

Examen ostéoarticulaire



Interrogatoire

- ▶ **Terrain** : âge, main dominante, profession, néoplasie connue, traitements (facteurs favorisant de chutes), mode de vie
- ▶ **Traumatisme** : circonstances, cinétique, mécanisme
- ▶ **Signes fonctionnels** :
 - ▶ Douleur
 - ▶ Impotence
 - ▶ Déformation
- ▶ **Topographie** : demander au patient.

Attention une douleur peut en cacher un autre



Interrogatoire d'une douleur

► Douleur inflammatoire Vs Douleur mécanique ?



Interrogatoire d'une douleur

Douleur Inflammatoire

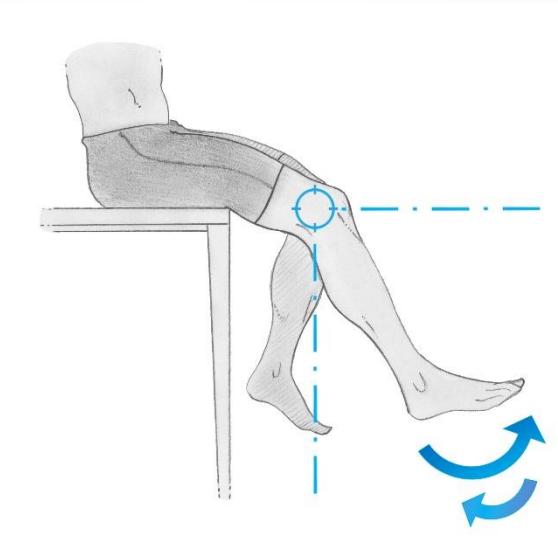
- La nuit (réveils nocturnes +++)
- Non améliorée par le repos
- Amélioration à l'activité ou l'échauffement
- Dérouillage matinal

Douleur mécanique

- Le jour
- Déclenchée par l'effort
- Améliorée par le repos
- Maximale en fin de journée
- Dérouillage matinal absent

Examen physique

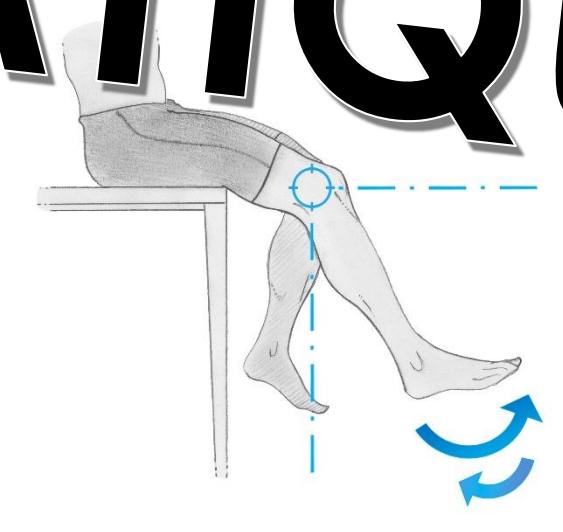
- ▶ Mobilité passive
- ▶ Mobilité active
- ▶ Mobilité contrariée



Examen physique

- ▶ Mobilité passive
- ▶ Mobilité active
- ▶ Mobilité contrariée

PRATIQUE



Examen physique

► Le rachis :

Examen physique

► Le rachis :

- Inspection debout => courbure ?
- Mobilité
- Douleur
- Palpation des apophyses épineuses



Signe de Lasègue

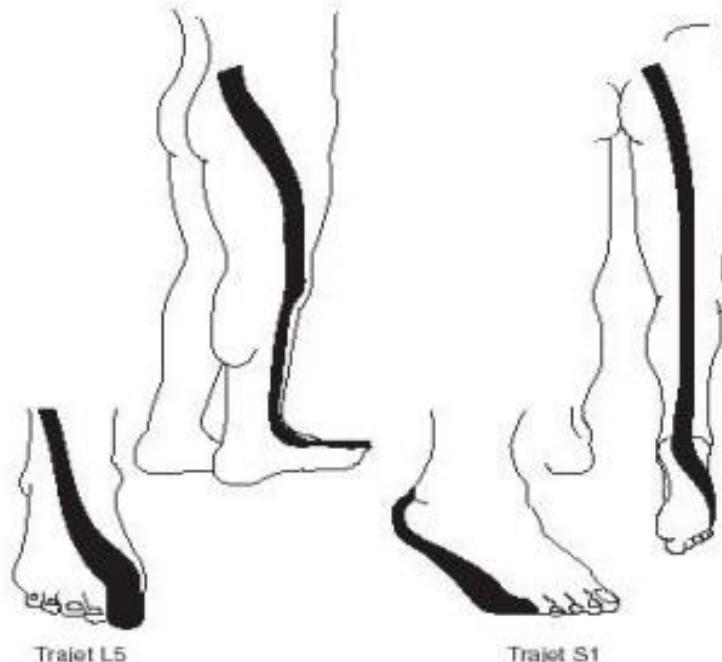
- ▶ Élévation de la jambe limitée par la douleur
- ▶ Témoin de la compression d'une racine



Sensibilité et motricité

- ▶ Faire marcher le patient si possible
 - ▶ Marche sur les talons -> L5
 - ▶ Marche sur les pointes -> S1
- ▶ Sensibilité

Trajets radiculaires sensitifs sciatiques L5 et S1.



Urgences chirurgicales

- ▶ Déficit moteur ≤ 3
- ▶ Déficit sensitif de la selle, du périnée, des sphincters
- ▶ Signes d'irritation pyramidale

Examen physique

- ▶ Les hanches :
 - ▶ Amplitudes et douleurs en flexion, rotation externe, interne, abduction et adduction
- ▶ Les genoux :
 - ▶ Recherche d'un épanchement (signe du flot)
 - ▶ Recherche de signes de laxité (tiroirs)
 - ▶ Recherche de signe méniscaux (douleur à la palpation)

