système de fixation par bande auto-agrippante : simple et efficace.

## HOUSSE IMPERMÉABILISÉE

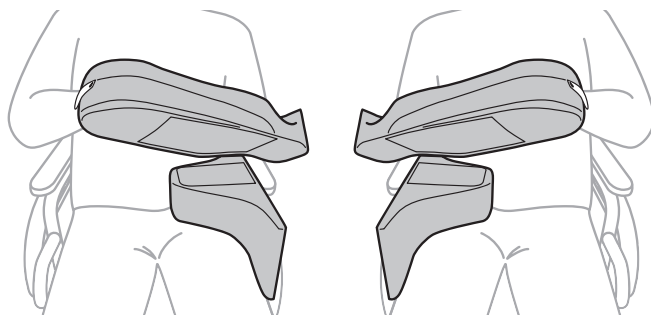


## SYSTÈME DE RÉGLAGE

- Dispositif simple et rapide à installer.
- S'adapte aux mouvements du sujet.
- Compatible avec toutes les tailles et types de morphologie.

## SYSTÈME POLYVALENT

- Dispositif symétrique droite/gauche.



## ZONE DE DÉCHARGE DU COUDE

- Pour une diminution des appuis et un meilleur confort.



## INSERTS RIGIDIFICATEURS

- Placés sur les faces arrière de chacun des 2 éléments, ils stabilisent le dispositif en position et permettent de soulager l'appui de la cuisse.

## PROPRIÉTÉS DE LA HOUSSE *Plus d'infos p. 51*



## Avec housse(s) POLYMAILLE®

- Enduction polyuréthane sur textile jersey



**POUR EN  
SAVOIR**



## INTÉRÊT DU DISPOSITIF DE POSITIONNEMENT DES MEMBRES SUPÉRIEURS AU FAUTEUIL SYST'AM®

Les membres supérieurs participent grandement à la stabilité de la position assise. Le soutien des membres supérieurs est une nécessité pour les sujets présentant des déficits posturaux en position assise. Les étiologies sont nombreuses, atteintes nerveuses centrales (accidents vasculaires cérébraux, traumatismes crâniens), atteintes nerveuses périphériques, orthopédie, troubles vasomoteurs...

### 1 - POSITIONNEMENT DU MEMBRE SUPÉRIEUR DU PATIENT HÉMIPLÉGIQUE

Le positionnement des membres supérieurs des sujets hémiplégiques est une préoccupation fréquente des services. La prévalence des complications de l'épaule des sujets hémiplégiques est importante, en particulier les douleurs de l'épaule qui sont présentes dans 70 % des cas.

Le syndrome épaule-main associe une limitation articulaire de l'épaule, des troubles vasomoteurs et des douleurs du membre supérieur au repos et à la manipulation. Le déficit musculaire entraîne une incapacité de soutien du bras et de stabilisation de l'articulation gléno-humérale (tête de l'humérus) qui sous l'action du poids du bras s'étire, entraînant une subluxation. On la retrouve avec une incidence variable selon les études, entre 18 et 80 %. Des atteintes nerveuses périphériques peuvent être observées des suites de cette subluxation par étirement, compression des nerfs périphériques.

L'apparition de la subluxation gléno-humérale est donc en grande partie due à des phénomènes mécaniques d'étirement liés à l'action conjuguée des manutentions manuelles et de la position assise. La prise en charge de ce phénomène repose donc essentiellement sur les techniques de positionnement du membre supérieur au fauteuil permettant de diminuer le risque de subluxation, mais aussi du syndrome épaule-main en évitant l'étirement capsulaire. Un large consensus existe pour mettre en avant les techniques de positionnement comme facteur essentiel de prévention. La revue de la littérature réalisée par Turner-Stokes et Jackson montre l'importance du soutien systématique du membre supérieur essentiellement en phase flasque.



### 2 - POSITIONNEMENT DES MEMBRES SUPÉRIEURS EN ORTHOPÉDIE

La complication la plus fréquente d'une fracture des membres supérieurs est l'apparition d'un oedème pouvant favoriser une algodystrophie (syndrome douloureux complexe). La lutte contre cet oedème nécessite le soutien du membre, aussi bien en position allongée qu'en position assise, en favorisant le drainage par une posture en déclive. Le dispositif de positionnement des membres supérieurs favorise le drainage par une déclive de l'avant-bras et permet de soulager les douleurs en limitant les contraintes ostéoarticulaires du membre supérieur.

### 3 - POSITIONNEMENT DES MEMBRES SUPÉRIEURS SUR UNE INCAPACITÉ POSTURALE

Les incapacités posturales sévères ont pour étiologie des troubles neurologiques centraux atteignant la commande motrice ou la régulation motrice (traumatismes crâniens, infirmité motrice, syndromes extrapyramidaux...), on les observe également dans les contextes polyopathologiques de perte d'autonomie en gériatrie. Les déficits de l'équilibre postural assis sont alors majorés par l'incapacité de maintien des membres supérieurs sur les accoudoirs. Le positionnement des membres supérieurs est un élément important de l'équilibre du tronc, il stabilise la ceinture scapulaire dans le plan frontal et participe ainsi à l'alignement des segments supérieurs du rachis.

### 4 - BÉNÉFICES DU DISPOSITIF DE POSITIONNEMENT DES MEMBRES SUPÉRIEURS AU FAUTEUIL SYST'AM®

Les dispositifs de postures de bras sont en général des options du fauteuil roulant et présentent des limites d'observance liées aux difficultés de réglage, ainsi qu'un risque de dérèglement lors des transferts.

L'instabilité posturale et les changements de position des sujets peuvent aussi entraîner une difficulté de maintien du bras dans le dispositif optionnel du fauteuil, voire un étirement de l'articulation lors des phénomènes de glissement-avant. Le dispositif de positionnement des membres supérieurs au fauteuil SYST'AM® améliore l'observance de la posture grâce au concept innovant et totalement indépendant du fauteuil, permettant une adaptabilité aux mouvements du sujet, une facilitation des transferts, un réglage sans le moindre outil.

Le poids du membre supérieur est en conséquence directement transmis à la cuisse en lieu et place de l'accoudoir du fauteuil, garantissant ainsi le suivi de la correction, et ce quelle que soit la position et la mobilité du sujet. Le dispositif de positionnement des membres supérieurs au fauteuil SYST'AM® est compatible avec tous les modèles de fauteuils (fixe, roulant, électrique, siège de voiture, chaise