

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

11

Traumatologie de l'épaule

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

DOULEURS

Déclenchement actuel douleur

Inflammatoire

Aucun | Intermittent diurne | Intermittent diurne / nocturne
Intermittent nocturne | Permanent

Mécanique

Par tout mouvement | Surtout par la rotation externe

Localisation douleur

Capsulite

Douleur épaule entière

+ irradiation vers main

+ irradiation cervico-scapulaire

Epaule conflictuelle

Conflit antéro-externe

Douleur externe (V deltoïdien)

Conflit antéro-interne

Douleur antérieure + craquements en Add. + Flex + R.I.

Epaule tendineuse

Tendinite du sous-épineux (petit rond)

Douleur face postérieure moignon

Tendinite du sous-scapulaire

Douleur face antérieure moignon

Tendinite du long biceps

Douleur face antérieure épaule et bras

Tendinite du sus-épineux

Douleur face externe moignon et bras

Epaule traumatique

Dorso-scapulaire

Face antérieure épaule

Face externe bras niveau V deltoïdien

Face postérieure épaule

Moignon + irradiation bras

Epaule neurologique

Douleur neurogène

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

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

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

11

Traumatologie de l'épaule

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

TROUBLES MORPHOSTATIQUES

Morphotype

Morphologie rachidienne

Dos plat | Dos voûté

Positionnement omoplate lésée (si dissymétrie)

Antéposition irréductible | Antéposition réductible | Elévation irréductible

Elévation réductible | Repositionnement omoplate proche de la normale

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

Coloration de la peau

Cyanosée | Normale | Pâle | Rougeâtre

Dystrophies unguéales

Non | Oui

Oedème

Caractère

Chaud | Froid

Prenant le godet

Non | Oui

Localisation

Avant bras et main | Bras | Disparition de l'oedème | Main

Poignet et main

Centimétrie

Côté sain Côté lésé

10 cm au dessus coude

Au coude

10 cm en dessous coude

Au poignet

Au pli palmaire

Cicatrice(s)

Présence de fils

Non | Oui

Localisation

Parallèle | Perpendiculaire

Orientation par rapport au pli de peau

Adhérente | Adhérente et chaude | Chaude | Chéloïde

Etat

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)

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES DE LA MOBILITE SCAPULAIRE & CERVICALE

Ceinture scapulaire

Mobilité active globale

Limitation en

abduction

adduction

élévation

abaissement

élévation + sonnette externe + abduction

abaissement + sonnette interne + adduction

Dysfonctionnement passif rachis cervical

Douleur épaule déclenchée par mobilisation du cou

Non | Oui

Mobilisation passive ceinture scapulaire

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

11

Traumatologie de l'épaule

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS			
Niveau sterno-claviculaire	Normale	Douloureuse	Diminuée	Exagérée
Niveau acromio-claviculaire	Normale	Douloureuse	Diminuée	Exagérée
Niveau scapulo-thoracique	Normale	Douloureuse	Diminuée	Exagérée

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES DE LA MOBILITE SCAPULO-HUMERALE

Mobilisation passive scapulo-humérale	C.I.	Côté sain	Côté lésé
Flexion (norme 80/100)	(1)		
Extension (norme 20/40)	(1)		
Abduction (norme 80/100)	(1)		
Adduction (norme 30/45)	(1)		
Rotation externe 1 (norme 70/85)	(1)		
Rotation externe 2 (norme 80/100)	(1)		
Rotation externe 3 (norme 80/100)	(1)		
Rotation interne (norme 90/100)	(1)		
Abduction horizontale (norme 20/40)	(1)		
Adduction horizontale (norme 120/140)	(1)		
Mob. passive scapulo-humérale éval. simplifiée			
Mouvements limités	Flexion	Extension	Abduction Adduction Rotation externe 1 Rotation externe 2 Rotation externe 3 Rotation interne Abduction horizontale Adduction horizontale
Diagnostic kinésithérapique			

MOBILITE GLOBALE EPAULE

Mobilité globale passive épaule	C.I.	Côté sain	Côté lésé
Flexion (norme 170/200)	(1)		
Extension (norme 40/60)	(1)		
Abduction (norme 170/200)	(1)		
Adduction (norme 30/45)	(1)		
Rotation externe 1 (norme 70/85)	(1)		
Rotation externe 2 (norme 80/110)	(1)		
Rotation externe 3 (norme 80/100)	(1)		
Rotation interne (norme 90/110)	(1)		
Abduction horizontale (norme 20/40)	(1)		
Adduction horizontale (norme 120/150)	(1)		
Mobilité globale active épaule	C.I.	Côté sain	Côté lésé
Flexion (norme 170/200)	(1)		
Extension (norme 40/60)	(1)		
Abduction (norme 170/200)	(1)		
Adduction (norme 30/45)	(1)		
Rotation externe 1 (norme 70/85)	(1)		
Rotation externe 2 (norme 80/110)	(1)		
Rotation externe 3 (norme 80/100)	(1)		
Rotation interne (norme 90/110)	(1)		
Abduction horizontale (norme 20/40)	(1)		
Adduction horizontale (norme 120/150)	(1)		
Rythme scapulo-huméral			
Bascule de l'omoplate dans le mvt de flexion de l'épaule	Bascule normale	Bascule précoce	
Bascule de l'omoplate dans le mvt d'abduction de l'épaule	Bascule normale	Bascule précoce	
Diagnostic kinésithérapique			

CONFLITS

Conflit sous-acromial (antéro-supérieur)	
Test de NEER (impingement syndrom)	Négatif Positif (douleur externe)
Manoeuvres de HAWKINS	Négatif Positif (douleur antéro-externe)
Conflit sous-coracoïdien (antéro-interne)	

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

11

Traumatologie de l'épaule

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

Cross arm test (ou Cross body adduction) Négatif | Positif (douleur antéro-interne)

Test de YOCUM Négatif | Positif (douleur antéro-interne)

Conflit postéro-supérieur

Test de l'armé Négatif | Positif (douleurs postérieures)

Diagnostic kinésithérapique

TENDINOPATHIES

Test du sus-épineux (test de JOBE) Négatif | Positif (abaissement) | Positif (douleur)

Test des sous-épineux et petits ronds (R.E)

Test de PATTE Négatif | Positif (diminution force) | Positif (douleur postérieure)

Signe du portillon (ou battant de cloche) Négatif | Positif

Signe du clairon Négatif | Positif

Test du sous-scapulaire (R.I.)

Lift off test de GERBER Négatif | Positif (difficultés)

BELLY press test Négatif | Positif

Test du long biceps Négatif | Positif

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES MUSCULAIRES

Amyotrophie scapulo-humérale

Deltoïde Non | Oui

Long biceps Non | Oui

Sus-épineux Non | Oui

Sous-épineux Non | Oui

Amyotrophie du membre supérieur

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

Centimétrie Côté sain Côté lésé

10 cm au dessus coude

Au coude

10 cm en dessous coude

Muscles hypertoniques Cervicaux dorsaux scapulaires | De la fermeture omo-humérale
Elévateurs du moignon

Break - tests muscles cervico-dorso-scapulaires

Déficit élévateurs omoplate (trapèze supérieur, angulaire) Non | Oui

Déficit abducteur omoplate (grand dentelé) Non | Oui

Break - tests des muscles de la scapulo-humérale

Déficit abducteurs (sus-épineux, deltoïde) Non | Oui

Déficit adducteurs (GP, GR, GD) Non | Oui

Déficit fléchisseurs (deltoïde ant., coraco-brachial) Non | Oui

Déficit extenseurs (deltoïde postérieur, GD, GR) Non | Oui

Déficit rotateurs externes (petit rond, sous-épineux) Non | Oui

Déficit rotateurs internes (sous-scap. + GP, GD, GR) Non | Oui

Déficit abd. horizontal (deltoïde postérieur) Non | Oui

Déficit add. horizontal (grand pectoral) Non | Oui

Tests dynamométriques

Fléchisseurs (kg)

Extenseurs (kg)

Abducteurs (kg)

Adducteurs (kg)

Rotateurs externes (kg)

Rotateurs internes (kg)

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES FONCTIONNELS

Gestes tests épaule

Main / oreille opposée (flexion + adduction) Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Douloureux | Interdit

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

11

Traumatologie de l'épaule

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

	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
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 de CONSTANT	
Questionnaire SPADI	
Diagnostic kinésithérapique	
TRAITEMENTS	
Contrôle port orthèse	
Surveillance point d'appui et positionnement	Non Oui
Douleur	
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% (-)

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

11

Traumatologie de l'épaule

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
	Salicylate de sodium 1% (-) Sulfate de cuivre 2% (-)
	Sulfate de magnésium 25% (+)
Troubles de cicatrisation	
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% (+)
Oedème	
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
Inflammation	
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% (+)
Raideur de l'épaule	Massages
	Massage décontracturant fermeture omo-humérale
	Palpé-roulé sur dermalgie
	Massage décontracturant 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
Déficit musculaire de l'épaule	
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

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

11

Traumatologie de l'épaule

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

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

Troubles fonctionnels de l'épaule

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

Kinébalnéothérapie

Exercices de relâchement

Non | Oui

Exercices de gain d'amplitude

Non | Oui

Hydrojet

Non | Oui

Aquagym

Non | Oui

Prévention - Conseils

Programme d'exercices à domicile

Non | Oui

TRAITEMENTS ALGONEURODYSTROPHIE (SDRC)

En phase chaude

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

En phase froide

US en discontinu sur rétractions

Non | Oui

Electrothérapie endomorphinique

Non | Oui

Etirements 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

COMMENTAIRES

Commentaires

Liste valeurs annexes au bilan

(1) Non | Oui