

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

46

Paralysie du crural

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

TROUBLES VASOMOTEURS & TROPHIQUES

Oedème

Caractère Chaud | Froid

Type Dur | Malléable (godet) | Mou | Resorbé

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

Disparition de l'oedème

Côté sain Côté lésé

Centimétrie

20 cm au dessus genou

10 cm au dessus genou

Au genou

15 cm en dessous genou

Sus-malléolaire

Base 5 ème Méta

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES SENSITIFS

Sensibilité objective

Anesthésie - hypoesthésie Face antérieure cuisse | Genou antérieur | Face antéro-interne jambe

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES ARTICULAIRES

Hanche

Mobilité passive Normale | Anormale

Particularité Arthrose | Arthrodèse | Prothèse | Néo | Greffe peau | Périarthrite

Subluxation | Arthrite | Séquelles fracture | Oedeme | Raideur anormale

Déformation Flessum | Rot. interne | Flessum et Rot.int. | Extension | Rot. externe

Ext. + rot.ext. | Abductum

Déficit de mobilité Abduction

Adduction

Extension

Flexion

Rot. externe

Rot. interne

Global

Cause

oedème

rétraction

spasticité

para-ostéo-arthropathie

douleur

Genou

Mobilité passive Normale | Anormale

Particularité Arthrose | Arthrodèse | Prothèse | Néo | Greffe peau | Périarthrite

Subluxation | Arthrite | Séquelles fracture | Oedeme | Raideur anormale

Déformation Varus | Valgus | Flessum | Recurvatum | Valgus + flessum

Varus + flessum

Déficit de mobilité Flexion

Extension

Rot. externe

Rot. interne

Global

Cause

oedème

rétraction

spasticité

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

46

Paralysie du crural

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

	para-ostéo-arthropathie
	douleur
Diagnostic kinésithérapique	
TROUBLES MOTEURS	
Testing muscles hanche	
Fléchisseur: Psoas iliaque	Déficitaire 0 1 2 3- 3 3+ 4- 4 4+ 5-
Testing muscles genou	
Extenseurs: Quadriceps	Déficitaire 0 1 2 3- 3 3+ 4- 4 4+ 5-
Diagnostic kinésithérapique	
TROUBLES FONCTIONNELS	
Equilibre unipodal côté lésé	Facile Difficile Impossible Appréhension Dououreux Interdit
	Non testé Realisable
Verrouillage du genou	Non Oui
Examen de la marche	
Marche à petits pas	Normale Avec recurvatum du genou
	Jambe en rotation externe, genou stabilisé par LLI
Marche à grands pas	Normale Avec recurvatum du genou
	Jambe en rotation externe, genou stabilisé par LLI En salutant
Diagnostic kinésithérapique	
VIE QUOTIDIENNE	
Activité la plus gênée (vie quotidienne ou prof.)	
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 Realisable
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 Impossible
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 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
Raideur	Attelle
	statique
	dynamique
	Raideur articulaire
	Mobilisation analytique pluriquotidienne
	Automobilisation
	Postures et autopostures

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

46

Paralysie du crural

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

	Raideur extra articulaire
	Contracté-relâché
	Etirement global des antagonistes
Troubles moteurs	
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
Réintégration fonctionnelle	Apprentissage des suppléances Exercices de précision
	Mise en place appareillage Travail coordination sensori-motrice
	Travail proprioceptif
Appareillage	
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
Conseils	
Education posturale	Economie articulaire Gestes recommandés et nocifs
Formation de l'entourage	Non Oui
Programme d'exercices à domicile	Non Oui
COMMENTAIRES	
Commentaires	