

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

54

Arthrose fémoro-tibiale et fémoro-patellaire

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

DOULEURS

Douleurs dans activités quotidiennes

EVA

EVS

0 - Absence de douleur | 1 - Douleur faible | 2 - Douleur forte

3 - Douleur intense | 4 - Douleur très intense

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES MORPHOSTATIQUES

Morphotype

Amyotrophie généralisée

Asthénique (cyphose dorsale + épaules enroulées) | Bréviligne

Bréviligne avec ptose abdominale | Longiligne

Longiligne avec ptose abdominale | Surcharge pondérale

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES VASOMOTEURS & TROPHIQUES

Oedème

Caractère

Chaud | Froid

Type

Dur | Malléable (godet) | Mou | Resorbé

Localisation

A dominance distale | A dominance proximale | Disparition de l'oedème

Centimétrie

20 cm au dessus genou

10 cm au dessus genou

Au genou

15 cm en dessous genou

Sus-malléolaire

Base 5 ème Méta

Côté sain Côté lésé

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES DE LA MOBILITE

Signe du rabot

Non | Oui

Mobilité active genou

Flexion (norme 130/150)

C.I. Côté sain Côté lésé

Extension (norme -10/10)

(1)

Rotation externe à 90° de flexion (norme 30/50)

(1)

Rotation interne à 90° de flexion (norme 30/50)

(1)

Mobilité active genou évaluation simplifiée

Mouvements limités

Flexion | Extension | Rotation externe | Rotation interne

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES MUSCULAIRES

Evaluation musculaire simplifiée

Muscles hypoextensibles

Poplité | Tenseur du fascia lata | Adducteurs

Quadriceps (droit antérieur) | Ischio-jambiers

Rotateurs externes de genou | Rotateurs internes de genou

Triceps sural

Muscles hypotoniques

Abducteurs de hanche | Pelvi-trochantériens | Quadriceps

Ischio-jambiers | Rotateurs externes de genou

Rotateurs internes de genou

Muscles hypertoniques

Adducteurs de hanche | Ischio-jambiers | Triceps sural

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES FONCTIONNELS

Verrouillage du genou

Non | Oui

Principaux troubles de la marche

Boiterie antalgique

Sensations de craquements

Pseudo-blocage

Sensations d'instabilité quelquefois avec chute

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

54

Arthrose fémoro-tibiale et fémoro-patellaire

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

Esquive du pas

Hydarthrose à marche prolongée

Marche genou

en varus

en rotation interne

en rotation externe

en flessum

en recurvatum

en valgus

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

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% (+)

Massage Circulatoire | De Knap | Decontracturant | Du périoste de Vogler

Myorelaxant | Ponctural | Transversal profond (MTP Cyriax)

Hydarthrose

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% (+)

Oedème

Déclive Diurne | Diurne et nocturne

Drainage Lymphatique manuel | Lymphatique manuel localisé

Lymphatique manuel sur zone d'engorgement

Lymphatique manuel à distance

Pressothérapie Par bandage compressif | Pneumatique intermittente

Raideur articulaire

Physiothérapie Laser | Ultrasons continus

Ultrasons fibrolytiques sur rétractions ailerons | Ultrasons pulsés

Thermothérapie Compresse chaude | Infra-rouge | Parafango

Massage - Mobilisation Mobilisation passive de la rotule en dedans | Palpé-roulé avec dépression

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

54

Arthrose fémoro-tibiale et fémoro-patellaire

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

Raideur extra-articulaire

Etirements des hypoextensibles

Rodage articulaire en décharge hors zone accrochage

Rotule haute (flessum)

Quadriceps (droit antérieur)

Rotule basse (recurvatum)

Chaîne post.: triceps, ischio-jambiers, paravertébraux

Hyperpression externe

Tenseurs facia-lata et pyramidal

Hyperpression interne

Adducteurs et psoas

Relâchement des hypertoniques

Non | Oui

Relâchement des hypertoniques

Rotule haute (flessum)

Chaleur - massage quadriceps

Rotule basse (recurvatum)

Chaleur - massage ischio-jambiers

Déficiences musculaires & neuro-musculaires

Techniques de recrutement musculaire

Kabat | Stimulation Electrique Fonctionnelle (SEF)

Renforcement des stabilisateurs de rotule

Quadriceps avec maintien de la rotation externe

Vaste interne (travail statique pur)

Rotateurs internes de 30° à 60° de flexion

Rééquilibrage des synergies musculaires

Arthrose fémoro-tibiale

Harmonisation du couple fléchisseur-extenseur

Renforcement musculaire adapté aux déformations

Rotule haute

Travail de l'extension par les muscles postérieurs

en chaîne ouverte (décubitus)

en chaîne fermée (debout)

Rotule basse

Travail stat. quadriceps + rot. ext. en chaîne ouverte

Eveil quadriceps sidéré par électro-stimulation

Travail statique du quadriceps en chaîne ouverte

Hyperpression externe

Renforcement vaste interne et rotateurs internes

Hyperpression interne

Renforcement des rotateurs externes

Rééducation proprioceptive

En décharge

En charge sur plan stable

En charge sur plan incliné

En charge sur plan instable

plateaux type FREEMAN

balance pad

mini trampoline

marche-pied oscillant

Myolux

Troubles fonctionnels

Verticalisation progressive

Non | Oui

Apprentissage marche à l'appui autorisé

Non | Oui

Réentraînement à l'effort

Non | Oui

Adaptation autonomie au handicap

Non | Oui

Kinébalnéothérapie

Exercices de relâchement

Non | Oui

Exercices de gain d'amplitude

Non | Oui

Exercices d'équilibration

Non | Oui

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

54

Arthrose fémoro-tibiale et fémoro-patellaire

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

Exercices de marche Non | Oui

Hydrojet Non | Oui

Aquagym Non | Oui

Prévention - Conseils

Hygiène de vie Eviter

position assise genou fléchi

surcharge pondérale

marche prolongée en terrain accidenté

talons hauts

station debout prolongée

musculature intempestive

Conseils Aide à la marche

Une canne côté lésé (atteinte unilatérale)

Deux cannes (atteinte bilatérale)

Petit appareillage

Genouillère avec évidement rotulien

Froid en cas d'inflammation

COMMENTAIRES

Commentaires

Liste valeurs annexes au bilan

(1) Non | Oui