

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** **104**

**Atteinte membre supérieur avec paralysie complexe**

**RUBRIQUES DE BILAN**

**VALEURS**

**DOULEURS**

**Localisation douleur** ..... Bras | Coude | Avant-bras | Poignet | Main | Bord cubital main  
Doigt 1 | Doigt 2 | Doigt 3

**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**

**Attitude spontanée** ..... Atteinte radial  
Main tombante en fléau  
Pouce en adduction  
Métacarpo-phalangienne en extension  
Atteinte cubital  
Griffe du 4  
Griffe du 5  
Main plate  
Bord cubital décharné  
Creusement des espaces inter-osseux  
Atteinte médian  
Amyotrophie avant-bras antérieur  
Amyotrophie éminence thénar  
Rétraction première commissure  
Atteinte médian-cubital  
Avant-bras en supination  
Main en hyperextension  
Griffe touchant les 4 doigts  
Atrophie thénar  
Atrophie hypothéнар  
1ère phalanges en extension  
Dernières phalanges en flexion

**Oedème**

Caractère ..... Chaud | Froid

Prenant le godet ..... Non | Oui

Localisation ..... Disparition de l'oedème | Doigt(s) opéré(s) | Doigts | Pouce | Main  
Main dorsale | Poignet et main | Avant bras et main

Centimétrie Coté sain Côté lésé

10 cm au dessus coude .....

Au coude .....

10 cm en dessous coude .....

Au poignet .....

Au pli palmaire .....

**Diagnostic kinésithérapique** .....

**TROUBLES SENSITIFS**

**Hypoesthésie** ..... Territoire radial  
Face dorsale coude  
Face dorsale avant-bras  
Face dorsale poignet  
Face dorsale 1er espace inter-osseux  
2/3 main radiale  
Territoire cubital  
Bord interne de la main  
Territoire médian

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** **104**

**Atteinte membre supérieur avec paralysie complexe**

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
--------------------	---------

	Pouce
	Pulpe du pouce
	Doigt 2
	Pulpe doigt 2
	Doigt 3
<b>Paresthésies</b> .....	Territoire cubital
	Bord interne main
	Doigt 4
	Doigt 5
	Territoire médian
	Doigt 1
	Doigt 2
	Doigt 3
<b>Diagnostic kinésithérapique</b> .....	

**TROUBLES ARTICULAIRES**

<b>Coude</b>	
Mobilité passive .....	Normale   Anormale
Particularité .....	Arthrose   Arthrodèse   Prothèse   Néo   Greffe peau   Périarthrite
	Subluxation   Arthrite   Séquelles fracture   Oedeme   Raideur anormale
Déformation .....	Flessum   Flex. en pronation   Varus   Valgus
Déficit de mobilité .....	Flexion
	Extension
	Pronation
	Supination
	Global
	Cause
	para-ostéo-arthropathie
	douleur
	oedème
	rétraction
	spasticité
<b>Poignet</b>	
Mobilité passive .....	Normale   Anormale
Particularité .....	Arthrose   Arthrodèse   Prothèse   Néo   Greffe peau   Périarthrite
	Subluxation   Arthrite   Séquelles fracture   Oedeme   Raideur anormale
Déformation .....	Flexion   Flex. en incl. cub.
Déficit de mobilité .....	Flexion
	Extension
	Incl. cubitale
	Incl. radiale
	Global
	Cause
	spasticité
	para-ostéo-arthropathie
	douleur
	oedème
	rétraction
<b>Main</b>	
Mobilité passive .....	Normale   Anormale
Particularité .....	Arthrose   Arthrodèse   Néo   Greffe peau   Algoneurodystrophie
	Arthrite   Séquelles fracture
Déformation .....	Doigts en griffe   Pouce en adduction   Main en fléau   MP en extension
	Fléau, adductus du 1   Main plate   Rhumatisme déformant

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE**

104

**Atteinte membre supérieur avec paralysie complexe**

**RUBRIQUES DE BILAN**

**VALEURS**

Déficit de mobilité . . . . . Flessum | Rot. interne | Flessum et Rot.int. | Extension | Rot. externe  
Ext. + rot.ext. | Abductum

**Diagnostic kinésithérapique . . . . .**

**TROUBLES MOTEURS**

**Testing muscles ceinture scapulaire**

Elévateurs . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Abaisseurs . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Abducteurs . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Adducteurs . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Moteurs élévation sonnette externe . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Moteurs abaissement sonnette interne . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |

**Testing muscles épaule**

Fléchisseur: Deltoïde antérieur . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Fléchisseur: Coraco-brachial . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Extenseurs: Grand dorsal, Grand rond . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Extenseur: Deltoïde postérieur . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Abducteurs . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Abducteurs horizontaux . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Adducteurs . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Rotateurs externes . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Rotateurs internes . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |

**Testing muscles coude et avant-bras**

Fléchisseurs: Biceps brachial, Brachial antérieur . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Fléchisseur: Long supinateur . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Extenseurs: Triceps, Anconé . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Pronateurs . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Supinateur: Biceps brachial . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Supinateur: Court supinateur . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |

**Testing muscles poignet**

Fléchisseurs: Grand et petit palmaire . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Fléchisseurs: Cubital antérieur . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Extenseurs: 1er et 2ème radial . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Extenseur: Cubital postérieur . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |

**Testing muscles pouce**

Fléchisseur: Long du 1 . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Fléchisseur: Court du 1 (faisceau externe) . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Fléchisseur: Court du 1 (faisceau profond) . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Extenseur: Long du 1 . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Extenseur: Court du 1 . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Abducteur: Long abducteur du 1 . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Abducteur: Court abducteur du 1 . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Adducteur du 1 . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Opposant du 1 . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |

**Testing muscles doigts longs**

Fléchisseurs MP (Ext. IPP-IPD) : 1er et 2ème lombricaux . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Fléchisseurs MP (Ext. IPP-IPD) : Interosseux dorsaux . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Fléchisseurs MP (Ext. IPP-IPD) : 3ème et 4ème lombricaux . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Fléchisseurs MP (Ext. IPP-IPD) : Interosseux palmaires . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Extenseur MP: Extenseur commun . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Extenseur MP: Extenseur du 2 . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Extenseur MP: Extenseur du 5 . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Fléchisseur IPP: Fléchisseur commun superficiel . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |  
Fléchisseur IPD: Fléchisseur commun profond . . . . . Déficitaire | 0 | 1 | 2 | 3- | 3 | 3+ | 4- | 4 | 4+ | 5- |

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE** 104

**Atteinte membre supérieur avec paralysie complexe**

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
Hypothénarien: Opposant du 5	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Hypothénarien: Court fléchisseur du 5	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-
Hypothénarien: Abducteur du 5	Déficitaire   0   1   2   3-   3   3+   4-   4   4+   5-

**Diagnostic kinésithérapique**

**TROUBLES FONCTIONNELS**

**Préhensions**

Préhension fine	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Préhension globale en force	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Préhension globale volumineuse	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Prise pouce - bord index	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Prise extrémité pouce - extrémité index	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable

**Pouce et doigts**

Ouverture des doigts	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Ouverture du pouce	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Délié des doigts (pianotage)	Facile   Difficile   Impossible   Appréhension   Dououreux   Interdit Non testé   Réalisable
Stabilité du pouce	Normale   Difficile   Aucune

**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**

**Troubles de la sensibilité**

Hyperesthésie	Habituation par stimuli croissants dans l'eau Habituation par stimuli croissants à sec   Massage à billes (main)   TENS
Hypoesthésie	Apprentissage des compensations sensibles 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

**Raideur**

	Attelle
	statique
	dynamique
	Raideur articulaire
	Mobilisation analytique pluriquotidienne
	Automobilisation
	Postures et autopostures
	Raideur extra articulaire
	Contracté-relâché

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

**PATIENT**

**PRATICIEN**

Nom / Prénom

Numéro assuré

**FICHE**

104

**Atteinte membre supérieur avec paralysie complexe**

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
	Etirement global des antagonistes
<b>Troubles moteurs</b>	
Stimulation des muscles paralysés . . . . .	Muscles totalement dénervés
	Stimulation manuelle (frictions, battades)
	Education de la contraction (biofeedback)
	Courants à longues impulsions rectangulaires
	Muscles partiellement dénervés
	Courants à longues impulsions triangulaires
	Travail des irradiations musculaires
	Travail progressif sans fatigue
	Récupération force et endurance
	Kabat
	Plateau canadien
<b>Réintégration fonctionnelle</b> . . . . .	Apprentissage des suppléances   Exercices de précision
	Mise en place appareillage   Travail coordination sensori-motrice
	Travail proprioceptif
<b>Appareillage</b>	
Bandage compressif . . . . .	Non   Oui
Type orthèse . . . . .	De protection dynamique
	De protection rigide
	De repos (prévention) rigide
	De repos (prévention) dynamique
	De correction rigide
	De correction dynamique
	De fonction rigide
	De fonction dynamique
Contention dans activités à risques . . . . .	Non   Oui
<b>Conseils</b>	
Education posturale . . . . .	Economie articulaire   Gestes recommandés et nocifs
Formation de l'entourage . . . . .	Non   Oui
Programme d'exercices à domicile . . . . .	Non   Oui
<b>COMMENTAIRES</b>	
<b>Commentaires</b> . . . . .	