

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE **16**

Epaule conflictuelle

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 **16**

Epaule conflictuelle

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 Cartonée | 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

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)

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 16

Epaule conflictuelle

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 16

Epaule conflictuelle

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	<u>Côté sain</u> <u>Côté lésé</u>
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 Dououreux Interdit

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE **16**

Epaule conflictuelle

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

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% (-) Salicylate de sodium 1% (-) Sulfate de cuivre 2% (-) Sulfate de magnésium 25% (+)

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 16

Epaule conflictuelle

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
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% (+)
Traitement de la raideur	Non Oui
Traitement de la raideur	Massages Massage décontracturant fermeture omo-humérale Massage cervico-scapulaire avec tractions douces Physiothérapie Ultrasons continus Ultrasons pulsés Mobilisation passive spécifique Mennel / Sohier Recentrage gléno-huméral Mobilisation de l'omoplate Ondes de choc radiales
Déficit musculaire	
Réhabilitation musculaire	Travail des fixateurs de l'omoplate Travail des abaisseurs de la tête de l'humérus Travail des rotateurs (surtout externes) Travail post-passage puis pré-passage
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

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE **16**

Epaule conflictuelle

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

Rééducation pré-opératoire	Automobilisation de l'épaule en flexion Correction ascension de l'épaule Massages cervico-scapulaires Mobilisation pendulaire de COB Renforcement des abaisseurs Travail rotateurs externes (RE1, RE2, RE3)
-----------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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