

Membre supérieur déficitaire

**Après un Accident
Vasculaire Cérébral**

Hôpital Nord Laënnec
Bd Professeur Jacques Monod
44093 Nantes cedex 1
Tél. 02 40 08 33 33

Madame, Monsieur,

L'équipe de neurologie met à votre disposition ce livret d'information sur la prise en charge du membre supérieur déficitaire après un Accident Vasculaire Cérébral (AVC). N'hésitez pas à nous solliciter pour avoir des informations complémentaires.

Qu'est-ce qu'un déficit ?

Un déficit est une diminution ou une perte de fonction par rapport à un état normal. Le déficit au niveau du membre supérieur peut être :

Moteur 	Le cerveau ne parvient plus à transmettre la commande motrice au membre supérieur. Le déficit moteur peut être : • Partiel : légère présence de mouvements, c'est l'hémi-parésie • Total : absence de mouvement, c'est l'hémi-plégie
Sensitif 	Le cerveau transmet de « mauvais » messages de sensibilité au membre supérieur. Votre proche : • Ne ressentira pas forcément la douleur, la différence de température, le toucher • Ne saura pas où et comment est placé son membre supérieur • Pourra ressentir des fourmillements Le déficit sensitif peut être : • Partiel : diminution de sensibilité, c'est l'hypoesthésie • Total : absence de sensibilité, c'est l'anesthésie

Il peut aussi être observé une raideur au niveau des muscles, appelée spasticité.

Pourquoi protéger le membre supérieur déficitaire suite à un AVC ?

Il est impératif de prévenir les complications liées à l'immobilité du membre supérieur déficitaire afin de :

- Retarder ou diminuer l'apparition de douleurs d'épaule
- Eviter de mauvaises positions
- Réduire le risque de subluxation (l'articulation de l'épaule est dans une position anormale)

Cela peut retarder la récupération des capacités du membre supérieur déficitaire et impacter son pronostic fonctionnel futur, puisque l'épaule oriente le membre supérieur dans l'espace.

Comment protéger le membre supérieur déficitaire suite à un AVC ?

Le positionnement du membre supérieur déficitaire aura une grande importance tout au long du parcours de soins de votre proche.

Le principal objectif est de prévenir la « chute »/la subluxation de l'épaule et le risque de tiraillement au niveau du membre.

Les recommandations pour protéger le membre supérieur déficitaire pourront évoluer au cours de la prise en charge de votre proche, ce pourquoi il faudra vous référer auprès de rééducateurs.

Positionnement du membre supérieur déficitaire en UNV

Au lit



Sur le dos : placer le membre supérieur déficitaire sur un coussin

Au fauteuil



Placer le membre supérieur déficitaire sur un coussin

Lors des transferts ou de la marche



Privilégier l'utilisation d'une écharpe d'immobilisation afin d'assurer un soutien au membre supérieur déficitaire

Comment aider mon proche à utiliser son membre supérieur déficitaire suite à un AVC ?

Vous pouvez amener votre proche à :

- Avoir son membre supérieur dans son champ visuel afin d'y porter davantage attention (aspect cognitif)
- Être davantage attentif au positionnement de son membre supérieur et à le corriger par lui-même
- Selon ses possibilités, intégrer son membre supérieur dans les activités qu'il réalisera afin d'en prévenir sa sous-utilisation. En effet, votre proche aura tendance à privilégier l'utilisation de son côté valide
- Utiliser son membre supérieur déficitaire comme aidant du membre valide lors de la réalisation d'activités avec les deux mains



Quelques exemples concrets :

- Pour les soins au lavabo : positionner le membre déficitaire sur le rebord du lavabo pour que celui-ci serve d'appui au niveau de la brosse à dents, le temps que le membre valide y applique le dentifrice
- Lors du repas : placer le pot de yaourt dans la main déficitaire pour que la main valide puisse ouvrir l'opercule du contenant sans le renverser

Ces sollicitations seront bénéfiques pour votre proche afin de gagner en autonomie et en indépendance dans la réalisation de ses activités de la vie quotidienne.