

Département des neurosciences cliniques

# Conseils et exercices suite à une opération de la colonne cervicale



Vous avez été opéré·e au niveau cervical? Cette brochure vous fournit des conseils et exercices pour les premières semaines après l'opération.

---

4 Douleur

---

5 Juste après votre intervention

---

6 Position au lit durant les premières semaines

---

8 Mobilisation durant les 6 premières semaines après l'opération

---

16 Mobilisation après la visite médicale à 6 semaines

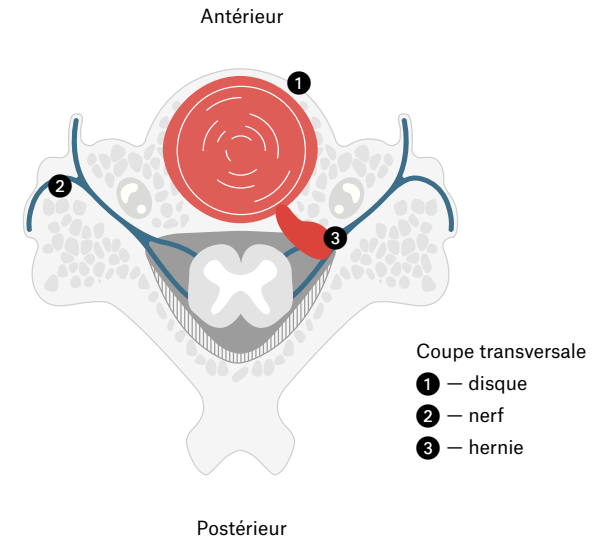
---

20 Exercices

---

26 Contacts

## L'hernie discale



Coupe transversale d'une vertèbre cervicale incluant une hernie discale ③ venant comprimer la racine nerveuse ②

### Qu'est-ce qu'une hernie discale?

Les disques sont comme une sorte de coussin entre les vertèbres, qui permet la mobilité et la répartition de la charge sur les vertèbres. Les disques ont deux parties, un anneau fibreux et un noyau souple et élastique. Une hernie se produit lorsque ce noyau souple et élastique sort de l'anneau qui le contient.

### Que vise l'intervention chirurgicale?

L'intervention chirurgicale vise à enlever le fragment de disque déplacé. Il ne s'agit pas de réparer le disque lésé, mais de décompresser le nerf ou la moelle épinière qui souffre au contact du disque et de supprimer l'inflammation.

### Que vise la rééducation après l'opération?

Au travers de conseils et d'exercices, elle a pour objectif de vous aider à reprendre vos activités de la vie quotidienne, professionnelle et sportive tout en respectant la bonne posture de votre colonne vertébrale.

## Douleur

La douleur est une information réelle provenant du cerveau. Elle nous permet une réaction volontaire et n'est pas un danger. Dès que vous ressentez une douleur, changez de position ou de geste. Si elle disparaît, cela signifie que vous avez trouvé la bonne

posture pour réaliser cette activité. Si elle ne disparaît pas, couchez-vous ou asseyez-vous un moment sur un fauteuil à haut dossier en reposant la tête et les avant-bras sur les accoudoirs.

## Juste après votre *intervention*

## Manger et boire

Il est possible que vous ressentiez une gêne lorsque vous buvez ou mangez dans les heures qui suivent l'intervention. Cet effet peut durer entre 24 et 48h.

Plus rarement, des troubles de la déglutition peuvent survenir. Il est important que vous en parliez à votre équipe soignante si vous observez ces symptômes.

# Position au lit durant les *premières semaines*

Le positionnement au lit optimal est en fonction de votre situation. Nous vous proposons des positions qui permettent de trouver un confort:

- › sur le dos
- › sur le côté genoux pliés
- › en chien de fusil

Par contre, la position couchée sur le ventre est déconseillée durant les 6 premières semaines. Cet aspect est réévalué avec votre chirurgien-ne lors de la visite de contrôle.

Il est important que votre oreiller épouse la courbure physiologique de votre colonne cervicale et s'arrête au-dessus des épaules, ne prenant pas appui sur votre dos.

Si vous vous couchez sur le côté, veillez à placer votre tête dans le prolongement (rectitude) de votre colonne lombaire et dorsale.

En plaçant des coussins sous les genoux, entre les jambes ou dans votre dos, vous favorisez la détente musculaire. Utilisez-les selon vos besoins.

La position nocturne au lit devrait prioritairement favoriser un sommeil réparateur. En cas de difficulté de ce dernier lié à la chirurgie, nous vous recommandons d'en parler avec un professionnel de la santé.



Couché·e sur le dos



Couché·e sur le côté



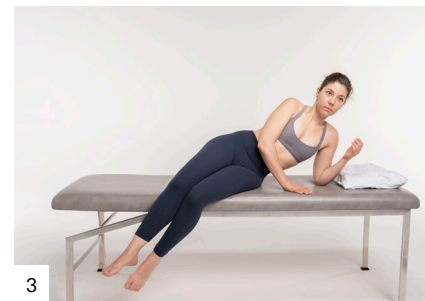
Couché·e en chien de fusil

# Mobilisation durant les *6 premières semaines* après l'opération

## Mobilisation au lit et lever

Le fait de se lever par le côté (comme sur les photos) diminue le risque de douleurs, de tensions musculaires les jours et semaines suivants l'opération.

Il vous est toutefois possible de vous lever du lit sans passer par la position sur le côté pour autant que cette activité ne déclenche pas de douleurs.



## Position assise



La position assise est possible le jour même de l'intervention chirurgicale.

Vous pouvez vous assoir sur une chaise avec ou sans accoudoir ou dans un fauteuil avec ou sans appuie-tête.

Face à un ordinateur ou tout autre appareil, posez vos avant-bras sur la table. Placez l'écran face à vous pour permettre la détente musculaire de votre nuque et de vos épaules. Il est important de changer régulièrement de position pour prévenir le réveil de la douleur.

En fonction de votre évolution, vous pouvez progressivement revenir à une normalité dans le choix de votre assise.

## Ramasser un objet au sol

Pour ramasser un objet au sol, vous pouvez le faire soit en gardant les genoux tendus soit en les pliant (comme ci-dessous) selon votre tolérance et vos possibilités.



Il est recommandé toutefois de ne pas porter des charges de plus 5 kg et de préférence près du corps afin d'éviter des tensions musculaires inutiles.

## Dans la salle de bain



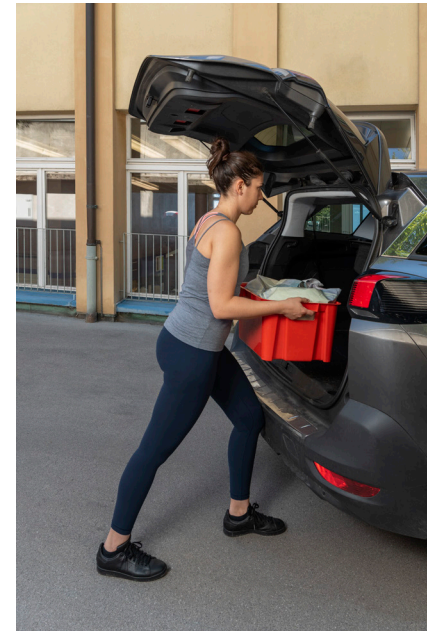
Au lavabo, utilisez plutôt un gobelet mais ne vous rincez pas la bouche au robinet.

Lavez-vous les cheveux sous la douche, la tête légèrement penchée en avant ou en arrière. Ces mouvements ne doivent pas provoquer de douleur.

## Position à la cuisine

Dès votre retour à domicile, vous pouvez commencer à préparer de petits repas, en veillant à ne pas porter de charges lourdes.

## Position debout et marche



La position debout et la marche sont conseillées sans restriction.

Il est conseillé de porter les charges près du corps. Pour une meilleur stabilité du corps, vous pouvez fléchir les genoux.

## La voiture

Vous ne pouvez pas conduire durant les 6 premières semaines suivant l'intervention chirurgicale. La reprise de la conduite est discutée avec votre chirurgien-ne lors des visites de contrôle.

Lorsque vous êtes passager-ère, il est conseillé de faire le trajet en voiture, assis devant, côté passager, le dossier en position confortable selon votre ressenti et l'appui-tête bien réglé.



## Conseils généraux

Durant la période entre l'intervention chirurgicale et la visite de contrôle chez votre chirurgien-ne à 6 semaines, marchez, bougez, asseyez-vous, reprenez progressivement quelques activités sans réveiller la douleur.

Il est également important de relâcher les épaules, la nuque, de bouger la tête lentement en restant dans les amplitudes qui ne provoquent pas de douleurs

- Recommencez à effectuer le ménage très lentement en fonction de votre forme, puis augmenter progressivement. Ne portez pas des charges trop lourdes. Il est préférable de répartir le poids dans 2 sacs que de tout porter du même côté.
- Portez les objets près du corps.
- Marchez tous les jours selon votre tolérance.
- Monter et descendre les escaliers est aussi un bon exercice. Si vous en avez, faites-le.
- Ecoutez votre nuque et suivez son rythme.
- Continuez à effectuer les exercices de mobilisation cervicale avec l'objectif d'étirer certains groupes musculaires, d'entretenir cette musculature et d'améliorer la perception de votre posture.
- Une dizaine de jours après l'opération et en discussion avec votre chirurgien-ne avant votre sortie de l'hôpital, il est bénéfique d'aller chez un physiothérapeute afin qu'il vous aide, vous rassure et vous conseille pour la suite des exercices et la reprise progressive d'activité selon votre évolution. Demandez une prescription à votre chirurgien-ne.
- Evitez d'aller chez le coiffeur durant 6 semaines, en raison de la position de la tête lors du shampoing.



# Mobilisation après la visite médicale à 6 semaines

## Reprise du travail

Selon le type d'activité que vous exercez, vous pouvez reprendre le travail dans les 4 à 6 semaines qui suivent l'opération, toujours en accord et après discussion avec votre chirurgien-ne.

Dans votre travail, essayez dans la mesure du possible d'appliquer les bons gestes:

- › Pour ramasser un objet au sol ou soulever une charge de plusieurs kilos, la règle d'or est de réaliser l'activité sans tension musculaire et sans douleur. Vous avez, ainsi, la possibilité soit de plier les genoux soit de les garder tendus.
- › Adaptez la hauteur du plan de travail.
- › Veillez à un emplacement correct de l'ordinateur sur le bureau.
- › Variez régulièrement les positions: assis-e, debout, assis-e.

## Conseils généraux

Après 6 semaines, tout est cicatrisé. Le but est de revivre « comme avant », mais sans les douleurs.

Pensez à relâcher les épaules lors de toutes activités.

A ce stade, continuer les séances de physiothérapie selon les objectifs à atteindre et si vous n'avez pas encore commencé, il est bénéfique d'y aller quelle que soit votre activité professionnelle (port de charges lourdes, travail statique, sédentaire...) pour :

- › Entretien et renforcer la musculature cervicale.
- › Étirer certains groupes musculaires.
- › Améliorer la perception de votre posture cervicale.

N'hésitez pas à demander une prescription de physiothérapie à votre chirurgien-ne ou à votre médecin traitant. En effet, la physiothérapie vous aidera à contrôler et à diminuer les douleurs résiduelles.

Mais attention, la physiothérapie dite « passive » (massage, fango) n'est pas suffisante.

Après 6 semaines, vous pouvez reprendre une activité sportive plus ou moins rapidement en fonction du sport. Les sports dit «doux» sont conseillés dans un premier temps.

Restez aussi actif que possible et augmentez progressivement votre niveau d'activité. Le but est de vous faire plaisir et de vous sentir bien dans votre corps.

## Sport après 6 semaines

### Marche et randonnée

Ce sont des activités à privilégier.

### Course à pied

Courez avec de bonnes chaussures. Privilégiez un terrain plat quel que soit le revêtement: asphalte, bitume, terrain de football, piste finlandaise (avec copeaux de bois), etc.

### Vélo

Refaites du vélo selon vos sensations. Le vélo de course a l'inconvénient d'entraîner l'enroulement du dos et de l'hyperlordose cervicale (extension exagérée de la colonne cervicale).

### Natation

L'utilisation de piscine est possible une fois que le processus de guérison de la peau est terminé, généralement 2 semaines après l'opération. Toutefois, il est recommandé d'effectuer un contrôle préalable auprès de votre médecin. Toutes les nages sont possibles en fonction de vos sensations.

Lors de votre contrôle chez le (la) chirurgien-ne, demandez lui à quel moment à quel moment vous pouvez recommencer les sauts et les plongeurs. Il est important d'y aller prudemment, en augmentant progressivement la difficulté et/ou la hauteur en fonction de votre forme, mais toujours sans réveiller la douleur.

### Tennis, football, ski, golf et handball

Reprenez tranquillement ces activités sportives, pour votre plaisir, sans faire de compétition et sans vouloir retrouver immédiatement votre condition physique et technique d'avant l'opération.

### Aérobic, gym et gym aquatique

Ces activités se font principalement en groupe à un rythme soutenu. Allez à votre rythme, quitte à ne pas faire la totalité de la série d'exercices.

### Fitness

La priorité est d'avoir une musculature «intelligente». Travaillez plutôt la force en endurance (petite résistance, série longue et répétée). Demandez à votre monitrice ou moniteur de vérifier si votre posture globale est adaptée à vos capacités actuelles selon la machine utilisée.

## Sport après 3 mois

Les sports de contact, parapente, saut à l'élastique, sports de combat, judo, kickboxing, équitation sont repris après cette durée et en accord avec votre chirurgien-ne.

Restez aussi actif que possible et augmentez progressivement votre niveau d'activité. Le but est de vous faire plaisir et de vous sentir bien dans votre corps.

# Exercices

Réalisez les exercices lentement, ne cherchez pas la performance. Pour éviter de réveiller les douleurs, il est important d'y aller progressivement.

Débutez par la position couchée, puis assise. Dès que les exercices vous sont familiers et facilement réalisables, essayez en position debout.

## **Position couchée**

Le coussin épouse la courbure de la colonne cervicale et s'arrête au-dessus des épaules.

## **Position debout**

Tenez-vous de manière stable sur vos jambes, le dos droit, les bras le long du corps.

## **Position assise**

Installez-vous le dos bien droit, sans vous appuyer sur le dossier. Ne posez pas vos avant-bras sur une table ou sur des accoudoirs.

Répétez 10 fois chaque exercice à raison de 2 fois par jour durant les 6 semaines.

## Le double menton

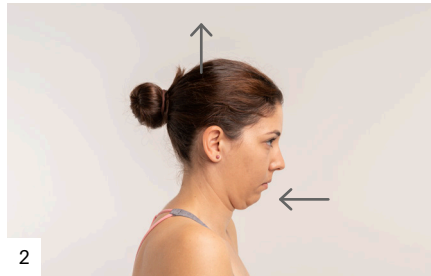


1

**Étirement doux des muscles extenseurs de la nuque et mobilisation douce de celle-ci.**

Couché-e sur le dos, assis-e ou debout.

Inspirez.



2

Rentrez le menton en soufflant durant 5 secondes.

Répétez régulièrement cet exercice lorsque vous êtes couché-e, assis-e, debout, lors de la marche, lors d'un port de charge ou toute autre activité. Au début, vous devrez y penser, puis le geste deviendra automatique.

## Exercice du NON



1

**Mobilisation douce de la nuque.**

Couché-e sur le dos, assis-e ou debout.

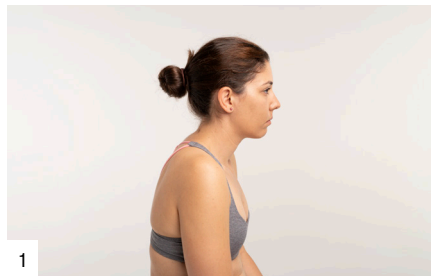
Inspirez, rentrez le menton, relâchez les épaules, soufflez en tournant la tête vers la gauche (les yeux suivent le mouvement).



2

Inspirez, gardez le menton rentré et tournez la tête vers la droite (les yeux suivent le mouvement).

## Relâchement des épaules



1

**Étirement doux des muscles des épaules.**

Couché-e sur le dos, assis-e ou debout.

Inspirez.



2

Rentrez le menton soufflez en abaissant les épaules.

## Inclinaison latérale de la tête



1

**Mobilisation douce**

Assis-e ou debout.

Inspirez, rentrez le menton, relâchez les épaules. Soufflez en inclinant la tête sur la gauche.



2

Inspirez, gardez le menton rentré et inclinez la tête vers la droite.

## Ouverture des ailes du papillon



**Ouverture du thorax en relâchant les épaules.**

Couché-e sur le dos, assis-e ou debout.



Rentrez le menton, relâchez les épaules, soufflez en amenant les épaules en arrière et rapprochant les omoplates l'une de l'autre ou près de la colonne.

Relâchez et recommencez.



## Mouvement circulaire des épaules



**Mouvement lent**

Assis-e ou debout.

Inspirez, rentrez le menton.



Soufflez en décrivant des petits mouvements circulaires des épaules dans le sens des aiguilles d'une montre.

Continuez d'inspirer et de souffler durant la série de mouvement.

Réaliser le même exercice avec des mouvements circulaire dans l'autre sens.

## Exercices du OUI



**Mobilisation douce de la nuque**

Assis-e ou debout.

Inspirez, rentrez le menton, relâchez les épaules. Soufflez en fléchissant la tête vers le bas (les yeux suivent le mouvement).



Inspirez, extension de la tête (les yeux suivent le mouvement).

## Contacts

Service de physiothérapie  
Département des  
neurosciences cliniques

**Physiothérapeute de contact**  
pour l'Unité de chirurgie spinale  
079 556 11 58

du lundi au vendredi de 9h à 16h

**En savoir plus:**

[www.chuv.ch/spi-reeducation](http://www.chuv.ch/spi-reeducation)



Unité de chirurgie spinale  
Département des  
neurosciences cliniques

**Secrétariat**  
021 314 12 12

## Notes

