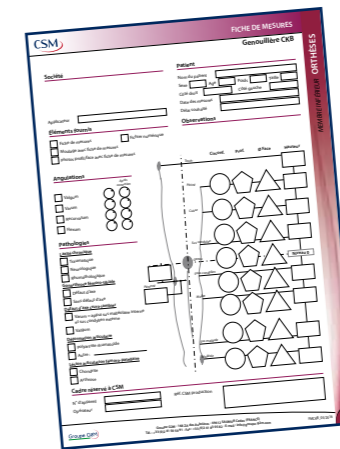


L'orthèse physiologique du genou en composite de carbone  
**du Docteur Alain CADORET**



*Stabilité et mobilité*



Vous pouvez télécharger la fiche de mesure CKB sur : [www.groupe-g2m.com](http://www.groupe-g2m.com)

Problème	Solution
<b>Douleurs d'appui au niveau des embrasses</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Vérifier longueur des segments de cuisse et de jambe.</li> <li>Vérifier l'ajustement homogène des embrasses à tous les reliefs osseux (capitonnage possible gel de copolymère (Réf. Janton : XS1120 ou XS1121)).</li> <li>Capitonnage convexe sur la partie médiane de l'embrasse de cuisse sous le néoprène facilite le glissement en flexion extension.</li> </ol>
<b>Douleurs d'appui au niveau de la pelote condylienne</b>	Vérifier si la correction d'axe est supportable et possible.
<b>1. Appui global trop fort</b>	1. Écarter légèrement le montant de cuisse.
<b>2. Appui non homogène</b>	2. Vérifier l'ajustement homogène de l'embrasse à tous les reliefs osseux du genou en rapport avec la rotation externe ou interne du segment de cuisse (capitonnage possible gel de copolymère (Réf. Janton : XS1120 ou XS1121)).
<b>3. Pince la peau en flexion</b>	3. Réduire la pelote.
<b>4. Bordure de la pelote irritante</b>	4. Réduire le diamètre de la pelote carbone de 10 mm et fixer sous le néoprène, un polyéthylène fin 1 mm au diamètre initial afin d'obtenir une bordure plus souple.
<b>Douleurs sur zone cicatricielle, matérielle d'ostéosynthèse, tête du péroné, etc...</b>	<p>Éviter le contact.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Élargir la surface d'appui en fixant sous le néoprène, un polyéthylène fin 1 mm afin d'obtenir une bordure plus souple.</li> <li>Logette tête péroné plus accentuée sur un défaut d'axe en varum.</li> <li>Capitonnage gel de copolymère (Réf. Janton : XS1120 ou XS1121).</li> </ol>
<b>La CKB glisse</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>L'œdème de jambe important est un obstacle pour l'appui sus malléolaire, adapter une coque talonnière polypropylène.</li> <li>Vérifier la longueur des segments de cuisse et de jambe.</li> <li>Vérifier l'ajustement homogène de l'embrasse à tous les reliefs osseux de la cheville.</li> <li>Vérifier la position des axes.</li> <li>Vérifier le bon accrochage des zones d'appui et contre appui.</li> <li>Vérifier le bon positionnement du segment de cuisse, pas en rotation interne ou externe, par rapport au segment jambier.</li> <li>Vérifier la bonne position des sangles.</li> </ol>
<b>La pelote condylienne s'écarte du genou</b>	<p><b>En flexion :</b></p> <p>Vérifier la forme des montants de cuisse, doivent être légèrement en pince à sucre, <b>d'origine usine, le dégauchi des articulations est asymétrique pour un bon fonctionnement.</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Modifier l'orientation de la chape de l'articulation interne de façon à garder le contact avec la pelote condylienne.</li> <li>Vriller les montants de cuisse, pour augmenter la rotation externe par rapport à la jambe.</li> </ol> <p><b>En extension :</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Raccourcir le montant interne ou remonter l'articulation externe en dévissant le cardan.</li> <li>Rigidifier le montant de cuisse et de jambe si besoin (inox ou carbone) souvent observé sur le genu varum.</li> </ol>

**Visite de contrôle**

- 1 semaine après premier essayage.
- 4 semaines après livraison.

**Utilisation intensive**

Prévoir le renouvellement dans l'année suivante.  
Contrôle mécanique régulier tous les 6 mois pour vérifier l'adaptation et l'usure mécanique.

**Pour le patient**

L'**objectif CKB** est à présent votre soutien dans vos activités de chaque jour, apportez beaucoup d'attention à son état dans tous les moments de la vie, c'est vous garantir un appareillage durable.  
Contacter votre orthoprothésiste au plus vite pour une anomalie, c'est vous assurer ce soutien dans votre vie de chaque jour.

**Options**

- Choix de la couleur du revêtement des coques carbonées.
- Possibilité de revêtement des coques carbonées personnalisé, en fournissant le lycra.
- Jeu supplémentaire de garniture lycra.
- Plaque de gel copolymère pour capitonnage (Réf. Janton : XS1120 ou XS1121).

**Suivi qualité**

**CSM**

**Société**

N° CKB

Contrôle qualité

Applicateur

Patient

**Observations**

**Date**

Livraison

NACKB\_03/05/2016\_Visuels non contractuelles

## Introduction

L'objectif de l'orthèse de genou **CKB** du Docteur Alain CADORET allie la technique unique d'embrasses articulées avec un système d'articulation à cardan de genou à plusieurs degrés de liberté, nécessitant une adaptation tridimensionnelle parfaite, dans toutes les phases de mouvement du genou.

L'orthèse du genou **CKB** doit pouvoir donner satisfaction à la majorité des patients, même pour le cas extrême ou d'autres appareillages ont été des échecs.

### Pour un résultat optimum :

- La prescription médicale doit être précise dans l'objectif **CKB**.
- La prise de mesures, le moulage et l'adaptation par l'orthoprothésiste, demandent une grande précision et attention.

## Indication de l'orthèse de genou CKB

	Pathologie	Choix CKB optimum
Laxités chroniques	<b>D'origine traumatique</b>	Forme classique segment jambier long, assure une grande protection et une meilleure correction des défauts d'axe.  Version courte proposée pour activité sportive (ski, moto, etc...)  <b>Important :</b> <b>Genu Recurvatum</b> une bonne adaptation homogène de l'embrasse de jambe, avec un sanglage précis très bas sus condylien, contient au mieux l'effet tiroir (possible d'associer à la sangle une partie élastique pour amortir en fin d'extension).
	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Au stade des séquelles et pour lesquelles la chirurgie n'a pas eu de résultats suffisamment bons ou est contre indiquée ou non choisie par le patient.</li> <li>➤ En post-opératoire facilite la cicatrisation en toute sécurité. Reprise précoce de la fonction articulaire. Évite la dégradation ligamentaire, cartilagineuse et musculaire.</li> <li>➤ En protection d'une lésion ligamentaire opérée soumise à un risque traumatique en activité (sport, travail, loisir, etc...)</li> </ul>	Version courte proposée pour activité sportive (ski, moto, etc...)
Gonarthroses fémoro-tibiales	<b>Avec défaut d'axe</b>	<b>Genu Valgum, Genu Varum</b> la forme classique segment jambier long, assure une grande protection et une meilleure correction du défaut d'axe, dans la mesure de réduction possible. <b>Important :</b> <b>Genu Varum</b> une pelote d'appui condylien externe et un contre appui large sur l'aile interne de l'embrasse de cheville, sont nécessaires pour cette application (possibilité de renforcer le montant externe de cuisse selon le poids et l'activité du patient).
	<b>Sans défaut d'axe</b>	La forme classique segment jambier long, assure une grande protection, en stabilisant le genou, diminue les micro traumatismes qui dégradent l'articulation.
Défauts d'axe cruro-jambier importants	Evolution défavorable dans certaines maladies de croissance chez l'enfant (dystrophie épiphysaire).	Forme classique segment jambier long, assure une grande protection et une meilleure correction des défauts d'axe.
Déformations articulaires	Certaines maladies rhumatologiques où il est indispensable d'avoir une action préventive et antalgique (polyarthrite rhumatoïde).	Forme classique segment jambier long, assure une grande protection et une meilleure correction des défauts d'axe.
Lésions de l'articulation fémoro-patellaire	En rapport avec un défaut d'axe cruro-jambier (chondrite, arthrose...)	Forme classique segment jambier long, assure une grande protection et une meilleure correction des défauts d'axe.

## Protocole d'application

Il n'y a pas de contre-indication particulière à part état cutané incompatible avec tout appareillage (plaie, infection cutanée, etc...) L'orthèse **CKB** prescrite selon les indications précitées et adaptée par un professionnel agréé, ne peut pas aggraver la pathologie. Précaution à prendre dans les troubles circulatoires : éviter le serrage trop fort des sangles.

### Conseils

Placer la **CKB** sur votre patient (le plus facile, assis sur une chaise).

- Elle se positionne bien sans effort de serrage sur votre patient, vérifier les **objectifs CKB** et contrôler la livraison après 1 semaine.
- Elle se positionne avec difficulté en forçant le serrage sur votre patient, vérifier les **objectifs CKB**, apporter les **actions d'adaptations** nécessaires et contrôler la livraison après 1 semaine.

Points à vérifier	Objectif CKB	Actions d'adaptation
<b>Montants de cuisse</b>	Flexion de hanche complète et sans gêne.	Ajuster longueur montants ~ 2 cm sous le trochanter.
<b>Montants de jambe</b>	Flexion dorsale complète et sans gêne.	Ajuster longueur montants ~ 3 cm au dessus des malléoles.
<b>Embrasse de cuisse</b>	Ajustement homogène. Accrochage rétrofémoral externe précis. Ne doit pas irriter la région inguinale.	Enté versé ou rétro versé : Ajuster galbe des montants antéro-postérieur ➤ Démontez l'embrasse ➤ Poser l'embrasse en bonne position sur la cuisse du patient ➤ Poser le bas de la <b>CKB</b> sur le patient ➤ Corriger le galbe des montants par rapport aux glissières
<b>Embrasse sous rotulienne</b>	Ajustement homogène à tous les reliefs osseux sans gêne : est plus efficace dans le maintien de l'instabilité du genou. La tête du péroné doit être bien localisée dans sa loge.	Si besoin adapter une sangle antérieure pour ajuster l'appui sur la tubérosité tibiale antérieure.
<b>Plaque condylienne interne</b>	Ajustement homogène à tous les reliefs osseux sans gêne et irritation. La pression doit être tolérée.	Écarter légèrement les montants pour soulager un trop de pression.
<b>Embrasse de cheville</b>	Ajustement homogène à tous les reliefs osseux sans gêne. Flexion dorsale complète et sans gêne.	Enté versé ou rétro versé : Ajuster galbe des montants antéro-postérieur ➤ Démontez l'embrasse ➤ Poser l'embrasse en bonne position sur la cheville du patient ➤ Poser le haut de la <b>CKB</b> sur le patient ➤ Corriger le galbe des montants par rapport aux glissières
<b>Sangle de cuisse</b>	Le plus haut possible sous le pli fessier, s'accroche sur la masse musculaire postérieure de la cuisse.	Ajuster longueur et hauteur. Capitonner si nécessaire.
<b>Sangle sus condylienne</b>	Couisse sur les montants. En tension le plus proche du genou. En flexion elle remonte.	Ajuster longueur et hauteur. Capitonner si nécessaire. Rendre plus libre la coulisse sur les montants ou modifier la direction des montants.
<b>Sangle de mollet</b>	Le plus haut possible sans gêne à la flexion Version courte : 2 sangles de mollet 1 antérieure ajuste l'appui sur le tubérosité tibiale antérieure.	Ajuster longueur et hauteur. Capitonner si nécessaire.
<b>Sangle sus rotulienne</b>	Monté sur passant au niveau de l'articulation.	Ajuster longueur et hauteur. Capitonner si nécessaire.
<b>Sangle de cheville</b>	Bon accrochage du velcro, assure un bon maintien de l'embrasse au dessus de la cheville.	Ajuster longueur si besoin en débordant sur l'embrasse avec un velcro auto-collant. Capitonner si nécessaire.

