

Guide des programmes



Pressothérapie - Médical

 **iPress**

J A M B E S - A B D O S - B R A S

TABLER DES MATIÈRES

1	PRÉSENTATION DE L'APPAREIL.....	4
5	PRÉSENTATION DES PROGRAMMES.....	4
3	LÉGENDE DES TABLEAUX DES PROGRAMMES.....	4
4	TRAITEMENTS SUR MEMBRES INFÉRIEURS.....	5
	4.1 Réglages des paramètres de traitement.....	5
	4.1.1 Ciblage segmentaire zone 1/3 supérieur.....	7
	4.1.2 Ciblage segmentaire zone 1/3 moyen.....	8
	4.1.3 Ciblage segmentaire zone 1/3 inférieur.....	9
	4.1.4 Ciblage zone 1/3 supérieur Augmentation des passages.....	10
	4.2 Recommandations de traitement par pressothérapie pneumatique.....	
	4.2.1 Pathologies veineuse.....	7
	4.2.2 Traitement du lymphœdème.....	8
	4.2.3 Œdèmes.....	9
	4.2.4 Bien-être.....	10
5	TRAITEMENTS SUR MEMBRES SUPÉRIEURS.....	5
	5.1 Réglages des paramètres de traitement.....	5
	5.2 Recommandations de traitement par pressothérapie pneumatique.....	5
	5.2.1 Traitement du lymphœdème.....	7
	5.2.2 Traitement des œdèmes.....	8
	5.2.3 Ciblage segmentaire zone 1/3 inférieur.....	9
	5.2.4 Bien-être.....	10
6	TRAITEMENTS SUR L'ABDOMEN.....	4

AVERTISSEMENT

Comme toute pressothérapie pneumatique, l'iPress ne se substitue jamais au port diurne de bas/manchon. L'iPress s'est enrichi d'innovations qui lui permettent de proposer différentes formes d'ondes de pression - issues, pour la plupart, des massages, dont elles reprennent la terminologie.

Chaque programme, reste modulable en fonction de la phase intensive ou d'entretien. Ils ont été conçus pour apporter une aide au thérapeute confronté à des problèmes circulatoires périphériques.

L'iPress n'a pas été conçu pour se substituer à un raisonnement thérapeutique

1 Présentation de l'appareil

L'iPress est un appareil de pressothérapie pneumatique qui permet dans la pratique de la kinésithérapie, une aide à la prise en charge des insuffisances veineuses et lymphatiques. Il permet aussi de proposer des programmes de bien-être.

Les programmes, prédéfinis dans l'appareil, permettent d'effectuer la plupart des techniques de drainage pneumatique.

La pressothérapie pneumatique est revendiquée dans les cas suivants :

- **Insuffisance veineuse** : problèmes veineux à différents stades, varices, jambes lourdes, ulcères veineux, prévention thrombose veineuse profonde (TVP), œdème post phlébitiques.
- **Lymphoœdèmes** : lymphoœdèmes primaires et secondaires.
- **Œdèmes**
- **Bien-être** : Détente, drainage et récupération post-effort

Vous retrouverez dans ce guide, les paramètres détaillés de chaque programme contenu dans votre appareil.

De plus, l'iPress permet de travailler soit sur l'intégralité du membre, soit sur une partie du membre, soit une combinaison de ces deux modes ; vous allez pouvoir choisir des ordres de gonflage différents selon le résultat recherché. Cet appareil permet de personnaliser le soin à la prise en charge thérapeutique.

Pour tous ces programmes, les paramètres modifiables sont les suivants :

- **Pression exercée** de 10 à 100 mmHg (pression maximale admissible selon le programme choisi, modifiable en cours de traitement)
- **Durée de traitement** de 1 à 120 minutes

Une option permet d'arrêter le traitement dès la fin de la minuterie ou de poursuivre au-delà, jusqu'à la fin du cycle en cours

- **Ciblage de la zone traitée** (traitement sur une partie du membre, insistance en durée ou en nombre de passages sur une partie du membre, choix des cellules non sollicitées)
- **Temps de travail** de 0 à 15 secondes (maintien en pression de la cellule)
- **Temps de repos** de 4 à 15 secondes (déflation entre 2 gonflages)

Ces paramètres peuvent être enregistrés dans la base personnalisée.

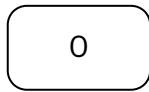
Une fonction « dégonflage actif » permet la vidange rapide des alvéoles en fin de séance.

2 Présentation des programmes

	Famille de pathologie	Pathologie	Sous étape	Nom du programme	N°pgm	Tps/Pression	iPress 10+	iPress 10	iPress 6
Jambes	Pathologies veineuses	Insuffisance veineuse	Jambes lourdes sans varices	Resorption	1	25min/30mmHg	✓	✓	✓
			Ulcères veineux +/- cicatrisés	Resorption	1	25min/30mmHg	✓	✓	✓
			Prévention TVP	Resorption	1	25min/30mmHg	✓	✓	✓
			Insuffisance veineuse chronique (perforantes)	Effleurage double	6	25min/40mmHg	✓	✓	✓
		Troubles circulatoires	Varices+IMC normal	Effleurage simple	2	25min/40mmHg	✓	✓	✓
			Varices+IMC >30	Effleurage large	5	25min/40mmHg	✓	✓	✓
			Syndrome post-thrombotique	Effleurage double	6	25min/40mmHg	✓	✓	✓
	Œdèmes	Oedeme inflammatoire/post-traumatique		Résorption	1	25min/30mmHg	✓	✓	✓
	Lymphœdème	Thérapie décongestive	Phase décongestion	Appel-Résorption large	7-9(6)	25min/50mmHg	✓	✓	✓
			Phase consolidation LO	Drainage péristaltique	3	25min/30mmHg	✓	✓	✓
		Récidive LO		Résorption détente	4	25min/30mmHg	✓	✓	✓
		LO persistant		Fragmentation	10	50min/50mmHg	✓	✓	
		LO transitoire/prévention LO		Appel-Résorption large	7-9(6)	25min/50mmHg	✓	✓	
	Bien-être	Elimination des toxines		Drainage péristaltique	3	25min/30mmHg	✓	✓	
		Détente		Résorption détente	4	25min/30mmHg	✓	✓	✓
		Récupération sportive		Résorption détente	4	25min/30mmHg	✓	✓	✓
		Récupération sportive intense		Drainage péristaltique	3	25min/30mmHg	✓	✓	
Bras	Lymphœdème	Thérapie décongestive	Phase décongestion	Appel-Résorption	11	25min/50mmHg	✓	✓	✓
			Phase consolidation LO secondaire	Resorption	1	25min/30mmHg	✓	✓	✓
		LO persistant		Fragmentation	10	50min/50mmHg	✓	✓	
		LO transitoire		Appel-Résorption	8	25min/50mmHg	✓	✓	
	Oedème	Oedeme inflammatoire/post-traumatique		Résorption	1	25min/30mmHg	✓	✓	✓
	Bien-être	Détente		Résorption détente	4	25min/30mmHg	✓	✓	✓
		Récupération sportive		Résorption détente	4	25min/30mmHg	✓	✓	✓
		Récupération sportive intense		Drainage péristaltique	3	25min/30mmHg	✓	✓	
Abdomen	Bien-être	Détente		Résorption détente	4	25min/40mmHg	✓	✓	✓
	Bien-être	Massage stimulant		Résorption	1	25min/50mmHg	✓	✓	✓
	Paresse intestinale			Résorption	1	25min/50mmHg	✓	✓	✓

3

Légende des tableaux des programmes



0 Blocage / maintien l'état précédent



1 Gonflage de la cellule



2 Echappement



3 Gonflage de la cellule et temporisation avant l'étape suivante

4

Traitements sur membres inférieurs

2.1 Réglages des paramètres de traitement

Certains programmes bénéficient d'un ciblage permettant :

- une augmentation de temps
- une augmentation des passages
- une segmentation

Pour choisir le mode ciblage :

1. **Appuyer** sur le bouton « cibler »
2. **Sélectionner** la zone à cibler en appuyant sur les différentes cellules à activer/désactiver
3. **Sélectionner** le type de traitement que vous souhaitez apporter aux cellules sélectionnées soit :
 - Augmentation du temps
 - Augmentation des passages
 - Segmentation
4. **Appuyer** sur le bouton enregistrer

EXEMPLE DE ZONE DE CIBLAGE (appareil iPress series 10 ou iPress10+) :

Note : Le ciblage de la zone 1/3 moyen peut aussi être choisi avec augmentation du temps ou des passages

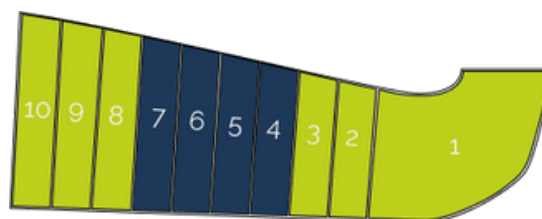
4.1.1 Ciblage Segmentaire zone 1/3 supérieur



Programme RESORPTION (1)

Phase	CELL.10	CELL.9	CELL.8	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
1			1							
2		1								
3	1									
4	2	2	2							

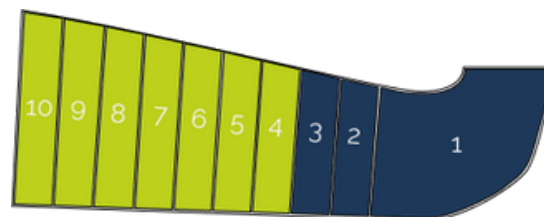
4.1.2 Ciblage Segmentaire zone 1/3 moyen



Programme RESORPTION (1)

Phase	CELL.10	CELL.9	CELL.8	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
1							1			
2						1				
3					1					
4				1						
5				2	2	2	2			

4.1.3 Ciblage Segmentaire zone 1/3 inférieur



Programme RESORPTION (1)

Phase	CELL.10	CELL.9	CELL.8	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
1										1
2									1	
3								1		
4							2	2	2	

4.1.4 Ciblage zone 1/3 supérieur Augmentation des passages



Programme Résorption (1) + augmentation temps (30mmHg – 25 min)

Phase	CELL.10	CELL.9	CELL.8	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
1										1
2									1	
3								1		
4							1			
5						1				
6					1					
7				1						
8			3							
9		3								
10	3									
11	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

4.2 Recommandations de traitement par pressothérapie pneumatique

- Pathologies veineuses
- Lymphoœdèmes
- Œdème
- Détente / Récupération sportive

4.2.1 Pathologies veineuses

A. Insuffisances veineuses

Programme résorption

Indications

- Jambes lourdes sans varice, pas d'œdème
- Ulcères veineux cicatrisés ou non
- Prévention de thrombose veineuse profonde

La pression s'installe d'abord à l'extrémité distale du membre.

L'onde de pression des cellules suit la direction disto-proximale, c'est à dire remonte vers la racine du membre.

Les cellules restent en pression durant tout le cycle et se dégonflent toutes simultanément en fin de cycle.

La cellule N°1 est celle du pied et la N°10 (ou 6) celle du haut de la cuisse.

Ce programme est utilisé lorsque le sujet se plaint de lourdeurs accentuées par une position debout ou assise prolongée, lorsque le sujet se plaint de tiraillements dans les jambes.

L'effet recherché étant une assistance veineuse, le programme de résorption va entraîner une accélération du flux veineux. Pour réaliser cette accélération, en évitant pour ce faire d'écraser les veines superficielles, les pressions exercées doivent rester relativement faibles. Ces pressions peuvent cependant être légèrement augmentées si le thérapeute veut agir sur le réseau veineux profond.

Si le patient ressent le traitement comme inconfortable, l'utilisateur peut :

- réduire la pression
- utiliser le programme d'effleurage léger ou large préconisé pour les troubles circulatoires ou les varices.



Ne pas perdre de vue que les varices ne sont pas toujours visibles, surtout chez les patients obèses. Le programme d'effleurage est en outre plus agréablement perçu par les patients qui n'aiment pas être « enserrés » dans des bottes et permet d'augmenter la pression à 40 mmHg sans que ceux-ci ne ressentent d'inconfort.

Programme Résorption (1)

(30mmHg – 25 min)

Phase	CELL.10	CELL.9	CELL.8	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
1										1
2									1	
3								1		
4							1			
5						1				
6					1					
7				1						
8			1							
9		1								
10	1									
11	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

B. Troubles circulatoires (AVEC REFLUX)

Effleurage simple

Indications

- Varices avec un indice pondéral normal

La pression s'exerce en premier lieu à l'extrémité du membre (partie distale) et suit une progression disto-proximale comme dans le cas de la Résorption.

Toutefois, à la différence de la Résorption, l'onde n'est composée que d'une ou 2 cellules actives, si bien qu'en fin de cycle, le membre n'est pas totalement comprimé, contrairement aux programmes de Résorption.

Programme EFFLEURAGE SIMPLE (2)

(40mmHg – 25 min)

Phase	CELL.10	CELL.9	CELL.8	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
1										1
2									1	
3										2
4								1		
5									2	
6							1			
7								2		
8						1				
9							2			
10					1					
11						2				
12				1						
13					2					
14			1							
15				2						
16		1								
17			2							
18	1									
19		2								
20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Ce programme sera utilisé lorsque le déficit circulatoire veineux est accompagné de varices. Il tient compte de l'endommagement des valvules veineuses (révélé par la présence de varices).

Il tient compte de l'endommagement des valvules veineuses (révélé par la présence de varices). Il effectue, après avoir vidé chaque portion de veine, un garrot de sécurité anti-reflux (en maintenant gonflée la cellule au-dessus de celle qui vient d'être dégonflée) pour que cette partie de la veine se remplisse physiologiquement par l'artère et non par le reflux veineux.

Effleurage large

Indications

- Varices avec symptômes importants ou obésité

Programme EFFLEURAGE LARGE (5)

(40mmHg – 25 min)

Phase	CELL.10	CELL.9	CELL.8	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
1										1
2									1	
3										2
4								1		
5									2	
6							1			
7								2		
8						1				
9							2			
10					1					
11						2				
12				1						
13					2					
14			1							
15				2						
16		1								
17			2							
18	1									
19		2								
20	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Programme similaire au précédent. La différence réside dans le fait que dans ce programme deux cellules sont en permanence gonflées au lieu d'une seule dans l'effleurage simple.

Ce programme tient compte de l'endommagement des valvules veineuses (révélé par la présence de varices). Il effectue, après avoir vidé chaque portion de veine, un garrot de sécurité anti-reflux (en maintenant gonflée la cellule au-dessus de celle qui vient d'être dégonflée) pour que cette partie de la veine se remplisse physiologiquement par l'artère et non par le reflux veineux.

(Suite page suivante)

Indications

- Insuffisance veineuse chronique
- Syndrome post-thrombotique
- Reflux des perforantes

Programme EFFLEURAGE LARGE (5)

(40mmHg – 25 min)

Phase	CELL.10	CELL.9	CELL.8	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
1										1
2										2
3									1	
4									2	
5								1		
6								2		
7							1			1
8							2			2
9						1			1	
10						2			2	
11					1			1		
12					2			2		
13				1			1			
14				2			2			
15			1			1				
16			2			2				
17		1			1					
18		2			2					
19	1			1						
20	2			2						
21			1							
22			2							
23		1								
24		2								
25	1									
26	2									
27	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

4.2.2 Traitement du lymphoedème

A. Thérapie décongestive

a) Traitement de la phase active du lymphoedème

Appel-Résorption large

Indications

- Prévention ou décongestion d'un lymphoedème peu réversible
- Risque d'un lymphoedème secondaire du membre inférieur (pression : 30 mm Hg)
- Lymphoedème transitoire

Alors que le drainage est centripète, l'abord du membre débute à la racine du membre (partie proximale) et suit une progression proximo-distale dans la phase d'Appel (de la racine vers le pied) et bien entendu disto-proximale (du pied vers racine) dans sa phase de Résorption.

Il convient dans ce cas de « drainer » l'œdème par le haut, c'est-à-dire par la racine du membre.

Ce programme autorise le ciblage de la zone à traiter

Programme APPEL-RESORPTION LARGE (7)

(50mmHg – 25 min)

Phase	CELL.10	CELL.9	CELL.8	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
1	1	1								
2	2	2								
3			1	1						
4			2	2						
5										
6	1	1								
7	2	2	2	2						
8	1	1								
9	2	2								
10			1	1						
11			2	2						
12					1	1				
13					2	2				
14					1	1				
15			1	1						
16			2	2						
17			1	1						
18			2	2						
19			1	1						
20	1	1								
21	2	2								
22	1	1								
23	2	2								
24			1	1						
25			2	2						
26					1	1				
27					2	2				
28							1	1		
29							2	2		
30							1	1		
31					1	1				
32					2	2	2	2		

(Suite)										
Phase	CELL.10	CELL.9	CELL.8	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
33					1	1				
34					2	2				
35					1	1				
36			1	1						
37			2	2	2	2				
38			1	1						
39			2	2						
40			1	1						
41	1	1								
42	2	2	2	2						
43	1	1								
44	2	2								
45			1	1						
46			2	2						
47					1	1				
48					2	2				
49							1	1		
50							2	2		
51									1	1
52									2	2
53									1	1
54							1	1		
55							2	2	2	2
56							1	1		
57							2	2		
58							1	1		
59					1	1				
60					2	2	2	2		
61					1	1				
62					2	2				
63					1	1				
64			1	1						
65			2	2	2	2				
66			1	1						
67			2	2						
68			1	1						
69	1	1								
70	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

b) Phase de consolidation d'une décongestion de lymphoedème

Programme DRAINAGE PERISTALTIQUE (3)

(30mmHg – 25 min)

Drainage péristaltique

Phase	CELL.10	CELL.9	CELL.8	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
1										1
2										2
3										1
4									1	
5									2	
6									1	
7								1		
8								2		
9								1		
10							1			
11							2			
12							1			
13						1				
14						2				
15						1				
16					1					
17					2					
18					1					
19				1						
20				2						
21				1						
22			1							
23			2							
24			1							
25		1								
26		2								
27		1								
28	1									
29	2									
30	1									
31	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Indications

- Consolidation de la décongestion d'un lymphoedème (en attendant les bas)

B. Séance de correction lors de la phase entretien d'une décongestion de lymphoedème

Détente

Indications

- Récidive du lymphoedème durant la phase d'entretien --> RESORPTION

Comme pour la Résorption globale, la pression s'installe d'abord à l'extrémité distale du membre. L'onde de pression des alvéoles suit la direction disto-proximale, c'est à dire remonte vers la racine du membre.

Toutes les cellules restent en pression durant tout le cycle mais, à la différence du programme précédent, elles se dégonflent les unes après les autres suivant le sens proximo-distal (rétrograde).

Programme DRAINAGE PERISTALTIQUE (3)

(30mmHg – 25 min)

Phase	CELL.10	CELL.9	CELL.8	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
1										1
2									1	
3								1		
4							1			
5						1				
6					1					
7				1						
8			1							
9		1								
10	1									
11	2									
12		2								
13			2							
14				2						
15					2					
16						2				
17							2			
18								2		
19									2	
20										2
21	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Ce programme autorise le ciblage de la zone à traiter.

C. Lymphoedème persistant

Indications

- Phase de décongestion d'un lymphoedème persistant à programme de fragmentation

L'application de l'onde de pression est fragmentée et se propage vers la racine du membre (disto-proximale).

La première application de la pression s'effectue à la racine du membre, les suivantes à l'alvéole inférieure pour retourner vers la racine, et ainsi de suite pour finalement partir du pied et arriver à la racine

La pression est préréglée à 50 mmHg pour ce programme avec la possibilité d'augmenter ou de diminuer celle-ci, suivant les réactions du patient ou selon le jugement du thérapeute. Augmenter progressivement la pression en cas d'absence de diminution de l'œdème.



Remarque : Le fait que l'œdème ne disparaisse pas spontanément durant la nuit indique une aggravation par rapport à un œdème réversible.

Dans ce cas l'action du drainage pneumatique doit être plus énergique et réduire l'œdème par segment en le fragmentant, c'est-à-dire en débutant par la partie proximale du membre, puis en descendant progressivement vers la partie distale

Programme FRAGMENTATION (10)

(50mmHg – 50 min)

Phase	CELL.10	CELL.9	CELL.8	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
1	1									
2	2									
3		1								
4		2								
5		1								
6	1									
7		2								
8	2	2								
9			1							
10			2							
11			1							
12		1								
13			2							
14	1									
15		2								
16	2	2	2							
17				1						
18				2						
19				1						
20			1							
21				2						
22		1								
23	1		2							
24	2									
25										
26	2	2	2	2						
27					1					
28					2					
29					1					
30				1						
31					2					
32			1							
33				2						
34		1								
35			2							
36	1									

Programme FRAGMENTATION (10)

(50mmHg – 50 min)

Phase	CELL.10	CELL.9	CELL.8	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
37		2								
38	2	2	2	2	2					
39						1				
40						2				
41						1				
42					1					
43						2				
44				1						
45					2					
46			1							
47				2						
48		1								
49			2							
50	1									
51		2								
52	2	2	2	2	2	2				
53							1			
54							2			
55							1			
56						1				
57							2			
58					1					
59						2				
60				1						
61					2					
62			1							
63				2						
64		1								
65			2							
66	1									
67		2								
68	2	2	2	2	2	2	2			
69								1		
70								2		
71								1		
72							1			
73									2	

Programme FRAGMENTATION (10)

(50mmHg – 50 min)

Phase	CELL.10	CELL.9	CELL.8	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
74						1				
75							2			
76				1						
77					2					
78			1							
79				2						
80			1							
81				2						
82		1								
83			2							
84	1									
85		2								
86	2	2	2	2	2	2	2	2		
87									1	
88									2	
89									1	
90							1			
91									2	
92						1				
93							2			
94					1					
95						2				
96				1						
97					2					
98			1							
99				2						
100			1							
101				2						
102		1								
103			2							
104	1									
105		2								
106	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
107										1
108										2
109										1
110									1	

Programme FRAGMENTATION (10)

(50mmHg – 50 min)

Phase	CELL.10	CELL.9	CELL.8	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
111										2
112							1			
113								2		
114						1				
115							2			
116					1					
117						2				
118				1						
119					2					
120			1							
121				2						
122		1								
123			2							
124	1									
125		2								
126	1									
127		2								
128	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

4.2.3 Œdèmes

Résorption

Indications

- Lipoedèmes
- Œdèmes inflammatoires/post-traumatiques

Lipoedème dominant au niveau des cuisses avec prolongation du temps au 1/3 supérieur.

EXEMPLE : Ciblage zone 1/3 supérieur - Augmentation du temps

Programme RESORPTION (1) + Augmentation du temps

(30mmHg – 25 min)

Phase	CELL.10	CELL.9	CELL.8	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
1										1
2									1	
3								1		
4							1			
5						1				
6					1					
7				1						
8			3							
9		3								
10	3									
11	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Lipoedème avec passages répétés sur le 1/3 supérieur

EXEMPLE : Ciblage zone 1/3 supérieur - Augmentation des passages

Programme RESORPTION (1) + Ciblage zone 1/3 supérieur + Augmentation des passages

(30mmHg – 25 min)

Phase	CELL.10	CELL.9	CELL.8	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
1										1
2									1	
3								1		
4							1			
5						1				
6					1					
7				1						
8			1							
9		1								
10	1									
11	2	2	2							
12			1							
13		1								
14	1									
15	2	2	2							
16			1							
17		1								
18	1									
19	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

4.2.4 Bien-être

Indications

- Détente
- Récupération sportive

Comme pour la résorption globale, la pression s'installe d'abord à l'extrémité distale du membre. L'onde de pression des alvéoles suit la direction disto-proximale, c'est à dire remonte vers la racine du membre.

Toutes les cellules restent en pression durant tout le cycle mais, à la différence d'autres programmes, elles se dégonflent les unes après les autres suivant une direction proximo-distale.

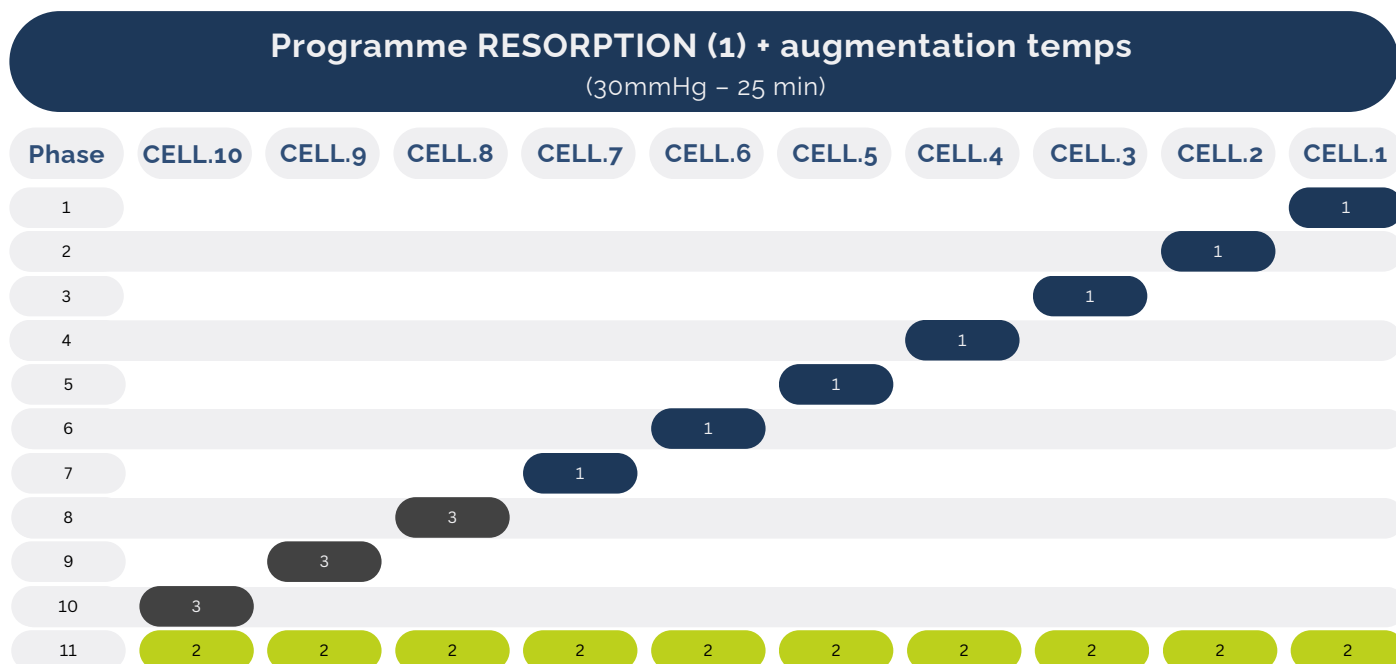
Programme RESORPTION DETENTE (4)

(30mmHg – 25 min)

Phase	CELL.10	CELL.9	CELL.8	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
1										1
2									1	
3								1		
4							1			
5						1				
6					1					
7				1						
8			1							
9		1								
10	1									
11	2									
12		2								
13			2							
14				2						
15					2					
16						2				
17							2			
18								2		
19									2	
20										2
21	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

Il est également possible d'adapter le programme de Résorption :

EXEMPLE : Programme de drainage dominant au niveau des cuisses avec prolongation du temps au 1/3 supérieur (voir §3.1 pour les paramètres de ciblage).



Le programme 3 (drainage péristaltique voir motifs du programme au §4.1.2.B) est indiqué pour l'élimination des toxines et la récupération musculaire intense.

5 Traitements sur membres supérieurs

5.1 Réglages des paramètres de traitement

Certains programmes bénéficient d'un ciblage permettant :

- une augmentation de temps
- une augmentation des passages
- une segmentation

Pour choisir le mode ciblage :

5. Appuyer sur le bouton "cibler"

6. Sélectionner la zone à cibler en appuyant sur les différentes cellules à activer/désactiver

7. Sélectionner le type de traitement que vous souhaitez apporter aux cellules sélectionnées soit :

- Augmentation du temps
- Augmentation des passages
- Segmentation

8. Appuyer sur le bouton enregistrer

Possibilité des zones de cibrages du membre supérieur voir 4.1



Segment 1/3 supérieur : bras



Segment 1/3 moyen : coude



Segment 1/3 inférieur : MAIN et AVANT-BRAS

5.2 Recommandations de traitement par pressothérapie pneumatique :

- Lymphoedèmes
- Lipoedème
- Œdème
- Détente / Récupération sportive

5.2.1 Traitement du lymphoedème

A. Thérapie décongestive

a) Phase de décongestion (programmes rétrogrades)

Indications

- Prévention ou décongestion d'un lymphoedème --> programme 11
- Risque d'un lymphoedème secondaire du membre inférieur (pression : 30 mm Hg) --> programme 8
- Lymphoedème transitoire --> programme 8

La pression s'exerce en premier lieu à la racine du membre (partie proximale) et suit une progression proximo-distale dans la phase d'Appel (de l'épaule vers le bras) et bien entendu disto-proximale dans sa phase de Résorption.

Aucune onde pression n'est réalisée à contresens. Toutes les ondes sont orientées vers le cœur (centripète).

Il convient dans ce cas de « drainer » l'œdème par le haut, c'est-à-dire par la racine du membre. Dans les cas résistants, la phase de décongestion débute par un Appel/Résorption avec insistance successives, au niveau du bras, du coude et de l'avant-bras.

Programme APPEL/RESORPTION (8)							
(50mmHg – 25 min)							
Phase	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
1	1						
2	2						
3		1					
4		2					
5		1					
6	1						
7	2	2					
8	1						
9	2						
10		1					
11		2					

Programme APPEL/RESORPTION (8)							
(50mmHg – 25 min)							
Phase	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
12			1				
13			2				
14			1				
15		1					
16		2	2				
17		1					
18		2					
19		1					
20	1						
21	2	2	2				
22	1						

Programme APPEL/RESORPTION (8)

(50mmHg – 25 min)

Phase	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
22	1						
23	2						
24		1					
25		2					
26			1				
27			2				
28				1			
29				2			
30				1			
31			1				
32			2	2			
33			1				
34			2				
35			1				
36		1					
37		2	2				
38		1					
39		2					
40		1					
41	1						
42	2	2	2	2			
43	1						
44	2						
45		1					
46		2					
47			1				
48			2				
49				1			
50				2			
51					1		
52					2		
53					1		
54				1			
55				2	2		
56				1			
57				2			

Programme APPEL/RESORPTION (8)

(50mmHg – 25 min)

Phase	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
58				1			
59			1				
60			2	2			
61			1				
62			2				
63			1				
64		1					
65		2	2				
66		1					
67		2					
68		1					
69	1						
70	2	2	2	2	2		
71	1						
72	2						
73		1					
74		2					
75			1				
76			2				
77				1			
78				2			
79					1		
80					2		
81						1	
82						2	
83						1	
84					1		
85					2	2	
86					1		
87					2		
88					1		
89				1			
90				2	2		
91				1			
92				2			
93				1			

Programme APPEL/RESORPTION (8)

(50mmHg – 25 min)

Phase	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
94			1				
95			2	2			
96			1				
97			2				
98			1				
99		1					
100		2	2				
101		1					
102		2					
103		1					
104	1						
105	2	2	2	2	2	2	
106	1						
107	2						
108		1					
109		2					
110			1				
111			2				
112				1			
113				2			
114					1		
115					2		
116						1	
117						2	
118							1

Programme APPEL/RESORPTION (8)

(50mmHg – 25 min)

Phase	CELL.7	CELL.6	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
119							2
120							1
121						1	
122						2	2
123						1	
124						2	
125						1	
126					1		
127					2	2	
128					1		
129					2		
130					1		
131				1			
132				2	2		
133				1			
134				2			
135				1			
136			1				
137			2	2			
138			1				
139			2				
140			1				
141		1					
142		2	2				
143		1					
144		2					
145		1					
146	1						
147	2	2	2	2	2	2	2

Indications

- Prévention ou décongestion d'un lymphoedème --> programme 11

Programme APPEL/RESORPTION (11)

(50mmHg – 25 min)

Phase	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
1	1				
2	2				
3		1			
4		2			
5		1			
6	1				
7	2	2			
8	1				
9	2				
10		1			
11		2			
12			1		
13			2		
14			1		
15		1			
16		2	2		
17		1			
18		2			
19		1			
20	1				
21	2	2	2		
22	1				
23	2				
24		1			
25		2			
26			1		
27			2		
28				1	
29				2	
30				1	
31			1		
32			2	2	
33			1		

Programme APPEL/RESORPTION (11)

(50mmHg – 25 min)

Phase	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
34			2		
35			1		
36		1			
37		2	2		
38		1			
39		2			
40		1			
41	1				
42	2	2	2	2	
43	1				
44	2				
45		1			
46		2			
47			1		
48			2		
49				1	
50				2	
51					1
52					2
53					1
54				1	
55				2	2
56				1	
57				2	
58				1	
59			1		
60			2	2	
61			1		
62			2		
63			1		
64		1			
65		2	2		
66		1			
67		2			

Programme APPEL/RESORPTION (11) (50mmHg - 25 min)

Phase	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
68		1			
69	1				
70	2	2	2	2	2
71	1				
72	2				
73		1			
74		2			
75			1		
76			2		
77				1	
78				2	
79					1
80					2
81					1
82				1	
83				2	2
84				1	
85				2	
86				1	
87			1		
88			2	2	
89			1		
90			2		
91			1		
92		1			
93		2	2		
94		1			
95		2			
96		1			
97	1				
98	2	2	2	2	2
99	1				

Programme APPEL/RESORPTION (11) (50mmHg - 25 min)

Phase	CELL.5	CELL.4	CELL.3	CELL.2	CELL.1
100	2				
101	1				
102		1			
103		2			
104			1		
105			2		
106				1	
107				2	
108					1
109					2
110					1
111				1	
112				2	2
113				1	
114				2	
115			1		
116			2	2	
117			1		
118			2		
119		1			
120		2	2		
121		1			
122		2			
123	1				
124	2	2			
125	1				
126	2				
127	1				
128	2	2	2	2	2
129					

B. Fragmentation pour lymphoedème secondaire du membre supérieur encore malléable

Indications

- Lymphoedème secondaire malléable
- Lymphoedème persistant

L'application de l'onde de pression est fragmentée et se propage vers la racine du membre (disto-proximale).

La première application de la pression s'effectue à la racine du membre, les suivantes à la cellule inférieure pour retourner vers la racine, et ainsi de suite pour finalement partir de l'extrémité et arriver à la racine.

La pression est préréglée à 50 mmHg pour ce programme avec la possibilité d'augmenter ou de diminuer celle-ci, suivant les réactions du patient ou selon le jugement du thérapeute. Augmenter progressivement la pression en cas d'absence de diminution de l'œdème.



Remarque : Le fait que l'œdème ne disparaisse pas spontanément durant la nuit indique une aggravation par rapport à un œdème réversible.

Dans ce cas l'action du drainage lymphatique doit être plus énergique et il faut réduire l'œdème par segment en le fragmentant, c'est-à-dire en démarrant par la partie proximale du membre, puis en descendant progressivement vers la partie distale.