

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** 25

**Traumatologie rachis cervical avec NCB**

**RUBRIQUES DE BILAN**

**VALEURS**

**DOULEURS**

**Déclenchement actuel douleur**

Inflammatoire ..... Aucun | Intermittent diurne | Intermittent diurne / nocturne  
 Intermittent nocturne | Permanent  
 Mécanique ..... Activité manuelle | Mouvements | Position de travail | Trajet en voiture

**Caractère douleur**

Localisation ..... Cervicale basse | Cervicale haute | Cervico-dorsale  
 Irradiation ..... Membre supérieur droit | Membre supérieur gauche | Nuque  
 Temporo-mandibulaire

**Douleurs spontanées**

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

**Facteurs antalgiques**

Debout ou assis, tête droite | Demi-assis tête appuyée

**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 DE LA SENSIBILITE**

**Douleur névralgique**

Territoire gauche ..... Trajet C5  
 Moignon épaule  
 Trajet C6  
 Face antérieure bras  
 Face externe avant-bras  
 Pouce  
 Trajet C7  
 Face postérieure bras  
 Face postérieure avant-bras  
 Doigts 2,3,4  
 Trajet C8  
 Face interne bras  
 Face interne avant-bras  
 Doigt 5  
 Territoire droit ..... Trajet C5  
 Moignon épaule  
 Trajet C6  
 Face antérieure bras  
 Face externe avant-bras

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** 25

**Traumatologie rachis cervical avec NCB**

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
	Pouce
	Trajet C7
	Face postérieure bras
	Face postérieure avant-bras
	Doigts 2,3,4
	Trajet C8
	Face interne bras
	Face interne avant-bras
	Doigt 5
<b>Paresthésie</b>	
Type .....	Brûlure   Décharge électrique   Fourmillement   Picotement   Piqûre
	Sensation de carton
Territoire gauche .....	Trajet C5
	Moignon épaule
	Trajet C6
	Face antérieure bras
	Face externe avant-bras
	Pouce
	Trajet C7
	Face postérieure bras
	Face postérieure avant-bras
	Doigts 2,3,4
	Trajet C8
	Face interne bras
	Face interne avant-bras
	Doigt 5
Territoire droit .....	Trajet C5
	Moignon épaule
	Trajet C6
	Face antérieure bras
	Face externe avant-bras
	Pouce
	Trajet C7
	Face postérieure bras
	Face postérieure avant-bras
	Doigts 2,3,4
	Trajet C8
	Face interne bras
	Face interne avant-bras
	Doigt 5
Déclenchement .....	Provoqué par le frottement   Spontané
<b>Diagnostic kinésithérapique .....</b>	
<b>TROUBLES MORPHOSTATIQUES</b>	
<b>Morphotype .....</b>	Amyotrophie généralisée
	Asthénique (cyphose dorsale + épaules enroulées)   Bréviline
	Bréviline avec ptose abdominale   Longiligne
	Longiligne avec ptose abdominale   Surcharge pondérale
<b>Attitude spontanée</b>	
Attitude antalgique .....	Non   Oui
Type d'attitude antalgique .....	Cou en: flexion + rot. droite + incl. gauche
	Cou en: flexion + rot. gauche + incl. droite   Déviation latérale droite
	Déviation latérale gauche   Raideur guidée
<b>Statique de face</b>	

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** **25**

**Traumatologie rachis cervical avec NCB**

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
Epaules . . . . .	Symétriques   Gauche surélevée   Droite surélevée
Triangles de taille . . . . .	Asymétriques, plus important à droite
	Asymétriques, plus important à gauche   Symétriques
Crêtes iliaques . . . . .	Symétriques   Gauche surélevée   Droite surélevée
Attitude posturale de face . . . . .	Chute latérale droite   Chute latérale gauche   Equilibrée
Déformation du thorax . . . . .	Ailerons de SIGOT   En carène   En sablier   En tonneau Entonnoir xyphoïdien
<b>Statique de dos</b>	
Omoplates . . . . .	Décollées   Enroulées   Normales
EIPS . . . . .	Symétriques   Gauche surélevée   Droite surélevée
<b>Statique de profil</b>	
Attitude posturale de profil . . . . .	Chute arrière   Chute avant   Equilibrée
<b>Statique rachidienne frontale</b>	
Courbures . . . . .	Attitude scoliotique   Normales   Scoliose déséquilibrée à droite Scoliose déséquilibrée à gauche   Scoliose équilibrée
<b>Statique rachidienne sagittale</b>	
Courbures . . . . .	Accentuées   Diminuées   Inversées   Normales
<b>Mesures des membres inférieurs</b>	
Distance EIAS à malléole interne gauche (cm) . . . . .	
Distance EIAS à malléole interne droite (cm) . . . . .	
Inégalité de longueur des membres inférieurs (cm) . . . . .	
<b>Diagnostic kinésithérapique</b> . . . . .	
<b>TROUBLES SEGMENTAIRES &amp; TROPHIQUES</b>	
<b>Dermalgie</b>	
Localisation . . . . .	Cervico-dorsale   Cervico-dorsale gauche   Cervico-dorsale droite Dorso-lombaire   Dorso-lombaire gauche   Dorso-lombaire droite Lombaire   Lombaire gauche   Lombaire droite
<b>Hypertonie</b>	
Localisation . . . . .	Trapèze supérieur gauche droit Sterno-cléido-mastoïdien gauche droit Angulaire gauche droit Rhomboïde gauche droit Petit dentelé postéro-supérieur gauche droit
<b>Points douloureux</b> . . . . .	Epineuse cervicale dorsale lombaire Inter-épineuse cervicale dorsale lombaire Massif des articulaires cervicale

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** 25

**Traumatologie rachis cervical avec NCB**

**RUBRIQUES DE BILAN**

**VALEURS**

	dorsale
	lombaire
	Transverse
	dorsale
	lombaire
	cervicale
<b>Cicatrice(s)</b>	
Présence de fils . . . . .	Non   Oui
Localisation . . . . .	
Orientation par rapport au pli de peau . . . . .	Parallèle   Perpendiculaire
Etat . . . . .	Adhérente   Adhérente et chaude   Chaude   Chéloïde
	Evolution favorable   Fraîche   Rétractile   Souple
Adhérences / Glissement sous cutané . . . . .	Difficile   Facile   Impossible
Adhérences / Pli roulé . . . . .	Difficile   Facile   Impossible

**Diagnostic kinésithérapique**

**TROUBLES DE LA MOBILITE GLOBALE**

<b>Déficit de mobilité</b> . . . . .	Dans l'ensemble des mouvements
	Dans les mouvements de
	flexion passive
	flexion active
	extension passive
	extension active
	incl. lat. gauche passive
	incl. lat. gauche active
	incl. lat. droite passive
	incl. lat. droite active
	rotation gauche passive
	rotation gauche active
	rotation droite passive
	rotation droite active

**Goniométrie rachis cervical**

	<u>Actif</u> <u>Passif</u>
Flexion (norme 40/60) . . . . .	
Extension (norme 70/90) . . . . .	
Inclinaison latérale gauche (norme 40/60) . . . . .	
Inclinaison latérale droite (norme 40/60) . . . . .	
Rotation gauche (norme 70/90) . . . . .	
Rotation droite (norme 70/90) . . . . .	

**Centimétrie rachis cervical**

	<u>Passif</u> <u>Actif</u>
Flexion (menton-sternum) . . . . .	
Extension (menton-sternum) . . . . .	
Incl. lat. gauche (tragus-acromion) . . . . .	
Inclinaison lat. droite (tragus-acromion) . . . . .	
Rotation gauche (menton-acromion) . . . . .	
Rotation droite (menton-acromion) . . . . .	

**Diagnostic kinésithérapique**

**PARESIE NEVRALGIQUE**

**Amyotrophie du membre supérieur**

Amyotrophie . . . . .	Mesurée (cf. tableau)   Non mesurée (masquée par l'oedème)
Centimétrie	<u>Côté sain</u> <u>Côté lésé</u>
10 cm au dessus coude . . . . .	
Au coude . . . . .	
10 cm en dessous coude . . . . .	

**Bilan musculaire**

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** 25

**Traumatologie rachis cervical avec NCB**

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
Delhoïde gauche	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Delhoïde droit	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Long supinateur gauche	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Long supinateur droit	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Biceps gauche	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Biceps droit	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Brachial antérieur gauche	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Brachial antérieur droit	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Triceps gauche	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Triceps droit	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Extenseur commun des doigts gauche	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Extenseur commun des doigts droit	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Fléchisseur des doigts gauche	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Fléchisseur des doigts droit	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Déficit des intrinsèques main gauche	Non   Oui
Déficit des intrinsèques main droite	Non   Oui

**Bilan musculaire détaillé de la main**

I.O. Dorsaux gauches	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
I.O. Dorsaux droits	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
I.O. Palmaires gauches	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
I.O. Palmaires droits	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Opposant du 5 gauche	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Opposant du 5 droit	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Adducteur du 5 gauche	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Adducteur du 5 droit	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Court fléchisseur du 5 gauche	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Court fléchisseur du 5 droit	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-

**Diagnostic kinésithérapique**

TROUBLES MUSCULAIRES	
Déficit d'endurance statique des muscles	fléchisseurs   extenseurs   rotateurs gauches   rotateurs droits inclinateurs gauches   inclinateurs droits

**Diagnostic kinésithérapique**

**TROUBLES FONCTIONNELS**

**Automatisme oculo-céphalogyre**

Gêne dans les mouvements de	flexion   extension   rotation gauche   rotation droite   inclinaison ga inclinaison droite
-----------------------------	--

**Synchronisme cranio-pelvien**

Test en rétroversion du bassin	Réalisation normale   Réalisation perturbée
Test en antéversion du bassin	Réalisation normale   Réalisation perturbée

**Test de repositionnement céphalique (de REVEL)**

Moyenne des écarts (cm)	
-------------------------	--

**Diagnostic kinésithérapique**

**VIE QUOTIDIENNE**

**Activité la plus gênée (vie quotidienne ou prof.)**

**Questionnaire INDIC**

Indice de Douleurs et Incapacité Cervicales (INDIC)	
---	--

**Activités sportives**

	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit
--	---

	Non testé   Réalisable
--	------------------------

**Diagnostic kinésithérapique**

**TRAITEMENTS**

**Douleur**

Massage	Décontracturant   Myorelaxant
---------	-------------------------------

	Réflexe ponctural (KNAP et Trigger points)
--	--

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** **25**

**Traumatologie rachis cervical avec NCB**

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
Cryothérapie sur émergence rachidienne . . . . .	Gazeuse   Hyperbare Gazeuse
	Thérapie quantique : Laser + ondes électro-magnétiques
Electrothérapie antalgique . . . . .	Endomorphiniques   Laser   Laser + TENS   TENS TENS + Endomorphiniques
<b>Contractures</b>	
Thermothérapie . . . . .	Compresse chaude   Infra-rouge   Parafango
Massage . . . . .	Décontracturant   Myorelaxant Réflexe ponctuel (KNAP et Trigger points)
Techniques de relâchement . . . . .	Contracté-relâché   Fascia thérapie   Massage pneumatique Traction axiale
<b>Troubles de cicatrisation</b>	
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% (+)
<b>Troubles de la sensibilité</b>	
Hyperesthésie . . . . .	Habituation par stimuli croissants dans l'eau Habituation par stimuli croissants à sec   Massage à billes (main)   TENS
Hypoesthésie . . . . .	Apprentissage des compensations sensitives Education au contrôle de la vue   Massage à billes (main) Stimulation de la discrimination   Stimulation gnosique Stimulation progressive de la perception   Stimulation proprioceptive en actif Stimulation proprioceptive en passif
<b>En phase de port de minerve . . . . .</b>	Apprentissage dissociation mbres supérieurs - cou Contractions statiques dans orthèse Eveil des membres supérieurs à l'équilibration   Travail ceinture scapulaire
<b>Muscles hypo-extensibles</b>	
Etirements des chaînes musculaires . . . . .	Contracté-relâché   Fascia thérapie   Mobilisation manuelle douce Stretching   Travail musculaire excentrique   Type global actif de Mézières
<b>Déficit musculaire</b>	
Renforcement musculaire . . . . .	Renforcement statique des hypotoniques   Exercices posturaux globaux Utilisation des chaînes facilitatrices   Travail des érecteurs Travail des épaules au dessus de 90 °   Travail des muscles parésisés Electromyo-stimulation   Etirement Musculaire
<b>Troubles fonctionnels</b>	
Rééducation proprioceptive . . . . .	Reprogrammation oculo-cervicale Travail de repositionnement céphalique (REVEL) Travail des automatismes oculo-céphalogyres Travail du synchronisme cranio-pelvien Travail proprioceptif au ballon de KLEIN   Du membre parésié
Apprentissage gestuel . . . . .	Au port de charges   Aux activités de vie courante et professionnelles
<b>Kinébalnéothérapie</b>	
Exercices de relâchement . . . . .	Non   Oui
Exercices de gain d'amplitude . . . . .	Non   Oui
Hydrojet . . . . .	Non   Oui
Aquagym . . . . .	Non   Oui
<b>Prévention - Conseils</b>	
Programme d'exercices à domicile . . . . .	Non   Oui

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE**

**25**

**Traumatologie rachis cervical avec NCB**

**RUBRIQUES DE BILAN**

**VALEURS**

Conseils ergonomiques .....

Aménagement du poste de travail | Aménagement lieu de vie

**COMMENTAIRES**

Commentaires .....