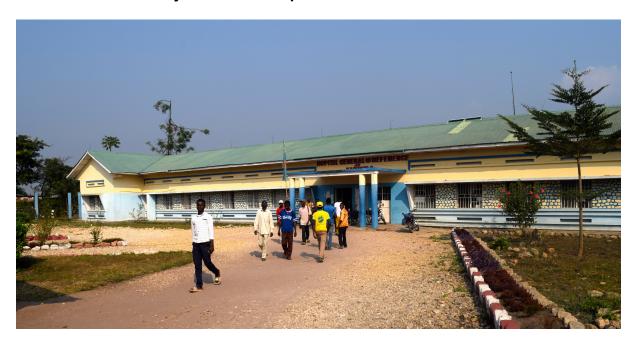
RAPPORT DE LA MISSION DE KINESITHERAPIE en mai-juin 2021 à l'hôpital de référence de Kabinda.



Cette année, l'équipe en kinésithérapie est composée de : Jeanne, kinésithérapeute diplômée de Kinshasa, de **Joffrey** infirmier formé en kinésithérapie et thérapie manuelle depuis 2017, **de Sylvie** diplômée en kinésithérapie également et de **Marie-Claire**.



Cette année, la mission a débuté, avec un service de kinésithérapie autonome avec une moyenne de 87 patients différents/mois : dont 56 patients en salle de kinésithérapie et 31 femmes accouchées sans compter les femmes en prépartum.





La salle d'attente

La salle de kiné en activité

1 Objectifs de cette mission kinésithérapie 2021 :

Tout d'abord faire connaissance avec la nouvelle kinésithérapeute Jeanne et entendre ses souhaits et ceux de Joffrey.

Ensuite

- Voir comment Jeanne et Joffrey s'organisent dans le service et auprès des patients
- S'adapter à leur organisation
- Écouter leurs souhaits
- Ensuite, établir ensemble un programme revu régulièrement au fil des jours et en fonction de leur savoir et de leurs questions par rapport aux pathologies rencontrées.

En gros: pour Joffrey nous continuons

- Kinésithérapie classique en hospitalisation et en salle.
- Mécanothérapie
- Physiothérapie puisque nous avons reçu un sonopuls.
- Thérapie manuelle à commencer pour Jeanne et à poursuivre pour Joffrey : nous avons énormément de patients soignés en thérapie manuelle puisque beaucoup de pathologies rencontrées sont d'origine mécanique. Les patients sont très satisfaits des soins!
- Kiné respiratoire
- Interprétation mécanique des images radiologiques de la colonne lombaire
- Lancement de la formation Guillarme en pre-partum dès le 7^{ème} mois de grossesse avec Mama Media
- Reprise de la formation Guillarme qui a été abandonnée : Phase de dilatation, d'expulsion et de post-partum
- Assurer les staffs auprès des chefs de salle et des médecins afin de leur transmettre notre travail en kinésithérapie et de pouvoir ainsi « travailler main dans la main ».

Cette année le Dr Antoine m'a demandé de développer trois sujets :

« Mon articulation vertébrale : « sa vie, sa mort... »

- « Le levier vertébral lombaire : Physiologie, Pathologies, Examen clinique, Soins en thérapie manuelle et Stabilisation »
- Conformément à sa physiologie et à sa biomécanique, comment faire en sorte de garder une colonne vertébrale lombaire en bon état et quels sont les exercices qui seraient indiqués ? »

2 Organisation de la mission :

Après concertation, il a été décidé :

- De 7h30 à 13h00 : nous nous partageons, par binôme, les patients de l'agenda du jour, préparés la veille, en veillant à permuter.
- Chaque patient fait l'objet d'un complément de formation.
- De 13h00 à 14h30 : Formations théoriques et pratiques

Nouvelles formations:

- Formation en physiothérapie par Sylvie pour les US auprès de Jeanne et de Joffrey
- Formation en kiné respiratoire par Sylvie auprès de Jeanne et de Joffrey
- Trois fois/semaine: Jeanne donne la formation Guillarme aux mamans.
- J'assure la formation Guillarme en phase prénatale à Mama Media, l'infirmière accoucheuse qui assure les consultations prénatales. Elle prendra la relève pour la formation Guillarme dès le troisième trimestre de grossesse chez les futures accouchées.
- Entre-temps lorsque c'est possible, je suis présente en maternité en phase de dilatation et d'expulsion afin que les infirmières accoucheuses prennent le relais lorsque la mission sera terminée
- Thérapie manuelle : cette année nous avons étudié principalement la colonne cervicale, coude, pied et nous avons revu la matière de la précédente mission, essentiellement la colonne lombaire.
- Samedi de 7h30 à 12h : cours théorique et pratique et évaluation.

Sylvie enseigne la kinésithérapie chez les enfants neurologiques, le maniement des Ultra-Sons et le traitement des patients souffrant d'AVC en binôme avec un kiné.







accouché

Jeanne donne cours Guillarme aux mamans qui ont

Je donne cours de thérapie manuelle et cours Guillarme aux infirmières accoucheuses











Guillarme: Phase de dilatation

Phase d'expulsion

3 Nombre de patients et de pathologies :

- <u>3-1 Le nombre de patients</u> a atteint le chiffre de **77 nouveaux patients durant le mois de mission**.
- 3-2 Les pathologies sont diverses :
 - 1. Enfants:
 - Enfant de 2 ans ostéotomie pour genou valgum sévère
 - Enfant de 4 ans : ostéotomie du tibia pour genou valgum sévère
 - > Enfant 16 mois encéphalopathies suite au palu
 - > Enfant 3 ans ostéotomie du tibia
 - Enfant 11mois encéphalopathies suite au palu
 - > Enfant 3 ans genou valgum
 - > 10 ans pied bot
 - > 6 ans déformations osseuses sévères : mise debout ?
 - 2. Traumatologie: 7
 - 3. Lombalgies: 22
 - 4. Pathologies liées à la rhumatologie : 7
 - 5. Pathologies neurologiques adultes: 6
 - 6. Pathologie nécessitant kiné respiratoire en hospitalisation : 1
 - 7. Dorsalgies: 1
 - 8. ATM:1
 - 9. Gonarthrose: 3

4. Mise au point des documents administratifs et dépôt des fiches en salle de kiné :

- A la demande de Jeanne, nous avons établi des nouveaux dossiers patients qui remplacent ceux qui avaient été complètement transformés par les deux jeunes kinésithérapeutes en janvier 2019 et qui n'étaient pas du tout adaptés : Dossier pour patients atteints de :
 - Gonarthrose
 - Affections pulmonaires
 - Genou orthopédique
 - Épaule
 - Coxarthrose
 - Lombalgies
 - Dorsalgies
 - Cervicalgies
 - Traumatologie
 - IMC
- <u>A la demande de Joffrey</u>, nous avons établi des protocoles précis de traitement de kinésithérapie pour les pathologies principales rencontrées en kiné :
 - Paralysie faciale
 - IMC
 - Hémiplégie
 - Kinésithérapie du membre Inférieur
 - Lombalgies
 - PSH
 - Fractures
- Mise à la disposition de tout le cours de pratique en thérapie manuelle et kinésithérapie classique avec examens cliniques et gestes techniques de soins pour chaque articulation ainsi que les exercices de stabilisation. Le cours se trouve dans un classeur dont chaque feuille est protégée par chemise-plastique. Un livre sur le traitement de la lombalgie a été offert au service
- Mise à disposition de fiches techniques qui résument la méthode Guillarme en prépartum, période de dilatation, d'expulsion et post-partum : ces fiches ont été distribuées à chaque infirmière accoucheuse
- Les souffleurs ont été distribués aux infirmières accoucheuses pour les accouchements et le reste est dans les mains du Dr Aimé.
- Jeanne a reçu 550 tuyaux qui remplacent le souffleur en gymnastique post-natale.
 Les mamans le reprennent chez elles pour travailler les abdominaux expirateurs.
 J'envisage en faire encore 1100 que nous enverrons par bateau.
- Nous avons apporté deux autres ballons en maternité de même qu'une sangle en caoutchouc qui sert à suspendre les mamans qui peuvent ainsi se reposer sur le ballon pendant les contractions.
- Nous avons apporté des sangles différentes de musculation pour la salle de kinésithérapie

6. Évaluation:

Ce dernier jeudi : trois questions d'évaluation ont été posées aux infirmiers et voici les réponses :

1. <u>Première question : Qu'est-ce que j'ai le plus apprécié durant ce mois</u> de formation et de soins ?

Ce que Jeanne a apprécié particulièrement c'est la formation en thérapie manuelle : cette formation lui permet d'apprendre énormément et d'être efficace pour les patients qu'elle soigne...
Le problème c'est que cette technique, dit-elle, est épuisante en ce qui concerne la région lombaire chez des personnes qui sont lourdes.
Je la comprends très bien par expérience, mais j'ai pu la rassurer un peu en lui disant que plus on expérimente cette façon d'analyser la lésion, plus on devient précis au niveau biomécanique et donc plus facile cela devient...
Jeanne a besoin d'être accompagnée de Joffrey ne fusse qu'à mi-temps car dans ces conditions ils peuvent alors se partager les patients lombalgiques qui sont nombreux et épuisants!

« Je suis très contente d'avoir appris plein de choses que je ne savais pas et d'avoir travaillé avec une équipe ouverte et chaleureuse qui donne le meilleur ».

Ce que Joffrey a apprécié c'est le dévouement et la bienveillance des volontaires.

2. Deuxième question : ce que je n'ai pas apprécié ?

Pas de réponse...

3. Troisième question : En quoi et comment je pourrais m'améliorer ?

Ce que je dois améliorer chez moi, dit Jeanne, c'est le geste en thérapie manuelle : je dois être plus douce car, alors, je sais que le résultat à l'examen clinique que l'on doit faire après le traitement, sera meilleur.

Ce que je dois améliorer chez moi dit Joffrey, c'est de prendre le temps de relire le cours de thérapie manuelle et tous les protocoles de traitement des différentes pathologies que nous avons réalisés ensemble...

La suggestion que je propose c'est que le samedi nous devrions relire les protocoles et voir ce que nous avons appliqué et comment ?
Il faudrait aussi prendre en traitement certains enfants le samedi car en semaine ce n'est pas toujours facile car ils vont à l'école...

Sylvie:

Comment à nouveau mettre des mots sur cette incroyable mission? Je suis revenue pour la deuxième fois à Kabinda, avec beaucoup moins d'appréhension que lors du premier voyage.

Cette mission, on l'a préparé pendant longtemps avec ce covid qui nous a pas mal retardé.

Nous sommes donc arrivés ici le dimanche 23 mai 2021 et nous avons commencé à travailler le lendemain.

Nous avons fait la connaissance de Jeanne, kinésithérapeute de formation, et nous avons retrouvé Joffre qui est formé depuis plusieurs années déjà par Marie-Claire.

Le service tournait bien, les patients étaient programmés, nous nous sommes facilement ajouté à ce binôme. L'ambiance était chaleureuse et c'est si gai de travailler comme ça.

Nous faisions la formation durant une partie de la journée et les patients venaient se soigner l'autre partie.

En parallèle, Marie-Claire, aidée de Jeanne a formé les infirmières à la méthode Guillarme. Par la suite, Jeanne s'occupait d'aller faire faire la gymnastique du périnée aux mamans qui venaient d'accoucher et Marie-Claire allait assister aux accouchements, afin d'aider les infirmières à la mise en place de la méthode, lors de ceux-ci.

Pendant ce temps, Joffre et moi, nous étions en salle de kiné afin de continuer à recevoir les patients.

Nous étions donc très complémentaire avec Marie-Claire. Nous avons, je pense, assez vite trouvé nos marques et nous avons réussi à bien nous coordonner.

Après nos journées chargées, nous rentrions à la communauté, auprès des frères et des sœurs.

Cette année encore, nous avons été accueillis de manière très chaleureuse. Passer du temps à la communauté après l'hôpital, m'a aidé plusieurs fois à passer au-dessus de certaines journées difficiles.

Pouvoir avoir cette écoute et ce partage avec eux est très important pour moi. De même que de partager leur quotidien, de pouvoir prendre une petite place parmi eux, le temps de notre mission. Il règne dans la communauté une ambiance si paisible et sereine.

J'aimerais remercier beaucoup de monde.

Tout d'abord Marie-Claire, ma partenaire de mission, sans qui ce voyage n'aurait pas été le même. Elle a travaillé avec beaucoup d'acharnement avant et pendant

la mission afin que tout puisse être fait au mieux dans les délais qui nous étaient impartis.

Ensuite la communauté des béatitudes : Marie de la Croix, les frères et les sœurs, ainsi que Tiphaine et Pierre, pour leur accueil, leur bienveillance, pour tous les moments partagés et pour ce petit bout de chemin ensemble. J'aimerais également remercier Jeanne et Joffre pour ces échanges tout au long de la mission. Pour les débats très pertinent sur certains patients, pour leur envie d'apprendre et de mieux faire tous les jours, ainsi que pour leur gentillesse.

Et enfin j'aimerais remercier AAI-B sans qui je ne pourrai pas être ici pour la deuxième fois, afin je l'espère avoir pu apporter un petit quelque chose à l'hôpital général de référence de Kabinda.

Marie-Claire :

Je n'ai, aussi, que des mercis ...

Mon premier merci est adressé à mon mari qui m'a toujours soutenue dans mes projets à Kabinda. Merci pour sa présence réelle malgré les milliers de KM qui nous séparaient. Ce merci est d'autant plus important qu'après 54 ans de vie à deux, un mois de séparation c'est très long...

Mon deuxième merci, c'est pour Sr Marie de le Croix : pour sa présence bienveillante quotidienne et pour la confiance et l'amitié qu'elle m'accorde.

Le merci suivant s'adresse bien sûr à Sylvie, ma collègue dans les bons comme dans les moins bons moments... Sylvie qui est, comme toujours, un rayon de soleil et avec qui nous avons travaillé « main dans la main ». Sylvie a dû subir mes moments de tension lorsque trop de patients devaient attendre pour être soignés car, comme m'a dit un jour une infirmière accoucheuse... « Marie Claire, pourquoi tu ne t'adaptes pas à l'heure noire ?» et également lorsque le Covid nous est tombé dessus et qu'il était question de nous mettre en quarantaine !... Sylvie, dans ces moments tendus, reste pareille à elle-même c'est-à-dire souriante ...

Merci à chaque sœur et frère de la communauté : chacun, vous êtes à votre façon un « appel à aimer ». En chacun de vous transpire cette joie qui est signe de ce Dieu d'Amour qui vous habite.

Je voudrais dire merci à AAI-B : Isabelle, Jean-Philippe, Janine et Jacques pour la confiance qu'ils m'accordent en m'envoyant en mission et en me soutenant.

Chaque année, je dis que c'est ma meilleure mission et cette année, à nouveau, ce sera la plus intense et la plus riche en projets réalisés malgré ce foutu Covid ainsi que ces méchantes grèves ...!

Mon merci va aussi tout naturellement à chacun de l'équipe :

Merci à Jeanne notre nouvelle collègue : Jeanne est un « cadeau « pour le service de kinésithérapie. Elle est consciencieuse, avide d'apprendre et en même temps elle sait ce qu'elle veut!

Et enfin Joffrey qui s'améliore encore... dans son sens des responsabilités. Derrière son côté « macho, » il fait preuve d'une grande sensibilité, il est touchant et se donne à ses patients.

Merci aussi et de tout cœur au Dr Antoine et à son équipe de médecins : je peux dire que cette année j'ai senti concrètement un réel intérêt de la part des médecins pour le travail des kinésithérapeutes. Chaque jour, nous avions la visite d'un médecin qui venait nous présenter un patient atteint d'une pathologie plus importante. Nous pratiquions l'examen clinique ensemble et la prescription des soins. Cela nous aidait réciproquement à prendre en charge le patient (tout en se respectant) de façon plus efficace et cela nous réconfortait lorsque nous nous sentions démunis devant la gravité des pathologies...

Merci au Dr Aimé et à son équipe d'infirmières accoucheuses : cette fois la confiance est de retour après les blessures de l'année passée...
Dès le début, malgré que le Dr Aimé était en congé de retour d'une mission, il est venu afin d'organiser les trois semaines de cours à la maternité. Un agenda a été mis en place et cet agenda a été respecté! Jeanne prendra la relève et elle est à présent plus confiante!

Sylvie et Marie-Claire