

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 19

Traumatologie rachis dorso-lombaire avec tr. neurologiques

| RUBRIQUES DE BILAN | VALEURS |
|---|--|
| DOULEURS | |
| Déclenchement actuel douleur | |
| Inflammatoire | Aucun Intermittent diurne Intermittent diurne / nocturne Intermittent nocturne Permanent |
| Mécanique | Pas de déclenchement mécanique Plus aucun déclenchement mécanique Position debout Marche Course Saut Porté Position assise Position accroupie Effort défécation Toux |
| Caractère douleur | |
| Localisation | Dorso-lombaire Lombaire Lombo-sacrée Douleur diffuse |
| Type | A bascule Crampes nocturnes En barre Médiane Prédominant à droite Prédominant à gauche Sciatique bilatérale |
| Douleurs spontanées | |
| EVA jour | |
| EVA nuit | |
| EVS jour | 0 - Absence de douleur 1 - Douleur faible 2 - Douleur forte 3 - Douleur intense 4 - Douleur très intense |
| EVS nuit | 0 - Absence de douleur 1 - Douleur faible 2 - Douleur forte 3 - Douleur intense 4 - Douleur très intense |
| Douleurs dans activités quotidiennes | |
| EVA | |
| EVS | 0 - Absence de douleur 1 - Douleur faible 2 - Douleur forte 3 - Douleur intense 4 - Douleur très intense |
| Facteurs antalgiques | Décubitus dorsal genou fléchi Décubitus ventral Décubitus latéral en chien de fusil Hyperlordose Position assise Position debout |
| Sports pratiqués | |
| Déclenchement durant le sport | |
| Apparition | Après l'activité Au début de l'activité En fin d'activité |
| Apparition à l'appui / compression | Non Oui |
| Apparition en traction | Non Oui |
| Apparition au lancer | Non Oui |
| Apparition à la réception | Non Oui |
| Autres cas d'apparition | |
| Disparition | Cédant au repos Cédant à l'échauffement Persistante au repos Réapparaissant à la fatigue |
| Diagnostic kinésithérapique | |
| TROUBLES DE LA SENSIBILITE | |
| Douleur névralgique | |
| Territoire gauche | Trajet L3 Face externe fesse Face antérieure cuisse |
| | Trajet L4 Face externe cuisse Bord antérieur jambe Malléole interne |
| | Trajet L5 Face postéro-externe cuisse Face externe jambe Dos pied Orteils 1,2,3,4 |
| | Trajet S1 Face postérieure fesse Face postérieure cuisse |

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 19

Traumatologie rachis dorso-lombaire avec tr. neurologiques

| RUBRIQUES DE BILAN | VALEURS |
|---|--|
| | Mollet |
| | Talon |
| | Orteil 5 |
| Territoire droit | Trajet L3 |
| | Face externe fesse |
| | Face antérieure cuisse |
| | Trajet L4 |
| | Face externe cuisse |
| | Bord antérieur jambe |
| | Malléole interne |
| | Trajet L5 |
| | Face postéro-externe cuisse |
| | Face externe jambe |
| | Dos pied |
| | Orteils 1,2,3,4 |
| | Trajet S1 |
| | Face postérieure fesse |
| | Face postérieure cuisse |
| | Mollet |
| | Talon |
| | Orteil 5 |
| Déclenchement sciatique | |
| Test de LASEGUE gauche | Négatif Positif |
| Angle déclenchement douleur test LASEGUE gauche | |
| Test de LASEGUE droit | Négatif Positif |
| Angle déclenchement douleur test LASEGUE droit | |
| Points de VALLEIX | <u>Gauche</u> <u>Droit</u> |
| 1/3 moyen fesse | (1) (1) |
| Col du péroné | (1) (1) |
| Déclenchement cruralgie | |
| Test de LERI gauche | Négatif Positif |
| Angle déclenchement douleur test LERI gauche | |
| Test de LERI droit | Négatif Positif |
| Angle déclenchement douleur test LERI droit | |
| Paresthésie | |
| Type | Brûlure Décharge électrique Fourmillement Picotement Piqûre Sensation de carton |
| Territoire gauche | Trajet L3 |
| | Face externe fesse |
| | Face antérieure cuisse |
| | Trajet L4 |
| | Face externe cuisse |
| | Bord antérieur jambe |
| | Malléole interne |
| | Trajet L5 |
| | Face postéro-externe cuisse |
| | Face externe jambe |
| | Dos pied |
| | Orteils 1,2,3,4 |
| | Trajet S1 |
| | Face postérieure fesse |
| | Face postérieure cuisse |
| | Mollet |

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 19

Traumatologie rachis dorso-lombaire avec tr. neurologiques

| RUBRIQUES DE BILAN | VALEURS |
|---|---|
| | Talon |
| | Orteil 5 |
| Territoire droit | Trajet L3 |
| | Face externe fesse |
| | Face antérieure cuisse |
| | Trajet L4 |
| | Face externe cuisse |
| | Bord antérieur jambe |
| | Malléole interne |
| | Trajet L5 |
| | Face postéro-externe cuisse |
| | Face externe jambe |
| | Dos pied |
| | Orteils 1,2,3,4 |
| | Trajet S1 |
| | Face postérieure fesse |
| | Face postérieure cuisse |
| | Mollet |
| | Talon |
| | Orteil 5 |
| Déclenchement | Provoqué par le frottement Spontané |
| Diagnostic kinésithérapique | |
| TROUBLES MORPHOSTATIQUES | |
| Morphotype | Amyotrophie généralisée |
| | Asthénique (cyphose dorsale + épaules enroulées) Bréviligne |
| | Bréviligne avec ptose abdominale Longiligne |
| | Longiligne avec ptose abdominale Surcharge pondérale |
| Statique rachidienne frontale | |
| Courbures | Attitude scoliotique Normales Scoliose déséquilibrée à droite |
| | Scoliose déséquilibrée à gauche Scoliose équilibrée |
| Statique rachidienne sagittale | |
| Courbures | Accentuées Diminuées Inversées Normales |
| Diagnostic kinésithérapique | |
| TROUBLES SEGMENTAIRES & TROPHIQUES | |
| Hypertonie | |
| Localisation | Cervico-dorsale Cervico-dorsale gauche Cervico-dorsale droite |
| | Dorso-lombaire Dorso-lombaire gauche Dorso-lombaire droite |
| | Lombaire Lombaire gauche Lombaire droite |
| Cicatrice(s) | |
| Présence de fils | Non Oui |
| Localisation | |
| Orientation par rapport au pli de peau | Parallèle Perpendiculaire |
| Etat | Adhérente Adhérente et chaude Chaude Chéloïde |
| | Evolution favorable Fraîche Rétractile Souple |
| Adhérences / Glissement sous cutané | Difficile Facile Impossible |
| Adhérences / Pli roulé | Difficile Facile Impossible |
| Escarres | |
| Localisation | Tronc - Bassin |
| | Grill costal |
| | Epineuses |
| | EIAS |
| | EIPS |
| | Ischions |

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 19

Traumatologie rachis dorso-lombaire avec tr. neurologiques

| RUBRIQUES DE BILAN | VALEURS |
|--------------------|-------------------------|
| | Sacrum |
| | Membres supérieurs |
| | Omoplate gauche |
| | Omoplate droite |
| | Coude gauche |
| | Coude droit |
| | Membres inférieurs |
| | Grand trochanter gauche |
| | Grand trochanter droit |
| | Rotule gauche |
| | Rotule droite |
| | Tête péroné gauche |
| | Tête péroné droite |
| | Malléole interne gauche |
| | Malléole interne droite |
| | Malléole externe gauche |
| | Malléole externe droite |
| | Talon gauche |
| | Talon droit |

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES DE LA MOBILITE GLOBALE

DDS en flexion

Mesure (cm)

Limitation

Crispation | Douleur progressive | Douleur vive | Raideur
Raideur ischio-jambiers

DDS en inclinaison latérale

Mesure à droite (cm)

Limitation droite

Mesure à gauche (cm)

Limitation gauche

Crispation | Douleur progressive | Douleur vive | Raideur

Crispation | Douleur progressive | Douleur vive | Raideur

Test de SCHÖBER (cm)

Diagnostic kinésithérapique

PARESIE NEVRALGIQUE

Amyotrophie

Mesurée (cf. tableau) | Non mesurée (masquée par l'oedème)

Centimétrie

20 cm au dessus genou

5 cm au dessus genou

15 cm au dessous genou

Gauche Droit

Bilan musculaire

Quadriceps gauche

Quadriceps droit

Jambier antérieur gauche

Jambier antérieur droit

Extenseurs communs orteils gauche

Extenseurs communs orteils droit

Péroniers latéraux gauche

Péroniers latéraux droit

Triceps sural gauche

Triceps sural droit

Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES MUSCULAIRES

Endurance des fléchisseurs

Test de VIEL

Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Dououreux | Interdit

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 19

Traumatologie rachis dorso-lombaire avec tr. neurologiques

| RUBRIQUES DE BILAN | VALEURS |
|--|--|
| Index lombaire (de VIEL) | Non testé Réalisable |
| Endurance des extenseurs | |
| Test de SORENSEN | Facile Difficile Impossible Appréhension Dououreux Interdit Non testé Réalisable |
| Durée test SORENSEN (secondes) | |
| Evaluation musculaire du rachis | |
| Muscles hypoeextensibles | Extenseurs Extenseurs du tronc Ischio-jambiers Psoas droit Pectoraux Psoas gauche Psoas Sterno-cléïdo-mastoïdien droit Sterno-cléïdo-mastoïdien gauche Muscles courts de la nuque Sterno-cléïdo-mastoïdiens Trapèzes |
| Muscles hypotoniques | Abdominaux Extenseurs Fixateurs des omoplates Grand dorsal Paravertébraux Quadriceps |
| Muscles hypertoniques | Carré des lombes Extenseurs du tronc Extenseurs du cou Masse sacro-lombaire Paravertébraux Paravertébraux gauches Paravertébraux droits Sterno-cléïdo-mastoïdien droit Sterno-cléïdo-mastoïdien gauche Angulaire / Rhomboïde droit Angulaire / Rhomboïde gauche Sterno-cléïdo-mastoïdiens Trapèze droit Trapèze gauche Trapèzes |
| Diagnostic kinésithérapique | |
| TROUBLES RESPIRATOIRES | |
| Encombrement | Non Oui |
| Dyspnée | D'effort De repos |
| Diagnostic kinésithérapique | |
| TROUBLES FONCTIONNELS | |
| Capacités fonctionnelles | |
| Position assise | Facile Difficile Impossible Appréhension Dououreux Interdit Non testé Réalisable |
| Position debout | Facile Difficile Impossible Appréhension Dououreux Interdit Non testé Réalisable |
| Marche sur les talons | Facile Difficile Impossible Appréhension Dououreux Interdit Non testé Réalisable |
| Marche sur les pointes | Facile Difficile Impossible Appréhension Dououreux Interdit Non testé Réalisable |
| Marche | |
| Périmètre ou durée | Quelques pas Limité à l'intérieur De 10 à 50 mètres De 50 à 300 mètres De 300 à 1000 mètres 1/4 heure 1/2 heure 1 heure Illimité Impossible |
| Aide à la marche | Besoin tierce personne Déambulateur Canne tripode 2 cannes-béquilles 1 canne-béquille 2 cannes 1 canne Aucune |
| Franchissement d'obstacles | Facile Difficile Impossible Appréhension Dououreux Interdit Non testé Réalisable |
| Syndrome de claudication du canal rachidien | Non Oui |
| Examen du pas | |
| Pas portant | Boiterie antalgique Esquive Hésitant Instable Stable |
| Pas oscillant | Rasant Fauchage Steppage Accrochage du sol Normal Raccourcissement du pas postérieur avec salutation |
| Diagnostic kinésithérapique | |
| VIE QUOTIDIENNE | |
| Activité la plus gênée (vie quotidienne ou prof.) | |
| Questionnaire EIFEL | |
| Echelle de QUEBEC | |
| Questionnaire OSWESTRY | |

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 19

Traumatologie rachis dorso-lombaire avec tr. neurologiques

| RUBRIQUES DE BILAN | VALEURS |
|--------------------|---------|
|--------------------|---------|

Questionnaire de WADDELL

Questionnaire DALLAS : douleur du rachis

Retentissement douleur sur les activités quotidiennes

Retentissement douleur sur le travail et les loisirs

Retentissement douleur sur l'anxiété et la dépression

Retentissement douleur sur le comportement social

Activités sportives

Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Dououreux | Interdit
Non testé | Réalisable

Diagnostic kinésithérapique

TRAITEMENTS

Douleur

Massage

Décontracturant | Myorelaxant
Réflexe ponctural (KNAP et Trigger points)

Cryothérapie sur émergence rachidienne

Gazeuse | Hyperbare Gazeuse
Thérapie quantique : Laser + ondes électro-magnétiques

Electrothérapie antalgique

Endomorphiniques | Laser | Laser + TENS | TENS
TENS + Endomorphiniques

Relaxation

Non | Oui

Troubles de la sensibilité

Hyperesthésie

Habituation par stimuli croissants dans l'eau
Habituation par stimuli croissants à sec | Massage à billes (main) | TENS

Hypoesthésie

Apprentissage des compensations sensitives
Education au contrôle de la vue | Massage à billes (main)
Stimulation de la discrimination | Stimulation gnosique
Stimulation progressive de la perception | Stimulation proprioceptive en actif
Stimulation proprioceptive en passif

En phase de consolidation

Installation au lit

A plat | Avec coquille de maintien en lordose
Avec coussin de maintien en lordose

Prévention des escarres

Apprentissage auto-contrôle position des membres
Changement de position toutes les 2 - 3 heures
Massage et surveillance des points d'appui

Prévention des troubles circulatoires

Bas anti-thromboemboliques | Contraction des muscles des extrémités
Massage circulatoire | Mobilisation des membres inférieurs

Prévention des troubles respiratoires

Exercices ventilatoires et désencombrement

Apprentissage des transferts

DD-DV-Debout sans passer par position assise
Prise de conscience contrôle spinal | Retournement en bloc

Rééducation posturale

Auto-agrandissement | Dégagement du corset
Mouvements sans mise en jeu du rachis | Pont bustal
Postures en hyperlordose

Travail statique non douloureux

Abdominaux - Fessiers - Spinaux | Abdominaux en course externe
Fixateurs omoplates

Verticalisation progressive

Apprentissage assis en lordose sur siège haut
En bloc à partir du procubitus

En phase de port de corset

Education posturale
Exercices respiratoires
Dégagement des points d'appui
Assouplissement des ceintures
Travail de l'équilibration sous corset
Adaptation du poste de travail
Musculature des
fixateurs omoplates
érecteurs

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 19

Traumatologie rachis dorso-lombaire avec tr. neurologiques

| RUBRIQUES DE BILAN | VALEURS |
|--|--|
| | abdominaux |
| Consolidation acquise | |
| Rééducation posturale dynamique | En diminuant progressivement la lordose |
| Assouplissement du rachis lombaire | Actif progressif Apprentissage programme quotidien |
| Renforcement musculaire | Général et proprioceptif Réentraînement à l'effort |
| Kinébalnéothérapie | |
| Exercices de relâchement | Non Oui |
| Exercices de gain d'amplitude | Non Oui |
| Hydrojet | Non Oui |
| Aquagym | Non Oui |
| Conseils | |
| Hygiène de vie | Activité journalière Alimentaire Ergonomie rachidienne Siège à haut dossier Tabac |
| Education posturale | Economie articulaire Gestes recommandés et nocifs |
| Formation de l'entourage | Non Oui |
| Programme d'exercices à domicile | Non Oui |
| COMMENTAIRES | |
| Commentaires | |

Liste valeurs annexes au bilan

(1) Dououreux | Non dououreux