Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 68

Syndromes restrictifs

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

ETAT GENERAL

Température

Température (°C)

Heure prise température

Tabagisme

Passif Non | Oui

Actif N'a jamais fumé | Ancien fumeur | Fumeur

Temps depuis arrêt tabac (années)

Temps depuis arrêt tabac (mois)

Nombre de paquets fumés par jour

Nombre d'années fumées

Diagnostic kinésithérapique

DOULEURS

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

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES MORPHOSTATIQUES

Attitude spontanée

Attitude antalgique Non | Oui

Type d'attitude antalgique Fermeture hémithorax ou thorax du côté douloureux

En cyphose

En scoliose

Attitude du patient pleurétique

Position allongée

en chien de fusil

décubitus latéral du côté de la pleurésie

Position semi-assise

rachis et tête inclinés du côté de la pleurésie

épaule en avant, bras collé au thorax

Déformations thoraciques

Rétractions (anomalies de croissance)

Entonnoir xyphoïdien

Thorax en carène

Thorax en sablier

Rétractions acquises

Rétrécissements intercostaux

Cypho-scoliose

Hypercyphose

Thorax asymétrique

Thorax déprimé

Dilatations (Asthme, BPCO, Emphysème)

Thorax en tonneau , côtes horizontalisées

Epaules enroulées en avant

Espaces intercostaux creusés

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES MUSCULAIRES

Evaluation musculaire

Muscles hypoextensibles Rachis

sterno-cléido-mastoïdiens

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

68

Syndromes restrictifs

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
	muscles courts de la nuque
	trapèzes
	Thorax
	pectoraux
	intercostaux
	carré des lombes
	Epaule
	adducteurs
	rotateurs internes
	Diaphragme (peu mobile)
Muscles hypotoniques	Rachis
	extenseurs
	paravertébraux
	Thorax
	intercostaux
	abdominaux
	diaphragme
	Epaule
	Grand dorsal droit
	Grand dorsal gauche
	Grand pectoral droit
	rotateurs externes
	Grand pectoral gauche
	fixateurs des omoplates
Muscles hypertoniques	Rachis
	inspirateurs accessoires
	scalènes
	sterno-cléïdo-mastoïdiens
	Thorax
	pectoraux
	Epaule
	abaisseurs
	adducteurs
	rotateurs internes
Diagnostic kinésithérapique	
TROUBLES DE LA VENTILATION	
Respiration	
Type de respiration	Abdominale Costale basse Costale haute Paradoxale Thoracique
Elévation des épaules à l'inspiration	Non Oui
Expiration lèvres pincées	Non Oui
Expansion thoracique	
Symétrie	Non Oui
Synchronisation thoraco-abdominale	Respiration normale
	Respiration paradoxale
	Respiration alternante
	Tirage
	sus-claviculaire
	sus-sternal
	inter-costal
	Volet costal
Spirométrie	
CV: Capacité vitale (litres)	
DEP: Débit expiratoire de pointe (litres/mn)	

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 68

Syndromes restrictifs

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

VEMS

Indice de TIFFENEAU

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES FONCTIONNELS

Test de marche de 6 mn

Test réalisé en entier Non | Oui

Durée de marche (mn : sec)

Distance parcourue (mètres)

Nombre d'arrêts

Fréquence respiratoire au départ

Fréquence respiratoire à l'arrêt du test

Mesures pendant test marche de 6 mn Fréquence cardiaque % SaO2

Au départ

Après 1 mn

Après 2 mn

Après 3 mn

Après 4 mn

Après 5 mn

Après 6 mn

Temps de retour à la normale

Diagnostic kinésithérapique

VIE QUOTIDIENNE

Dyspnée

Caractère Intermittent | Permanent

Apparition (Echelle de SADOUL) 0 - Aucun déclenchement

1 - Déclenchée par effort important (= 2 étages)

2 - Déclenchée par marche rapide en côte (= 1 étage)

3 - Déclenchée par marche à plat à vitesse normale

4 - Déclenchée par marche à plat à vitesse lente

5 - Déclenchée au moindre effort

Temps Inspiratoire | Expiratoire | Mixte

Rythme Polypnée | Bradypnée

Facteurs déclenchants Allergènes

Position

couchée à plat

Climat

sec

humide

Psychique

Angoisse

stress

Contrariété

Diagnostic kinésithérapique

TRAITEMENTS

Stade liquidien (précoce)

Massages décontracturants Muscles courts et longs de la nuque

De la face postérieure du thorax

à distance de la région douloureuse

Muscles de la ceinture scapulaire

Massage des points d'appui Non | Oui

Mobilisation active douce ceinture scapulaire et épaule Non | Oui

Lutte contre les rétractions antalgiques Prise de conscience des attitudes pathologiques

Changements de positions toutes les heures

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

68

Syndromes restrictifs

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
	Latérocubitus côté sain 3/4 arrière
	Latérocubitus côté sain 3/4 avant
	Procubitus
	Décubitus
	Latérocubitus côté sain
	Latérocubitus côté lésé, 10 fois par heure
	Assis sur les 2 ischions , rachis en rectitude
Mobilisation des sécrétions (expectoration dirigée)	Ventilation lente et profonde (bouche ouverte) en décubitus demi-assis en procubitus en décubitus latéral gauche en décubitus latéral droit
	Pressions statiques sur temps expiratoire
	Changements de positions
Exercices de ventilation dirigée	Ventilation lente expiratoire active Ventilation costale modérée (douleur) Retour inspiratoire passif
Travail auto-agrandissement	Non Oui
Stade post-liquidien	
Massages décontractants	Muscles courts et longs de la nuque De la face postérieure du thorax à distance de la région douloureuse
	Muscles de la ceinture scapulaire
Mobilisation active ceinture scapulaire, épaule et tronc	Non Oui
Recherche d'expansion thoracique	Exercices inspiratoires symétriques globaux Exercices inspiratoires avec apnée Expansion hémidiaphragmatique en décubitus latéral Expansion asymétrique en inspiration Spirométrie incitative
	Assouplissements thoraciques dans le VRI
Rééducation du rachis et des ceintures	Exercices à l'espalier Exercices en quadrupédie
Renforcement musculaire	Travail des abdominaux des épaules des extenseurs du rachis
	Réentraînement à l'effort
	Préparation au sport
Prévention - Conseils	Eviter absolument le repliement antalgique Liste d'exercices à domicile Maintenir impérativement les postures correctives
COMMENTAIRES	
Commentaires	