



Janvier  
2015

## ARRÊT DE TRAVAIL

Artériopathie oblitérante des membres inférieurs  
au stade de la claudication intermittente : revascularisation artérielle



après avis de la HAS <sup>[1]</sup>

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*			
			Angioplastie avec ou sans stent	Endartériectomie	Pontage fémoro-poplité	Pontage aorto-illio-fémoral
Travail sédentaire			7 jours	14 jours	28 jours	56 jours
Travail physique léger	Peu de déplacements et/ou temps de station debout faible	Charge ponctuelle < 10 kg ou Charge répétée < 5 kg	7 jours	28 jours	42 jours	84 jours
Travail physique modéré	Nombreux déplacements et/ou temps de station debout	Charge ponctuelle < 25 kg ou Charge répétée < 10 kg	14 jours	35 jours	42 jours	
Travail physique lourd	élevé	Charge > 25 kg	28 jours	42 jours	56 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 initial est à adapter selon :

- l'âge et l'état général,
- les comorbidités éventuelles (cardiopathie ischémique, obésité, diabète, HTA ...),
- l'atteinte du membre inférieur controlatéral,
- les complications éventuelles de la chirurgie (hématome, infection, occlusion de la revascularisation, embolie pulmonaire...),
- les complications éventuelles liées au terrain cardio vasculaire (infarctus du myocarde, insuffisance rénale ...),
- la durée d'hospitalisation,
- la nécessité de conduire un véhicule pour le trajet ou l'emploi,
- la nécessité de déplacements en transports en commun.



### Restauration des capacités fonctionnelles

Au repos, la position surélevée du membre inférieur permettra une diminution d'un possible œdème. Une reprise progressive de la marche est recommandée.

La douleur au niveau de la cicatrice peut durer quelques jours.

En principe, un contrôle écho-doppler est effectué à distance et en prévision de la consultation post-opératoire.

### Reprise des activités professionnelles

La station debout prolongée et la marche sur de longues distances peuvent être temporairement limitées.

La prise de contact précoce avec le médecin du travail est conseillée pour organiser les modalités de la reprise des activités professionnelles.

Un aménagement temporaire du poste de travail peut être nécessaire en lien avec le médecin du travail.

### Reprise des activités sportives et de loisir

La reprise se fera après avis médical.

► **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 ?**

► **Votre patient a-t-il été informé des délais de reprise des activités sportives et de loisir ?**

[1] [www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)

**Sources :** • Official Disability Guidelines 2013, 18<sup>th</sup> Edition • Fitness for work, the medical aspects, Oxford, fifth edition, 2013 • AMA Guides to the Evaluation of Work Ability and Return to Work, 2<sup>nd</sup> edition, 2011 • Tiempos estandar de Incapacidad temporal, Instituto nacional de la Seguridad Social, Espagne, 2<sup>nd</sup> Edition • Medical Disability Advisor, Reed Group, 5<sup>th</sup> Edition.