



MON PARCOURS DE SOIN

AVEC MON KINÉ ET MON MÉDECIN
DANS LA PRISE EN CHARGE DE MON
CANCER DU SEIN

CENTRE JEAN PERRIN

CENTRE DE LUTTE CONTRE
LE CANCER D'AUVERGNE

LA PLACE DE LA RÉÉDUCATION DANS MON TRAITEMENT

La prise en charge précoce et les soins spécifiques permettent de réduire les douleurs et les gênes fonctionnelles liées aux interventions et aux traitements. Cette prise en charge commence en préparation et en post opératoire de la chirurgie curative et se poursuit pendant les traitements adjuvants et tout au long de la chirurgie de reconstruction.

Ces soins apportent des bénéfices cutanés et trophiques. Les techniques manuelles associées à l'endermologie® permettent un assouplissement des tissus, des cicatrices, en limitant les adhérences et les rétractions.

Les cicatrices sont plus souples, plus esthétiques et moins sensibles. Les soins tissulaires associés aux soins ostéo musculaires préviennent la perte de mobilité articulaire et les mauvaises postures. Les massages et drainages améliorent également la circulation veineuse et lymphatique permettant de limiter les lymphoedèmes.



Mon Kiné peut m'aider également à reprendre une activité physique adaptée, permettant ainsi de diminuer ma fatigue, de mieux supporter mes traitements et de prévenir les récives.



Mon kiné est également un soutien psychologique majeur. Ce travail va me permettre de mieux vivre les étapes du traitement et de la chirurgie. Un travail précoce et au long cours va améliorer ma qualité de vie et m'aider à mieux accepter mon corps.

Mon Kiné va ainsi m'aider à envisager l'avenir et préparer également les étapes de la reconstruction qu'elle soit chirurgicale ou non.

La communication entre mon chirurgien et mon kiné permet d'optimiser ces résultats.



BILAN

PATIENTE : _____

DATE PRESCRIPTION : _____

PRESCRIPTEUR : _____

Date de naissance : _____
Droitière ☐ Gauchère ☐
Côté opéré : Droit ☐ Gauche ☐

Profession : _____

Loisirs : _____

Motif consultation / attentes : _____

Tumorectomie ☐ Mastectomie ☐ RMI ☐
Curage ☐ GS ☐ Reconstruction ☐

Chimiothérapie : Oui ☐ Non ☐
Si oui, nombre de séances : _____

Radiothérapie : Oui ☐ Non ☐
Si oui, nombre de séances : _____

Traitement hormonal : Oui ☐ Non ☐

ÉVALUATIONS		BILAN 1 - DATE :		BILAN 2 - DATE :	
DOULEURS - Intensité : 0 - 10 - Localisation (épaule / creux auxillaire mb sup / sein / thorax / dos) :		Oui ☐ Non ☐ _____/10		Oui ☐ Non ☐ _____/10	
CUTANÉE / TROPHIQUE		Localisation		Localisation	
- Cicatrice adhérente	Oui ☐ Non ☐			Oui ☐ Non ☐	
creuse	Oui ☐ Non ☐			Oui ☐ Non ☐	
en relief	Oui ☐ Non ☐			Oui ☐ Non ☐	
- Peau rougeur	Oui ☐ Non ☐			Oui ☐ Non ☐	
possibilité pli de peau	Oui ☐ Non ☐			Oui ☐ Non ☐	
- Cordes / brides (axillaire / coude / abdomen)	Oui ☐ Non ☐			Oui ☐ Non ☐	
- Lymphocèle	Oui ☐ Non ☐			Oui ☐ Non ☐	
- Paresthésies (face interne bras / face externe thorax)	Oui ☐ Non ☐			Oui ☐ Non ☐	
ŒDÈME (sein / mbre sup)		Oui ☐ Non ☐	Localisation	Oui ☐ Non ☐	Localisation
- Souple / fibrosé					
- Mesures (cm)		Droite	Gauche	Droite	Gauche
Poignet :					
Poignet + 10cm :					
Pli coude :					
Pli coude + 10cm :					
BILAN ARTICULAIRE (en degré)		Droite	Gauche	Droite	Gauche
- Épaule	Élevation				
	Abduction				
	Rotation externe				
- Rachis cervical	Flexion				
	Extension				
	Inclinaison				
	Rotation				
- Rachis dorsal	Flexion				
	Extension				
	Inclinaison				
	Rotation				
BILAN MUSCULAIRE		Localisation		Localisation	
Rétraction (grand pectoral)					
Contractures (trapèze)					
Amyotrophie					
Diaphragme					
BILAN FONCTIONNEL					
DIFFICULTÉS AVQ					
BILAN PHOTO					
BILAN POSTURAL (PERTINENCE HUBER®)					

[illegible]

- Assouplir les tissus au niveau de la future reconstruction
- Libérer les cicatrices et les adhérences
- Favoriser la vascularisation de la zone receveuse
- Préparer les zones de prélèvement (muscles du grand dorsal, et prévenir les hématomes face interne de cuisse et ventre en cas de lipofilling)

De manière précoce sur les zones de prélèvements en cas de lipofilling pour diminuer les hématomes (dans la semaine qui suit l'intervention). Ne pas commencer avant cicatrisation complète au niveau de la reconstruction (en général pas avant 4 à 6 semaines - Pertinence des soins Cellu M6®).

Évaluation de la zone receveuse et des zones de prélèvement	Avant la reconstruction	Après la reconstruction
CUTANÉE TROPHIQUE		
Cicatrice adhérente		
Cicatrice creuse		
Relief		
PIGMENTATION DE LA PEAU		
Hématomes		
Cordes/brides		
Lymphoedèmes		
BILAN ARTICULAIRE DE L'ÉPAULE		
Élévation antérieure		
Abduction		
Rotation Int/Ext		
BILAN MUSCULAIRE		
Grand pectoral		
Trapèze		
Dos/posture		

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

