



**Sensibilité subjective** : Paresthésie :  Non  Oui  
Douleurs :  Non  Oui

## Troubles Vasomoteurs et trophiques :

**Troubles circulatoires** :  Augmentation rythme cardiaque  
 Cyanose  
 Douleur à la mise en tension du mollet  
 Douleur au mollet  
 Douleur thoracique  
 Essoufflement (même au repos)  
 Gêne respiratoire (toux)  
 Ulcère(s) variqueux

**Escarres** : Localisation :  Tronc-Bassin :  Grill costal  Epineuses  EIAS  EIPS  Ischions  Sacrum  
 Membres sup :  Omoplate gauche  Omoplate droite  Coude gauche  Coude droit  
 Membres inf : .....

**Œdème** : Localisation :  Membre sup Gauche  Membre sup Droit  Membre inf Gauche  Membre inf Droit

**Mesures membre sup** : 10cm au-dessus du coude : Gauche : .....cm Droit : .....cm  
Au coude : Gauche : .....cm Droit : .....cm  
10cm en dessous du coude : Gauche : .....cm Droit : .....cm  
  
Au poignet : Gauche : .....cm Droit : .....cm  
Au pli palmaire : Gauche : .....cm Droit : .....cm

**Mesures membre inf** : 20cm au-dessus du genou : Gauche : .....cm Droit : .....cm  
10cm au-dessus du genou : Gauche : .....cm Droit : .....cm  
Au genou : Gauche : .....cm Droit : .....cm  
15cm en dessous du genou : Gauche : .....cm Droit : .....cm  
Sus-malléolaire : Gauche : .....cm Droit : .....cm  
Base 5<sup>e</sup> Méta : Gauche : .....cm Droit : .....cm

**Trophicité** : **Attitude** : Amyotrophie .....  
**Peau** : Fine - Epaisse / Cartonnée - Flasque - Elastique / Cyanosé - Rouge - Normale  
**Œdème** : Chaud - Froid / Godet : Oui - Non / Localisation : .....  
**Ecchymoses** : .....  
**Cicatrice** : Fil : Oui - Non / Adhérente - Souple - Rétractile - Chéloïde

## Troubles du tonus :

**Résistance musculaire à l'étirement** :  Aucune  Rigidité pyramidale  Spasticité  Rigidité Parkinsonienne

**Mancœuvre du semeur (THOMAS/TARDIEU)** :  Aucune raideur  
 Raideur de repos  
 Exagération du réflexe phasique d'étirement  
 Exagération du réflexe phasique & tonique d'étirement

## Troubles orthopédiques du tronc :

**Statique rachidienne frontale** :  Normales  Attitudes scoliotiques  Scoliose droite  Scoliose gauche

**Statique rachidienne sagittale** : Courbures  Accentuées  Diminuées  Inversées  Normales

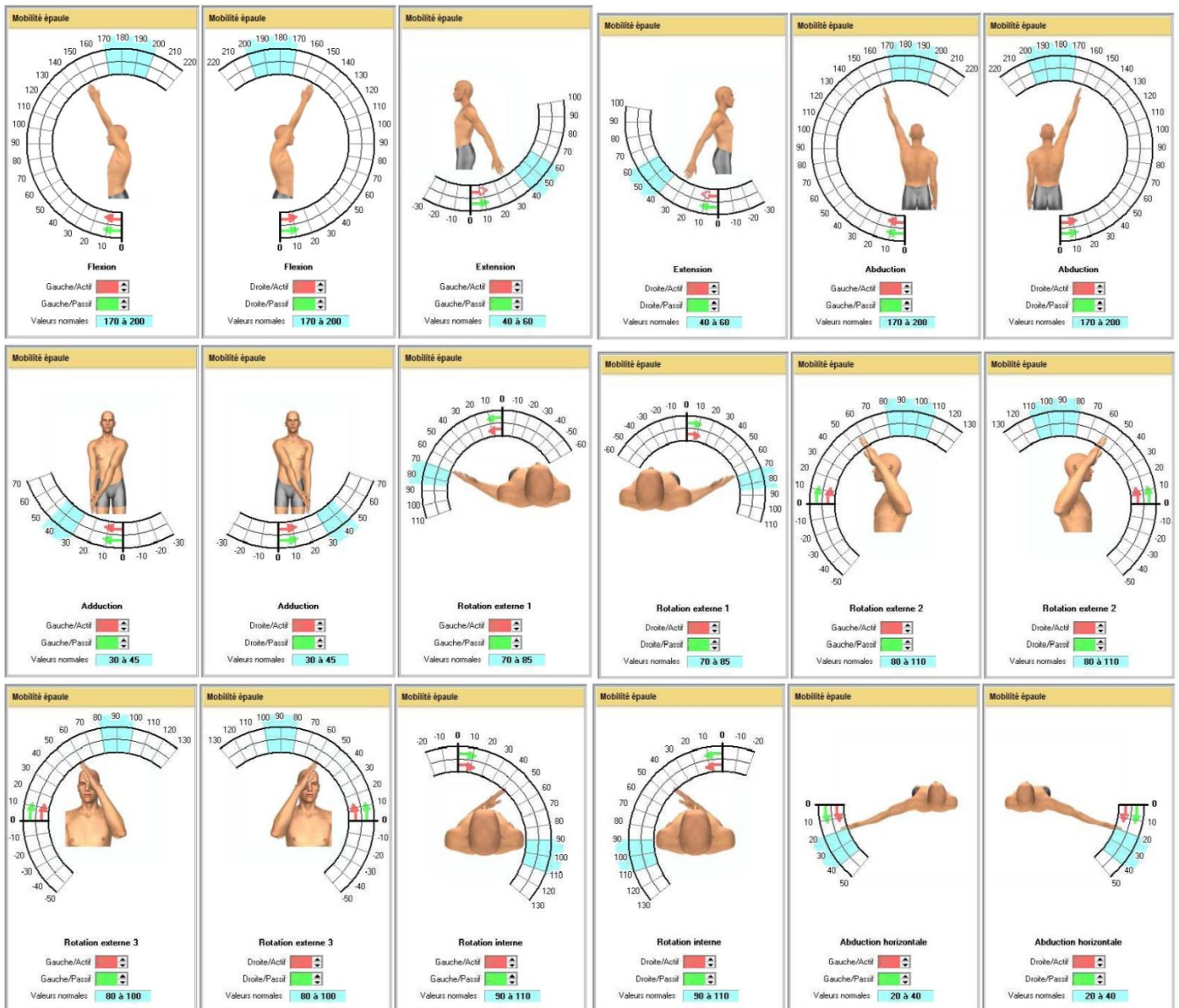
**Gibbosité** : Localisation :  Dorsale G  Dorsale Dr  Lombaire G  Lombaire Dr  Aspect angulaire  Aspect mousse  
Niveau vertébral du sommet : D1 D2 D3 D4 D5 D6 D7 D8 D9 D10 D11 D12 L1 L2 L3 L4 L5  
Hauteur : .....cm

**Statique bassin** :  Horizontal  Bascule Droite  Bascule Gauche

**Mesure des membres inférieurs** : Distance EIAS - Malléole interne : Gauche : .....cm Droite : .....cm  
Inégalité longueur des membres inf : .....cm

# Troubles Articulaires membre supérieur :

## Epaule : Mobilité passive :



### Particularité :

Gauche

Droite

- Arthrose
- Arthrodèse
- Prothèse
- Néo
- Greffe peau
- Périarthrite
- Subluxation
- Arthrite
- Séquelles fracture
- Œdème
- Raideur Anormale

- Arthrose
- Arthrodèse
- Prothèse
- Néo
- Greffe peau
- Périarthrite
- Subluxation
- Arthrite
- Séquelles fracture
- Œdème
- Raideur Anormale

**Déformation :** Gauche :  
Droite :

- Adduction
- Rotation interne
- Adduction
- Rotation interne

- Add/Flex/Rot. Int
- Add/Flex/Rot. Int

**Cause du déficit mobilité :** Gauche :

- Douleur
- Œdème
- Douleur
- Œdème

- Para-ostéo-arthropathie
- Rétraction
- Spasticité
- Para-ostéo-arthropathie
- Rétraction
- Spasticité

## Coude : Mobilité passive :



### Particularité :

Gauche

Droite

- Arthrose
- Arthrodèse
- Prothèse
- Néo
- Greffe peau
- Périarthrite
- Subluxation
- Arthrite
- Séquelles fracture
- Œdème
- Raideur Anormale

- Arthrose
- Arthrodèse
- Prothèse
- Néo
- Greffe peau
- Périarthrite
- Subluxation
- Arthrite
- Séquelles fracture
- Œdème
- Raideur Anormale

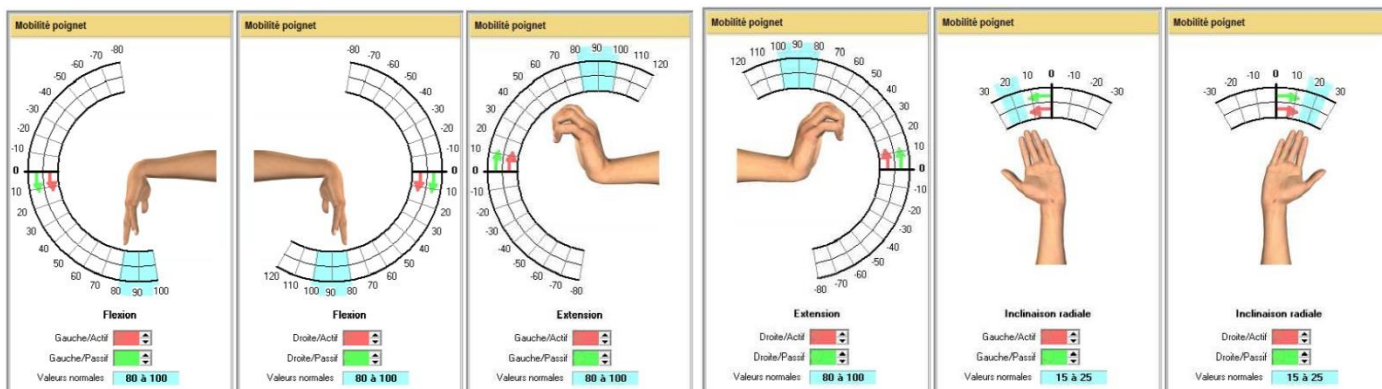
### Déformation :

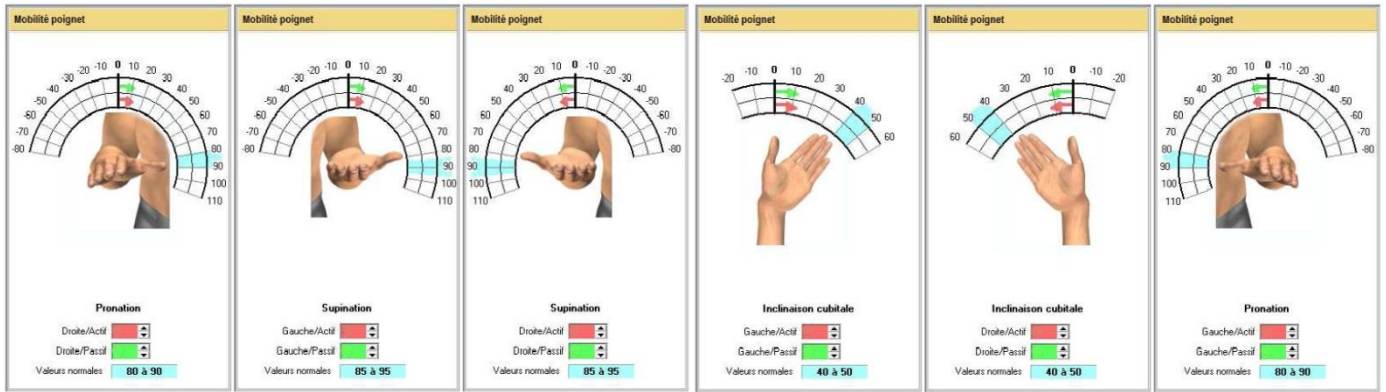
- Gauche :  Flessum     Flex en pronation     Valgus     Varus
- Droite :  Flessum     Flex en pronation     Valgus     Varus

### Cause du déficit mobilité :

- Gauche :  Douleur     Œdème     Para-ostéo-arthropathie     Rétraction     Spasticité
- Droite :  Douleur     Œdème     Para-ostéo-arthropathie     Rétraction     Spasticité

## Poignet : Mobilité passive :





**Particularité :**

**Gauche**

- Arthrose
- Arthrodèse
- Prothèse
- Néo
- Greffe peau
- Périarthrite
- Subluxation
- Arthrite
- Séquelles fracture
- Œdème
- Raideur Anormale

**Droite**

- Arthrose
- Arthrodèse
- Prothèse
- Néo
- Greffe peau
- Périarthrite
- Subluxation
- Arthrite
- Séquelles fracture
- Œdème
- Raideur Anormale

**Déformation :** Gauche :  Flexion  Flexion en inclinaison cubitale  
 Droite :  Flexion  Flexion en inclinaison cubitale

**Cause du déficit mobilité :** Gauche :  Douleur  Œdème  Para-ostéo-arthropathie  Rétraction  Spasticité  
 Droite :  Douleur  Œdème  Para-ostéo-arthropathie  Rétraction  Spasticité

**Main : Mobilité passive :** Gauche :  Normale  Anormale  
 Droite :  Normale  Anormale

**Particularité :**

**Gauche**

- Arthrose
- Arthrodèse
- Prothèse
- Néo
- Greffe peau
- Périarthrite
- Subluxation
- Arthrite
- Séquelles fracture
- Œdème
- Raideur Anormale

**Droite**

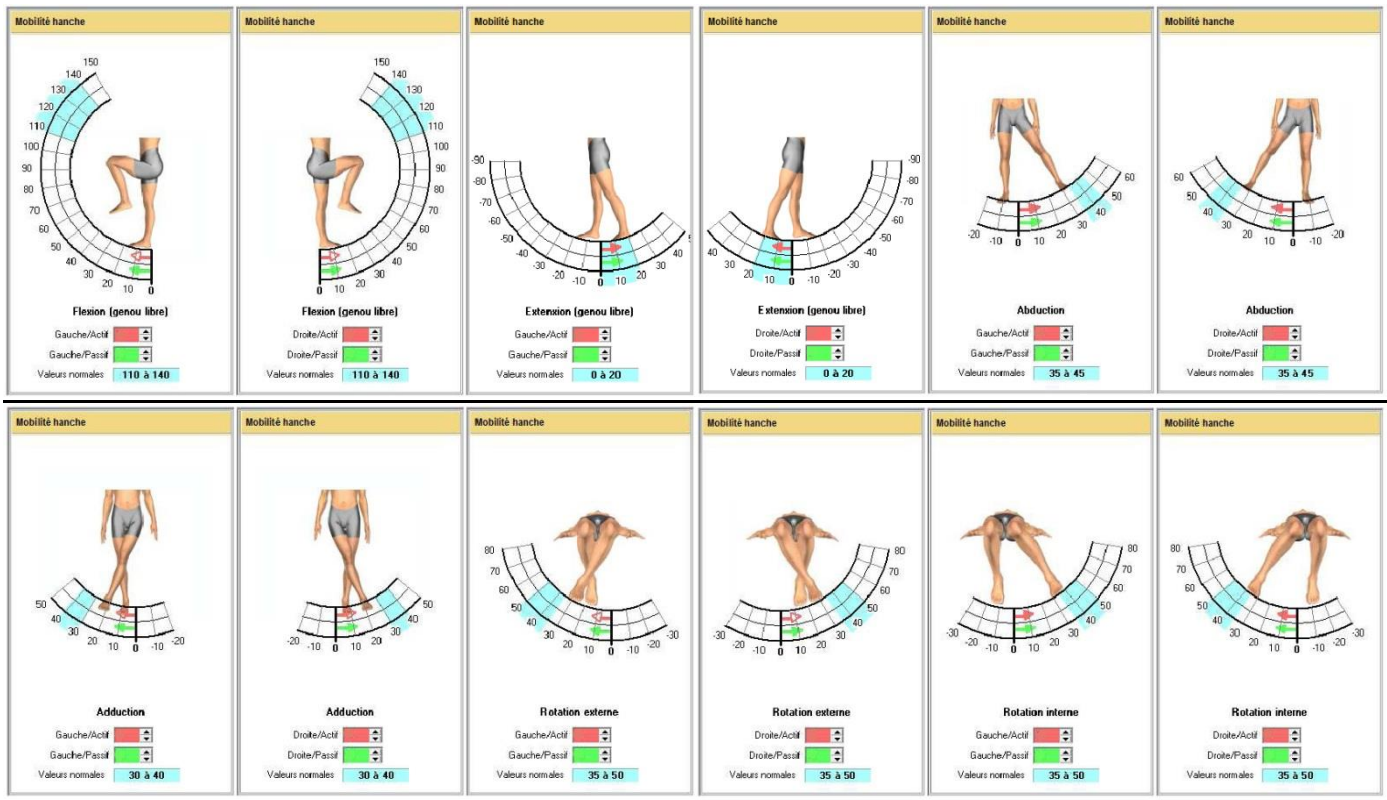
- Arthrose
- Arthrodèse
- Prothèse
- Néo
- Greffe peau
- Périarthrite
- Subluxation
- Arthrite
- Séquelles fracture
- Œdème
- Raideur Anormale

**Déformation :** Gauche :  Doigts en griffe  Pouce en add  Main en fléau  MP en extension  
 Fléau,  Adductus du 1  Main plate  Rhumatisme déformant  
 Droite :  Doigts en griffe  Pouce en add  Main en fléau  MP en extension  
 Fléau,  Adductus du 1  Main plate  Rhumatisme déformant

**Cause du déficit mobilité :** Gauche :  Douleur  Œdème  Para-ostéo-arthropathie  Rétraction  Spasticité  
 Droite :  Douleur  Œdème  Para-ostéo-arthropathie  Rétraction  Spasticité

# Troubles articulaires membre inférieur :

## Hanche : Mobilité passive :



### Particularité :

#### Gauche

- Arthrose
- Arthrodèse
- Prothèse
- Néo
- Greffe peau
- Périarthrite
- Subluxation
- Arthrite
- Séquelles fracture
- Œdème
- Raideur Anormale

#### Droite

- Arthrose
- Arthrodèse
- Prothèse
- Néo
- Greffe peau
- Périarthrite
- Subluxation
- Arthrite
- Séquelles fracture
- Œdème
- Raideur Anormale

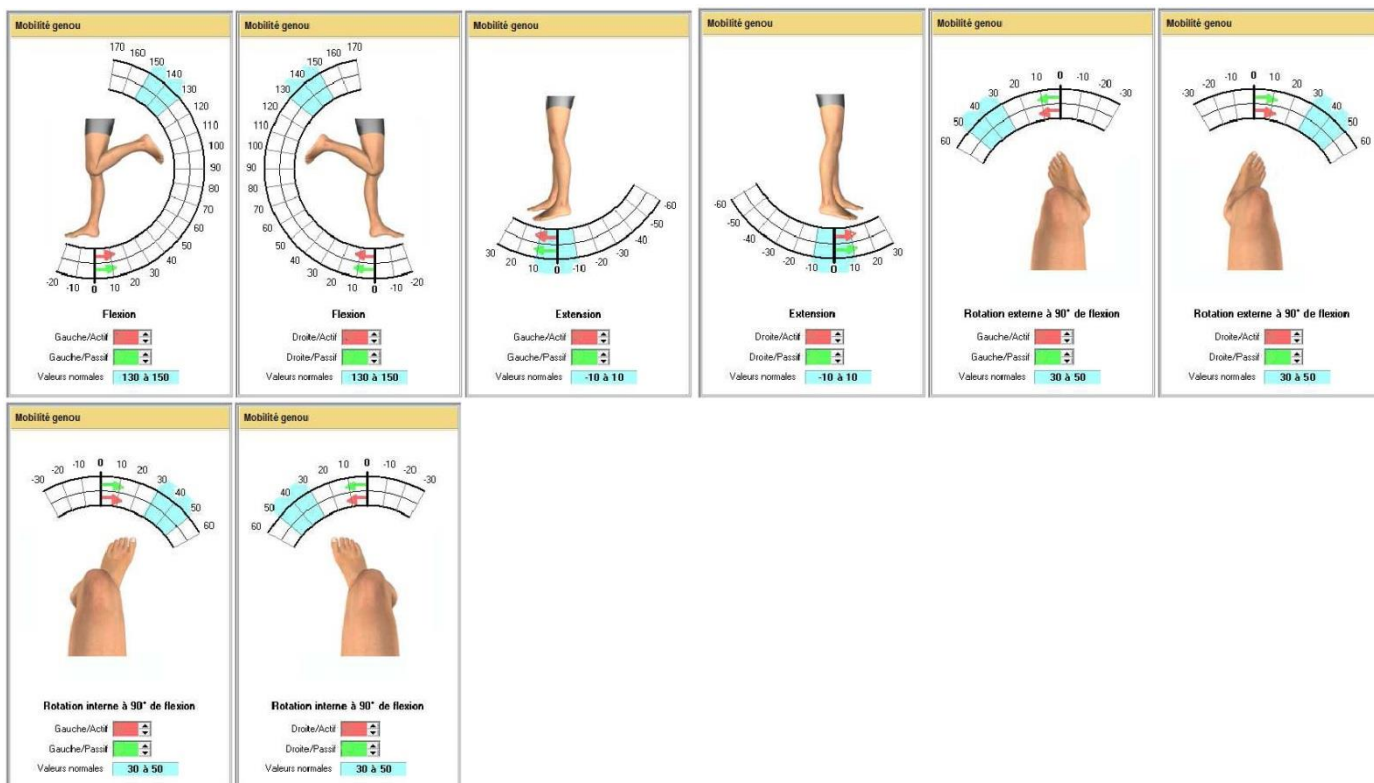
### Déformation :

- Gauche :  Flessum  Rot.int  Rot.int et flessum  Ext  Rot.ext  Ext + Rot.ext  Abductum
- Droite :  Flessum  Rot.int  Rot.int et flessum  Ext  Rot.ext  Ext + Rot.ext  Abductum

### Cause du déficit mobilité :

- Gauche :  Douleur  Œdème  Para-ostéo-arthropathie  Rétraction  Spasticité
- Droite :  Douleur  Œdème  Para-ostéo-arthropathie  Rétraction  Spasticité

## Genou : Mobilité passive :



### Particularité :

Gauche

Droite

- Arthrose
- Arthrodèse
- Prothèse
- Néo
- Greffe peau
- Périarthrite
- Subluxation
- Arthrite
- Séquelles fracture
- Œdème
- Raideur Anormale

- Arthrose
- Arthrodèse
- Prothèse
- Néo
- Greffe peau
- Périarthrite
- Subluxation
- Arthrite
- Séquelles fracture
- Œdème
- Raideur Anormale

**Déformation :** Gauche :  Varus  Valgus  Flessum  Recurvatum  Valgus + Flessum  Varus + Flessum  
 Droite :  Varus  Valgus  Flessum  Recurvatum  Valgus + Flessum  Varus + Flessum

**Cause du déficit mobilité :** Gauche :  Douleur  Œdème  Para-ostéo-arthropathie  Rétraction  Spasticité  
 Droite :  Douleur  Œdème  Para-ostéo-arthropathie  Rétraction  Spasticité



- Equilibre avec tendance à chute latérale
- Equilibre court et instable
- Bon équilibre assis
- Cyphose passive
- Rejet arrière pas spasmes dorsaux
- Chute avant par insuffisance dorsale

## Troubles moteurs membre supérieur :

**Côté Gauche** : Mouvement :  Elévation bras en avant  Amener la main à la bouche  Amener la main dans le dos  
 Réalisation du mouvement :  Sans latence  Avec latence - Mouvement perturbant :  Sans  Avec  
 Amplitude :  Complète  Incomplète  
 Précision :  Bonne  Mauvaise  
 Vitesse :  Normale  Lente  
 Régularité :  Bonne  Mauvaise  
 Maintien de la position finale : Possible :  Sans mouvement perturbant  Avec mouvement perturbant  
 Impossible :  Chute lente  Chute rapide  Mouvement désordonnés  
 Maintien de la position finale contre résistance :  Bon  En progrès  En régression  Impossible

**Côté droit** : Mouvement :  Elévation bras en avant  Amener la main à la bouche  Amener la main dans le dos  
 Réalisation du mouvement :  Sans latence  Avec latence - Mouvement perturbant :  Sans  Avec  
 Amplitude :  Complète  Incomplète  
 Précision :  Bonne  Mauvaise  
 Vitesse :  Normale  Lente  
 Régularité :  Bonne  Mauvaise  
 Maintien de la position finale : Possible :  Sans mouvement perturbant  Avec mouvement perturbant  
 Impossible :  Chute lente  Chute rapide  Mouvement désordonnés  
 Maintien de la position finale contre résistance :  Bon  En progrès  En régression  Impossible

## Troubles moteurs membre inférieur :

**Attitude spontanée en position debout** : Bassin :  Antépulsion  Rétropulsion  Latéropulsion G.  Latéropulsion Dr.

M.I Gauche: Hanche :  Flex  Ext  Abd  Add  Rot.int  Rot.ext  
 Genou :  Flex  Ext  Hyper-ext  Valgus  Varus  
 TT/Pied :  Talus  Equin  Valgus  Varus

M.I Gauche: Hanche :  Flex  Ext  Abd  Add  Rot.int  Rot.ext  
 Genou :  Flex  Ext  Hyper-ext  Valgus  Varus  
 TT/Pied :  Talus  Equin  Valgus  Varus

**Appui unipodal** : Gauche :  Normal  Attitude de DUCHENNE  Attitude de TRENDELENBURG  
 Droit :  Normal  Attitude de DUCHENNE  Attitude de TRENDELENBURG

## Troubles de l'équilibre : Epreuve de TINETTI statique : ...../39

**Equilibre assis** :  Facile  Difficile  Impossible  Appréhension  Interdit  Réalisable  Douloureux  
**Nature déséquilibre** :  Chute aléatoire  Chute arrière  Chute avant  Chute latérale droite  Chute latérale gauche  
**Membres intérieurs** : Station debout bipodale :  Facile  Difficile  Instabilité posturale aléatoire  Rétro  Impossible  
 Unipodale gauche :  Facile (appui > 5 sec)  Difficile (appui < 5sec)  Douloureux  Impossible  
 Unipodale droite :  Facile (appui > 5 sec)  Difficile (appui < 5sec)  Douloureux

Epreuve de TINETTI statique : .....

Echelle d'équilibre de BERG : .....

## Troubles cardio-respiratoires :

**Pouls** : Au repos en début de séance : ..... Au repos en fin de séance : .....

**Dyspnée** : Sadoul :  Aucun  V. Lente  V. Normale  1 étage  2 étages  Au moindre effort

**Type de respiration** :  Abdominale  Costale basse  Costale haute  Paradoxale  Thoracique

**Toux** : horaire :  Aucune  Diurne  Matinale  Nocturne  Permanente

Caractère :  Productive  Sèche

**Spirométrie** : CV : .....l DEP : .....l/min VEMS : .....l

## Troubles Fonctionnels :

**Membres sup** : Contrôle statique de l'épaule gauche :  Non  Oui Droite :  Non  Oui  
Flexion/Extension rapide du coude :  Non  Oui Droite :  Non  Oui  
Préhension globale de la main : Gauche :  Non  Oui Droite :  Non  Oui  
Préhension fine de la main : Gauche :  Non  Oui Droite :  Non  Oui  
Ouverture main : Gauche :  Non  Oui Droite :  Non  Oui

**Marche** : Synchronisation bras/jambes :  Mauvaise  Satisfaisante

**Analyse de la marche** : Trajectoire :  Déviation droite  Déviation gauche  Hésitante  Impossible  Stable

**Demi-tour à droite** :  Facile  Difficile  Impossible  Appréhension  Dououreux

**Franchissement d'obstacles** :  Facile  Difficile  Impossible  Appréhension  Dououreux

**Demi-tour à gauche** :  Facile  Difficile  Impossible  Appréhension  Dououreux

**Epreuve des 10m chronométrés** : ..... Sec

**Examen du pas** : Démarrage :  Avec retard  Hésitant  Spontané

**Pas portant** :  Boiterie antalgique  Esquive  Hésitant  Instable  Stable

**Pas oscillant** :  Rasant  Fauchage  Steppage  Accrochage  Normal  Raccourcissement du pas

**Arrêt** :  Avec retard  Avec rétropulsion  Hésitant  Spontané

**Appareillage** : Soutien postural :  Assis  Debout

Orthèse membre sup :  Anti-flexion coude  Anti-pronation  Anti-flexion poignet  Anti-adduction du 1

Orthèse membre inf :  Anti-flexion de hanche  Anti-flexion de genou  Anti-talus  Anti-équien

Anti-Valgus  Anti-varus

**Indice de coût physiologique** : Fréquence cardiaque au repos : .....

Durée de marche : 30m : ..... 60m : ..... 90m : ..... 120m : .....

Fréq. Cardiaque : 30m : ..... 60m : ..... 90m : ..... 120m : .....

Indice coût physiologique : 30m : ..... 60m : ..... 90m : ..... 120m : .....

**Niveau évolution motrice** : .....

## Vie Quotidienne :

**Activité la plus gênée** : .....

**Activités manuelles** : .....

**Graphisme** : .....

**Habillage – Hygiène corporelle** : .....

**Tenue à table** : .....

**Vie courante** : Travail : Arrêt – Facile – Difficile – Impossible – Dououreux – Reprise de travail – Conges – Retraité – Ss emploi

**Occupations** : Non perturbées – Légèrement perturbée – Très perturbées - Impossible

**Vie sociale** : Non perturbées – Légèrement perturbée – Très perturbées - Impossible

**Traitement :**  Préopératoire  Post-opératoire  Phase de récupération  Phase séquentielle

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Massage           | <input type="checkbox"/> Trigger Points          | <input type="checkbox"/> Cryothérapie gazeuse    |
| <input type="checkbox"/> K-laser           | <input type="checkbox"/> Depresso-massage        | <input type="checkbox"/> Cryothérapie hyperbare  |
| <input type="checkbox"/> Thermothérapie IR | <input type="checkbox"/> Electrothérapie Tens... | <input type="checkbox"/> Fascia-thérapie         |
| <input type="checkbox"/> Crochetage        | <input type="checkbox"/> Travail gym statique    | <input type="checkbox"/> Travail Gym dynamique   |
| <input type="checkbox"/> Pressothérapie    | <input type="checkbox"/> Mob auto-passive        | <input type="checkbox"/> Home Training           |
| <input type="checkbox"/> Enveloppement     | <input type="checkbox"/> DLM Vodder              | <input type="checkbox"/> Mobilisation analytique |

Techniques spécifiques :

- Ondes de choc radiales : .../sem par série de ... séances par tête  Céramique  Titane  
... séries de ..... percussions à ..... bars en .....Hz
- K-Laser : (800-950 nm) : moyenne : ..... watts en ..... phases de 2 Hz à 5000 Hz
- Milta (Laser + ondes électromg) :  Continu  Pulsé  5Hz  50 Hz  1000 Hz  5000 Hz
- Electrothérapie :  Tens  Burst  Décontracturant  Drainant  Stimulant  Biofeedback
- Ultrasons :  Continu  Pulsé  Sous eau Temps : .....min Puissance : ..... W
- Alpha 200 :  Nébulisation ...../min Pexpi H/Pa : ..... Pinspi H/Pa : .....
- Ondes vibratoires : Nb de percussions : ..... Pression : ..... bars Fréquence : .....Hz
- Autre : .....

**Programme d'exercice à réaliser à domicile en plus des séances :**  Oui  Non

**Evènement indésirable intermédiaire :**  Oui  Non .....

**Objectif du traitement :** Lutte contre :  la douleur  l'inflammation  les tensions  l'œdème  
 Les attitudes vicieuses  la déformation  la grabatisation

Améliorer :  Les capacités motrices  Les capacités fonctionnelles  
 Les capacités musculaires : .....

**Amélioration depuis le début de la prise en charge :** .....  
.....  
.....

**Synthèse :** Objectif de traitement :  Atteint  Partiellement atteint  Totalemment atteint  
Proposition dans le cadre kiné :  Poursuite du traitement  Arrêt  Attente

Fait à Equihen-plage, le .....