Cliniques universitaires
SAINT-LUC
UCLouvain BRUXELLES



Attelle d'extension de genou en 3 parties

Fiche technique

1. Description

L'attelle de genou 1405 Orthopedic est une orthèse d'immobilisation en extension.
Elle est composée de **trois panneaux ajustables en velcro et de quatre baleines en aluminium** (2 latérales, 2 postérieures) assurant un maintien rigide et sécurisé du genou.





Objectifs :

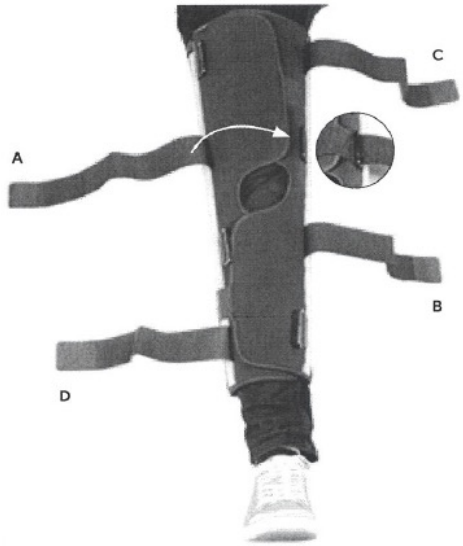
- Immobiliser le genou en extension.
- Limiter les mouvements d'avant/arrière.
- Stabiliser l'articulation lors des phases de mouvements ou de repos du patient.

2. Mise en place

L'attelle de genou 1405 Orthopedic est installée initialement en salle d'opération ou par l'équipe OVH – Orthopedie Van Haessendonck – qui s'assure de la taille et de la bonne tenue du dispositif. Cependant, il est essentiel de sensibilisé l'équipe soignante et le patient à la bonne (re)mise en place de l'attelle (après la réfection du pansement, soins d'hygiène, etc.).
En cas de problème, il est nécessaire de se référer au médecin référent.

Procédure :

- Installer le patient en décubitus dorsal, genou en extension.
- Positionner le panneau central sous la jambe, de la racine de cuisse jusqu'au talon.
- Vérifier l'alignement des baleines avec l'axe de la jambe.
- Refermer les deux panneaux latéraux l'un sur l'autre. La rotule doit être centrée par rapport à l'ouverture avant.
- Fermer progressivement les sangles auto-agrippantes (velcro), en partant du genou et en s'écartant vers la périphérie (sangle A, B, C, D). Même logique si l'attelle dispose de plus de sangles (selon la taille).
- Contrôler la bonne tenue : l'attelle doit être ferme mais confortable, sans gêne circulatoire.
  Elle ne doit ni descendre ni tourner lors de la verticalisation.



3. Ajustement et réglages

- Les 3 panneaux permettent une adaptation à différentes morphologies, y compris en cas d'œdème ou de pansements volumineux.
- Les 4 sangles réglables assurent une compression modulable. **Une tension suffisante est nécessaire lors des transferts, mouvements et phases de sommeil. L'attelle peut être desserrée lors des phases de repos éveillé**.
- Vérifier régulièrement l'ajustement, surtout en post-opératoire où le volume de la jambe peut varier.
- Si avis médical favorable, l'attelle peut être retirée pour les mobilisations articulaires.
- **La surveillance clinique (point 4) commence dès la 1ere mise en place de l'attelle.** Une vigilance particulière pour les zones de pression (tendon calcanéen!) et de frottement (velcro entre les 3 panneaux, voir Y sur le schéma) est requise.

4. Surveillance clinique

L'attelle doit être retirée régulièrement (sauf contre-indication médicale) pour permettre les soins d'hygiène et la surveillance clinique.

Évaluation cutanée

- Inspection quotidienne de la peau sous l'attelle, en particulier aux zones de pression (tendon calcanéen) ou sujette aux frottements (zone en contact avec les velcros ?).
- Rechercher : rougeurs persistantes, échauffements, phlyctènes, érosions, plaies, macération, odeur anormale.
- Prévenir le risque d'escarre, notamment au niveau des saillies osseuses et aux points de contact avec les extrémités rigides de l'attelle (baleines métalliques contre une partie tendineuse).

Surveillance neurovasculaire

- Coloration cutanée (pâleur, cyanose, marbrures).
- Chaleur locale.
- Présence d'un œdème soudain ou persistant.
- Temps de recoloration capillaire > 2 secondes.
- Pouls périphériques palpables.
- Mobilité des segments libres (orteils).
- Sensibilité : fourmillements, engourdissements, perte de sensibilité, sensations de brûlure ou de picotements.

Surveillance de la douleur

- Évaluer l'intensité et l'évolution.
- Identifier si la douleur est liée à un problème de compression, à une lésion cutanée ou au contexte post-opératoire.

Conduite à tenir en cas d'anomalie

- Relâcher légèrement les sangles si l'attelle est trop serrée.
- Ouvrir ou retirer l'attelle en cas de signes de compression sévère (orteils froids, décolorés, disparition du pouls, douleur intense, œdème soudain), selon les indications médicales.
- Informer immédiatement l'équipe médicale.

Documentation

- Consigner systématiquement les anomalies observées dans le dossier du patient.

Recommandations complémentaires

- Utiliser si besoin une protection sous l'attelle : pantalon fin, jersey tubulaire ou compresse.
- Ne jamais appliquer l'attelle directement sur une lésion cutanée non protégée.

5. Entretien de l'attelle

- Lavage à la main à 30 °C maximum.
- Ne pas utiliser de javel, d'alcools, ni de nettoyage à sec.
- Ne pas utiliser de sèche-linge.
- Séchage à l'air libre, loin d'une source de chaleur directe.
- Ne pas repasser.

6. Conseils au patient

- Porter l'attelle conformément à la prescription médicale.
- Ne pas marcher sans aide si l'appui est contre-indiqué.
- Vérifier quotidiennement la bonne position des panneaux et sangles.
- Conserver l'attelle propre et sèche.
- Signaler immédiatement toute douleur inhabituelle, rougeur persistante, engourdissement ou modification de la sensibilité.
- Personnes « ressources »

  - Consultation d'orthopédie : 02 764 29 92
  - OVH : 02 764 29 78
  - Infirmier ressource plaies : 02 764 80 72

Service d'orthopédie et de traumatologie de l'appareil locomoteur

Cliniques universitaires SAINT-LUC UCLouvain BRUXELLES

Ont participé à la réalisation de cette brochure :
Jérome Hendrickx
Dan Putineanu
Editeur responsable : Thomas De Nayer
Mise en page : Rudy Lechantre
Photos : IA, Shutterstock et documents reçus

Cliniques universitaires Saint-Luc
Avenue Hippocrate, 10 – 1200 Bruxelles
saintluc.be

© Cliniques universitaires Saint-Luc
Vous souhaitez vous inspirer de cette brochure ?
Merci de nous contacter préalablement.

Fondation SAINT-LUC
Cliniques universitaires SAINT-LUC UCLouvain BRUXELLES

Soutenez Saint-Luc, rendez-vous sur
fondationsaintluc.be

IBAN : BE41 1910 3677 7110
Communication spécifique :
« Orthopédie »

Les dons de 40€ et plus sont déductibles fiscalement.
D'ores et déjà merci !

COMMU-DSQ-613
Septembre 2026

Membre du réseau Lid van het netwerk Huni