

Université de Badji Mokhtar de Annaba
Faculté de médecine de Annaba

Module de Neurologie Médicale : 4° année Médecine

L'enseignant : Dr TOUMI Nouredine

Service de Médecine Physique et Réadaptation de l'EHS Séraïdi

**Principes généraux de prise en charge des atteintes du système
nerveux périphérique en MPR (Syndrome de Guillain Barré)**

Objectifs :

Prise en charge en MPR d'une atteinte neurogène périphérique

- PLAN -

Type de description : Syndrome de Guillain Barre

I- Phase Prodromique :

1- Examen clinique

2- Prise en charge

II- Phase de Récupération :

1- Plusieurs cas de figure

2- Prise en charge

Prise en charge en MPR d'une atteinte neurogène périphérique

Type de description: Syndrome de Guillain Barre

-I- Phase Prodromique

1- Examen clinique

- Anamnèse + Examen de l'état General
- Bilan Psychologique
- Bilan Cutané-trophique: NL
- Bilan Articulaire: NL
- Bilan neuromusculaire: tableau de tétraplégie flasque aréflexique sans troubles sensitifs
- Bilan Vesico sphinctérien: NL
- Bilan Respiratoire: +++
- Bilan General
- Bilan Fonctionnel: alité et non autonome
- Examens complémentaires: bio, RX selon et EMG

2- Prise en charge :

- Principes: indolence, précocité et progressivité
- Buts: lutter contre les complications du décubitus et respiratoires
- Protocole: Soins de nursing:
 - Nursing cutané trophique: prévention des escarres
 - Nursing orthopédique: prévention des raideurs et déformations
 - Nursing respiratoire+++
 - Prévention des troubles NV: hypoTA et troubles cardiaques
 - Prise en charge psychologique

II- Phase de Récupération

1- Plusieurs cas de figure:

- récupération complète
- récupération partielle
- absence de récupération

Buts:

- récupération de l'autonomie:activité gestuelle, déambulation, transferts)
- rééducation respiratoire
- réinsertion socio professionnelle ou scolaire

Moyens:

- médicaments, continuer nursing, rééducation active, appareillage,...

2- Prise en charge

- Rééducation active
- Verticalisation et remise en charge progressive:
 - de la position assise jusqu'à la marche avec puis sans aide
 - utilisation d'aides: attelles, chaussures montantes,....
 - travail proprioceptif
 - travail en Ergothérapie
- Réinsertion socio professionnelle