

Évaluation de la main

1. Interrogatoire :

- Depuis quand (when) : _____
- Mode d'installation (why) : _____
- Symptômes accompagnateurs, bruits (whit) : _____
- Loisirs, profession, antécédents (who) : _____
- Localisation : _____
- Fréquence, durée : _____
- Type de douleur : _____
- Irradiation : _____
- Amélioré par : _____
- Aggravé par : _____
- Position de sommeil (nombre d'oreillers) : _____
- Exposition aux courants d'air : _____
- Influence du climat : _____
- Limitations de mouvements : _____

2. Observation :

- Lésion, cicatrice : _____
- Couleur : _____
- Enflure, gonflement, nodules, déformations : _____

3. Palpation :

- 7P 8P 9P 10P _____
- 5CC 6CC 7CC 8CC 4CC japonais _____
- 4C 5C 6C 7C 8C _____
- 3GI 4GI 5GI 6GI 7GI 8GI 9GI 10GI _____
- 3TF 4TF 5TF 6TF 7TF 8TF 9TF _____
- 2IG 3IG 4IG 5IG 6IG 7IG _____
- Palper articulations métacarpo-phalangiennes: _____
- Palper articulations inter-phalangiennes : _____
- Palper articulations distales : _____

4. Mouvements et tests spécifiques : actif---passif---résisté

- | | | | | | | |
|--------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|---|---|
| • Flexion doigts (normal 90) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| • Flexion pouce (70) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| • Extension doigts (30) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| • Extension pouce (110) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| • Abduction | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| • Adduction | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| • Opposition pouce-auriculaire | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| • Opposition pouce-annulaire | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| • Opposition pouce-majeur | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| • Opposition pouce-index | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | | |
| • Force de préhension | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

5. Références :

- Dupuis-Leclaire, Appareil locomoteur, chapitre 25, page 550-588 (tests et diagnostics)
- Swartz, Mark H., Manuel de diagnostic clinique, chapitre 17, page 425 (mouvements)

Évaluation du poignet

1. Interrogatoire :

- Depuis quand (when) : _____.
- Mode d'installation (why) : _____.
- Symptômes accompagnateurs, bruits (whit) : _____.
- Loisirs, profession, antécédents (who) : _____.
- Localisation : _____.
- Fréquence, durée : _____.
- Type de douleur : _____.
- Irradiation : _____.
- Amélioré par : _____.
- Aggravé par : _____.
- Position de sommeil (nombre d'oreillers) : _____.
- Exposition aux courants d'air : _____.
- Influence du climat : _____.
- Limitations de mouvements : _____.

2. Observation :

- Lésion, cicatrice : _____.
- Couleur : _____.
- Enflure, gonflement, nodules, déformations : _____.

3. Palpation :

- 7P 8P 9P 10P _____.
- 5CC 6CC 7CC 8CC 4CC japonais _____.
- 4C 5C 6C 7C 8C _____.
- 3GI 4GI 5GI 6GI 7GI 8GI 9GI 10GI _____.
- 3TF 4TF 5TF 6TF 7TF 8TF 9TF _____.
- 2IG 3IG 4IG 5IG 6IG 7IG _____.

4. Mouvements et tests spécifiques : actif---passif---résisté

- | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---|---|---|--|--|--|
| • Flexion (normal 70-90) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| • Extension (80-90) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| • Pronation | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| • Supination | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| • Abduction (30-45) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| • Adduction (20-55) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| • Manoeuvre de Finkelstein (ténosynovite de Quervain) | + | - | | | | | | | |
| • Signe de Tinel (syndrome du tunnel carpien) | + | - | | | | | | | |
| • Test de Phalen (syndrome du tunnel carpien) | + | - | | | | | | | |
| • Force de préhension | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | | |

5. Références :

- Dupuis-Leclaire, Appareil locomoteur, chapitre 24, page 524-549 (tests et diagnostics)
- Swartz, Mark H., Manuel de diagnostic clinique, chapitre 17, page 424 (mouvements)

ÉVALUATION DU COUDE

1. Interrogatoire

- When (depuis quand): _____
- Why (mode d'installation) : _____
- With (s\vs accompagnateurs, bruits) : _____
- Who (loisirs, profession, ATCD...): _____
- Localisation : _____
- Fréquence, durée : _____
- Type de douleur : _____
- Irradiation : _____
- Amélioré/aggravé par : _____
- Position de sommeil, nombre d'oreillers : _____
- Exposition aux courants d'airs : _____
- Influence du climat : _____

2. Observation

- Symétrie des 2 coudes _____
- Cicatrices, coloration, inflammation _____

3. Palpation

- Texture, température des chairs : _____
 - Points Ashi : 4P(J) 5P 6P 3CC 4CC(J) 5CC 6CC 3C 8IG 8TF 9TF 10TF 10GI 11GI 12GI
-

4. Tests spécifiques (actifs, passifs, résistés)

- Flexion _____ _____ _____
- Extension _____ _____ _____
- Pronation _____ _____ _____
- Supination _____ _____ _____
- Isométriques contrariés :
 - Épitrochléens _____
 - Épicondyliens _____

- ## 5. Références :
- Dupuis-Leclaire : Pathologies de l'appareil Locomoteur, chap.23 p.510-521
 - Swartz, Mark H. Manuel de diagnostic clinique, Anamnèse et examen, p.423, 441-442

ÉVALUATION DE L'ÉPAULE

1. Interrogatoire

- When (depuis quand): _____
- Why (mode d'installation) : _____
- With (s\l accompagnateurs, bruits) : _____
- Who (loisirs, profession, ATCD...): _____
- Localisation : _____
- Fréquence, durée : _____
- Type de douleur : _____
- Irradiation : _____
- Amélioré/aggravé par : _____
- Position de sommeil, nombre d'oreillers : _____
- Exposition aux courants d'airs : _____
- Influence du climat : _____

2. Observation

- Symétrie des 2 épaules (côté dominant généralement plus bas) _____
- Posture générale de profil (voûtée, arquée) _____
- Cicatrices, coloration, inflammation _____

3. Palpation

- Texture, température des chairs : _____
- Points Ashi : 1P 2P JianNaiLing JianJianYu 14GI 15GI 16GI 13TF 14TF 15TF 9IG 10IG 11IG 12IG 13IG 14IG 15IG _____

4. Tests spécifiques

(actifs, passifs, résistés)

- Flexion (180°) _____ _____ _____
- Flexion résistée, main en supination, bras fléchi à 90° (longue portion du biceps) _____
- Extension (50°) _____ _____ _____
- Abduction (180°) _____ _____ _____
- Abduction résistée, coude fléchi à 90° (sus-épineux) _____
- Rotation interne (40°) _____ _____ _____
- Rotation interne résistée, coude fléchi à 90° (sous-scapulaire) _____
- Rotation externe (90°) _____ _____ _____
- Rotation externe résistée, coude fléchi à 90° (sus-épineux) _____ _____ _____
- Arc douloureux _____
- Rythme scapulo-humoral (capsulite) _____
- Épreuve du bras tombant (coiffe des rotateurs) _____

5. Références :

Dupuis-Leclaire : Pathologies de l'appareil Locomoteur, chap.22 p.479-505
Swartz, Mark H. Manuel de diagnostic clinique, Anamnèse et examen, p.422-423

ÉVALUATION DU COU

1. Interrogatoire

- When (depuis quand): _____
- Why (mode d'installation) : _____
- With (s\l accompagnateurs, bruits) : _____
- Who (loisirs, profession, ATCD...): _____
- Localisation : _____
- Fréquence, durée : _____
- Type de douleur : _____
- Irradiation : _____
- Amélioré/aggravé par : _____
- Position de sommeil, nombre d'oreillers : _____
- Exposition aux courants d'airs : _____
- Influence du climat : _____

2. Observation

- Posture de la tête : dans la position normale, le nez doit être aligné avec le manubrium sternal et l'appendice xyphoïde _____
- De profil, le lobe de l'oreille est en ligne avec l'acromion, _____
- Niveau des épaules : le côté dominant est généralement plus bas. Noter la présence de spasmes musculaires, d'asymétrie : _____
- Inflammation, coloration, cicatrices : _____
- Bosse de bison : _____

3. Palpation

- Texture, température des chairs : _____
- Apophyses épineuses (VG) : _____
- HuaTo : _____
- Ligne verticale sous 10V : _____
- Ligne verticale sous 20VB : _____
- Points Ashi : 21VB 15TF 12IG 13IG _____

4. Mouvements & tests spécifiques (actifs, passifs, résistés) :

- | | | | |
|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| •Flexion (45°) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| •Extension (55°) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| •Flexion latérale droite(45°) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| •Flexion latérale gauche(45°) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| •Rotation droite (70-80°) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| •Rotation gauche (70-80°) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- 5: **Références :** Dupuis-Leclair : Pathologies de l'appareil Locomoteur, chap.8 p.175-221
Swartz, Mark H. Manuel de diagnostic clinique, Anamnèse et examen, p.428

EVALUATION DU DOS

1. Interrogatoire :

- Depuis quand (when) : _____
- Mode d'installation (why) : _____
- Symptômes accompagnateurs, bruits (whit) : _____
- Loisirs, profession, antécédents (who) : _____
- Localisation : _____
- Fréquence, durée : _____
- Type de douleur : _____
- Irradiation : _____
- Amélioré par : _____
- Aggravé par : _____
- Position de sommeil (nombre d'oreillers) : _____
- Exposition aux courants d'air : _____
- Influence du climat : _____

2. Observation :

- Posture générale : _____
- Alignement général de la colonne : _____
- Spasme musculaire visible : _____
- Cicatrice, coloration, inflammation : _____

3. Palpation :

- Espaces intervertébraux (VG) : _____
- Huato : _____
- Première chaîne de vessie : _____
- Deuxième chaîne de vessie : _____
- Texture, température des chairs : _____
- Pincé-roulé (p.156 App.Loco.) : _____

4. Mouvements et tests spécifiques : actif---passif---résisté

- | | | | |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Flexion | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Extension | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Flexion latérale droite | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Flexion latérale gauche | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Rotation droite (assis) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Rotation gauche (assis) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • S.L.R. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| • S.L.R. et dorsiflexion | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| • S.L.R. et bowstring | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| • Kerning | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

5. Références :

- Dupuis-Leclaire, Appareil locomoteur, chapitre 10, page 245-285 (tests et diagnostics)
- Swartz, Mark H., Manuel de diagnostic clinique, chapitre 17, page 429 (mouvements)

Évaluation de la cheville et du pied

1. Interrogatoire :

- Depuis quand (when) : _____.
- Mode d'installation (why) : _____.
- Symptômes accompagnateurs, bruits (whit) : _____.
- Loisirs, profession, antécédents (who) : _____.
- Localisation : _____.
- Fréquence, durée : _____.
- Type de douleur : _____.
- Irradiation : _____.
- Amélioré par : _____.
- Aggravé par : _____.
- Position de sommeil (nombre d'oreillers) : _____.
- Exposition aux courants d'air : _____.
- Influence du climat : _____.
- Limitations de mouvements : _____.

2. Observation (comparaison avec membre sain):

- Posture patient debout avec charge: _____.
- Posture patient assis: _____.
- Cicatrices: _____.
- Déformations : _____.
- Gonflements, oedèmes, coloration : _____.

3. Palpation :

- 45E 44E 43E 42E 41E 40E 39E _____.
- 44VB 43VB 42VB 41VB 40VB 39VB 38VB 37VB _____.
- 67V 66V 65V 64V 63V 62V 61V 60V 59V _____.
- 1RT 2RT 3RT 4RT 5RT 6RT _____.
- 1F 2F 3F 4F 5F _____.
- 1RN 2RN 3RN 4RN 5RN 6RN 7RN 8RN 9RN _____.

4. Mouvements et tests spécifiques : actif---passif---résisté

- | | | | |
|----------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| • Dorsiflexion | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Flexion plantaire | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Éversion du talon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Inversion du talon | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Éversion du pied | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Inversion du pied | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Abduction | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Adduction | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Références :

- Dupuis-Leclaire, Appareil locomoteur, chapitre 29, page 697-719 (tests et diagnostics)
- Swartz, Mark H., Manuel de diagnostic clinique, chapitre 17, page 427-452-453 (mouvements)