



Décembre
2012

ARRÊT DE TRAVAIL

Arthroplastie de la hanche par prothèse totale

 après avis de la HAS^[1]

Pour vous aider dans votre prescription d'arrêt de travail et faciliter le dialogue avec votre patient, des durées de référence vous sont proposées.
Elles sont indicatives et, bien sûr, à adapter en fonction de la situation de chaque patient.

Type d'emploi			Durée de référence*
Travail sédentaire			42 jours
Travail physique léger	Position debout non dominante	Charge ponctuelle < 10kg ou Charge répétée < 5kg	70 jours
Travail physique modéré	Position debout dominante	Charge ponctuelle < 25kg ou Charge répétée < 10kg	90 jours
Travail physique lourd		Charge > 25kg	Jusqu'à 120 jours

* Durée à l'issue de laquelle la majorité des patients est capable de reprendre un travail.
Cette durée est modulable en fonction des complications ou comorbidités du patient.

La durée de l'arrêt est à adapter selon :

- l'âge du patient,
- le type de chirurgie, la voie d'abord,
- la pathologie sous-jacente (arthrose, dysplasie, fracture...),
- l'existence de comorbidités,
- les possibilités d'adaptation ou de modification du poste de travail par l'entreprise, notamment pour les postes très physiques,
- la durée et les conditions de transport.



Restauration des capacités fonctionnelles

Le traitement anticoagulant est nécessaire pendant 6 semaines environ.

Pour limiter le risque de luxation présent pendant 3 mois environ, le patient doit respecter les conseils et exercices initiés pendant le séjour à l'hôpital.

Après sortie directe au domicile et si nécessaire, la kinésithérapie peut être poursuivie (1 à 15 séances).

Reprise des activités professionnelles

Si le travail est physique et/ou la position debout dominante, la prise de contact précoce avec le médecin du travail est conseillée pour organiser les modalités de la reprise des activités professionnelles.

La conduite automobile est possible après 6 semaines environ.

Reprise des activités sportives et de loisir

Une prothèse de hanche permet une vie normale et la pratique de la majorité des sports de loisirs, en dehors de quelques activités violentes (ex. : ski nautique...).

La reprise se fera progressivement à partir du troisième mois. Pour des activités sportives spécifiques, l'avis du chirurgien est nécessaire.

► **Votre patient a-t-il reçu une information rassurante pour lui permettre de reprendre ses activités sans appréhension ?**

► **La question de la reprise de l'emploi a-t-elle été abordée dès le début de l'arrêt pour prévenir la désinsertion professionnelle ?**

► **Votre patient a-t-il été informé des conditions pour reprendre ses activités sportives et de loisir ?**

Sources :

SOFOT, Vivre avec une prothèse de hanche, Informations pratiques, mai 2003.

Guide d'utilisation des arrêts de travail, Espagne, 2^{ème} édition.

HAS, CNAMTS, Référentiels relatifs à des soins de masso-kinésithérapie (arthroplastie de la hanche par prothèse totale de la hanche, arthroplastie du genou par prothèse totale du genou, chirurgie réparatrice de réinsertion ou de suture simple du tendon rompu de la coiffe des rotateurs), www.has.fr.

NHS choice, Hip replacement, mars 2011, www.nhs.uk.

National Institute of Arthritis and Musculoskeletal and Skin Diseases (NIAMS), Hip Replacement, June 2010 (Information Clearinghouse National Institutes of Health).

Official Disability Guidelines, 14th Edition, 2009.

Medical Disability Advisor, 5th Edition, 2005.

The Royal College of Surgeons of England, Get Well Soon, Helping you to make a speedy recovery after total hip replacement http://www.rcseng.ac.uk/patient_information/get-well-soon/total-hip-replacement/what-to-expect-after-the-operation.

[1] www.has-sante.fr