

FICHE D'ÉVALUATION CLINIQUE DE L'ÉPAULE

Association québécoise
des médecins du sport



www.aqms.org

Nom _____ Prénom _____

Numéro assurance-maladie _____ Expiration _____

RAMQ CSST SAAQ Autre : _____

Date : _____		
Examen : ____/____/____	Événement : ____/____/____	Début d'absence : ____/____/____

ANAMNÈSE

<p>Élément déclencheur</p> <ul style="list-style-type: none"> • Traumatique • Progressif 	<p>Occupation</p> <p>Âge _____ Dominance _____</p>				
<p>Symptômes douloureux</p> <hr style="width: 80%; margin-left: 0;"/> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> • Localisation : <li style="padding-left: 20px;">Latérale <li style="padding-left: 20px;">Antérieure <li style="padding-left: 20px;">Postérieure <li style="padding-left: 20px;">Profonde <li style="padding-left: 20px;">Supérieure </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> • Horaire : <li style="padding-left: 20px;">AM <li style="padding-left: 20px;">PM <li style="padding-left: 20px;">Nocturne </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> • Intensité : ____ /10 </td> </tr> </table>	<ul style="list-style-type: none"> • Localisation : <li style="padding-left: 20px;">Latérale <li style="padding-left: 20px;">Antérieure <li style="padding-left: 20px;">Postérieure <li style="padding-left: 20px;">Profonde <li style="padding-left: 20px;">Supérieure 	<ul style="list-style-type: none"> • Horaire : <li style="padding-left: 20px;">AM <li style="padding-left: 20px;">PM <li style="padding-left: 20px;">Nocturne 	<ul style="list-style-type: none"> • Intensité : ____ /10 		<p>Activités sportives</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Localisation : <li style="padding-left: 20px;">Latérale <li style="padding-left: 20px;">Antérieure <li style="padding-left: 20px;">Postérieure <li style="padding-left: 20px;">Profonde <li style="padding-left: 20px;">Supérieure 	<ul style="list-style-type: none"> • Horaire : <li style="padding-left: 20px;">AM <li style="padding-left: 20px;">PM <li style="padding-left: 20px;">Nocturne 				
<ul style="list-style-type: none"> • Intensité : ____ /10 					
<p>Accompagnés de...</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> • Parésie • Paresthésie • Accrochage • Crépitement • Perte de mobilité </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <ul style="list-style-type: none"> • Appréhension • Cervicalgie • Autres </td> </tr> </table>	<ul style="list-style-type: none"> • Parésie • Paresthésie • Accrochage • Crépitement • Perte de mobilité 	<ul style="list-style-type: none"> • Appréhension • Cervicalgie • Autres 	<p>Drapeaux rouges</p> <ul style="list-style-type: none"> • Âge >= 50 ans • Fièvre, frisson • Perte de poids inexplicable • Douleur nocturne • Antécédents de néoplasie, tumeur, infection 		
<ul style="list-style-type: none"> • Parésie • Paresthésie • Accrochage • Crépitement • Perte de mobilité 	<ul style="list-style-type: none"> • Appréhension • Cervicalgie • Autres 				
<p>Augmentés par...</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mouvements répétés de l'épaule • Activités à bout de bras • Mouvements au dessus des épaules • Soulèvement de charges • Décubitus latéral • Mouvements du cou 	<p>Antécédents</p> <ul style="list-style-type: none"> • Médical • Traumatique • Chirurgical • Familial 				
<p>Soulagés par...</p> <ul style="list-style-type: none"> • Repos • Médication • Autres 	<p>Investigations</p> <ul style="list-style-type: none"> • R-X simple • Échographie • Résonance magnétique • Autres 				
<p>Traitements :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Glace / Chaleur • Médication • Physiothérapie, Ostéopathie, Acupuncture • Chiropratique, Massothérapie • Infiltration • Autres 					

Souligner : négatif Encercler : positif

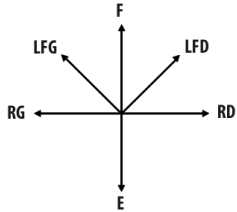
D000041458

EXAMEN

Observation

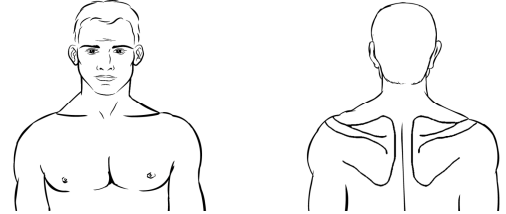
Protraction tête			D	G	Déformation :		D	G
Protraction épaules		Gonflement :			Décollement omoplate			
		Atrophie :						

Mobilité cervicale (au besoin)



Manoeuvre de Spurling		D	G

Emplacement de la douleur



Amplitude articulaire (actif / passif)

	D	G
Flexion 180°	/	/
Abduction 180°	/	/
Adduction 20°	/	/

	D	G
Rot. externe 90°	/	/
Rot. interne 40°	/	/
Extension 40°	/	/

	D	G
Arc douloureux : _____°		
Patron capsulaire		
Rythme scapulo-huméral		

Manoeuvres d'accrochage

Manoeuvres topographiques

	D	G
Neer		
Hawkins		
Yocum		

	D	G	D	G
Tendon supra-épineux			/5	/5
Tendon infra-épineux, petit rond			/5	/5
Tendon sous-scapulaire			/5	/5
Tendon longue portion du biceps			/5	/5
Canette pleine <input type="checkbox"/> Gerber <input type="checkbox"/> Bear Hug <input type="checkbox"/>			/5	/5
Canette vide (Jobe)				
Rotation externe 45°				
Rotation interne				
Speed				

Manoeuvres complémentaires

Palpation douloureuse

	D	G
Articulation acromioclaviculaire		
Labrum		
Instabilité	Appréhension	
	Relocalisation	
Foulard		
O' Brien		

	D	G
Articulation sternoclaviculaire		
Articulation acromioclaviculaire		
Tendon longue portion du biceps		
Tendon supra-épineux		

Impression diagnostique

Conduite

Signature

Cocher si positif