



ORTHÈSE ALPES

Appareillage de la main
et du membre supérieur

Guide d'aide à la prescription d'orthèse : MAJ juin 2026

Les protocoles proposés sont uniquement des recommandations,
au besoin demander l'avis d'un médecin spécialiste pour définir l'orthèse la plus adaptée

Les orthèses bénéficient d'une prise en charge selon la classification LPPR

Intitulés standardisés · Indications cliniques · Modes de port

Ergothérapeute – orthopédiste orthésiste : Bryan DOCK / Marthe MAISONNEUVE / Chakyl ISSOP

Orthoprothésiste : Fany DESSOLY

Rendez-vous patients : **04 79 72 09 13**

Ligne urgences prescripteurs : **04 79 72 10 99**

AIX LES BAINS

Bâtiment Sao Paulo

60 rue jacques Cellier

73100 Grésy sur Aix

CHAMBERY

Bâtiment Galien

395 Av des massettes

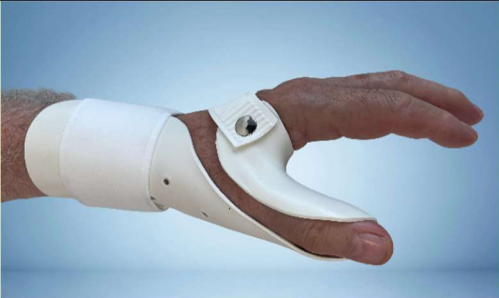
73190 Challes les eaux

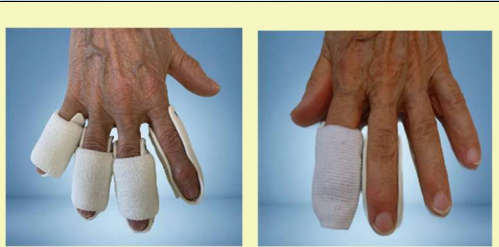
ALBERTVILLE

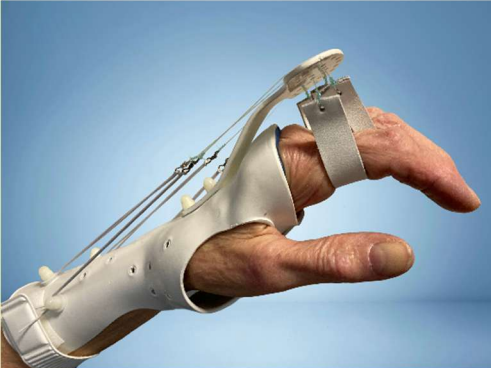
Cabinet

41 rue de la bévière

73200 Gilly sur Isère

PATHOLOGIE	ORTHESE	PRESCRIPTION	PORT ET DESCRIPTIF	INTERET
ARTHROSE				
Rhizarthrose		Une orthèse de poignet-pouce thermoformée de repos nocturne pour rhizarthrose coté D/G	Port nocturne <u>Classique</u> Ouverture de la première commissure Stabilisation de la TM Lutte contre l'adduction de M1	Diminution des douleurs par la posture de repos nocturne Prévention de la déformation arthrosique grâce au contre appui du moulage sur mesure
		Une orthèse de poignet-pouce thermoformée de repos nocturne pour rhizarthrose coté D/G	Port nocturne <u>Longue sur l'IP du pouce</u> Si accompagner de douleur de l'IP du pouce	Diminution des douleurs par la posture de repos nocturne Prévention de la déformation arthrosique grâce au contre appui du moulage sur mesure
		Une orthèse de poignet-pouce thermoformée de repos nocturne pour rhizarthrose coté D/G	Port nocturne <u>Évidement de l'articulation trapézo-métacarpienne</u> déformante si elle est sensible et douloureuse Contre-appui remplacé pour une sangle souple pour maintien confortable	Diminution des douleurs par la posture de repos nocturne Stabilisation de la déformation arthrosique grâce au contre appui du moulage sur mesure
		Orthèse de fonction du pouce en néoprène de fonction pour rhizarthrose coté D/G	Port diurne Gantelet souple en néoprène d'ouverture commissurale pour aider aux activités quotidiennes et ou professionnelles	Apport de chaleur Absorbe les chocs et vibrations A privilégier sur des mains avec une loge thénar atrophiée

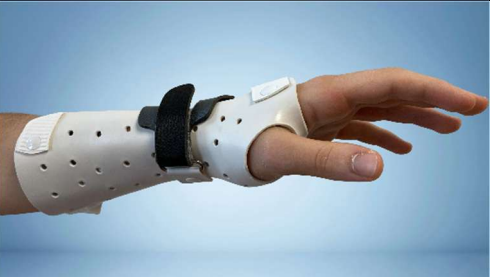
		Orthèse de fonction type sangle trapezométacarpienne coté D/G	Port diurne Permet un rappel du pouce en abduction avec un maintien de l'ouverture de la commissure pour aider aux activités quotidiennes et ou professionnelles	Fonctionnelle convient essentiellement chez des personnes actives et ne présentant pas de loge thénar atrophiée
Arthrose MP pouce		Une orthèse de pouce pour arthrose métacarpo-phalangienne coté D/G	Port nocturne Immobilisation stricte de la MP du pouce.	Diminution des douleurs par la posture de repos Prévention de la déformation arthrosique
Arthrose de poignet		Une orthèse thermoformée de poignet de repos nocturne coté D/G	Port nocturne Sangle souple au poignet pour un maintien confortable	Diminution des douleurs par la posture de repos Prévention de la déformation arthrosique
Arthrose digitale		Une orthèse thermoformée des doigts D2D3D4D5 coté D/G pour repos nocturne	Port nocturne Maintien des IPP et IPD en position de repos	Diminution des douleurs par la posture de repos Prévention de la déformation arthrosique

Polyarthrite déformante <u>AVEC</u> <u>DOULEURS</u>		Une orthèse thermoformée poignet main et doigt de repos global avec correction du coup de vent ulnaire coté D/G	Port nocturne Maintien du poignet et des doigts en position de repos	Diminution des douleurs par la posture de repos Prévention de la déformation de la polyarthrite
Polyarthrite déformante <u>SANS</u> <u>DOULEURS</u>		Une orthèse thermoformée dynamique d'extension des MP pour correction du coup de vent ulnaire coté D/G	Port nocturne Traction dynamique sur les doigts pour corriger la déviation ulnaire.	Permet de conserver des articulations métacarpiennes souples et mobiles dans le temps

ORTHÈSE
ALPES

TENDINOPATHIE				
Tendinopathie des extenseurs		Une orthèse thermoformée de poignet en extension pour Tendinopathie des extenseurs coté D/G	Port 24/24H doit être retirée pour nettoyage Poignet positionné à 30° d'extension	Permet de diminuer la contrainte du point d'insertion proximal des muscles épicondyliens par mise au repos des tendons extenseurs du poignet et des doigts
Tendinite de De Quervain		Une orthèse thermoformée poignet-pouce pour Tendinite de De Quervain coté D/G	Port nocturne et quelques heures dans la journée Evidement au niveau de la zone de conflit long abducteur / court extenseur	Détente de la zone de conflit au niveau de la styloïde radiale Permet de diminuer l'inflammation des tendons long abducteur et court extenseur
Doigt à ressort		Orthèse thermoformée poignet-main et doigts de repos global coté D/G	Port nocturne Poignet en position neutre avec soutien des articulations métacarpo-phalangiennes des doigts	Permet de diminuer l'inflammation des fléchisseurs de la main

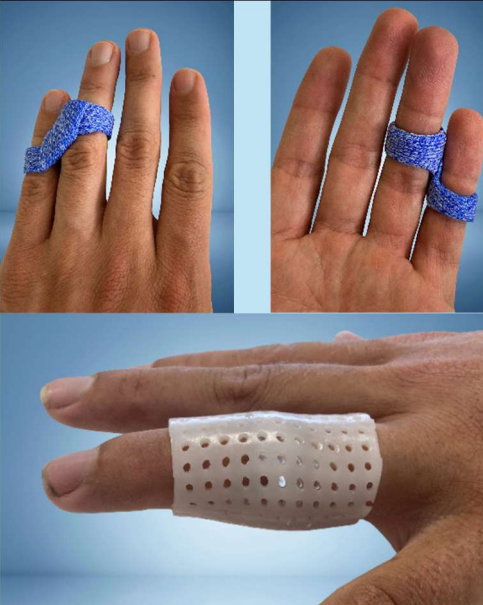
ORTHÈSE
ALPES

ATTEINTE TRAUMATIQUE	Il est impératif de s'assurer auprès d'un chirurgien de la main qu'une intervention chirurgicale n'est pas nécessaire			
Fracture scaphoïde		Une orthèse thermoformée poignet-pouce coté D/G	Port 24/24H doit être retirée pour le nettoyage Immobilisation du poignet et du pouce avec l'IP libérée	Pouce positionné en opposition
Fracture scaphoïde		Une orthèse thermoformée poignet coté D/G	Port 24/24H doit être retirée pour le nettoyage Immobilisation du poignet avec libération de la MP du pouce	Pouce positionner en opposition Attelle fonctionnelle et légère
Fracture poignet		Une orthèse thermoformée de poignet pour ... coté D/G	Port 24/24H doit être retirée pour le nettoyage Immobilisation du poignet	Attelle fonctionnelle Liberté du pouce Stabilisation du poignet
Fracture base M2 ou base M5		Une orthèse thermoformée de poignet en extension pour ... coté D/G + syndactylie D ../ D..	Port 24/24H doit être retirée pour le nettoyage Immobilisation du poignet et extension	Dans ces 2 situations le foyer de fracture se situe au niveau du point d'insertion des long extenseur ulnaire et radiale du carpe, il est primordial de stabiliser le poignet en extension

Fracture diaphyse de M2/M3/M4/M5		Une orthèse thermoformée de type coque métacarpienne + syndactylie D4/ D5 coté D/G	Port 24/24H doit être retirée pour le nettoyage Immobilisation et protection de la zone de fracture Stabilisation de la tête métacarpienne par contre appui palmaire	Excellente mobilité du poignet et des doigts Les syndactylies permettent de garder les doigts dans leurs axes respectifs
Fracture M1 (Bennett)		Une orthèse thermoformée poignet-pouce pour ... coté D/G	Port 24/24H doit être retirée pour le nettoyage Immobilisation poignet et IP libre Capacité de serrage au niveau de la MP du pouce lorsque l'œdème se résorbe	Pouce positionné en opposition Attelle fonctionnelle et légère
Fracture P1 et P2 (Risque d'instabilité de la fracture)		Orthèse thermoformée intrinsèque plus coté D/G	Port 24/24H doit être retirée pour le nettoyage MP moulées en flexion et IPP/ IPD en extension	Limite le flexum des IPP Poignet libre Prévention des enraidissement des MCP et IPP.
Fracture stable base P1 D....		Orthèse thermoformée thonine + syndactylie D4/D5 coté D/G	Port 24/24H doit être retirée pour le nettoyage MP moulées en flexion et IPP libéré pour travailler la flexion en douceur de la flexion de l'IPP	Permet de mobiliser doucement les IPP tout en gardant les doigts dans leurs axes respectifs avec les syndactylies

Entorse de Pouce		Orthèse thermoformée d'immobilisation de la MP du pouce coté D/G	Port 24/24H doit être retirée pour le nettoyage Immobilisation la MP du pouce avec le Poignet et IP du pouce libre	Capacité de serrage au niveau de la MP du pouce lorsque l'œdème se résorbe Pouce positionner en opposition Poignet libre
Entorse de Pouce (reprise ski)		Orthèse thermoformée d'immobilisation de la MP du pouce pour reprise du ski coté D/G	Port 24/24H doit être retirée pour le nettoyage Maintien de la MP du pouce avec le Poignet et IP du pouce libre Plastique plus fin permettant d'être mis sous un gant de ski	Se glisse facilement sous un gant de ski pour la reprise après une entorse
Entorse d'IPP /lésion plaque Option 1		IPP stop ou Orthèse thermoformée d'immobilisation IPP en extension	Port 24/24H doit être retirée pour le nettoyage Risque de flexum qui peut survenir plusieurs semaines après le traumatisme = Surveillance +++	Le doigt reste mobile en flexion mais l'hyperextension de l'IPP est limité par l'orthèse Prévention du risque de flexum

ORTHÈSE
ALPES

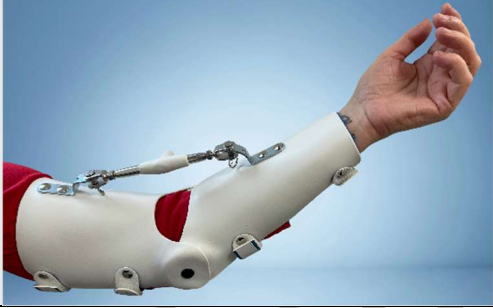
Entorse d'IPP /lésion plaque Option 2		Syndactylie D.../ D... coté D/G + Orthèse thermoformée d'immobilisation IPP en extension pour la nuit	Port 24/24H doit être retirée pour le nettoyage Risque de flexum qui peut survenir plusieurs semaines après le traumatisme = Surveillance +++	Très fonctionnelle et garde les doigts dans leurs axes respectifs avec un bon maintien La deuxième orthèse permet de posturer le doigt en extension la nuit
Mallet Finger D.... osseux ou tendineux		Orthèse d'immobilisation de l'IPD en hyper extension D.... coté D/G. <u>A renouveler 3 fois</u>	<u>Port stricte 24/24H JAMAIS RETIREE</u> IPP libre pour la flexion <u>Orthèse refaite toutes les 2 semaines</u> pour réajuster, couper l'ongle et vérifier l'état de la peau	Très fonctionnelle avec un excellent maintien de la 3^{ème} phalange en extension <u>Peut-être mouillée</u> <u>Séchage au sèche-cheveux à froid</u>
Mallet Finger pouce osseux ou tendineux		Orthèse d'immobilisation de l'IP du pouce en hyper extension coté D/G. <u>A renouveler 3 fois</u>	<u>Port stricte 24/24H JAMAIS RETIREE</u> MP libre pour la flexion <u>Orthèse refaite toutes les 2 semaines</u> pour réajuster, couper l'ongle et vérifier l'état de la peau	Très fonctionnelle avec un excellent maintien 2^{ème} phalange en extension <u>Peut-être mouillée</u> <u>Séchage au sèche-cheveux à froid</u>

ATTEINTE NEUROLOGIQUE				
Canal carpien		Orthèse thermoformée poignet-main et doigts de repos global coté D/G	Port nocturne Poignet positionné en position neutre avec un soutien des doigts en ouverture	Réduit la pression sur le nerf au niveau du canal carpien par détente des tendons fléchisseurs en limitant la flexion du poignet et la fermeture des doigts la nuit
Syndrome ulnaire		Orthèse thermoformée coude avec 30° de flexion coté D/G	Port Nocturne Coude positionné en légère flexion	Détente du nerf ulnaire par limitation de la flexion du coude Réduit la pression sur le nerf au niveau du coude
Paralysie radiale		Une orthèse thermoformée dynamique d'extension des MP coté D/G	Port diurne Rappel dynamique des doigts en extension	Orthèse fonctionnelle permettant l'ouverture des doigts par un rappel élastique Orthèse utilisée en complément de la rééducation dans les activités vie quotidienne

Griffe Ulnaire réductible (IPP en extension)		Orthèse thermoformée MP4 et MP 5 fléchies pour griffe ulnaire réductible coté D/G	Port Diurne MP4 et MP5 moulées en flexion et laissant libre la flexion et l'extension des IPP	Orthèse fonctionnelle Limitant l'hyper extension des articulation MCP D4D5 et l'enraidissement des IPP en flexion
Trouble hypertonique de la main réductible et « souple »		Orthèse thermoformée de repos poignet-main-doigts coté D/G	Port diurne de préférence Poignet positionné en position neutre avec ouverture des doigts. Idéal après l'injection de toxine pour conserver l'ouverture de la main	Permet de soutenir le poignet et les doigts Limite l'enraidissement des articulations en flexion Limite la macération des doigts dans la paume de la main
Trouble hypertonique de la main pouvant être accompagné de spasticité		Orthèse thermoformée de repos poignet-main-doigts coté D/G	Port diurne de préférence Poignet positionné en position neutre avec ouverture des doigts sans trop de contrainte sur le poignet et les doigts, => recherche le confort	Permet de soutenir le poignet et les doigts Limite l'enraidissement des articulations en flexion Limite la macération des doigts dans la paume de la main. Faillite le lavage des doigts dans le temps

ORTHÈSE
ALPES

REEDUCATION		Suivi régulier par l'orthésiste pour les réglages			
Déficit d'extension IPP (post-trauma ou post-chirurgie)			Orthèse thermoformée dynamique d'extension d'IPP pour récupération d'amplitude en extension coté D/G	Port nocturne : 5-6h Traction douce sur P2 avec un élastique	Permet de travailler l'articulation concernée sans entrainer l'inflammation de l'articulation du doigt Privilégier dans le cadre de flessum après une entorse IPP ou fracture consolidée
Déficit Flexion de l'IP du pouce (post-trauma ou post-chirurgie)			Orthèse thermoformée dynamique de flexion d'IP du pouce coté D/G pour récupération d'amplitude en flexion	Port Diurne : 5 min MAX toutes les heures du jours (sous le seuil de la douleur) Travail en traction directe avec un élastique ou en enroulement de l'articulation avec une sangle élastique	Permet de travailler l'articulation concernée sans entrainer l'inflammation de l'articulation du doigt Privilégier dans le cadre de raideur après une entorse ou une fracture consolidée
Déficit de flexion 2 doigts (post-trauma ou post-chirurgie)			Orthèse thermoformée dynamique de flexion D3D4 du coté D/G pour récupération d'amplitude en flexion	Port Diurne : 5 min MAX toutes les heures du jours (sous le seuil de la douleur) Travail en traction directe avec un élastique ou en enroulement de l'articulation avec une sangle élastique	Permet de travailler l'articulation concernée sans entrainer l'inflammation de l'articulation du doigt Privilégier dans le cadre de raideur après une entorse ou une fracture consolidée

Raideur du poignet (post-trauma ou post-chirurgie)		Orthèse thermoformée dynamique flexion OU/ET extension du poignet coté D/G pour récupération d'amplitude	Port Diurne : 15 min MAX 3 fois le matin 5 fois l'après midi (Sous le seuil de la douleur) Travail Articulaire du poignet en flexion ou en extension	Privilégier dans le cadre de raideur après une fracture du poignet consolidée
Raideur du coude (post-trauma ou post-chirurgie)		Orthèse thermoformée dynamique de flexion du coude coté D/G pour récupération d'amplitude	Port Diurne : 15 min MAX 3 fois le matin 5 fois l'après midi (Sous le seuil de la douleur) Travail Articulaire du poignet en flexion ou en extension	Privilégier dans le cadre de raideur après une fracture ou luxation du coude consolidée
Raideur du coude (post-trauma ou post-chirurgie)		Orthèse thermoformée dynamique de d'extension du coude coté D/G pour récupération d'amplitude	Port Diurne : 15 min MAX 3 fois le matin 5 fois l'après midi (Sous le seuil de la douleur) Travail Articulaire du poignet en flexion ou en extension	Privilégier dans le cadre de raideur après une fracture ou luxation du coude consolidée

ORTHÈSE
ALPES

**luxation du
coude**



Orthèse
thermoformée de
coude articulé avec
limitation
d'amplitude de
flexion ET/ OU
extension coté D/G

**Port 24/24H doit être retirée pour
le nettoyage**

Permet de limiter la flexion et
l'extension complète.
Permet de libérer l'amplitude
progressivement sans mettre trop
rapidement en tension les
structures internes.

**Privilégier dans le cadre de
fracture- luxation au niveau
du coude.**

**Avis chirurgiens fortement
recommandé**

Appareillage

ORTHÈSE
ALPES