

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

79

Epicondylite

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 | Epicondyle
Epicondyle avec irradiation postéro-externe avant-bras
Diffuse au niveau du coude

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 | Epicondyle | Coude | Coude / Avant-bras
Coude / Avant-bras / Main

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 Coude | Coude / Avant-bras | Coude externe

Cicatrice(s)

Présence de fils Non | Oui

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

79

Epicondylite

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

Localisation

Orientation par rapport au pli de peau

Etat

Parallèle | Perpendiculaire

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 SENSIBILITE

Sensibilité objective

TerritoireTrouble

Radial

Anesthésie

Aucun

Hyperesthésie

Hypoesthésie

Sensibilité subjective

Paresthésie

Non | Oui

Douleurs

Non | Oui

Classification British Research Council

S0 = Anesthésie complète

S1 = Perception de la piqûre douloureuse

S2 = Perception: dysesthésie à la piqûre et au toucher

S3 = Perception: piqûre/contact/2 points séparés 12 mm

S4 = Sensibilité normale

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

C.I.Côté sainCôté léséLimitation

Flexion (norme 140/160)

(1)

(2)

Extension (norme -10/15)

(1)

(3)

Mobilité passive radio-cubitale supérieure

C.I.Côté sainCôté léséLimitation

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

Côté sainCôté lésé

10 cm au dessus coude

Au coude

10 cm en dessous coude

Break - tests

Déficit des fléchisseurs

Non | Oui

Déficit des extenseurs

Non | Oui

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

79

Epicondylite

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

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 | RealisableMain / tête Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Dououreux | Interdit
Non testé | RealisableMain / nuque Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Dououreux | Interdit
Non testé | RealisableMain / dos Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Dououreux | Interdit
Non testé | RealisableAccrochage mains dans le dos, côté lésé en haut Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Dououreux | Interdit
Non testé | RealisableAccrochage mains dans le dos, côté lésé en bas Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Dououreux | Interdit
Non testé | Realisable

Tests de force du coude

Geste: Extension + Pronation Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Dououreux | Interdit
Non testé | RealisableGeste: Flexion + Supination Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Dououreux | Interdit
Non testé | Realisable

Tests de finesse du coude

Geste: Extension + Supination Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Dououreux | Interdit
Non testé | RealisableGeste: Flexion + Pronation Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Dououreux | Interdit
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 | CongesOccupations Non perturbées | Légèrement perturbées | Moyennement perturbées
Très perturbées | ImpossiblesVie 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 | RealisableTraction / Suspension Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Dououreux | Interdit
Non testé | RealisableTorsions Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Dououreux | Interdit
Non testé | RealisableLancer / préparation Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Dououreux | Interdit
Non testé | RealisableLancer / Lâcher Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Dououreux | Interdit
Non testé | Realisable

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

79

Epicondylite

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

Lancer / Réception Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Douloureux | Interdit
Non testé | Réalisable

Coordination motrice rapide Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Douloureux | Interdit
Non testé | Réalisable

Questionnaire Mayo Clinic

Diagnostic kinésithérapique

TRAITEMENTS

Traitements en phase aiguë

Suppression des gestes déclencheurs Activités
Saisie au clavier ordinateur
Martelage
Dévissage
Repassage
Ecriture
Sports
Tennis de table
Ski
Tennis (revers à une main)
Athlétisme
Escrime
Orthèse / Contention de raccourcissement Non | Oui
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
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
Port d'un strapping raccourcissant les épicondyliens
Mouvements à éviter
supination contrariée coude fléchi
extension contrariée du poignet coude tendu
Traitement par ondes de choc

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

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

79

Epicondylite

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

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

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
- (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