

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** 24

**Membre(s) supérieur(s) entier(s)**

**RUBRIQUES DE BILAN**

**VALEURS**

**DOULEURS**

**Déclenchement douleur**

Inflammatoire . . . . . Aucun | Intermittent diurne | Intermittent diurne / nocturne  
Intermittent nocturne | Permanent

Mécanique . . . . . Par mise en charge, appui ou compression | Par le mouvement  
Par l'effort | En début d'effort | En fin d'effort seulement  
Disparition douleur

**Douleurs spontanées**

Localisation . . . . . Epaule gauche | Epaule droite | Coude gauche | Coude droit  
Poignet gauche | Poignet droit | Main gauche | Main droite  
Pouce gauche | Pouce droit

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

**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 VASOMOTEURS & TROPHIQUES**

**Caractéristiques de la peau**

Consistance . . . . . Cartonnée | Flasque sans élasticité | Souple et élastique

Hydratation . . . . . Hypersudation | Peau normale | Peau sèche  
Peau sèche avec desquamation

**Oedème membres supérieurs**

Caractère . . . . . Chaud | Froid

Prenant le godet . . . . . Non | Oui

Localisation . . . . . Disparition de l'oedème | Main gauche | Main droite  
Avant-bras main gauche | Avant-bras main droite | Coude gauche  
Coude droit

**Mesures (cm)**

10 cm au dessus coude . . . . . Gauche Droite

Au coude . . . . .

10 cm en dessous coude . . . . .

Au poignet . . . . .

Au pli palmaire . . . . .

**Cicatrice(s)**

Présence de fils . . . . . Non | Oui

Localisation . . . . .

Orientation par rapport au pli de peau . . . . . Parallèle | Perpendiculaire

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** 24

**Membre(s) supérieur(s) entier(s)**

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
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
<b>Escarres</b>	
Localisation .....	Omoplate gauche   Omoplate droite   Coude gauche   Coude droit   Dos Sacrum
<b>Signes d'Algoneurodystrophie (SDRC)</b>	
Localisation .....	Epaule droite   Epaule gauche   Poignet - main droite Poignet - main gauche
Chaleur .....	Non   Oui
Rougeur .....	Non   Oui
Douleur .....	Non   Oui
Oedème .....	Non   Oui

**Diagnostic kinésithérapique**

**TROUBLES ARTICULAIRES MEMBRES SUPERIEURS**

<b>Epaule</b>	
Mobilité passive épaule gauche .....	Normale   Anormale
Particularité épaule gauche .....	Arthrose   Arthrodèse   Prothèse   Néo   Greffe peau   Périarthrite Subluxation   Arthrite   Séquelles fracture   Oedeme   Raideur anormale
Déformation épaule gauche .....	Adduction   Rotation interne   Add./Flex./Rot. int.
Déficit de mobilité épaule gauche .....	Flexion Extension Abduction Adduction Rot. externe Rot. interne Global Cause para-ostéo-arthropathie douleur oedème rétraction spasticité
Mobilité passive épaule droite .....	Normale   Anormale
Particularité épaule droite .....	Arthrose   Arthrodèse   Prothèse   Néo   Greffe peau   Périarthrite Subluxation   Arthrite   Séquelles fracture   Oedeme   Raideur anormale
Déformation épaule droite .....	Adduction   Rotation interne   Add./Flex./Rot. int.
Déficit de mobilité épaule droite .....	Flexion Extension Abduction Adduction Rot. externe Rot. interne Global Cause para-ostéo-arthropathie douleur oedème rétraction spasticité
<b>Coude</b>	
Mobilité passive coude gauche .....	Normale   Anormale

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** **24**

**Membre(s) supérieur(s) entier(s)**

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
Particularité coude gauche . . . . .	Arthrose   Arthrodèse   Prothèse   Néo   Greffe peau   Périarthrite Subluxation   Arthrite   Séquelles fracture   Oedeme   Raideur anormale
Déformation coude gauche . . . . .	Flessum   Flex. en pronation   Varus   Valgus
Déficit de mobilité coude gauche . . . . .	Flexion Extension Pronation Supination Global Cause para-ostéo-arthropathie douleur oedème rétraction spasticité
Mobilité passive coude droit . . . . .	Normale   Anormale
Particularité coude droit . . . . .	Arthrose   Arthrodèse   Prothèse   Néo   Greffe peau   Périarthrite Subluxation   Arthrite   Séquelles fracture   Oedeme   Raideur anormale
Déformation coude droit . . . . .	Flessum   Flex. en pronation   Varus   Valgus
Déficit de mobilité coude droit . . . . .	Flexion Extension Pronation Supination Global Cause para-ostéo-arthropathie douleur oedème rétraction spasticité
<b>Poignet</b>	
Mobilité passive poignet gauche . . . . .	Normale   Anormale
Particularité poignet gauche . . . . .	Arthrose   Arthrodèse   Prothèse   Néo   Greffe peau   Périarthrite Subluxation   Arthrite   Séquelles fracture   Oedeme   Raideur anormale
Déformation poignet gauche . . . . .	Flexion   Flex. en incl. cub.
Déficit de mobilité poignet gauche . . . . .	Flexion Extension Incl. cubitale Incl. radiale Global Cause spasticité para-ostéo-arthropathie douleur oedème rétraction
Mobilité passive poignet droit . . . . .	Normale   Anormale
Particularité poignet droit . . . . .	Arthrose   Arthrodèse   Prothèse   Néo   Greffe peau   Périarthrite Subluxation   Arthrite   Séquelles fracture   Oedeme   Raideur anormale
Déformation poignet droit . . . . .	Flexion   Flex. en incl. cub.
Déficit de mobilité poignet droit . . . . .	Flexion Extension Incl. cubitale Incl. radiale

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE**

24

**Membre(s) supérieur(s) entier(s)**

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
	Global
	Cause
	spasticité
	para-ostéo-arthropathie
	douleur
	oedème
	rétraction
<b>Main</b>	
Mobilité passive main gauche . . . . .	Normale   Anormale
Particularité main gauche . . . . .	Arthrose   Arthrodèse   Néo   Greffe peau   Algoneurodystrophie Arthrite   Séquelles fracture
Déformation main gauche . . . . .	Doigts en griffe   Pouce en adduction   Main en fléau   MP en extension Fléau, adductus du 1   Main plate   Rhumatisme déformant
Déficit de mobilité main gauche . . . . .	Flexion des doigts Extension des doigts Opposition Ouverture
	Global
	Cause
	spasticité
	para-ostéo-arthropathie
	douleur
	oedème
	rétraction
Mobilité passive main droite . . . . .	Normale   Anormale
Particularité main droite . . . . .	Arthrose   Arthrodèse   Néo   Greffe peau   Algoneurodystrophie Arthrite   Séquelles fracture
Déformation main droite . . . . .	Doigts en griffe   Pouce en adduction   Main en fléau   MP en extension Fléau, adductus du 1   Main plate   Rhumatisme déformant
Déficit de mobilité main droite . . . . .	Flexion des doigts Extension des doigts Opposition Ouverture
	Global
	Cause
	spasticité
	para-ostéo-arthropathie
	douleur
	oedème
	rétraction
<b>Diagnostic kinésithérapique . . . . .</b>	
<b>TROUBLES DE LA MOBILITE MEMBRES SUPERIEURS</b>	
<b>Mobilité épaule</b>	<u>Gauche/Actif</u> <u>Gauche/Passif</u> <u>Droite/Actif</u> <u>Droite/Passif</u>
Flexion (norme 170/200) . . . . .	
Extension (norme 40/60) . . . . .	
Abduction (norme 170/200) . . . . .	
Adduction (norme 30/45) . . . . .	
Rotation externe 1 (norme 70/85) . . . . .	
Rotation externe 2 (norme 80/110) . . . . .	
Rotation externe 3 (norme 80/100) . . . . .	
Rotation interne (norme 90/110) . . . . .	
Abduction horizontale (norme 20/40) . . . . .	
Adduction horizontale (norme 120/150) . . . . .	

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE**

24

**Membre(s) supérieur(s) entier(s)**

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS			
	<u>Gauche/Actif</u>	<u>Gauche/Passif</u>	<u>Droite/Actif</u>	<u>Droite/Passif</u>
<b>Mobilité coude</b>				
Flexion (norme 140/160) .....				
Extension (norme -10/15) .....				
Pronation (norme 80/90) .....				
Supination (norme 85/95) .....				
<b>Mobilité poignet</b>				
Flexion (norme 80/100) .....				
Extension (norme 80/100) .....				
Inclinaison radiale (norme 15/25) .....				
Inclinaison cubitale (norme 40/50) .....				
Pronation (norme 80/90) .....				
Supination (norme 85/95) .....				

**Diagnostic kinésithérapique .....**

**TROUBLES MUSCULAIRES MEMBRES SUPERIEURS**

<b>Muscles hypotoniques</b>	
Epaule .....	Gauche fléchisseurs extenseurs abducteurs adducteurs rotateurs externes rotateurs internes Droite fléchisseurs extenseurs abducteurs adducteurs rotateurs externes rotateurs internes
Coude et avant-bras .....	Gauche fléchisseurs extenseurs pronateurs supinateurs Droit fléchisseurs extenseurs pronateurs supinateurs
Poignet .....	Gauche fléchisseurs extenseurs abducteurs adducteurs Droit fléchisseurs extenseurs abducteurs adducteurs
Main .....	Gauche Pouce fléchisseurs du 1 extenseurs du 1

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE**

24

**Membre(s) supérieur(s) entier(s)**

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
	abducteur du 1
	adducteur du 1
	opposant du 1
	Doigts longs
	fléchisseurs MP des doigts
	fléchisseurs IP des doigts
	extenseurs MP des doigts
	abducteurs des doigts
	adducteurs des doigts
	Droite
	Pouce
	fléchisseurs du 1
	extenseurs du 1
	abducteur du 1
	adducteur du 1
	opposant du 1
	Doigts longs
	fléchisseurs MP des doigts
	fléchisseurs IP des doigts
	extenseurs MP des doigts
	abducteurs des doigts
	adducteurs des doigts
<b>Muscles hypertoniques</b>	
Epaule .....	Gauche
	fléchisseurs
	extenseurs
	abducteurs
	adducteurs
	rotateurs externes
	rotateurs internes
	Droite
	fléchisseurs
	extenseurs
	abducteurs
	adducteurs
	rotateurs externes
	rotateurs internes
Coude et avant-bras .....	Gauche
	fléchisseurs
	extenseurs
	pronateurs
	supinateurs
	Droit
	fléchisseurs
	extenseurs
	pronateurs
	supinateurs
Poignet .....	Gauche
	fléchisseurs
	extenseurs
	abducteurs
	adducteurs
	Droit

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** 24

**Membre(s) supérieur(s) entier(s)**

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
	fléchisseurs
	extenseurs
	abducteurs
	adducteurs
Main .....	Gauche
	Pouce
	fléchisseurs du 1
	extenseurs du 1
	abducteur du 1
	adducteur du 1
	opposant du 1
	Doigts longs
	fléchisseurs MP des doigts
	fléchisseurs IP des doigts
	extenseurs MP des doigts
	abducteurs des doigts
	adducteurs des doigts
	Droite
	Pouce
	fléchisseurs du 1
	extenseurs du 1
	abducteur du 1
	adducteur du 1
	opposant du 1
	Doigts longs
	fléchisseurs MP des doigts
	fléchisseurs IP des doigts
	extenseurs MP des doigts
	abducteurs des doigts
	adducteurs des doigts
<b>Muscles hypoextensibles</b>	
Epaule .....	Gauche
	fléchisseurs
	extenseurs
	abducteurs
	adducteurs
	rotateurs externes
	rotateurs internes
	Droite
	fléchisseurs
	extenseurs
	abducteurs
	adducteurs
	rotateurs externes
	rotateurs internes
Coude et avant-bras .....	Gauche
	fléchisseurs
	extenseurs
	pronateurs
	supinateurs
	Droit
	fléchisseurs
	extenseurs

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE**

24

**Membre(s) supérieur(s) entier(s)**

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
	pronateurs
	supinateurs
Poignet . . . . .	Gauche
	fléchisseurs
	extenseurs
	abducteurs
	adducteurs
	Droit
	fléchisseurs
	extenseurs
	abducteurs
	adducteurs
Main . . . . .	Gauche
	Pouce
	fléchisseurs du 1
	extenseurs du 1
	abducteur du 1
	adducteur du 1
	opposant du 1
	Doigts longs
	fléchisseurs MP des doigts
	fléchisseurs IP des doigts
	extenseurs MP des doigts
	abducteurs des doigts
	adducteurs des doigts
	Droite
	Pouce
	fléchisseurs du 1
	extenseurs du 1
	abducteur du 1
	adducteur du 1
	opposant du 1
	Doigts longs
	fléchisseurs MP des doigts
	fléchisseurs IP des doigts
	extenseurs MP des doigts
	abducteurs des doigts
	adducteurs des doigts

**Diagnostic kinésithérapique . . . . .**

**TROUBLES FONCTIONNELS MEMBRE SUPERIEUR GAUCHE**

**Gestes tests épaule**

Main / oreille opposée (flexion + adduction) . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Main / bouche (rotation externe) . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Main / nuque (abduction + rotation ext.) . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Main / dos (add. + rétropulsion + rotation int.) . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Main / poche revolver (abd. + rétropulsion + rotation int.) . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Main / sacrum (antépulsion + rotation interne) . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** 24

**Membre(s) supérieur(s) entier(s)**

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

Se servir d'une carafe (flex. + antépulsion + rot. int.) . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
--	---

**Tests de force du coude**

Geste: Extension + Pronation . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
--	---

Geste: Flexion + Supination . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
---------------------------------------	---

**Tests de finesse du coude**

Geste: Extension + Supination . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
---	---

Geste: Flexion + Pronation . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
--------------------------------------	---

**Tests de préhension**

Préhension globale . . . . .	Non   Oui
------------------------------	-----------

Préhension fine . . . . .	Non   Oui
---------------------------	-----------

Test de KAPANDJI (norme 9/10) . . . . .	
---	--

**Diagnostic kinésithérapique**

**TROUBLES FONCTIONNELS MEMBRE SUPERIEUR DROIT**

**Gestes tests épaule**

Main / oreille opposée (flexion + adduction) . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
--	---

Main / bouche (rotation externe) . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
--	---

Main / nuque (abduction + rotation ext.) . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
--	---

Main / dos (add. + rétropulsion + rotation int.) . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
--	---

Main / poche revolver (abd. + rétropulsion + rotation int.) . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
---	---

Main / sacrum (antépulsion + rotation interne) . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
--	---

Se servir d'une carafe (flex. + antépulsion + rot. int.) . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
--	---

**Tests de force du coude**

Geste: Extension + Pronation . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
--	---

Geste: Flexion + Supination . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
---------------------------------------	---

**Tests de finesse du coude**

Geste: Extension + Supination . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
---	---

Geste: Flexion + Pronation . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
--------------------------------------	---

**Tests de préhension**

Préhension globale . . . . .	Non   Oui
------------------------------	-----------

Préhension fine . . . . .	Non   Oui
---------------------------	-----------

Test de KAPANDJI (norme 9/10) . . . . .	
---	--

**Diagnostic kinésithérapique**

**VIE QUOTIDIENNE**

**Activité la plus gênée (vie quotidienne ou prof.) . . . . .**

**Activité des membres supérieurs**

Capacité à se laver . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
-------------------------------	---

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** 24

**Membre(s) supérieur(s) entier(s)**

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
Capacité à se laver les dents . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Capacité à se raser . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Capacité à s'habiller . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Capacité à boutonner . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Capacité à lacer . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Capacité à se servir à boire . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Capacité à couper la viande . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Capacité à utiliser les toilettes seul . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Capacité à conduire . . . . .	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
<b>Questionnaire DASH</b> . . . . .	
<b>Vie courante</b>	
Travail . . . . .	Arrêt de travail   Facile   Difficile   Impossible   Sans emploi   Ret Reprise du travail   Conges
Occupations . . . . .	Non perturbées   Légèrement perturbées   Moyennement perturbées Très perturbées   Impossibles
Vie sociale . . . . .	Normale   Légèrement perturbée   Moyennement perturbée Très perturbée   Impossible
<b>Diagnostic kinésithérapique</b> . . . . .	
<b>TRAITEMENTS</b>	
<b>Douleur</b>	
Cryothérapie . . . . .	Cold Pack et onde de choc   Cold pack   Entourage de glace pilée fondante Massage avec glace
Cryothérapie très basse température . . . . .	Gazeuse   Hyperbare Gazeuse
Electrothérapie antalgique . . . . .	Endomorphiniques   Laser   Laser + TENS   TENS TENS + Endomorphiniques
Ionophorèse (selon prescription) . . . . .	Acide acétique 2% (-)   Anti-inflammatoires non stéroïdiens (-) Anti-inflammatoires stéroïdiens (-)   Chlorure de calcium 1% (+) Citrate de potassium 2% (-)   Iodure de potassium 1% (-) Salicylate de sodium 1% (-)   Sulfate de cuivre 2% (-) Sulfate de magnésium 25% (+)
Massage . . . . .	Circulatoire   De Knap   Decontractant   Du périoste de Vogler Myorelaxant   Ponctural   Transversal profond (MTP Cyriax)
<b>Oedème</b>	
Déclive . . . . .	Diurne   Diurne et nocturne   Posture du membre sup. de Möberg
Drainage . . . . .	Lymphatique manuel   Lymphatique manuel localisé Lymphatique manuel sur zone d'engorgement Lymphatique manuel à distance
Pressothérapie . . . . .	Par bandage compressif   Pneumatique intermittente
<b>Inflammation</b>	
Cryothérapie . . . . .	Cold Pack et onde de choc   Cold pack   Entourage de glace pilée fondante Massage avec glace
Ionophorèse (selon prescription) . . . . .	Acide acétique 2% (-)   Anti-inflammatoires non stéroïdiens (-) Anti-inflammatoires stéroïdiens (-)   Chlorure de calcium 1% (+) Citrate de potassium 2% (-)   Iodure de potassium 1% (-)

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** 24

**Membre(s) supérieur(s) entier(s)**

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
	Salicylate de sodium 1% (-)   Sulfate de cuivre 2% (-) Sulfate de magnésium 25% (+)
<b>Troubles de cicatrisation</b>	
Massage . . . . .	Cicatriciel + SEF   Palpé-roulé / étirement / glissement Palpé-roulé avec dépression   Vacuothérapie
Physiothérapie . . . . .	Electro-magnétothérapie   Ultrasons   Ultrasons continus Ultrasons pulsés
Ionophorèse (selon prescription) . . . . .	Acide acétique 2% (-)   Anti-inflammatoires non stéroïdiens (-) Anti-inflammatoires stéroïdiens (-)   Chlorure de calcium 1% (+) Citrate de potassium 2% (-)   Iodure de potassium 1% (-) Salicylate de sodium 1% (-)   Sulfate de cuivre 2% (-) Sulfate de magnésium 25% (+)
<b>Raideur de l'épaule</b> . . . . .	Massages Massage décontractant fermeture omo-humérale Palpé-roulé sur dermalgie Massage décontractant cervico-scapulaire Physiothérapie Ultrasons continus Ultrasons pulsés Electrophorèse Electrophorèse fibrolytique Thermothérapie Mobilisation passive analytique Mobilisation passive articulations ceinture scapulaire Mobilisation passive articulations gléno-humérale Mobilisation passive spécifique Décoaptation de Mennel Recentrage gléno-huméral Mobilisation passive globale Mobilisation passive utilisant les voies de passage Mobilisation instrumentale (arthromoteur) Automobilisation Postures Mouvements pendulaires sans charge
<b>Déficit musculaire de l'épaule</b>	
Travail statique analytique puis global . . . . .	Contracté-relâché des abaisseurs et abducteurs Des abaisseurs extrinsèques (GP, GD) Etirements hypo-extenseurs (RI, adducteurs)
Etirements musculaires adducteurs et fermeture omo-humérale . . . . .	Auto-étirements   Contractions statiques en course externe   Passif global
Travail dynamique respectant les voies de passage . . . . .	Analytique concentrique, sagittal puis frontal Analytique excentrique, sagittal puis frontal   Analytique puis global Des rotateurs externes + fixateurs omoplate Des rotateurs internes + abaisseurs omoplate
Renforcement musculaire intensif . . . . .	Rotateurs externes   Rotateurs internes + adducteurs
<b>Troubles fonctionnels de l'épaule</b>	
Prévention du conflit sous-acromial . . . . .	Recentrage dynamique tête humérale (travail GR+GD) Travail rythme scapulo-huméral   Travail des abaisseurs
Rééducation proprioceptive . . . . .	Reprise des gestes sportifs   Travail appui (instabilité progressive) Travail au ballon de KLEIN   Travail des gestes complexes
<b>Raideur du coude</b> . . . . .	Contracté-relâché & étirements musculaires   Isocinétisme Mobilisation passive - Postures   Mobilisation active (avec SEF) Physiothérapie
<b>Déficit musculaire du coude</b> . . . . .	Travail statique progressif

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** **24**

**Membre(s) supérieur(s) entier(s)**

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
	Travail dynamique progressif analytique puis global
	Techniques neuro-musculaires (Kabat)
<b>Troubles fonctionnels du coude</b> .....	Intégration aux gestes usuels   Réentraînement à l'effort
	Travail coordin. motrice (force/finesse/vitesse/appuis)
	Travail proprioceptif
<b>Raideur de la main</b>	
Prévention .....	Mobilisation précoce   Placement de la main en intrinsèque + Posture anti-oedème
Raideur installée .....	Thermothérapie
	Physiothérapie (Ultrasons)
	Massage des faces latérales des doigts
	Postures
	en flexion (avec SEF)
	en extension (avec SEF)
	Etirements myo-aponévrotiques
	Mobilisation passive
	1 ère rangée os du carpe
	strictement analytique
	intégrant la ténodèse
	Mobilisation active
	contracté - relâché
	des hypoextensibles
<b>Déficit musculaire de la main</b>	
Travail analytique .....	Au plateau Canadien   Renforcement de l'extension en statique Renforcement de l'extension en dynamique Renforcement de la flexion en statique Renforcement de la flexion en dynamique SEF si sidération musculaire importante
Travail global .....	Des synergies   En chaîne ouverte   En chaîne fermée Sensori-moteur en force   Sensori-moteur en finesse
<b>Troubles fonctionnels de la main</b>	
Travail et coordination des prises .....	Non   Oui
<b>Appareillage</b>	
Bandage compressif .....	Non   Oui
Type orthèse .....	De protection dynamique De protection rigide De repos (prévention) rigide De repos (prévention) dynamique De correction rigide De correction dynamique De fonction rigide De fonction dynamique
Contention dans activités à risques .....	Non   Oui
<b>Kinébalnéothérapie</b>	
Exercices de relâchement .....	Non   Oui
Exercices de gain d'amplitude .....	Non   Oui
Hydrojet .....	Non   Oui
Aquagym .....	Non   Oui
<b>Conseils</b>	
Education posturale .....	Economie articulaire   Gestes recommandés et nocifs
Formation de l'entourage .....	Non   Oui
Programme d'exercices à domicile .....	Non   Oui
<b>TRAITEMENTS CHAINES MUSCULAIRES</b>	

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** 24

**Membre(s) supérieur(s) entier(s)**

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
<b>Méthode de traitement</b> .....	Mézières   Fasciathérapie   Danis Bois   Travail en posture d'étirement
<b>Installation patient</b> .....	Décubitus
	Jambes à l'équerre (verticales)
	Jambes à l'équerre (obliques droites)
	Jambes à l'équerre (obliques gauches)
	Assis
	Jambes tendues genoux écartés
	Jambes tendues genoux serrés
	Jambes fléchies
	Debout
<b>Manoeuvre relaxantes</b> .....	En compression   En traction   Levées de tension   Massages
	Relâchement muscles longs   Relâchement muscles courts
<b>Étirements myo-aponévrotiques</b>	
Cervico-thoracique .....	Avant-bras en pronation   Avant-bras en supination   Poignet en flexion
	Poignet en extension
Cervico-brachial .....	En inclinaison latérale gauche   En inclinaison latérale droite
	En inclinaison gauche + rotation droite
	En inclinaison droite + rotation gauche   En rotation gauche
	En rotation droite
Du tronc .....	Lordose cervicale   Lordose dorsale   Lordose lombaire
	Modelage thoracique en expiration   Recherche ouverture thoracique
Membres inférieurs .....	Adducteurs   Anti-varus du genou   Anti-valgus du genou
	Chaînes postérieures: pieds en rotation interne
	Chaînes postérieures: pieds en rotation externe
<b>Relaxation</b> .....	Non   Oui
<b>Traitements complémentaires</b> .....	
<b>TRAITEMENTS ALGONEURODYSTROPHIE (SDRC)</b>	
<b>En phase chaude</b>	
Mise en place attelle à but antalgique .....	En position de fonction   En position de repos
DLM à distance .....	Non   Oui
Déclive .....	Non   Oui
Linge humide froid .....	Non   Oui
Pressothérapie étagée .....	Non   Oui
Mobilisation passive (lente non douloureuse) .....	Non   Oui
TENS .....	Non   Oui
<b>En phase froide</b>	
US en discontinu sur rétractions .....	Non   Oui
Electrothérapie endomorphinique .....	Non   Oui
Étirements lents / Mobilisation / Auto-mobilisation .....	Non   Oui
Exercices actifs non douloureux .....	Assistés   Contre résistance légère   Sans résistance
Attelle dynamique .....	Non   Oui
Réintégration fonctionnelle .....	Non   Oui
Mise en charge progressive .....	Non   Oui
<b>COMMENTAIRES</b>	
<b>Commentaires</b> .....	