

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

## PATIENT

## PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** 56

**Prothèse de genou**

### 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 .....  
Type .....  
Localisation .....

Chaud | Froid  
Dur | Malléable (godet) | Mou | Resorbé  
A dominance distale | A dominance proximale | Disparition de l'oedème  
Etendu à tout le membre | Genou entier

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**

**Mobilité active genou**

Flexion (norme 130/150) ..... ( 1 )  
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 )

C.I.    Côté sain    Côté lésé

**Mobilité active genou évaluation simplifiée**

Mouvements limités .....

Flexion | Extension | Rotation externe | Rotation interne

Diagnostic kinésithérapique .....

**TROUBLES MUSCULAIRES**

**Evaluation musculaire simplifiée**

Muscles hypoextensibles .....  
  
Muscles hypotoniques .....

Poplité | Tenseur du fascia lata | Adducteurs  
Quadriceps (droit antérieur) | Ischio-jambiers  
Rotateurs externes de genou | Rotateurs internes de genou  
Triceps sural

Muscles hypertoniques .....

Abducteurs de hanche | Pelvi-trochantériens | Quadriceps  
Ischio-jambiers | Rotateurs externes de genou  
Rotateurs internes de genou

Diagnostic kinésithérapique .....

Adducteurs de hanche | Ischio-jambiers | Triceps sural

**TROUBLES FONCTIONNELS**

**Verrouillage du genou** .....

Non | Oui

**Maintien de la position assise genou fléchi** .....

Oui, sans aucune gêne | Oui, gêné par la douleur | Non (douleur)  
Non (raideur)

**Equilibre unipodal côté lésé** .....

Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Dououreux | Interdit  
Non testé | Réalisable

Diagnostic kinésithérapique .....

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** 56

**Prothèse de genou**

**RUBRIQUES DE BILAN**

**VALEURS**

**VIE QUOTIDIENNE**

**Marche**

Périmètre ou durée	Quelques pas   Limité à l'intérieur   De 10 à 50 mètres De 50 à 300 mètres   De 300 à 1000 mètres   1/4 heure   1/2 heure 1 heure   Illimité   Impossible
Aide à la marche	Besoin tierce personne   Déambulateur   Canne tripode 2 cannes-béquilles   1 canne-béquille   2 cannes   1 canne   Aucune
Franchissement d'obstacles	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable

**Usage escaliers**

En montée	Marche à marche   Normalement   Impossible   Non testé
Nombre étages en montée	Quelques marches   1 étage   2 étages   3 étages et plus
En descente	Marche à marche   Normalement   Impossible   Non testé
Nombre étages en descente	Quelques marches   1 étage   2 étages   3 étages et plus

**Diagnostic kinésithérapique**

**TRAITEMENTS POST-OPERATOIRE**

**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)

**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

**Inflammation**

Cryothérapie	Cold Pack et onde de choc   Cold pack   Entourage de glace pilée fondante Massage avec glace
--------------	---

**Raideur articulaire**

Recherche de flexion	Contracté-relâché du quadriceps   Cryothérapie en fin de séance Mobilisation passive / activo-passive Mobilisation passive sous arthromoteur   Postures douces de flexion
Recherche d'extension	Etirements doux ischio-jambiers   Mobilisation passive vers l'extension Postures d'extension

**Déficiences musculaires**

Travail stabilisateur du bassin	Non   Oui
Renforcement musculaire	Entretien ischio-jambiers   Entretien triceps sural   Rotateurs du tibia Travail statique du quadriceps

**Réhabilitation**

	Correction de la marche avec 2 cannes Correction de la marche sans canne   Escaliers   Obstacles Travail équilibre
--	--

**Kinébalnéothérapie**

Exercices de relâchement	Non   Oui
--------------------------	-----------

**Bilan numéro :**

**Date :**

**Séances effectuées :**

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** **56**

**Prothèse de genou**

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
Exercices de gain d'amplitude . . . . .	Non   Oui
Exercices d'équilibration . . . . .	Non   Oui
Exercices de marche . . . . .	Non   Oui
Hydrojet . . . . .	Non   Oui
Aquagym . . . . .	Non   Oui
<b>Prévention - Conseils</b>	
Prévention - Conseils . . . . .	Eviter
	marche prolongée en terrain accidenté
	surcharge pondérale
	talons hauts
	pivot sur genou en charge
	accroupissement et agenouillement
	sports avec pivotement du genou (brasse)

**COMMENTAIRES**

Commentaires . . . . .

**Liste valeurs annexes au bilan**

( 1 ) Non | Oui