Bilan numéro : Date :			Séances effectuées :				
		PATIENT			PRATICIEN		
Nom / Prénom							
Numéro assuré							
FICHE						22	
Arthroplastie de l'ég	aaula					22	
		T DIL AN			VALEUDS		
DOULEURS	RUBRIQUES DE	BILAN			VALEURS		
Déclenchement act	uel douleur						
			Aucun Intermittent dir	ırne I lı	ntermittent diurne / nocturne		
milamination o			Intermittent nocturne				
Mécanique			Abduction Flexion Extension Rotation externe Rotation interne				
			Tout mouvement				
Localisation douler	ır		Dorso-scapulaire Face antérieure épaule Face postérieure épaule				
			Face externe bras niveau V deltoïdien Moignon avec irradiation bras				
Douleurs spontané	es						
EVA jour							
EVA nuit							
EVS jour			0 - Absence de douleur	1 - Do	ouleur faible 2 - Douleur forte		
			3 - Douleur intense 4				
EVS nuit			0 - Absence de douleur 1 - Douleur faible 2 - Douleur forte				
.			3 - Douleur intense 4	- Doule	ur tres intense		
Douleurs dans activ	-						
			O Abaanaa da daylayr	1.4 D	oulour faible I. 2. Daylour forte		
EV3			O - Absence de douleur 1 - Douleur faible 2 - Douleur forte O - Absence de douleur 1 - Douleur faible 2 - Douleur forte O - Absence de douleur 1 - Douleur faible 2 - Douleur forte O - Absence de douleur 1 - Douleur faible 2 - Douleur forte O - Absence de douleur 1 - Douleur faible 2 - Douleur forte				
Sports pratiqués			3 - Douleur Interise 4	- Doulet	di ties litterise		
Déclenchement dur							
	-		Après l'activité Au dél	but de l'a	activité En fin d'activité		
					1		
Apparition au lance	er		Non Oui				
Apparition à la réception			Non Oui				
Autres cas d'appar	rition						
Disparition							
			Réapparaissant à la fatigue				
ROUBLES MORPHO	STATIQUES						
Morphologic rochic	dianna		Dos plat Dos voûté				
, ,				λλητά	position réductible. L'Elévation irréductible		
Positionnement omoplate lésée (si dissymétrie)			. Antéposition irréductible Antéposition réductible Elévation irréductible Elévation réductible Repositionnement omoplate proche de la normale				
Diagnostic kinésith	érapique		Liovation roductible N	,opositio	and the state of t		
ROUBLES VASOMO							
Caractéristiques de							
	-		Cartonnée Flasque sa	ans élas	ticité Souple et élastique		
Hydratation			Hypersudation Peau i	normale	Peau sèche		
			Peau sèche avec desqu				
Coloration de la peau			Cyanosée Normale Pâle Rougeâtre				
Dystrophies unguéales			Non Oui				
Oedème			0				
			Chaud Froid				
G			roo I D'	aparition de l'andème I Mei-			
Localisation				ias Di	sparition de l'oedème Main		
Centimétrie			Poignet et main Coté sain Côté lésé				
	coude		Oue lese				

BILAN DIAGNOSTIC KINESITHERAPIQUE

Page 1

BILAN DIAGNOSTIC KINE	Page 2				
Bilan numéro : Date :		Séances effectuées :			
PATIENT		PRATICIEN			
Nom / Prénom		PRATICIEN			
Numéro assuré					
FICHE		22	2		
Arthroplastie de l'épaule		VALEUDO			
RUBRIQUES DE BILAN		VALEURS			
Au pli palmaire					
Présence de fils	Non Oui				
Localisation					
Orientation par rapport au pli de peau	Parallèle Perpendiculaire				
Etat	Adhérente Adhérente et	chaude Chaude Chéloïde			
	Evolution favorable Fraîc	he Rétractile Souple			
Adhérences / Glissement sous cutané	Difficile Facile Impossi	ble			
Adhérences / Pli roulé	Difficile Facile Impossi	ble			
Signes d'Algoneurodystrophie (SDRC)					
Chaleur					
Rougeur	·				
Douleur					
Oedème	Non Oui				
Echelle de Vitropression Temps de revascularisation après appui de 30 s	1 secondo (Inflammation im	nportante) 2 secondes (Inflammation)			
Temps de revascularisation apres appul de 50 s		econdes et + (Déficit ischémique)			
Diagnostic kinésithérapique	o secondes (Normal) o s	coordes et i (Beneit isonemique)			
TROUBLES DE LA MOBILITE SCAPULAIRE & CERVICALE					
Ceinture scapulaire					
Mobilité active globale	Limitation en				
	abduction				
	adduction				
	élévation				
	abaissement				
	élévation + sonnette externe + abduction				
Dysfonctionnement passif rachis cervical	abaissement + sonnette	e interne + adduction			
Douleur épaule déclenchée par mobilisation du cou	Non Oui				
Mobilisation passive ceinture scapulaire	rton Our				
Niveau sterno-claviculaire	Normale Douloureuse	Diminuée Exagérée			
Niveau acromio-claviculaire	·	Diminuée Exagérée			
Niveau scapulo-thoracique	Normale Douloureuse	Diminuée Exagérée			
Diagnostic kinésithérapique					
TROUBLES DE LA MOBILITE SCAPULO-HUMERALE					
Mobilisation passive scapulo-humérale		<u>Côté lésé</u>			
Flexion (norme 80/100)	(1)				
Extension (norme 20/40)	` '				
Abduction (norme 80/100)	` '				
Adduction (norme 30/45)	(1)				
Rotation externe 2 (norme 80/100)	(1)				
Rotation externe 3 (norme 80/100)	(1)				
Rotation interne (norme 90/100)	` '				
Abduction horizontale (norme 20/40)	` '				
Adduction horizontale (norme 120/140)					
Mob. passive scapulo-humérale éval. simplifiée					
Mouvements limités	Flexion Extension Abd	uction Adduction Rotation externe 1			
	Rotation externe 2 Rotati	on externe 3 Rotation interne			
	Abduction horizontale Ad	duction horizontale			
Diagnostic kinésithérapique					
MOBILITE GLOBALE EPAULE					
Mobilité globale passive épaule	C.I. Côté sain Côte	<u>é lésé</u>			

	BILAN	DIAGNOSTIC KINE	SITHERAP	IQUE		Page 3
Bilan nu	ıméro :	Date :			Séances effe	ctuées :
		PATIENT			PRA	TICIEN
Nom / Prénom		77172117			110	
Numéro assuré						
FICHE						22
	l'épaula					22
Arthroplastie de l	-	DUAN			VALEURO	
Florian (norma)	RUBRIQUES DE		(1)		VALEURS	
			` '			
	,		` '			
	•		` '			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		, ,			
	,		(1)			
Rotation externe	e 3 (norme 80/100)		(1)			
Rotation interne	(norme 90/110)		(1)			
Abduction horizon	ontale (norme 20/40))	(1)			
Adduction horizon	ontale (norme 120/1	50)	(1)			
Mobilité globale	active épaule		C.I. Côté sa	in <u>Côté lés</u>	<u>sé</u>	
Flexion (norme	170/200)		(1)			
•	,		` '			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		` '			
	,		` '			
	. ,		. ,			
	` '))	` '			
		50)				
Rythme scapulo-		,	,			
		de flexion de l'épaule	Bascule normale	Bascule pr	écoce	
Bascule de l'om	oplate dans le mvt	d'abduction de l'épaule	Bascule normale	Bascule pre	écoce	
Diagnostic kinés	ithérapique					
CONFLITS						
	omial (antéro-supé	,				
,		om)	0 '	`	,	
			Negatif Positif	(douleur anter	o-externe)	
	acoïdien (antéro-in	terne) uction)	Négatif Positif	(doulour antór	o intorno)	
Conflit postéro-s			riegatii 1 ositii	(dodical anter	o interne)	
	-		Négatif Positif	(douleurs pos	térieures)	
			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	(******************	,	
TENDINOPATHIES						
Test du sus-épine	eux (test de JOBE)	Négatif Positif	(abaissement)) Positif (douleur)	
Test des sous-ép	oineux et petits ror	ds (R.E)				
			Négatif Positif	(diminution fo	rce) Positif (douleur p	ostérieure)
		,	Négatif Positif			
			Négatif Positif			
Test du sous-sca						
			Négatif Positif	(difficultés)		
BELLY press test						
	•		Négatif Positif			
TROUBLES MUSCI						
Amyotrophie sca						
			Non Oui			
			· ·			
Sous-épineux			Non Oui			
Amyotrophie du i	membre supérieur					

BILAN DIAGNOSTIC KINESITHERAPIQUE Page 4					
Bilan numéro :	Date : Séances effectuées :				
PATIENT	PRATICIEN				
Nom / Prénom	ITATIOLEN				
Numéro assuré					
	20				
FICHE Authorniactic de l'émande	22				
Arthroplastie de l'épaule	VALEUDO				
RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS Maguréa (af. tablagu) Non maguréa (maguréa par l'acdòma)				
Amyotrophie	Mesurée (cf. tableau) Non mesurée (masquée par l'oedème) Côté sain Côté lésé				
10 cm au dessus coude					
Au coude					
10 cm en dessous coude					
Muscles hypertoniques					
muscles hypertoniques	Elévateurs du moignon				
Break - tests muscles cervico-dorso-scapulaires					
Déficit élévateurs omoplate (trapèze supérieur, angulai	re) Non Oui				
Déficit abducteur omoplate (grand dentelé)					
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				
Diagnostic kinésithérapique					
TROUBLES FONCTIONNELS					
Gestes tests épaule					
Main / oreille opposée (flexion + adduction)					
	Non testé Realisable				
Main / bouche (rotation externe)					
Mela (average (all desaffers a materials and)	Non testé Realisable				
Main / nuque (abduction + rotation ext.)					
Main / dos (add + rátropulaion + ratation int)	Non testé Realisable				
Main / dos (add. + rétropulsion + rotation int.)	Facile Difficile Impossible Appréhension Douloureux Interdit Non testé Realisable				
Main / poche révolver (abd. + rétropulsion + rotation int.	·				
iviain / poche revolver (abd. + retropulsion + rotation int.	Non testé Realisable				
Main / sacrum (antépulsion + rotation interne)	·				
wam / sasiam (antepaision i rotation memo)	Non testé Realisable				
Se servir d'une carafe (flex. + antépulsion + rot. int.)	·				
Co com a and carate (nom - amepatical - real min)	Non testé Realisable				
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	1 0 1 1 7 1				
	Très perturbée Impossible				
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

BILAN DIAGNOSTIC KINESITHERAPIQUE Bilan numéro : Date: Séances effectuées : **PATIENT PRATICIEN** Nom / Prénom Numéro assuré **FICHE** 22 Arthroplastie de l'épaule **RUBRIQUES DE BILAN VALEURS** Gazeuse | Hyperbare Gazeuse Cryothérapie très basse température 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% (+) Troubles de cicatrisation Cicatriciel + SEF | Palpé-roulé / étirement / glissement Massage Palpé-roulé avec dépression | Vacuothérapie Oedème Déclive . Diurne | Diurne et nocturne | Posture du membre sup. de Möberg Lymphatique manuel | Lymphatique manuel localisé Drainage . . Lymphatique manuel sur zone d'engorgement Lymphatique manuel à distance Pressothérapie Par bandage compressif | Pneumatique intermittente Massages décontracturants Muscles courts et longs de la nuque De la face postérieure du thorax à distance de la région douloureuse Muscles de la ceinture scapulaire Inflammation Cryothérapie Cold Pack et onde de choc | Cold pack | Entourage de glace pilée fondante

Travail des gestes complexes

BILAN DIAGNOSTIC KINESITHERAPIQUE					Page 6	
Bilan numéro :	Séances effectuées :					
			PRATICIEN			
Nom / Prénom						
Numéro assuré						
FICHE						22
Arthroplastie de l'épaule						
RUBRIQUES D	VALEURS					
Kinébalnéothérapie						
Exercices de relâchement		Non Oui				
Exercices de gain d'amplitude	Non Oui					
Hydrojet	Non Oui					
Aquagym		Non Oui				
Prévention - Conseils		Conserver le port d'éch	arpe entre les	séances		
		Diminuer l'activité si do	uleurs Evite	les mouvements	répétitifs	
		Eviter le port de charge	es lourdes Na	atation conseillée		
		Programme d'exercices	s à domicile			
COMMENTAIRES						
Commentaires						
Liste valeurs annexes au bilan						

(1) Non | Oui