

# Les prothèses de hanche

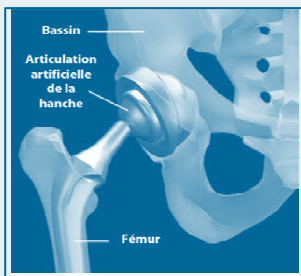
## Guide d'information aux patients

### Table des matières

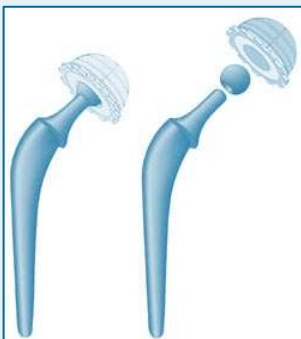
|  |    |
|--|----|
| 1. Renseignements généraux.....                                  | 3  |
| 2. Complications possibles.....                                  | 3  |
| 3. Contre-indications et précautions.....                        | 4  |
| 4. Objectifs et conseils généraux.....                           | 8  |
| 5. Information concernant la plaie.....                          | 9  |
| 6. Médication et contrôle de la douleur.....                     | 10 |
| 7. Exercices d'assouplissement.....                              | 11 |
| 8. Exercices de renforcement.....                                | 14 |
| 9. Exercice pour ajuster l'inégalité des membres inférieurs..... | 18 |



## Images de prothèses de hanche



Prothèse totale



Prothèse totale



Prothèse de Moore

## 1. Renseignements généraux

Ce guide vise à vous donner différents renseignements et recommandations à la suite de votre chirurgie à la hanche. En général, la prothèse totale est installée en raison d'une arthrose sévère alors qu'une hémiarthroplastie (prothèse de Moore) est fréquemment utilisée à la suite d'une fracture de la hanche.

En général, les prothèses de hanche ont une durée de vie de 10 à 15 ans, dépendamment des activités que vous pratiquez et du respect des limitations liées à la chirurgie.

Ainsi, après votre hospitalisation d'une durée d'environ quatre à sept jours, il est important de commencer vos traitements de physiothérapie rapidement, afin d'améliorer la souplesse et la force musculaire de votre hanche. Votre thérapeute pourra ainsi communiquer de l'information à votre orthopédiste en cas de problèmes et lors de vos visites de suivi à l'hôpital. Normalement, votre premier rendez-vous avec l'orthopédiste est fixé six semaines après votre chirurgie.

Les prothèses de hanche apportent généralement un soulagement rapide et efficace de la douleur, mais en contrepartie, elles exigent des précautions afin d'éviter une luxation de la prothèse (déplacement de la tête fémorale) ou un descellement (diminution de la stabilité de la prothèse).

## 2. Complications possibles

Il existe des risques de thrombophlébite et d'embolie pulmonaire dans le premier mois suivant votre chirurgie, et ce, même si vous portez un bas compressif et prenez des anticoagulants en comprimés (Coumadin, Warfarine, Xarelto...) ou sous forme d'injections (Lovenox, Fragmin...). Si vous présentez les signes et symptômes suivants, il est important de vous rendre à l'hôpital rapidement :

### Signes et symptômes de thrombophlébite

Douleur importante, rougeur, gonflement, durcissement au niveau du mollet ou à la face postérieure de la jambe opérée.

## Signes et symptômes d'embolie pulmonaire

Essoufflement anormal, toux avec des expectorations de sang ou douleur thoracique.

## Autres complications possibles

Par ailleurs, une **luxation de la prothèse** est une complication dont les causes principales sont le non-respect des contraintes, une faiblesse musculaire importante ou un problème mécanique en lien avec la chirurgie. Les trois premiers mois sont ceux où les risques de luxation sont les plus élevés, mais il faut savoir que les risques sont toujours présents. C'est souvent la répétition de mouvements inadéquats qui entraîne une luxation. Les signes et symptômes principaux sont une douleur intense avec une incapacité complète de bouger la hanche et de marcher. Vous devez vous rendre à l'hôpital afin que le médecin repositionne votre prothèse et par la suite, vous devrez porter un corset d'abduction pour une période de trois mois. Après la troisième récurrence, une autre chirurgie est souvent nécessaire.

En ce qui concerne le **descellement**, il s'agit souvent d'une complication liée à une surutilisation ou à une infection. Une autre chirurgie est alors nécessaire.

Dans la plupart des cas, le **membre inférieur opéré est davantage en rotation externe (le pied tourne vers l'extérieur) et un peu plus long**. En cas de boiterie importante, d'inconfort ou de douleur, il est possible d'améliorer la situation avec une talonnette ou une semelle compensée au soulier de la jambe non opérée.

Il existe d'autres complications, mais celles énumérées ci-haut sont les principales. Quoi qu'il en soit, si vous présentez une douleur importante à la hanche, un écoulement de la plaie, de la fièvre, une difficulté à bouger votre hanche, une boiterie importante quand vous marchez ou tout autre signe anormal, votre thérapeute communiquera avec votre orthopédiste. Vous pouvez aussi vous rendre à l'hôpital afin d'éliminer les risques d'infection ou tout autre problème.

## 3. Contre-indications et précautions

- Il est normal d'avoir une diminution de sensibilité autour de la cicatrice, pendant un certain temps.
- Si vous devez subir une intervention chez le dentiste, assurez-vous de l'informer que vous avez maintenant une prothèse de hanche. Certains dentistes préfèrent prescrire des antibiotiques afin de prévenir une infection de la prothèse de hanche (surtout les deux premières années suivant votre chirurgie pour certains patients à risque).

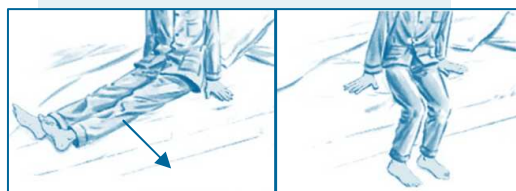
- Il est recommandé d'utiliser un auxiliaire de marche (marchette, canne...) jusqu'à six semaines après votre chirurgie malgré l'absence de boiterie, et ce, pour une meilleure guérison. Votre thérapeute saura vous conseiller à ce sujet. De plus, il est fortement recommandé d'utiliser un auxiliaire de marche jusqu'à ce qu'il n'y ait plus de boiterie.
- La SAAQ recommande de ne pas conduire votre automobile pour une durée de six semaines suivant votre chirurgie, surtout à la suite d'une opération au membre inférieur droit (hanche droite). Après ce délai, il est également suggéré de ne pas conduire si vous utilisez une marchette pour vous déplacer, et ce, pour des raisons de sécurité. Il est donc préférable d'attendre l'autorisation de votre médecin pour conduire.
- Si vous prévoyez effectuer de longs trajets en avion au cours des premières semaines suivant votre chirurgie, consultez votre orthopédiste ou votre médecin de famille. Certains préfèrent prescrire une médication appropriée (anticoagulants) afin de prévenir une thrombophlébite ou une embolie pulmonaire.

### Entrer dans le lit



Jambe opérée

### Sortir du lit

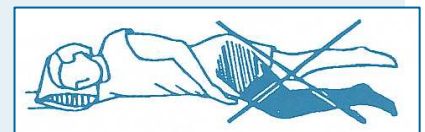


Jambe opérée

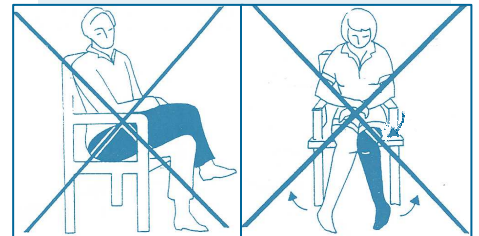
- Lorsque vous vous couchez dans un lit, il est préférable de vous placer du côté du lit opposé à la jambe opérée.

- Pour sortir du lit, il est plus facile d'utiliser le même côté que la jambe opérée.

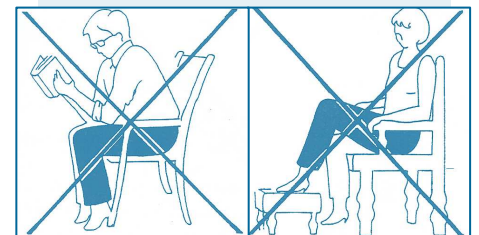
- Pour dormir, vous pouvez utiliser la position couché sur le dos (sans oreiller sous les genoux), sur le ventre, sur le côté opéré s'il n'y a pas trop d'inconfort ou sur le côté non opéré à condition de placer un oreiller entre vos jambes pour une période de trois mois après la chirurgie. L'oreiller doit rester en place toute la nuit. Après trois mois, il est fortement suggéré de poursuivre cette pratique afin d'éviter des mouvements inadéquats. De plus, vous devez dormir dans votre lit et ne pas prendre de mauvaises habitudes comme dormir sur une chaise ou dans un sofa.



- En tout temps, il ne faut jamais vous croiser les jambes ou tourner la jambe opérée vers l'intérieur.

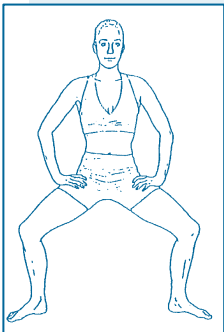


- À moins d'un avis contraire, il est interdit en tout temps de faire une flexion de la hanche supérieure à 90°. Donc, en position assise, vous ne devez pas vous pencher ou encore soulever la cuisse vers le haut.





**Image A**



**Image B**

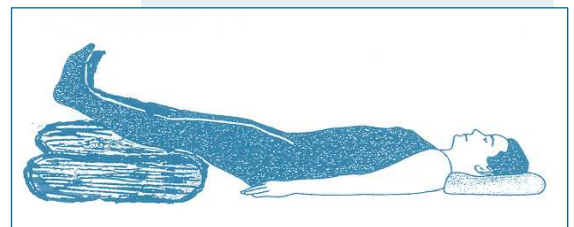


**Image C**

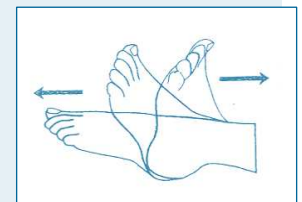
- Pour ramasser un objet au sol, il est important d'utiliser soit une pince à long manche ou de vous pencher en plaçant la jambe opérée en arrière avec un appui en tout temps (image A). Pour les patients qui ont deux prothèses de hanche, il faut écarter les jambes avec les pieds tournés vers l'extérieur et vous pencher en pliant légèrement les genoux (image B).
- Il est possible de vous mettre à genoux en vous appuyant avec vos membres supérieurs. Il faut descendre le genou de la jambe opérée en premier. Pour vous relever, il faut utiliser d'abord la jambe non opérée en pliant le genou (image C).
- Un siège de toilette surélevé est souvent requis les trois premiers mois suivant la chirurgie, afin d'éviter une trop grande flexion de la hanche et donc les risques de luxation. Pour les mêmes raisons, les sièges bas et profonds de type *lay-z-boy* ne sont pas recommandés, et ce, en tout temps. Pour vous asseoir et vous relever, il est important de toujours garder le tronc droit avec la jambe opérée allongée. Les sièges avec des appuis-bras sont recommandés.
- Vous ne devez pas vous asseoir dans le fond du bain. Il est préférable de prendre une douche et d'utiliser un siège, si nécessaire. Aussi, vous devez utiliser un enfile-bas pour enfiler vos chaussettes jusqu'à ce que votre thérapeute vous recommande d'en cesser l'utilisation. De l'aide sera également nécessaire pour l'hygiène des ongles du pied du côté opéré.
- Vous devez éviter de pratiquer des activités physiques excessives (ski, course à pied, tennis, badminton, squash, etc.) afin de prévenir une luxation, une usure précoce ou un descellement de votre prothèse. Pour la pratique de certaines activités, l'avis de l'orthopédiste est recommandé. Le golf ne comporte pas de risque, à condition de placer le pied de la jambe opérée tourné légèrement vers l'extérieur.

## 4. Objectifs et conseils généraux

- La fréquence de votre suivi en physiothérapie dépend de votre condition, tout comme le moment où vous recevrez votre congé (donc diffère pour chaque patient).
- Malgré la présence de douleur, il est primordial de faire les exercices recommandés tous les jours. La période recommandée pour faire les exercices est entre deux heures après le lever et au maximum deux heures avant le coucher.
- Il est normal qu'il y ait de la chaleur au site de la chirurgie et un gonflement de la jambe opérée. Ces symptômes peuvent persister jusqu'à un an après votre chirurgie.
- Afin de diminuer la douleur et le gonflement, il est conseillé d'appliquer fréquemment de la glace durant 10 minutes sur votre hanche opérée (environ quatre fois par jour). Il est aussi recommandé de porter votre bas compressif du matin au soir jusqu'à ce que votre thérapeute vous recommande d'en cesser le port. Vous pouvez aussi, afin de diminuer le gonflement, élever fréquemment votre membre inférieur opéré en plaçant des oreillers sous votre jambe en position couché sur le dos ou faire des exercices circulatoires avec votre pied de la jambe opérée (environ quatre fois par jour).
- Il est important de marcher fréquemment selon votre tolérance et d'être le plus autonome possible dans vos activités de tous les jours.
- Quand vous vous déplacez, veuillez suivre les recommandations de votre thérapeute concernant votre auxiliaire de marche (marchette, canne...). L'hiver, si vous vous déplacez sans aide technique, il est parfois conseillé d'utiliser une canne (avec un pic à glace) pour prévenir des chutes.



Position d'élévation



Exercices circulatoires

- Si vous utilisez une canne, il est préférable de l'utiliser du côté opposé à votre hanche opérée, sauf si vous avez des indications contraires. Votre thérapeute veillera à bien ajuster la hauteur de votre auxiliaire de marche.
- Dans la première année suivant votre chirurgie, il est normal que vous ressentiez une raideur lorsque vous marchez après avoir été dans une position statique prolongée.
- Lorsque vous utilisez les escaliers, assurez-vous de bien tenir la rampe et de monter la jambe non opérée en premier. Lorsque vous descendez, la jambe opérée doit descendre en premier. Il est important de placer tout le pied sur la marche. Votre thérapeute vous conseillera, au moment jugé opportun, sur l'utilisation des escaliers en alterné.
- Il est important d'avoir des objectifs réalistes après votre chirurgie, car le but principal est de diminuer la douleur et d'augmenter la tolérance de marche. Vous devez donc en tout temps rester prudent et respecter les consignes pour éviter toute complication.

## 5. Information concernant la plaie

- Après votre hospitalisation, il est important que votre plaie guérisse bien et qu'il n'y ait pas d'écoulement important ou d'ouverture quelconque. En cas de problèmes, votre thérapeute communiquera avec votre orthopédiste. Normalement, environ 14 jours après la chirurgie, vos agrafes seront enlevées et il y aura mise en place de diachylons de rapprochement jusqu'à ce que la plaie soit bien fermée. Il est important d'éviter de mouiller ces diachylons. Lorsque vous pourrez les mouiller, votre thérapeute vous avisera.
- Lorsque la plaie est bien guérie, il est suggéré de masser la cicatrice pour éviter des adhérences et d'appliquer de la vitamine E pour favoriser une meilleure guérison.
- Avec le temps, votre cicatrice deviendra blanche, signe qu'il n'y a plus d'inflammation. Entre-temps, il est conseillé d'éviter l'exposition de la cicatrice au soleil. Si vous allez au soleil, utilisez de la crème solaire avec un facteur de protection élevé (FPS 60), sinon, il peut y avoir une augmentation et une persistance de la rougeur de la cicatrice. Celle-ci pourrait également brunir de façon permanente.

## 6. Médication et contrôle de la douleur

- Il est important, après votre chirurgie, de prendre la médication prescrite à intervalles réguliers, afin de bien contrôler la douleur et de favoriser une meilleure récupération. Normalement, il s'agit d'acétaminophène (Tylenol) extra-fort (500 mg) et de dérivés de morphine (Statex, Dilaudid, Hydromorphone, etc.). Il est suggéré de prendre deux comprimés d'acétaminophène extra-fort, quatre fois par jour, pour un total de huit comprimés. En ce qui concerne le dérivé de morphine, prenez-le au besoin, mais particulièrement avant le coucher afin de bien dormir. Malgré tout, s'il y a persistance de douleur importante, votre thérapeute communiquera avec votre orthopédiste pour un ajustement de votre médication.

Conseils en lien avec la médication si la douleur persiste de façon importante :

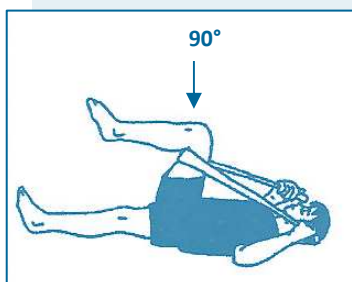
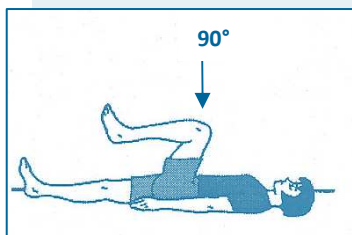
---

---

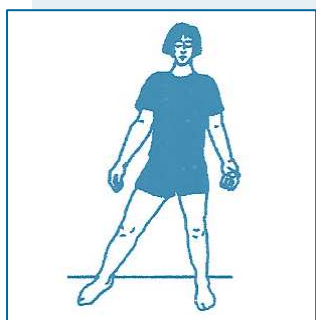
---

- Normalement, après l'opération, il y a une nette diminution de la douleur. Cependant, vous pouvez ressentir des épisodes de douleur jusqu'à un an après la chirurgie. Si vous avez subi une chirurgie à la suite d'une fracture de la hanche, il est possible que vous ressentiez plus de douleur et sur une période plus longue, en raison du traumatisme. Il est alors important de prendre une médication appropriée.

## 7. Exercices d'assouplissement



\_\_\_\_ répétitions  
\_\_\_\_ par jour  
Tenir \_\_\_\_ secondes



\_\_\_\_ répétitions  
\_\_\_\_ par jour  
Tenir \_\_\_\_ secondes



\_\_\_\_ répétitions  
\_\_\_\_ par jour  
Tenir \_\_\_\_ secondes

### En flexion

- Placez-vous en position couché sur le dos. Faites une flexion de la hanche opérée jusqu'à 90° avec le genou fléchi (90°), en gardant la jambe non opérée bien allongée sur le lit. Si le mouvement est incomplet, vous pouvez utiliser une ceinture pour vous aider. Il ne faut jamais dépasser 90° de mouvement.

Autres suggestions : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### En abduction

- Placez-vous en position debout et appuyez vos deux mains sur une surface plane comme un comptoir, par exemple. Écartez la jambe opérée le plus possible en glissant le pied au sol. Le tronc doit rester droit et le pied bien aligné.

Autres suggestions : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### En rotation externe

- Placez-vous en position couché sur le dos. Pliez le genou de la jambe opérée en gardant le pied sur le lit et écartez la jambe vers l'extérieur le plus possible. Si le mouvement est incomplet, vous pouvez vous aider en appuyant avec votre main sur le genou de la jambe opérée.

Autres suggestions : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## En extension

- Placez-vous en position debout et appuyez-vous sur une surface plane comme un comptoir, par exemple. Glissez la jambe opérée vers l'arrière en gardant le tronc bien droit et le pied bien aligné.

Autres suggestions : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

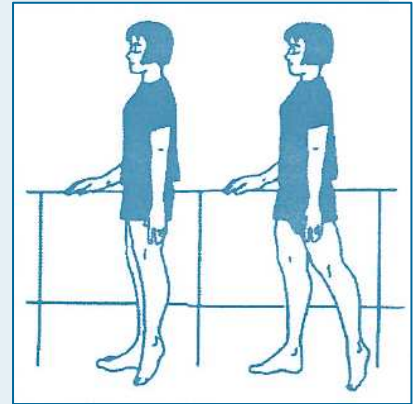
## Mouvement pour enfiler un bas

- Placez-vous en position assise sur un lit. En gardant la cuisse de la jambe opérée bien appuyée sur le lit, amener le pied vers le genou opposé le plus possible. Vous pouvez utiliser une ceinture ou une canne pour vous aider. Même avec beaucoup de pratique, cet exercice demeure difficile à exécuter pour certains patients et ils doivent utiliser un enfile-bas.
- Vous devez exécuter le même mouvement pour lacer vos chaussures. Par contre, il existe des lacets élastiques; donc vous n'aurez pas à nouer vos lacets à chaque utilisation.
- Vous devez exécuter le même mouvement pour mettre vos chaussures. Si vous avez de la difficulté à exécuter ce mouvement, il est aussi possible d'utiliser un chausse-pied à long manche.

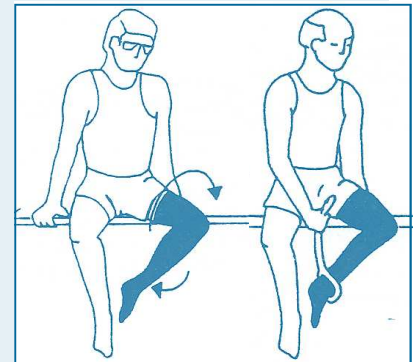
Autres suggestions : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

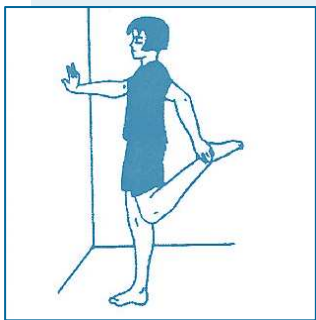
\_\_\_\_\_



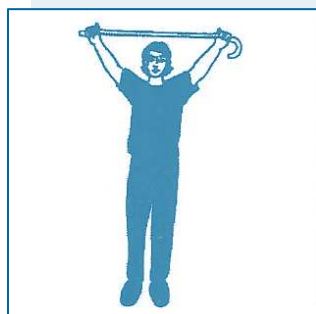
\_\_\_\_\_ répétitions  
\_\_\_\_\_ par jour  
Tenir \_\_\_\_\_ secondes



\_\_\_\_\_ répétitions  
\_\_\_\_\_ par jour  
Tenir \_\_\_\_\_ secondes



\_\_\_\_ répétitions  
\_\_\_\_ par jour  
Tenir \_\_\_\_ secondes



\_\_\_\_ répétitions  
\_\_\_\_ par jour  
Tenir \_\_\_\_ secondes

## Étirement de la cuisse antérieure

- Certains patients ressentent parfois une sensation d'étirement au niveau de la cuisse antérieure, vers le genou de la jambe opérée. Il est recommandé d'appliquer de la chaleur sur la cuisse durant 20 minutes, trois fois par jour. Puis, placez-vous en position debout et appuyez-vous sur une surface plane comme un mur ou un comptoir. Pliez le genou de la jambe opérée de façon à ce que le pied touche à la fesse. Aidez vous avec une main.

Autres suggestions : \_\_\_\_\_

---

---

## Étirement du tronc

- Placez-vous en position debout, dos au mur. Prenez une canne avec les deux mains et levez la canne le plus haut possible afin d'étirer votre dos.

Autres suggestions : \_\_\_\_\_

---

---

## 8. Exercices de renforcement

### En flexion

- Placez-vous en position debout et appuyez-vous sur une surface plane comme un comptoir, par exemple. Faites une flexion de la hanche opérée jusqu'à 90° avec le genou fléchi à 90°. Avec le temps, vous pourrez exécuter cet exercice avec un poids libre à la cheville ou une bande élastique serrée autour de vos deux chevilles.

Autres suggestions : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

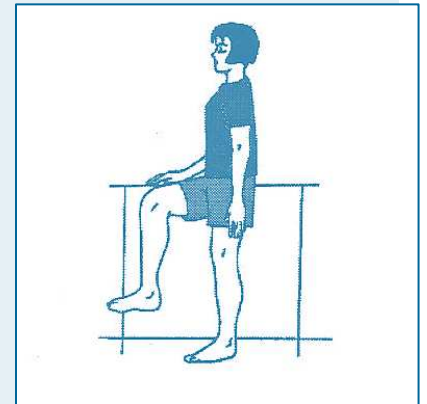
### En abduction

- Placez-vous en position debout et appuyez vos deux mains sur une surface plane comme un comptoir, par exemple. Écarter la jambe opérée vers l'extérieur. Avec le temps, vous pourrez exécuter cet exercice avec un poids libre à la cheville ou une bande élastique serrée autour de vos deux genoux ou chevilles.
- Placez-vous en position debout. Appuyez vos deux mains sur une surface plane comme un comptoir par exemple, et essayez de vous tenir seulement sur votre jambe opérée. Avec le temps, vous pourrez exécuter cet exercice sans appui des mains selon les recommandations de votre thérapeute.

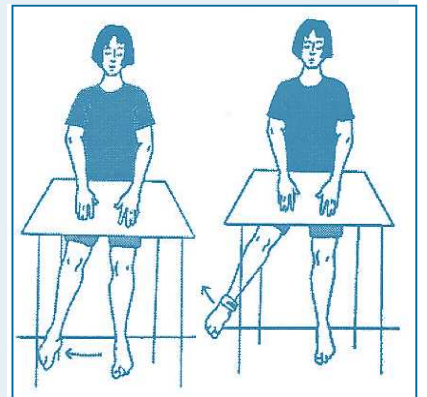
Autres suggestions : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

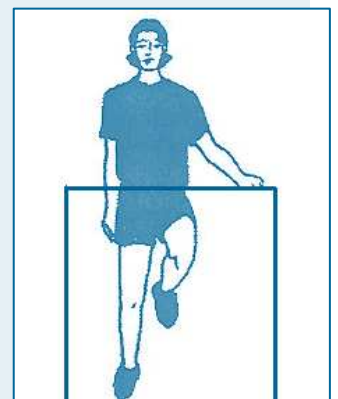
\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_ répétitions  
\_\_\_\_\_ par jour  
Tenir \_\_\_\_\_ secondes



\_\_\_\_\_ répétitions  
\_\_\_\_\_ par jour  
Tenir \_\_\_\_\_ secondes



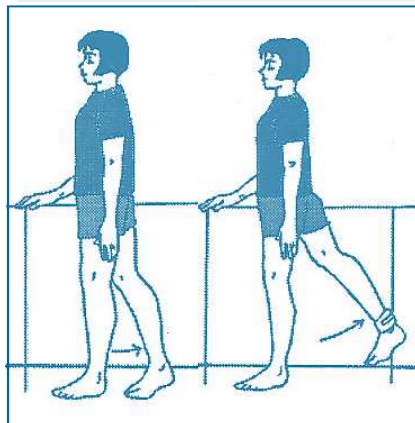
\_\_\_\_\_ répétitions  
\_\_\_\_\_ par jour  
Tenir \_\_\_\_\_ secondes



\_\_\_\_ répétitions  
\_\_\_\_ par jour  
Tenir \_\_\_\_ secondes



\_\_\_\_ répétitions  
\_\_\_\_ par jour  
Tenir \_\_\_\_ secondes



\_\_\_\_ répétitions  
\_\_\_\_ par jour  
Tenir \_\_\_\_ secondes

## En rotation externe

- Placez-vous en position couché sur le dos, les deux genoux pliés, les pieds sur le lit. Attachez une bande élastique serrée autour de vos genoux et écartez le plus possible les deux genoux.

Autres suggestions : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## En extension

- Placez-vous en position couché sur le dos, les deux genoux pliés, les pieds sur le lit et soulevez les deux fesses.

- Placez-vous en position debout et appuyez-vous sur une surface plane comme un comptoir, par exemple. Amener la jambe opérée vers l'arrière, tout en gardant le tronc bien droit et la jambe non opérée étendue. Avec le temps, vous pourrez exécuter cet exercice avec un poids libre à la cheville ou une bande élastique serrée autour de vos deux chevilles.

Autres suggestions : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Renforcement des muscles abdominaux

- Placez-vous en position couché sur le dos, les genoux fléchis, les pieds sur le lit et décollez légèrement les épaules du lit.



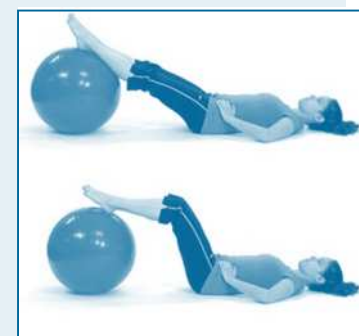
\_\_\_\_ répétitions  
\_\_\_\_ par jour  
Tenir \_\_\_\_ secondes

- Placez-vous en position couché sur le dos, les pieds sur un ballon, et ramenez doucement les genoux vers vous sans dépasser une flexion des hanches supérieure à 90°.

Autres suggestions : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



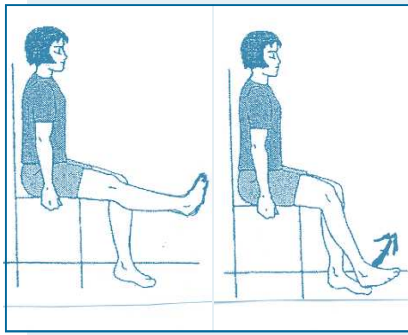
\_\_\_\_ répétitions  
\_\_\_\_ par jour  
Tenir \_\_\_\_ secondes

## Renforcement en extension du genou

- Placez-vous en position semi-assise sur un lit, le dos bien appuyé et placez un rouleau (vous pouvez utiliser une serviette de bain roulée) sous votre genou de la jambe opérée. Levez le pied le plus haut possible afin d'étirer votre genou.

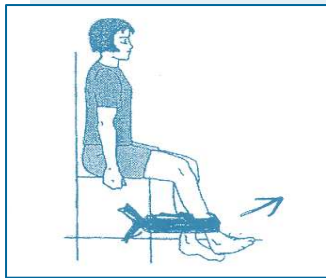


\_\_\_\_ répétitions  
\_\_\_\_ par jour  
Tenir \_\_\_\_ secondes



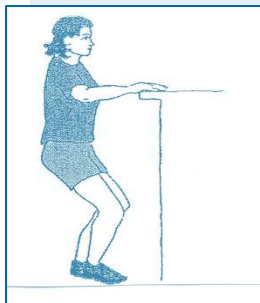
\_\_\_\_ répétitions  
 \_\_\_\_ par jour  
 Tenir \_\_\_\_ secondes

- Placez-vous en position assise sur une chaise. Levez le pied du côté de votre hanche opérée le plus haut possible afin d'étirer votre genou. Toutefois, vous devez exécuter cet exercice sans décoller votre cuisse de la chaise.



\_\_\_\_ répétitions  
 \_\_\_\_ par jour  
 Tenir \_\_\_\_ secondes

- Placez-vous en position assise sur une chaise. Attachez une bande élastique à une patte de chaise et autour de votre cheville, du côté de votre hanche opérée. La bande doit être attachée le plus serrée possible. Forcez pour lever votre pied.



\_\_\_\_ répétitions  
 \_\_\_\_ par jour  
 Tenir \_\_\_\_ secondes

- Placez-vous en position debout et appuyez vos deux mains sur une surface plane comme un comptoir, par exemple. Pliez légèrement vos deux genoux et maintenez cette position.

Autres suggestions : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

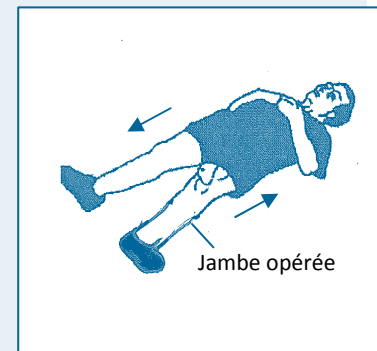
\_\_\_\_\_

## 9. Exercice pour ajuster l'inégalité des membres inférieurs

Comme il a été mentionné précédemment, dans la plupart des cas, une prothèse de hanche donne une jambe un peu plus longue et en rotation externe (le pied tourne vers l'extérieur). Certains patients, même avec une différence minime, éprouvent de l'inconfort, de la douleur, ou une boiterie à la marche. À ce moment, un ajustement avec une talonnette dans la chaussure ou une semelle compensée sous la chaussure de la jambe non opérée peut améliorer la situation, et ce, en tout temps, avec l'avis de votre orthopédiste.

Voici un exercice qui peut aussi améliorer la situation.

- Placez-vous en position couché sur le dos, les deux jambes allongées. En bougeant votre bassin, poussez vers le bas la jambe non opérée et tirez vers le haut la jambe opérée, sans fléchir les genoux.



\_\_\_\_\_ répétitions

\_\_\_\_\_ par jour

Tenir \_\_\_\_\_ secondes

## Pour information

Si vous avez des questions, n'hésitez pas à communiquer avec votre thérapeute.

Nom du thérapeute : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

## Rédaction

Rédigé par : Chantal Marcotte, physiothérapeute

Collaborateurs : Anick Julien, physiothérapeute  
Martine Lamalice-Lepitre,  
physiothérapeute  
Geneviève Poulin, physiothérapeute et  
assistante à la coordination  
professionnelle en physiothérapie

Approuvé par : Dr Réjean Dumais, orthopédiste au CHUS  
Dre Suzanne Gosselin, directrice des  
services professionnels et du partenariat  
médical au CSSS-IUGS

ISBN : 978-2-923738-84-0 (version imprimée)

ISBN : 978-2-923738-88-8 (version PDF)

© Centre de santé et de services sociaux-Institut universitaire de gériatrie de Sherbrooke, 2012

