

# Guide des programmes



Pressothérapie - Médical

 **iPress**

JAMBES - ABDOS - BRAS

<b>1</b>	<b>PRÉSENTATION DE L'APPAREIL.....</b>	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>PRÉSENTATION DES PROGRAMMES.....</b>	<b>5</b>
<b>3</b>	<b>LÉGENDE DES TABLEAUX DES PROGRAMMES.....</b>	<b>7</b>
<b>4</b>	<b>TRAITEMENTS SUR MEMBRES INFÉRIEURS.....</b>	<b>7</b>
	4.1 Réglages des paramètres de traitement.....	7
	4.2 Recommandations de traitement par pessothérapie pneumatique.....	8
	4.2.1 Pathologies veineuse.....	8
	4.2.2 Traitement du lymphœdème.....	14
	4.2.3 Œdèmes.....	24
	4.2.4 Bien-être.....	25
<b>5</b>	<b>TRAITEMENTS SUR MEMBRES SUPÉRIEURS.....</b>	<b>27</b>
	5.1 Réglages des paramètres de traitement.....	27
	5.2 Recommandations de traitement par pessothérapie pneumatique.....	27
	5.2.1 Traitement du lymphœdème.....	28
	5.2.2 Traitement des œdèmes.....	38
	5.2.3 Bien-être.....	40
<b>6</b>	<b>TRAITEMENTS SUR L'ABDOMEN.....</b>	<b>41</b>

## AVERTISSEMENT

Comme toute pessothérapie 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 avec une insistance en durée et 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.



## 3 Légende des tableaux des programmes

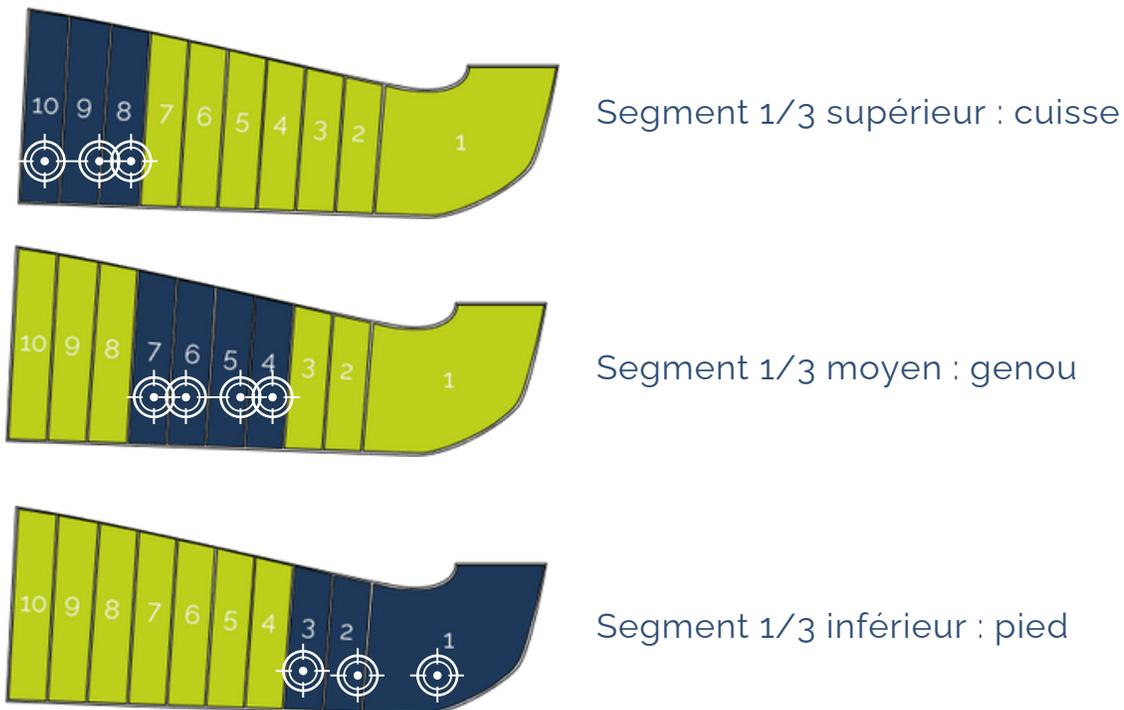
 0	Blocage / maintien l'état précédent	 1	Gonflage de la cellule
 2	Echappement	 3	Gonflage de la cellule et ciblage

## 4 Traitements sur membres inférieurs

### 4.1 Réglages des paramètres de traitement

Certains programmes bénéficient d'un ciblage permettant une augmentation de temps. Pour choisir le mode ciblage **sélectionner** la zone à cibler en appuyant sur les différentes cellules à activer/désactiver.

Possibilité des zones de ciblages du membre inférieur:



## 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

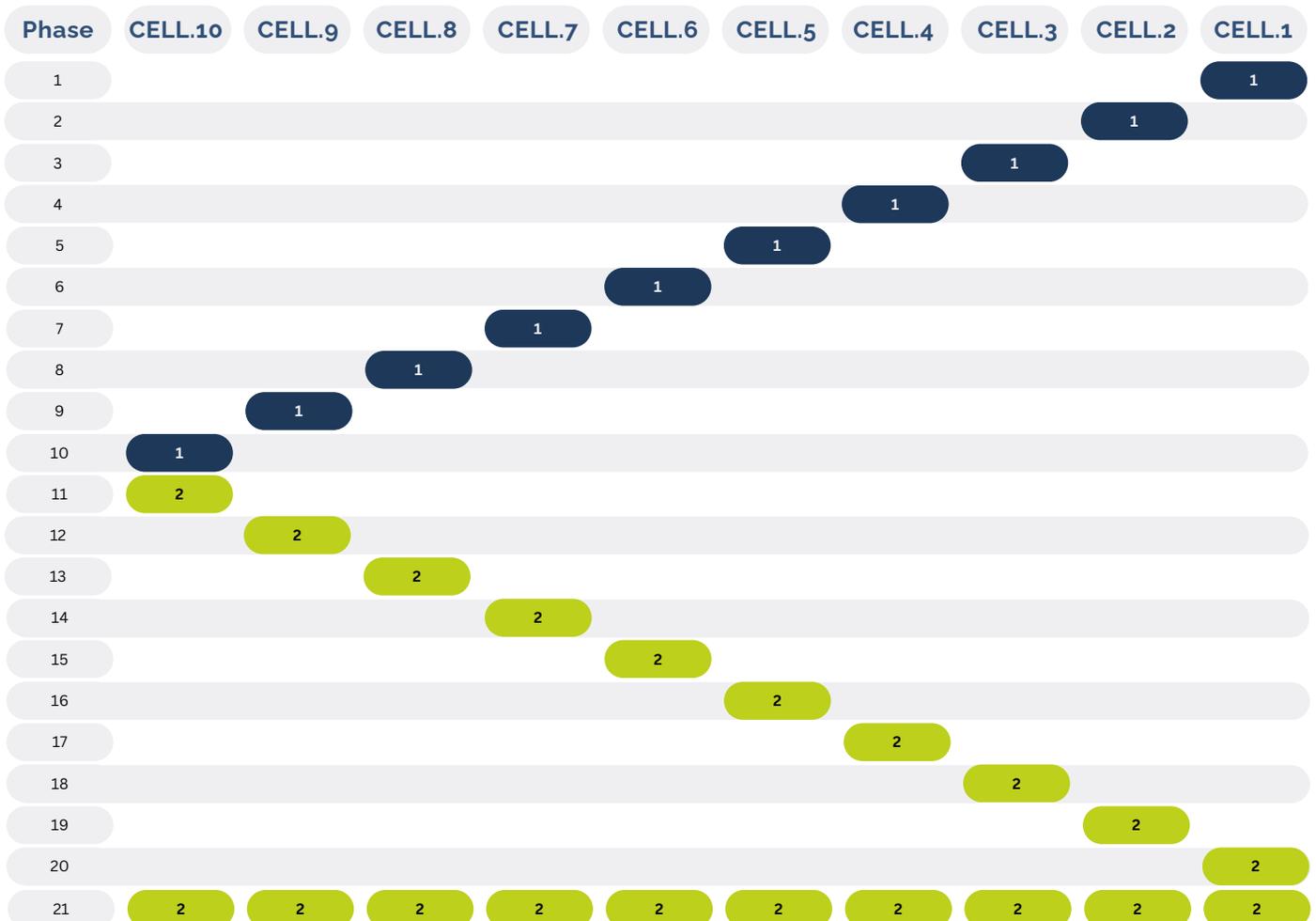
- Récidive du lymphoedème durant la phase d'entretien --> RESORPTION

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)



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 pré réglée 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

- Œdèmes inflammatoires/post-traumatiques

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

### Programme RESORPTION (1) + ciblage

(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

## 4.2.4 Bien-être

### Indications

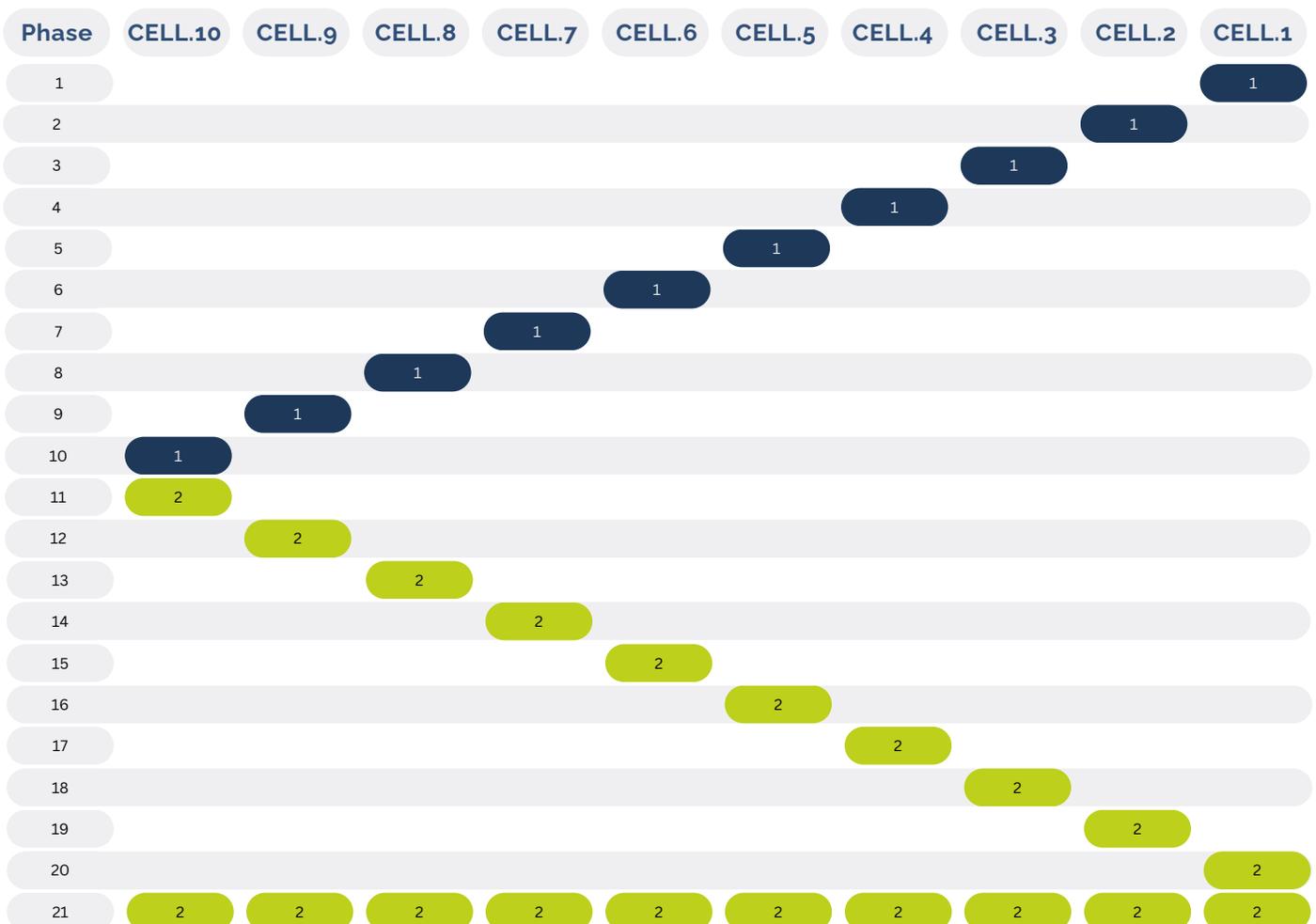
- Détente
- Récupération sportive

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.

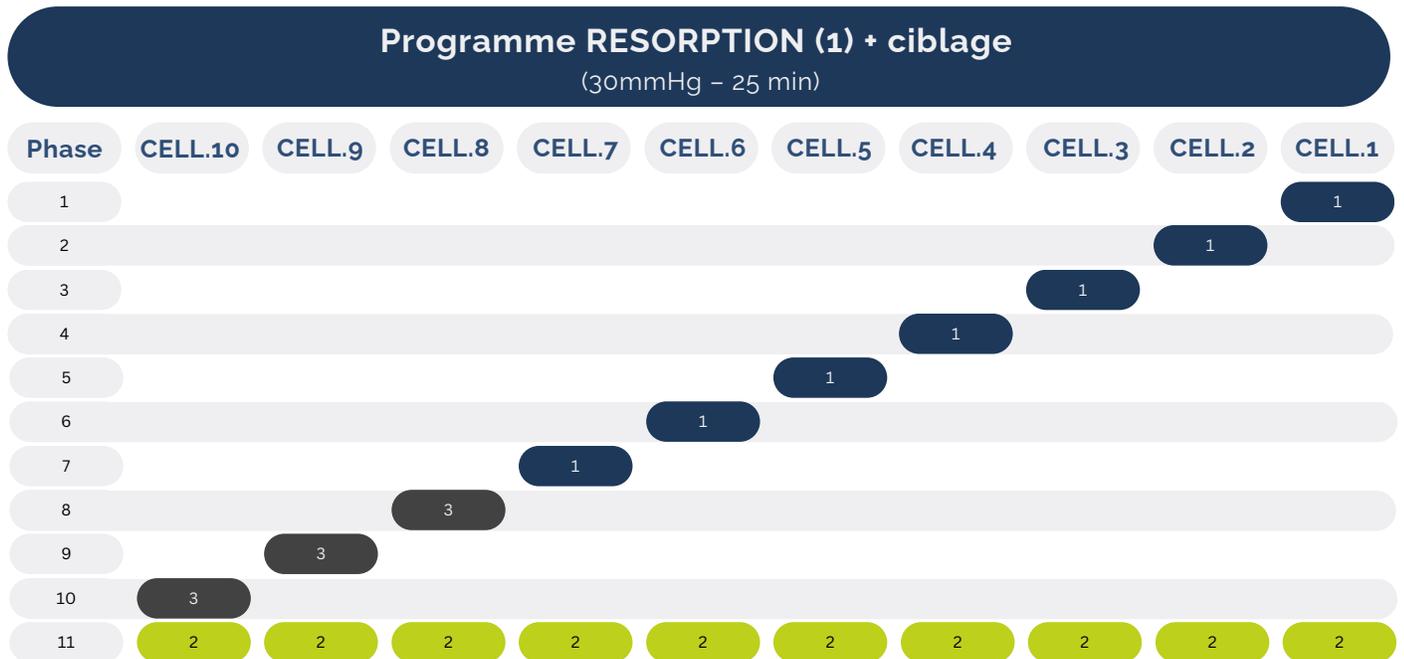
### Programme RESORPTION DETENTE (4)

(30mmHg – 25 min)



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.

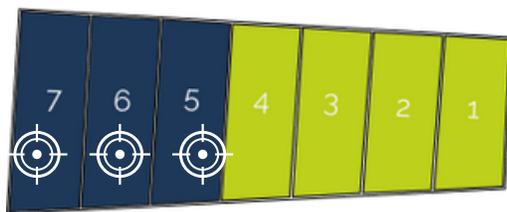
## 5 Traitements sur membres supérieurs

### 5.1 Réglages des paramètres de traitement

Certains programmes bénéficient d'un ciblage permettant une augmentation de temps.

Pour choisir le mode ciblage : **sélectionner** la zone à cibler en appuyant sur les différentes cellules à activer/désactiver.

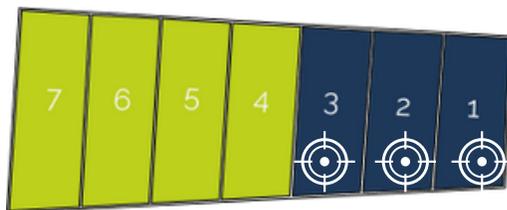
Possibilité des zones de ciblages du membre supérieur voir 4.1



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
- Détente / Récupération sportive
- Œdème

## 5.2.1 Traitement du lymphoedème

### A. Thérapie décongestive

#### a) Phase de décongestion (programmes rétrogrades)

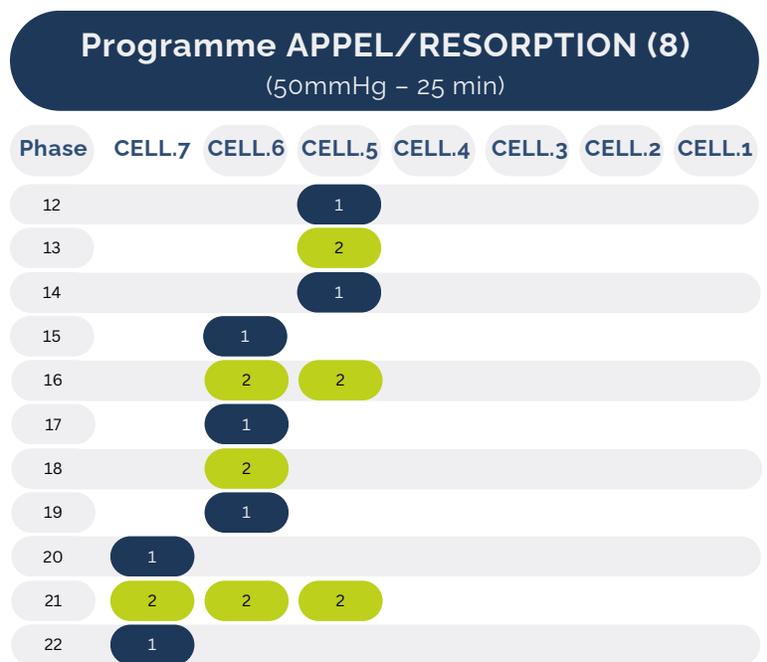
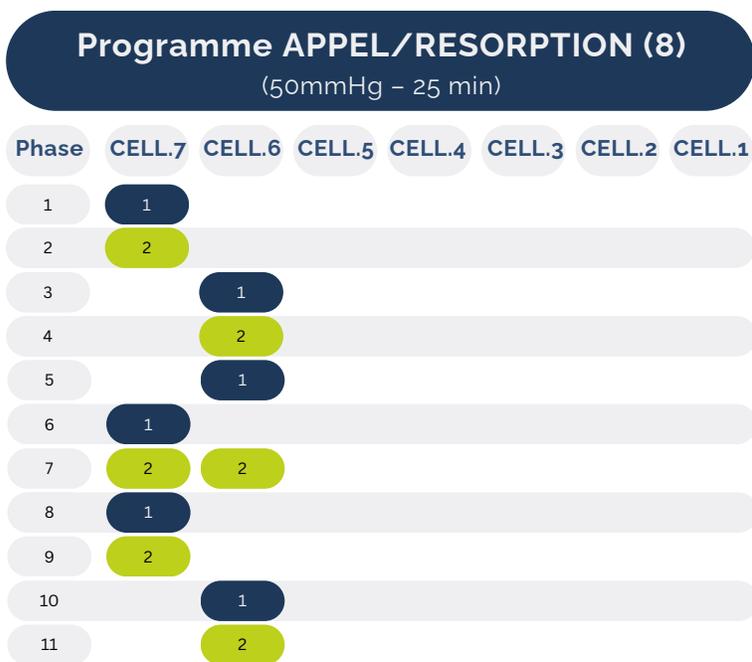
##### Indications

- 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 insistances 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
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 pré réglée 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.

### Programme FRAGMENTATION (10)

(50mmHg - 50 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					
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			2				
24	1						
25		2					
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.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

## C. Phase d'entretien d'un lymphoedème secondaire

### Programme RESORPTION (1)

(30mmHg - 25 min)

Phase	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	2	2	2	2	2	2	2

### Résorption

#### Indications

- Lymphoedème secondaire

Ce programme est utilisé pour drainer le membre en entier et autorise le ciblage de la zone à traiter.

## D. 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.

### Programme 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			1	1						
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	2	2				
17			1	1						
18			2	2						
19			1	1						
20	1	1								
21	2	2	2	2						
22	1	1								
23	2	2								
24			1	1						
25			2	2						

## Programme 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
26					1	1				
27					2	2				
28							1	1		
29							2	2		
30							1	1		
31					1	1				
32					2	2	2	2		
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		

## Programme 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
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

Ce programme autorise le ciblage de la zone à traiter.

### 5.2.2 Traitement des œdèmes

#### Indications

- Œdème inflammatoire / Œdème post-traumatique
- Œdème de décharge

## A. Phase de décongestion d'un œdème inflammatoire / post-traumatique

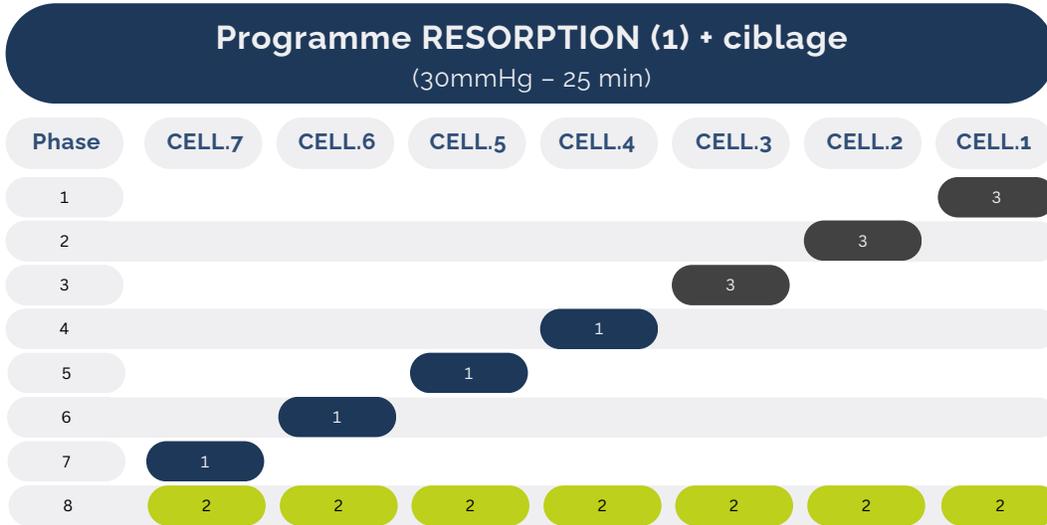
#### Indications

- Œdèmes situés à l'extrémité du membre

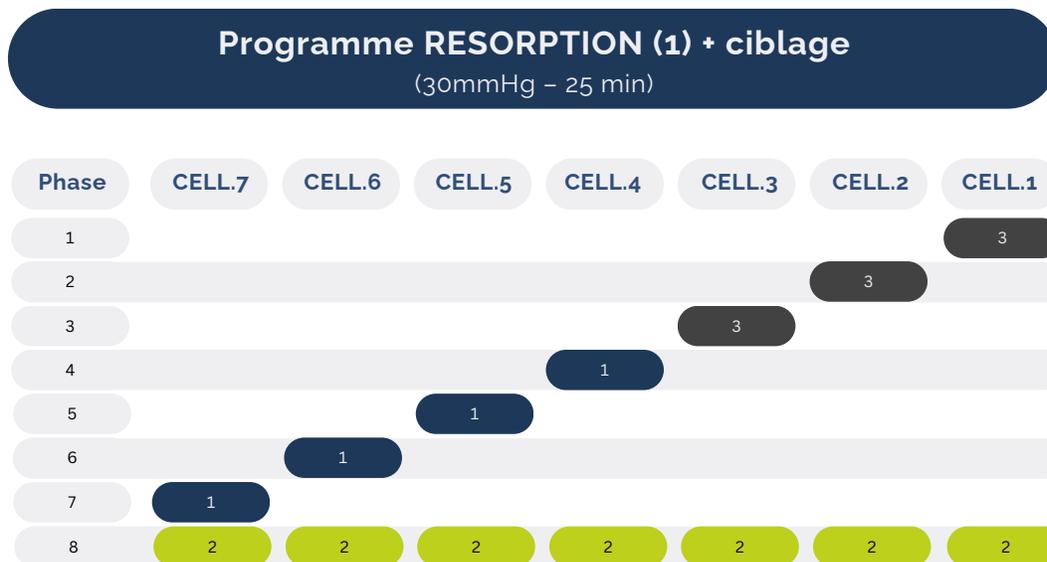


Ce programme de Résorption est ciblé sur le 1/3 distal du membre supérieur. Pour les différents réglages de ciblage merci de voir référer au §3.1 de ce document.

- Œdème distal > augmentation du temps (voir 3.1)



## B. Phase d'entretien d'un œdème de décharge > ciblage



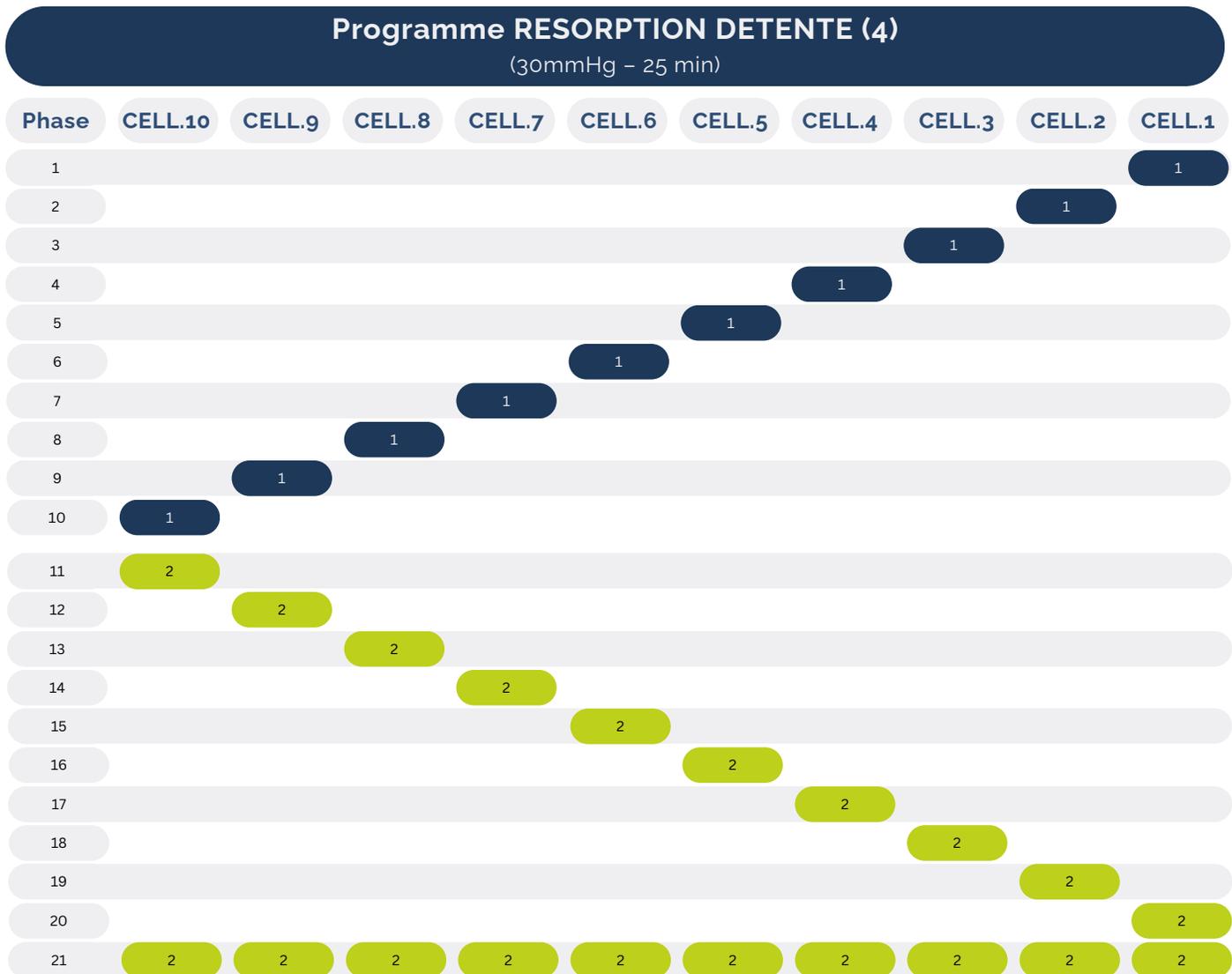
### 5.2.3 Bien-être

**Indications**

- Détente
- Récupération sportive

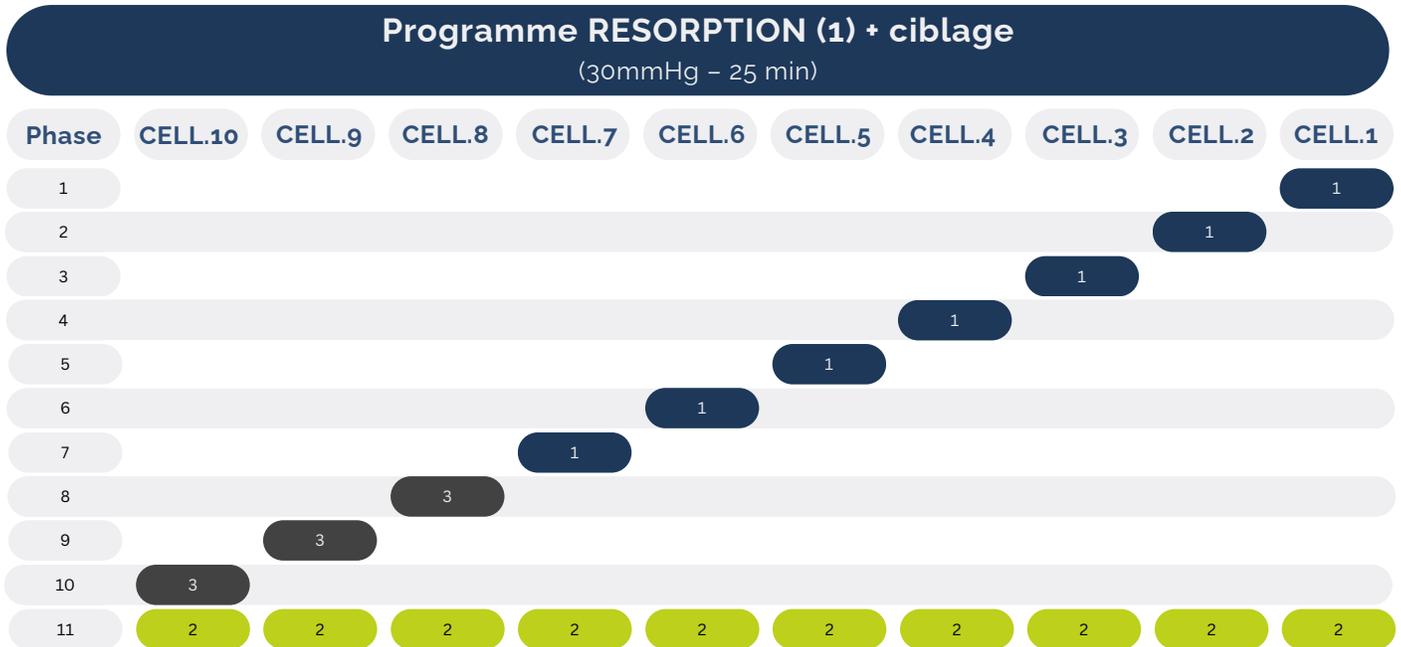
Comme pour la résorption globale, la pression s'installe d'abord à l'extrémité distale du membre. L'onde de pression des alvéoles suit la direction disto-proximale, c'est à dire remonte vers la racine du membre.

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.



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

**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 la récupération musculaire intense.

## 6 Traitements sur l'abdomen

### Indications

- Détente --> Résorption détente 25 min-40mmHg (programme 4)
- Massage stimulant --> Résorption 25min-50mmHg (programme 1)
- Paresse intestinale --> Résorption 25min-50mmHg (programme 1)



## PRÉSENTATION DES PROGRAMMES IPRESS

	Famille de pathologie	Pathologie	Sous étape	Nom du programme	N°pgm iPress6/10	N°pgm iPress10+	Tps/ Pression	iPress 10+	iPress10	iPress6	
<b>Jambes</b>	Pathologies veineuses	Insuffisance veineuse	Jambes lourdes sans varices	Resorption	1111	1111	25min/30mmHg	✓	✓	✓	
			Ulcères veineux +/- cicatrisés	Resorption	1112	1112	25min/30mmHg	✓	✓	✓	
			Prévention TVP	Resorption	1113	1113	25min/30mmHg	✓	✓	✓	
			Insuffisance veineuse chronique (perforantes)	Effleurage double	1114	1114	25min/40mmHg	✓	✓	✓	
		Troubles circulatoires	Varices+IMC normal	Effleurage simple	1121	1121	25min/40mmHg	✓	✓	✓	
			Varices+IMC >30	Effleurage large	1122	1122	25min/40mmHg	✓	✓	✓	
	Syndrome post-thrombotique		Effleurage double	1123	1123	25min/40mmHg	✓	✓	✓		
	Œdèmes	Oedeme inflammatoire/post-traumatique		Résorption	121	1210	25min/30mmHg	✓	✓	✓	
	Lymphœdème	Thérapie décongestive	Phase décongestion	Appel-Résorption large	1311	1311	25min/50mmHg	✓	✓	✓	
			Phase consolidation LO	Drainage péristaltique	1312	1312	25min/30mmHg	✓	✓	✓	
		Récidive LO		Résorption détente	132	1320	25min/30mmHg	✓	✓	✓	
		LO persistant		Fragmentation	133	1330	50min/50mmHg	✓	✓		
		LO transitoire/prévention LO		Appel-Résorption large	134	1340	25min/50mmHg	✓	✓		
	Bien-être	Elimination des toxines		Drainage péristaltique	141	1410	25min/30mmHg	✓	✓		
		Détente		Résorption détente	142	1420	25min/30mmHg	✓	✓	✓	
		Récupération sportive		Résorption détente	143	1430	25min/30mmHg	✓	✓	✓	
		Récupération sportive intense		Drainage péristaltique	144	1440	25min/30mmHg	✓	✓		
	<b>Bras</b>	Lymphœdème	Thérapie décongestive	Phase décongestion	Appel-Résorption	2111	2111	25min/50mmHg	✓	✓	✓
				Phase consolidation LO secondaire	Resorption	2112	2112	25min/30mmHg	✓	✓	✓
			LO persistant		Fragmentation	212	2120	50min/50mmHg	✓	✓	
LO transitoire				Appel-Résorption	213	2130	25min/50mmHg	✓	✓		
Oedème		Oedeme inflammatoire/post-traumatique		Résorption	22	2200	25min/30mmHg	✓	✓	✓	
Bien-être		Détente		Résorption détente	231	2310	25min/30mmHg	✓	✓	✓	
		Récupération sportive		Résorption détente	232	2320	25min/30mmHg	✓	✓	✓	
	Récupération sportive intense		Drainage péristaltique	233	2330	25min/30mmHg	✓	✓			
<b>Abdomen</b>	Bien-être	Détente		Résorption détente	311	3110	25min/40mmHg	✓	✓	✓	
	Bien-être	Massage stimulant		Résorption	322	3220	25min/50mmHg	✓	✓	✓	
		Paresse intestinale		Résorption	32	3200	25min/50mmHg	✓	✓	✓	