

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 77

Traumatologie sportive brachiale

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 Aucune | Corps du biceps | Biceps et coulisse bicipitale
Corps du triceps

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

Type de peau Epaisse | Fine

Caractéristiques de la peau

Consistance Cartonnée | Flasque sans élasticité | Souple et élastique

Hydratation Hypersudation | Peau normale | Peau sèche

Peau sèche avec desquamation

Coloration de la peau Cyanosée | Normale | Pâle | Rougeâtre

Oedème

Caractère Chaud | Froid

Prenant le godet Non | Oui

Localisation Disparition de l'oedème | Bras | Bras et coude

Bras, coude et avant-bras

Centimétrie Côté sain Côté lésé

10 cm au dessus coude

Au coude

10 cm en dessous coude

Au poignet

Au pli palmaire

Ecchymoses - Hématome / Localisation Bras | Bras / coude

Cicatrice(s)

Présence de fils Non | Oui

Localisation

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 77

Traumatologie sportive brachiale

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
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
Signes d'Algoneurodystrophie (SDRC)	
Chaleur	Non Oui
Rougeur	Non Oui
Douleur	Non Oui
Oedème	Non Oui
Echelle de Vitropression	
Temps de revascularisation après appui de 30 s	1 seconde (Inflammation importante) 2 secondes (Inflammation) 3 secondes (Normal) 5 secondes et + (Déficit ischémique)
Autres troubles	
Diagnostic kinésithérapique	

TROUBLES DE LA MOBILITE				
Morphotype	Normal (Valgus physiologique) Valgus exagéré Varus			
Mouvements anormaux du coude	Instabilité antéro-postérieure Instabilité latérale			
Mobilité passive huméro-cubitale	<u>C.I.</u>	<u>Côté sain</u>	<u>Côté lésé</u>	<u>Limitation</u>
Flexion (norme 140/160)	(1)			(2)
Extension (norme -10/15)	(1)			(3)
Mobilité passive radio-cubitale supérieure	<u>C.I.</u>	<u>Côté sain</u>	<u>Côté lésé</u>	<u>Limitation</u>
Pronation (norme 80/90)	(1)			(4)
Supination (norme 85/95)	(1)			(5)
Mobilité active coude évaluation simplifiée	Mouvements limités			
	Flexion Extension Pronation Supination			
Diagnostic kinésithérapique				

TROUBLES MUSCULAIRES	
Amyotrophie du membre supérieur	
Amyotrophie	Mesurée (cf. tableau) Non mesurée (masquée par l'oedème)
Centimétrie	<u>Côté sain</u> <u>Côté lésé</u>
10 cm au dessus coude	
Au coude	
10 cm en dessous coude	
Break - tests	
Déficit des fléchisseurs	Non Oui
Déficit des extenseurs	Non Oui
Déficit des pronateurs	Non Oui
Déficit des supinateurs	Non Oui
Tests dynamométriques	
Fléchisseurs (kg)	
Extenseurs (kg)	
Pronateurs (kg)	
Supinateurs (kg)	
Diagnostic kinésithérapique	

TROUBLES FONCTIONNELS	
Gestes tests	
Main / bouche	Facile Difficile Impossible Appréhension Dououreux Interdit Non testé Réalisable
Main / tête	Facile Difficile Impossible Appréhension Dououreux Interdit Non testé Réalisable
Main / nuque	Facile Difficile Impossible Appréhension Dououreux Interdit Non testé Réalisable

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 77

Traumatologie sportive brachiale

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
Main / dos	Facile Difficile Impossible Appréhension Dououreux Interdit Non testé Réalisable
Accrochage mains dans le dos, côté lésé en haut	Facile Difficile Impossible Appréhension Dououreux Interdit Non testé Réalisable
Accrochage mains dans le dos, côté lésé en bas	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

Diagnostic kinésithérapique

VIE QUOTIDIENNE

Activité la plus gênée (vie quotidienne ou prof.)

Vie courante

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

Activités sportives liées aux membres supérieurs

Appui / poussée	Facile Difficile Impossible Appréhension Dououreux Interdit Non testé Réalisable
Traction / Suspension	Facile Difficile Impossible Appréhension Dououreux Interdit Non testé Réalisable
Torsions	Facile Difficile Impossible Appréhension Dououreux Interdit Non testé Réalisable
Lancer / préparation	Facile Difficile Impossible Appréhension Dououreux Interdit Non testé Réalisable
Lancer / Lâcher	Facile Difficile Impossible Appréhension Dououreux Interdit Non testé Réalisable
Lancer / Réception	Facile Difficile Impossible Appréhension Dououreux Interdit Non testé Réalisable
Coordination motrice rapide	Facile Difficile Impossible Appréhension Dououreux Interdit Non testé Réalisable

Questionnaire Mayo Clinic

Diagnostic kinésithérapique

TRAITEMENTS

Traitements en phase aiguë

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% (-) Salicylate de sodium 1% (-) Sulfate de cuivre 2% (-) Sulfate de magnésium 25% (+)
Electrothérapie antalgique	Endomorphiniques Laser Laser + TENS TENS

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 77

Traumatologie sportive brachiale

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
	TENS + Endomorphiniques
Infrasons sur contractures	Non Oui
Prévention - Conseils	Apprentissage gestes compensateurs Diminuer la ration protidique, augmenter l'hydratation Placements pour éviter les gestes douloureux
Traitements en phase chronique	
Mobilisation douce progressive	Non Oui
Massage transversal profond	Non Oui
Etirements passifs et activo-passifs (non douloureux)	Non Oui
Ultrasons pulsés	Non Oui
Postures douces non douloureuses	Non Oui
Protocole de STANISH	Non Oui
Kinébalnéothérapie	Non Oui
Prévention - Conseils	Echauffement progressif Intégrer des étirements aux entraînements Intégrer des phases de récupération Traitement par ondes de choc
Traitements post-opératoires	
Massages décontractants	Non Oui
Electrothérapie antalgique	Endomorphiniques Laser Laser + TENS TENS TENS + Endomorphiniques
DLM et déclive	Non Oui
Décollement et assouplissement cicatrice	Non Oui
Mobilisation et postures manuelles douces anti-rétractions	Non Oui
Protocole de STANISH	Non Oui
Exercices sollicitants progressivement le tendon	Non Oui
Rééducation proprioceptive	Non Oui
Réentraînement à l'effort	Non Oui
Kinébalnéothérapie	Non Oui
Prévention - Conseils	Echauffement progressif Intégrer des étirements aux entraînements Intégrer des phases de récupération

COMMENTAIRES

Commentaires

Liste valeurs annexes au bilan

- (1) Non | Oui
- (2) Douleur | Raideur articulaire | Raideur extra-articulaire | Butée | Normale
- (3) Douleur | Raideur articulaire | Raideur extra-articulaire | Butée | Normale
- (4) Douleur | Raideur articulaire | Raideur extra-articulaire | Butée | Normale
- (5) Douleur | Raideur articulaire | Raideur extra-articulaire | Butée | Normale