Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 59

Rupture tendon d'Achille

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

DOULEURS

Douleurs spontanées

Localisation Jambe | Jambe et pied | Pied entier | Région rétro-malléolaire externe
Région rétro-malléolaire interne | Tendon calcanéen | Voûte plantaire

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

Localisation métatarsalgies

1er méta | 2ème méta | 3ème méta | 4ème méta | 5ème méta | Aucune

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 VASOMOTEURS & TROPHIQUES

Oedème

Caractère Chaud | Froid

Prenant le godet Non | Oui

Localisation Sous-malléolaire | Extrémité du pied | Pied entier | Pied et jambe

Disparition de l'oedème

Centimétrie Côté sain Côté lésé

Base 5 ème Méta

Sus-malléolaire

15 cm au dessus malléoles

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES DE LA MOBILITE

Mobilité passive globale du pied

C.I. Côté sain Côté lésé Limitation

Flexion TT genou fléchi (norme 20/40) (1) (2)

Flexion TT genou tendu (norme 5/25) (1) (3)

Extension TT (norme 40/60) (1) (4)

Inversion (norme 20/40) (1) (5)

Eversion (norme 20/40) (1) (6)

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES MUSCULAIRES

Amyotrophie Importante | Légère | Non mesurée, masquée par l'oedème

Pas d'amyotrophie

Groupe musculaire déficitaire

Inverseurs Non | Oui

Fléchisseurs Non | Oui

Everseurs Non | Oui

Extenseurs Non | Oui

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES FONCTIONNELS

Test d'accroupissement (talons au sol) Asymétrique | Non réalisable | Symétrique

Sautillements

Sur 2 pieds simultanément Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Dououreux | Interdit
Non testé | Réalisable

Sur 2 pieds alternativement Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Dououreux | Interdit
Non testé | Réalisable

Sur 1 pied Facile | Difficile | Impossible | Appréhension | Dououreux | Interdit
Non testé | Réalisable

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 59

Rupture tendon d'Achille

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

Diagnostic kinésithérapique

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

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

Traitements en période d'immobilisation

Massages circulatoires à la racine du membre
Travail à but circulatoire fléch./ext. des orteils
Contractions statiques
 ischio-jambiers
 quadriceps
 triceps sural
Mobilisations de la rotule
Entretien musculaire
 grand fessier
 stabilisateurs bassin
 quadriceps
 ischio-jambiers
Installation en déclive
Travail de la déambulation adaptée à l'appui

Traitements préventifs

Prévention des troubles circulatoires	Bas anti-thromboemboliques Contraction des muscles des extrémités Massage circulatoire Mobilisation des membres inférieurs
Prévention des troubles respiratoires	Exercices ventilatoires et désencombrement
Prévention des escarres	Apprentissage auto-contrôle position des membres Changement de position toutes les 2 - 3 heures Massage et surveillance des points d'appui
Verticalisation progressive	Non Oui
Apprentissage des transferts	Non Oui

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 **59**

Rupture tendon d'Achille

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
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
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% (+)
Raideur	
Massage	Décontracturant Myorelaxant Réflexe ponctural (KNAP et Trigger points)
Recherche non douloureuse de flexion dorsale TT	Contracté-relâché Cryothérapie en fin de séance Etirements musculaires postérieurs Mobilisation passive, activo-passive anti-équin Mobilisation avec arthromoteur Postures douces anti-équin
Renforcement musculaire	Electromyo-stimulation fonctionnelle Kabat Travail statique progressif analytique puis global en course interne puis externe
Rééducation proprioceptive	Travail dynamique progressif 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
Réhabilitation	Personne âgée ou adulte non sportif Marche avec talon surélevé de 3 cm Correction déroulement du pas Marche sur sol instable Franchissement obstacles et escaliers Recherche accroupissement Travail appui unipodal Sportif (6 mois après opération) Sautillements sur sol stable puis instable Travail du saut, élan, réception Pliométrie Correction appui, déroulement pied (marche et course)
Kinébalnéothérapie	

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

59

Rupture tendon d'Achille

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
Exercices de relâchement	Non Oui
Exercices de gain d'amplitude	Non Oui
Exercices d'équilibration	Non Oui
Exercices de marche	Non Oui
Hydrojet	Non Oui
Aquagym	Non Oui
Prévention - Conseils	Activités toujours infra-douloureuses Echauffement progressif
	Intégrer des étirements aux entraînements Port de talonnettes de 2 à 3 cm
	Pas de reprise du sport prématurée Programme d'exercices à domicile
COMMENTAIRES	
Commentaires	

Liste valeurs annexes au bilan

- (1) Non | Oui
- (2) Douleur | Raideur articulaire | Raideur extra-articulaire | Butée | Pied équin | Pied talus | Normale
- (3) Douleur | Raideur articulaire | Raideur extra-articulaire | Butée | Pied équin | Pied talus | Normale
- (4) Douleur | Raideur articulaire | Raideur extra-articulaire | Butée | Pied équin | Pied talus | Normale
- (5) Douleur | Raideur articulaire | Raideur extra-articulaire | Butée | Pied équin | Pied talus | Normale
- (6) Douleur | Raideur articulaire | Raideur extra-articulaire | Butée | Pied équin | Pied talus | Normale