



La Podologie

Phedra Piantanida

Podologue diplômée ES

Plan



- Qu'est-ce que la podologie?
- La coupe des ongles et ses soins
- Intervention et protocole
- Les soins podologiques
- Ongles:
 - Pathologies
- Kératose
- Neuropathie
- Diabète
- Insuffisance artérielle
- Appareillages podologiques
 - Semelles orthopédiques
 - Orthonyxie
 - Orthoplastie

▪ Un peu de pratique ☺

Qu'est-ce que la podologie?

Définition:

«Discipline médicale qui étudie le pied et ses pathologies»

Elle comprend 4 grands axes:

- Les soins médicaux
- L'orthonyxie
- L'orthoplastie
- Les semelles podologiques

Les soins médicaux

- Quels sont les buts visés lorsqu'on parle d'un soin médical des pieds?



Les soins médicaux

Démarche ASSC

1. Constatation des pieds
2. Nettoyage, entretien hygiénique du pied
3. Coupe et soin des ongles

Démarche podologique

1. Constatation des pieds
2. Nettoyage, entretien hygiénique du pied
3. Coupe et soin des ongles
4. Abrasion de la kératose
5. Traitement adapté si une pathologie podale se présente

Quand allez-vous intervenir?

- Chez les patients:
 - Ne pouvant plus atteindre leurs pieds.
 - Dont la visibilité est très réduite.
 - Présentant des ongles longs qui risqueraient de blesser la peau saine.



Vous ne devez pas intervenir sur des patients présentant des pathologies ou des malformations unguéales importantes et difficiles à soigner!



Quand le podologue va-t-il intervenir?

- Le podologue intervient:
 - Lorsque le **patient présente des pathologies chroniques et conséquentes**: (diabète, insuffisant veineux/artériel, cancéreux...).
 - Lorsque **les ongles sont en très mauvais état** (mycoses, ongles incarnés...).

- 
- Lorsque le pied présente une **inflammation voir une infection.**
 - Lorsque le soin **ne peut pas** s'effectuer qu'avec un coupe ongle et une lime.
 - Lorsqu'il y a un **risque de mise en danger du patient voir même de l'intervenant.**



Pourquoi allez-vous intervenir?

➤ Vous allez intervenir pour

➤ Eviter:

➤ Que le patient se blesse

➤ Les conséquences suite à une mauvaise coupe d'ongles

➤ Que les ongles deviennent trop longs

➤ Entretien:

➤ Les ongles en bon état

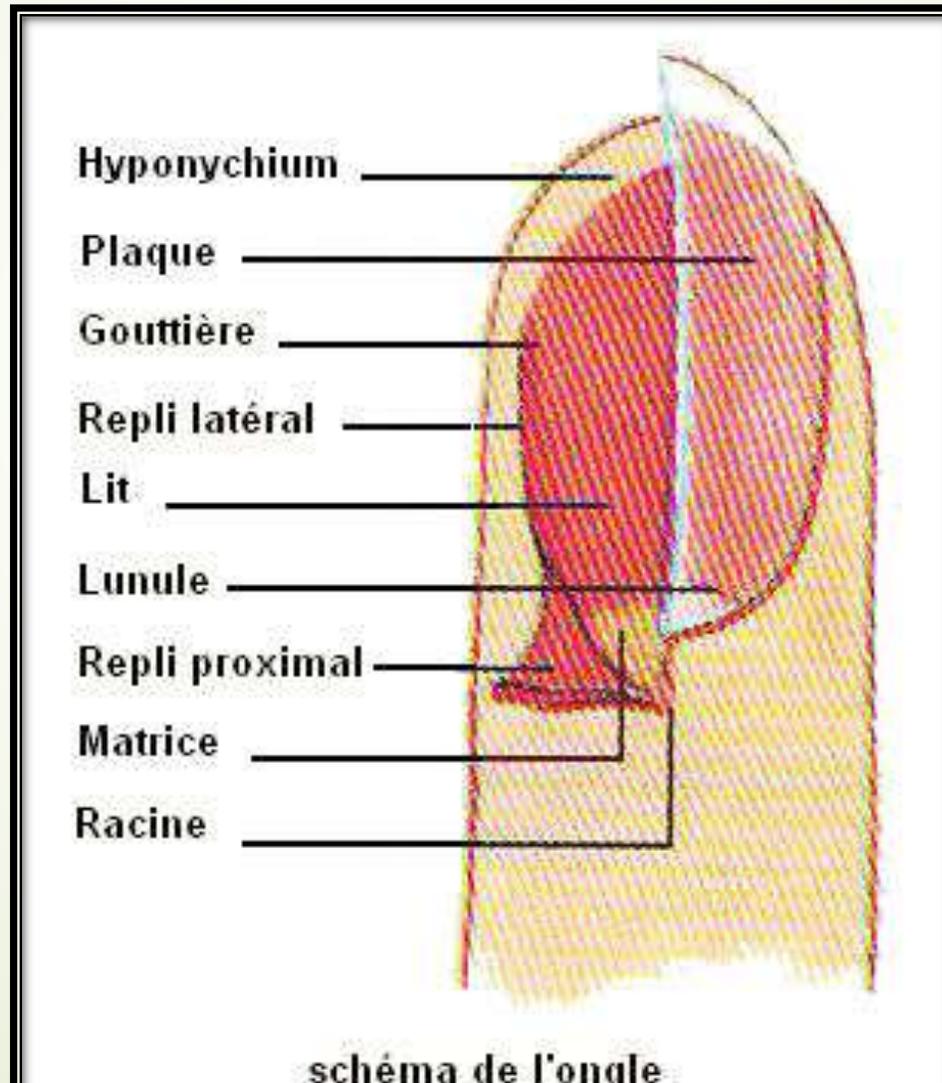
➤ L'hygiène du pied afin de garder le patient en bonne santé

Les ongles



tribulationsfeminines.com/2012/07/01/les-pieds-sont-de-sortie/

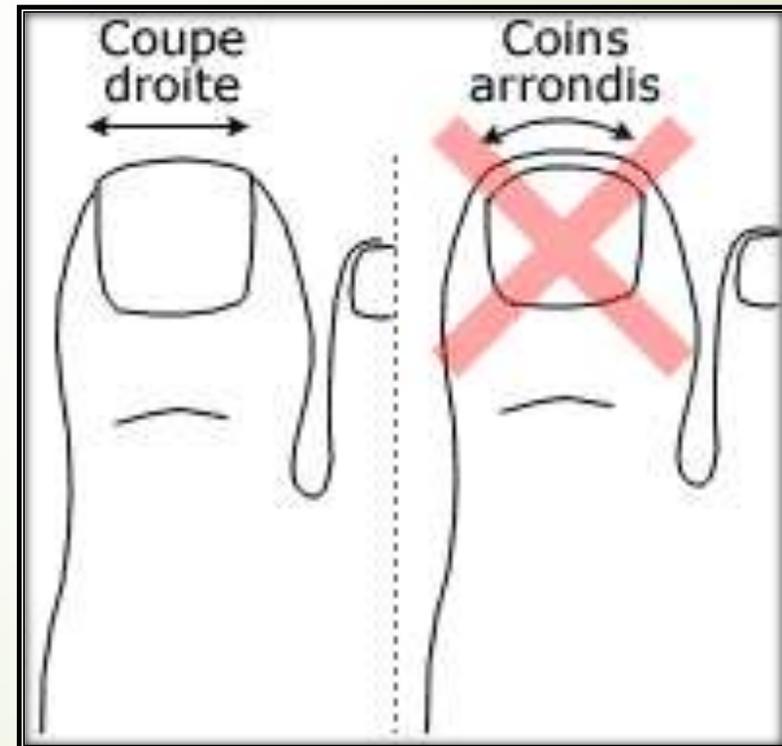
Anatomie de l'ongle



La règle d'or pour une bonne coupe des ongles.

- Toujours couper droit,
- Laisser dépasser la pointe du ciseau
- limer les coins

INCARNÉS!!!



Protocole pour couper les ongles

- 1: Placer confortablement le patient dans son lit ou dans son fauteuil



Il faut surtout que le praticien soit installé confortablement pour travailler.



➤ 2: Examiner:

- le pied: état de la peau, forme, longueur, espaces interdigitaux, talons.
- Les chaussures et les chaussettes



Faire des liens si le patient présente des malformations ou des blessures



➤ 3: Expliquer au patient:

- ce que vous allez faire.
- ce que vous constater.



- Vos constatations, observations vont permettre de donner des conseils au patient et adapter votre suivi.

➔ 4: Nettoyer le pied, le préparer



➤ 5: Couper et limer les ongles



➤ 6: Désinfecter

➤ Appliquer un pansement si nécessaire



➤ 7: Appliquer une crème



- ➔ **8: Donner des conseils et collaborer avec un podologue ou autres professionnels de la santé.**



L'hygiène durant le soin

- **L'hygiène durant le soin permet:**
 - De diminuer les risques d'infections.
 - De prévenir des lésions.
 - De sensibiliser le patient à son hygiène.





➤ Pour cela il faut:

- Bien laver les mains et porter des gants.
- Bien assécher les espaces interdigitaux après avoir lavé les pieds.
- Éviter les bains de pieds trop fréquents et prolongés qui assèchent la peau.
- Maintenir la peau souple et bien hydratée.
- Regarder l'état des chaussures et des chaussettes.



Les pansements

- **A quoi servent des pansements?**
 - Permettent de recouvrir une plaie sur la peau
 - Protègent la plaie pour éviter autres contaminations
 - Arrêtent les saignements
 - Permettent une meilleure cicatrisation



Produits et matériaux

- **Quels sont les produits utilisés en cas**
 - **D'infections sévères:**
 - Produits à large spectre: Bétadine, Chlorhexidine, Fucidin, Amukina, Tea Tree etc...
 - **Plaies légères:**
 - Vita Hexin, Bepanten plus etc...

➤ Quel matériaux utiliser:

- Compresse stériles, Mefix, Micropore etc...

➤ Que faut-il tenir compte par rapport au patient

- Allergie aux composants
- Adhérence du pansement
- Chaussage et confort





Le podologue et ses soins

- Coupe et soin des ongles
- Abrasion de la kératose
- Retrait des cors
- Suivi des patients et traitements curatifs adaptés



Pathologies unguéales

- Les pathologies unguéales peuvent être causées par:
 - Une infection suite à un ongle incarnée
 - Une infection mycosique voir bactérienne
 - Une malformation congénitale, héréditaire
 - Un mauvais chaussage et des traumatismes répétés

Pathologie liée à une mauvaise coupe d'ongle: l'ongle incarné!!!



Infection mycosique, bactérienne

- Aspect de l'ongle:
 - Pâle, jaunâtre
 - Tablette unguéale souvent décollée
 - Ongle épaissi



Malformations unguéales

Ongle en «tuile de
Provence»



<http://lettres-et-l-etre.fatalblog.com/>

Ongle en «volute»



<http://lettres-et-l-etre.fatalblog.com/>

Ongle plicaturé



<http://les1001pieds.fr/podologie/>

L'onychogryphose



Ongle traumatisé

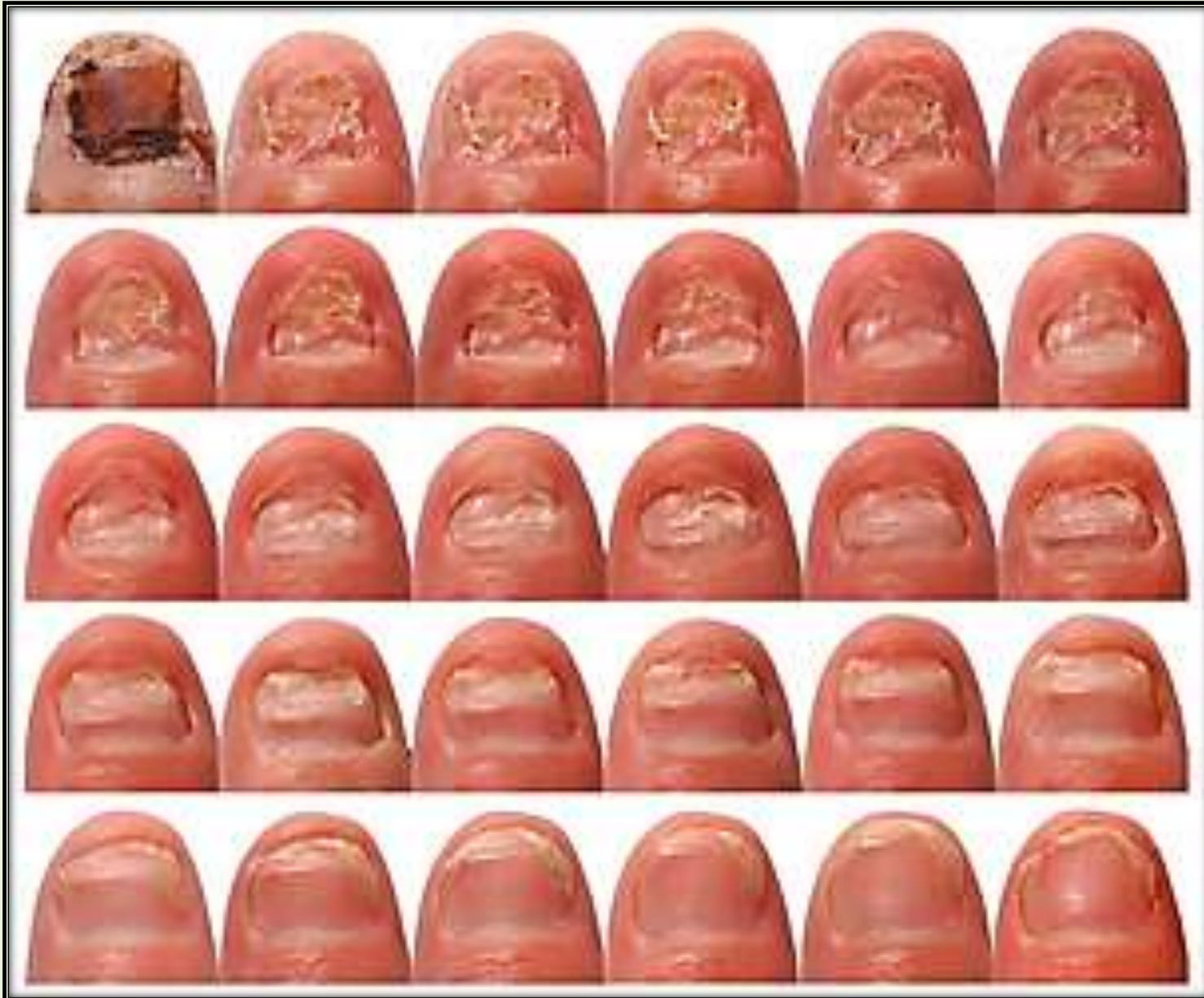
➤ Aspect de l'ongle:

➤ Gris, noir

➤ Décolé

➤ Cassé







Les Kératoses

(Peau dures)

- 
- Durillons
 - Cors
 - Crevasses
 - Maux perforants plantaires

Les durillons

➤ Définition:

«Épaississement local de l'épiderme sur les mains ou les pieds, là où des frottements fréquents se produisent ».

(Sensation de brûlure lorsque la personne marche)



Image de V. Cuennet,
podologue



Les crevasses



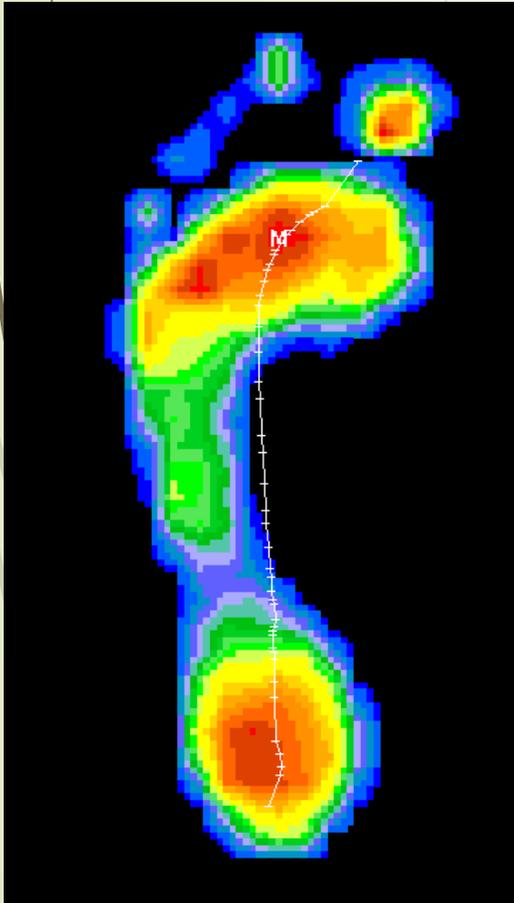
Les cors

► Définition:

«Résultat d'une hyperpression à un endroit bien précis; ce qui forme un nucléus (peau dure en forme de cône)»



Différence cor et durillon

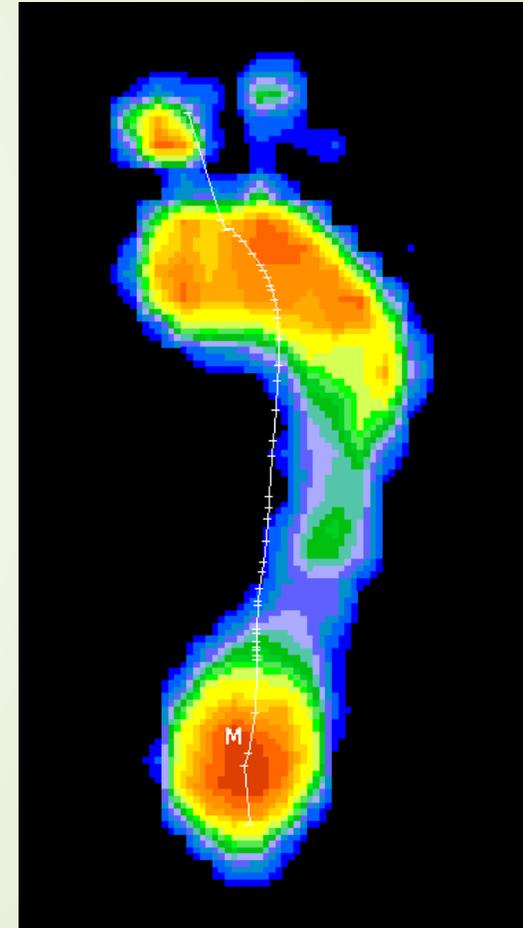


Cor

- Pourtour bien délimité avec un nucléus.
- Douleur due à la piqûre provoquée par le nucléus
- Zone d'hyperpression ciblée (M)

Durillon

- Pourtour bien délimité d'une seule couleur.
- Echauffement de la peau par frottement = brûlure.
- Zone de pression délimitée mais sans hyperpression



Le cor

Avant le soin



Durant le soin



Après le soin



Avant



Après



Le mal perforant plantaire



➤ Mécanisme:

1. NEUROPATHIE
2. Mauvais positionnement du pied et/ou déformation dus à la neuropathie
3. Hyperpression qui forme une vésicule sous-cutanée
4. La sécheresse de la peau favorise l'apparition de fissure; intrusion des germes
5. Extension de l'infection: tissus sous-cutanés voir l'articulation



Diabéto 1/11/11



Diabéto 1/11/11

Gestes médicaux prodigués par le podologue





Perte de sensibilité du pied: La neuropathie

La perte partielle ou totale de la sensibilité

Deux types de neuropathie

- Deux sortes de perte de sensibilité:
 - Atteinte superficielle: au niveau de la peau
 - Atteinte profonde: interne du ceps (ligaments, muscles...)





Les conséquences d'une neuropathie

- Les conséquences d'une neuropathie au pied sont:
 - La perte de sensation dans ses chaussures souvent mal adaptées (trop étroites, coutures)
 - Le mauvais positionnement du pied au sol: risque de chute

Le diabète

- Le diabète est un trouble du métabolisme dû à un déficit d'insuline ou résistance à sa propre insuline. **La neuropathie est une conséquence du diabète**
- L'accumulation de glucose dans le sang agit comme un poison pour les terminaisons nerveuses.
- Par conséquent il y a une diminution de l'influx nerveux.
- La neuropathie dépend de l'équilibre du diabète ainsi que de sa persistance.
- Après 10ans de diabète, les premiers symptômes peuvent apparaître



Deux types de diabète

- Le diabète est une maladie qui se traduit par taux élevé de sucre dans le sang. Il en existe deux type:
 - **Type I:** dit «maigre» ou «Insulino dépendant». Il y disparition des cellules productrice d'insuline.
 - **Type II:** dit «gras» ou «non insulino dépendant». Type caractérisé par un excès chronique de sucre (hyperglycémie) dans le sang et diminution de la sensibilité à l'insuline.

L'insuffisance artérielle

La diminution de l'arrivée de sang dans les artères provoque:

- Retard de cicatrisation +++
- Risque d'infection +++
- Risque de nécrose +++
- Risque d'amputation +++





Facteurs de risque de L'IAMI

- Diabète
- HTA
- Obésité
- Tabagisme
- Hypercholestérolémie



A quoi reconnaît-on un pied à risque?

1. Pouls?
2. Pilosité?
3. Couleur du pied?
4. Température?
5. Sensibilité?
6. Capiton plantaire?
7. Sécheresse?
8. État des ongles?

!!! Toujours bilatéral !!!



Divers appareillages que fait le podologue

Semelles orthopédiques

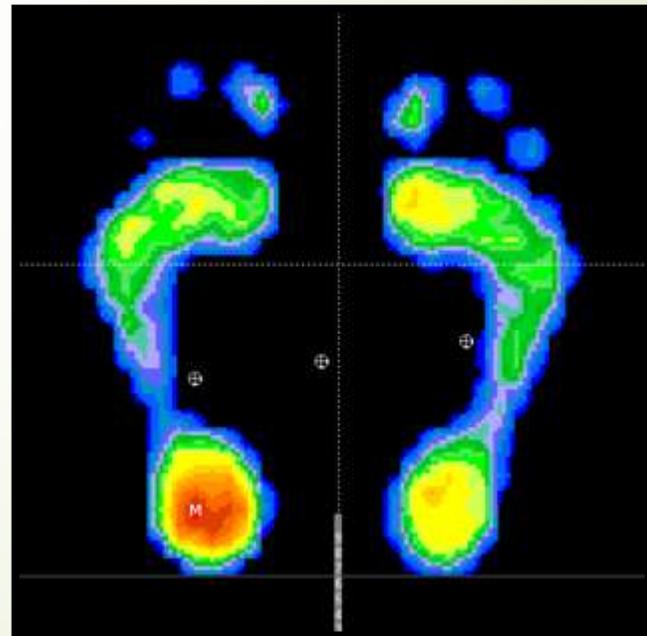
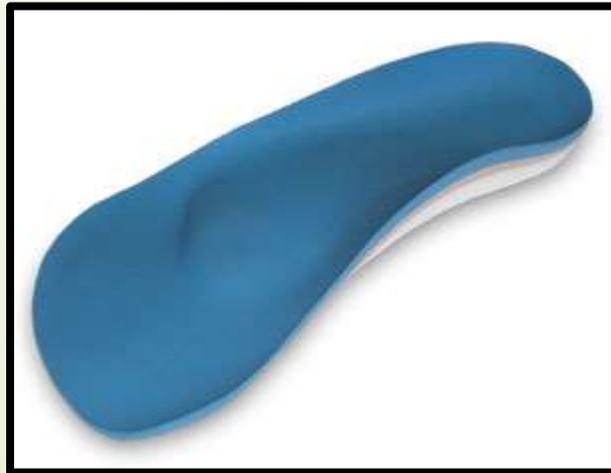
Orthonyxie

Orthoplastie

Les semelles orthopédiques

Comment fait le podologue?

- Bilan clinique
- Analyse électronique
- Création de semelles fait sur mesure



Les orthonyxies



Les orthoplasties



Hallux valgus
supraductus o2/o1

<http://www.podologie-besnard-gracineau.fr/pedicurie.htm#>



orthoplastie correctrice



<http://podaction.fr/inter/category/26.html>



D'autres Photos...



Des cors interdigitaux



Avant



Après



Cors dorsaux

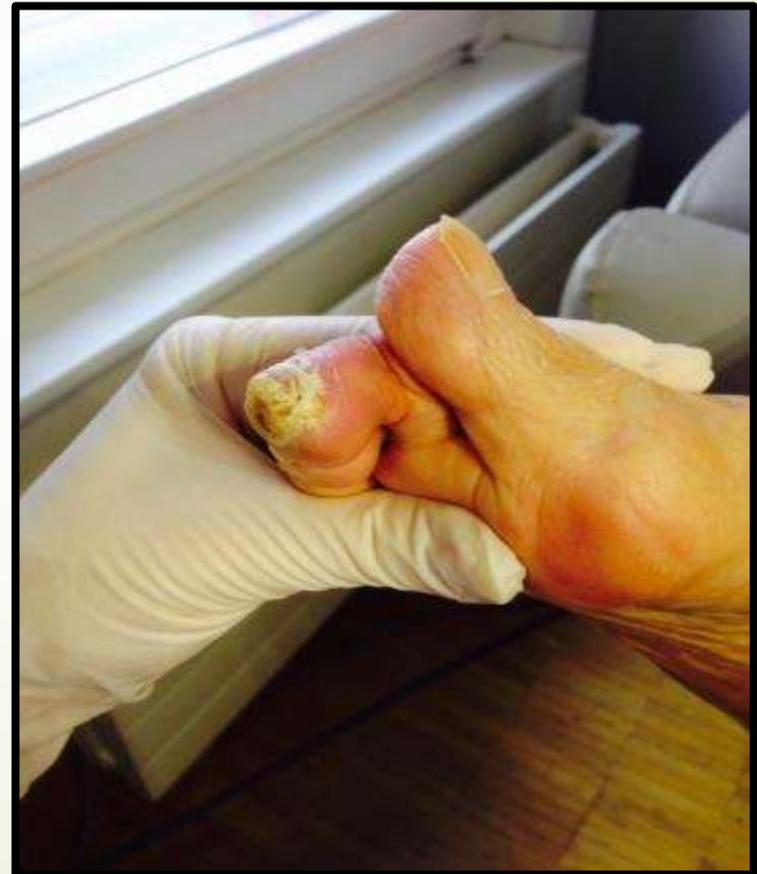
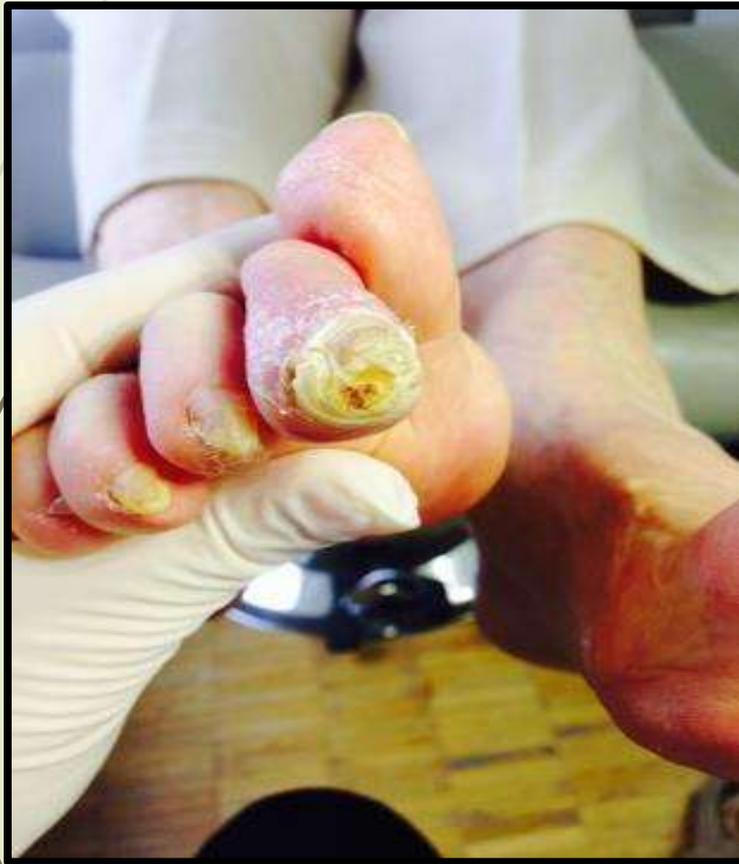


Cors pulpaire

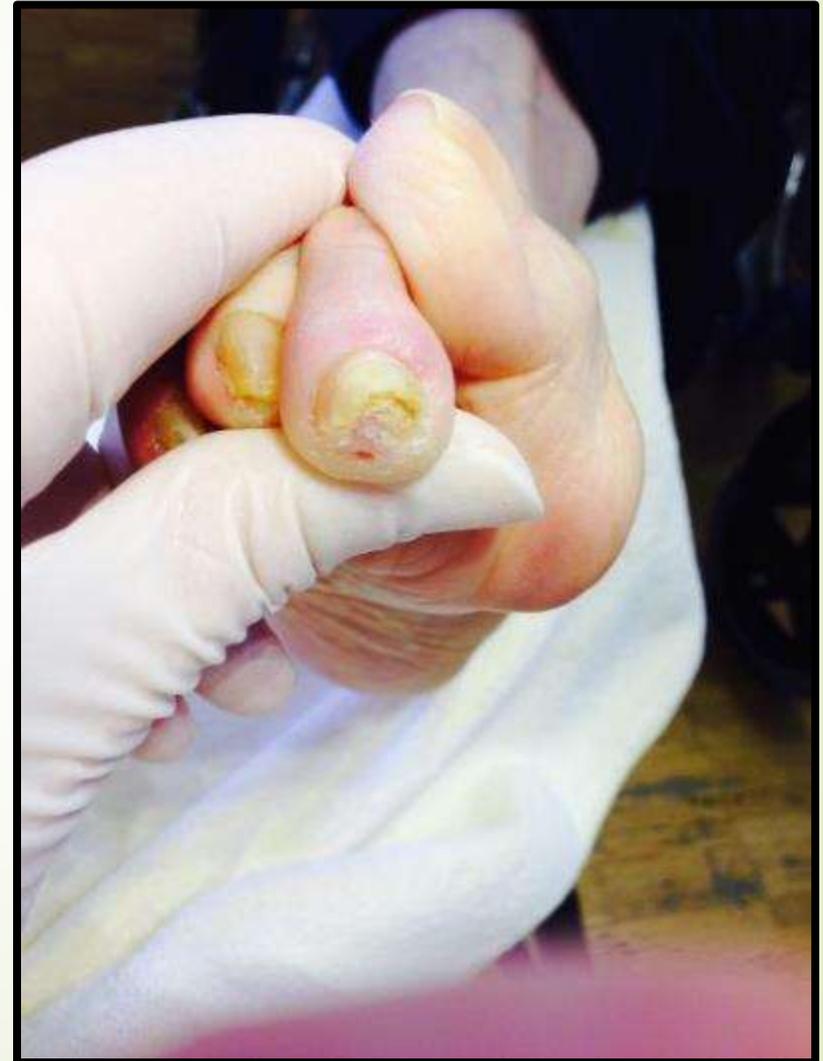


Exemple traitement cor pulpaire

Avant



Traitement



Après 1 mois



Différence en 1 mois



Cor plantaire

Avant



Après



WWW.PODOLOGUES.CH



FSC-ASCOR-Formation continue, Myriam Rossat, septembre 2010



Nos coordonnées:

Phedra Piantanida
Rue Locarno 3
1700 Fribourg

Tel: 079/ 701. 11. 76

E-mail: phedrap@windowlive.com

Valérie Cuennet
Rte des Fluides, 5
1762 Givisiez

Tel: 079 / 478 . 02 . 97

E-mail: cuennetpodologie@gmail.com

Questions?



Merci de votre



Attention