

Lésion médullaire : paraplégie, tétraplégie

En quelques mots

Une lésion médullaire est une coupure de communication entre le cerveau et le corps qui crée une paralysie. L'étendue de la paralysie dépend de la localisation de la lésion à la moelle épinière dans la colonne vertébrale et de sa gravité.

Une lésion basse entraîne une paraplégie, c'est-à-dire la paralysie des membres inférieurs, tandis qu'une lésion haute, au niveau des vertèbres cervicales par exemple, entraîne une tétraplégie, soit la paralysie des quatre membres. Les lésions médullaires non traumatiques existent, mais elles surviennent en très grande majorité chez des personnes âgées.

Comme la moelle épinière contrôle le fonctionnement des membres inférieurs et supérieurs, les personnes qui ont une lésion médullaire doivent bien souvent utiliser un fauteuil roulant.

[Source](#)

Pour mieux me connaître

- Je suis paralysé.e à partir de la région où j'ai eu mon accident.
- Je me déplace généralement en fauteuil roulant. Parfois, j'ai une lésion médullaire incomplète ce qui m'amène à ne pas avoir de fauteuil.
- Mon système urinaire, digestif et reproductif risque de fonctionner au ralenti ou d'être fortement affecté en raison de ma paralysie. Ainsi, il est possible que je sois incontinent.e et que je porte des couches.
- Si, lors de mon accident, je n'ai pas eu d'atteinte à la tête, je n'ai aucune atteinte au niveau intellectuel.
- Depuis mon accident, beaucoup de choses dans ma vie ont changé. Cela peut parfois entraîner une variation dans mon humeur (irritable, impulsif, apathique ou désabusé.e).
- Depuis mon accident, mon autonomie s'est grandement détériorée. Cela ne m'empêche pas d'avoir le goût d'être le plus autonome possible et mon orgueil peut parfois me rendre téméraire.
- Si je vis avec une tétraplégie (tous les membres paralysés), j'ai un.e accompagnatrice.teur.

Pour bien m'intégrer

En activité

« J'ai une paralysie totale ou partielle de mes membres. »

Pour intégrer la personne dans les activités, il faut penser qu'elle se déplace en fauteuil. Dans le sport, il y a des variantes adaptées pour chacune des disciplines. La hauteur de certains accessoires doit généralement être ajustée.



TRUCS : Pour bien adapter l'aire d'activité, il faut supprimer tous les obstacles qui peuvent entraver les déplacements en fauteuil. Au basketball, le panier sera abaissé. Au soccer, on autorisera la personne à se servir de ses mains et exigera que le ballon roule sur le sol pour les passes. Dans une activité de théâtre, la personne pourra manipuler une ou des marionnettes. On peut aussi proposer une danse où les personnes agitent les bras (ex. : le YMCA, la Macarena, etc.).

Soins personnels

« Mon système urinaire et mon système digestif ne fonctionnent pas bien. »



TRUCS : Soyez attentive.iff et vérifiez régulièrement l'état et le confort de la personne. Prévoyez des périodes fixes pour l'accompagner aux toilettes ou à la salle de bains.

Variation de l'humeur

« Mon humeur est variable : face aux difficultés et aux obstacles, je peux être impulsive.iff, irrité.e ou désabusé.e »



TRUC : Si la personne présente un comportement inadéquat, intervenez de la même façon que vous le feriez à l'endroit de toute personne n'ayant pas de handicap.

Déplacements

« Je me déplace généralement en fauteuil roulant. Parfois, j'ai une lésion médullaire incomplète ce qui m'amène à ne pas avoir de fauteuil. »

Il peut arriver qu'une lésion médullaire soit incomplète c'est-à-dire que la moelle n'ait pas été complètement sectionnée. Cela peut vouloir dire que certaines personnes pourront marcher avec une aide à la mobilité. Les personnes qui ont une lésion incomplète peuvent aussi devoir conjuguer avec plus de douleur. La gestion de la douleur peut devenir un enjeu important et avoir des répercussions sur l'humeur.