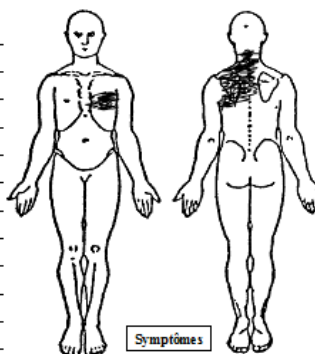




## INSTITUT MCKENZIE INTERNATIONAL EVALUATION DU RACHIS DORSAL

Date Mai 2012  
Nom Melle T. Sexe M(F)  
Adresse \_\_\_\_\_  
Téléphone \_\_\_\_\_  
Né le \_\_\_\_\_ Age 27  
Prescripteur: Médecin généraliste  
Travail: Contraintes mécaniques Vendeuse de lunettes.  
Plutôt debout / pas de port de charge  
Loisirs: Contraintes mécaniques Déco bricolage ++  
Limitations fonctionnelles pour cet épisode Lever le bras G  
Niveau d'invalidité (score) \_\_\_\_\_  
Score EVA (0-10) 4 jusqu'à 8/10



### INTERROGATOIRE

Symptômes actuels Idem diagramme corporel EVA 6/10  
Présents depuis 3 semaines s'améliore / stationnaire / se détériore  
Facteur déclenchant Bricolage en flexion rotation ou sensation apparente  
Symptômes initiaux: Jbr / cuisse / jbe Interscapulaire / rachis cervical inférieur  
Symptômes Const: Omoplate G Symptômes intermittents: Irradiation antérieure  
Empire Se pencher assis / se lever tourner tête / tronc à G debout allongée à plat  
matin / en cours de journée / soir au repos / en mouvement  
Autre Lever le bras gauche / se tenir « droite » assise allongée ou debout  
Mieux Se pencher assis / se lever tourner tête / tronc debout Allongée avec coussin

Sommeil perturbé Oui / Non Doit chercher sa position Oreillers 2 ou 3 pour pouvoir dormir  
Position de sommeil déçu / procu / latérocubitus D / G Literie: dure / moyenne / molle  
Episodes antérieurs 0 1-5 6-10 11+ Année du 1er épisode \_\_\_\_\_  
Antécédents: Pas d'antécédents de douleur cervicale ni thoracique

Traitements à ce jour Anti inflammatoires + décontractants + antidouleurs (B) / ostéopathie (W) /  
Repos (NE).



### QUESTIONS SPECIFIQUES

Toux/Eternuement/Inspiration profonde + / - Parfois douleurs augmentent Marche: normale / anormale  
Médicaments: aucuns / AINS / analg / corticoïdes / Anticoag / Autre Anti inflam décontractant anti  
Santé act: Bonne / Pass / Mauvaise Pas de problèmes particuliers  
Imagerie: oui / non  
Chirurgie récente ou maj: oui / non Doult Noct: oui / non Au début  
Accidents: oui / non Perte de poids inexpliquée: oui / non  
Autre: Pas d'antécédents familiaux concernant d'éventuels problèmes cardio-vasculaire

# EXAMEN

## POSTURE

Assis: bonne-pass / mauv L'éboul: bonne-pass / mauv I. ete en avant: OUI / NON Cyphose: eq / acc / normale

Correction Posturale: mieux / empire / sans effet

Autres Observations: Augmentation de la cyphose thoracique

## EXAMEN NEUROLOGIQUE (Membres supérieur et Membre inférieur)

Déficit Moteur RA S Réflexes RA S

Déficit Sensitif RA S Neuro-Méningé NT

## MOVEMENT LOSS

Parties cervicales	Maj	Mod	Min	Nul	Douleur
Flexion :		X			Cou dos
Extension :	X				Cou dos
Rotation D :		X			Dos
Rotation G :		X			Dos
Incl D			X		Cou
Incl G		X			Cou thorax

## TESTS DE DIFFERENCIATION CERVICAUX

Rép Pro	Sans effet
Rép Ret	Augmenté / Empire
Rép Ret Ext	
Rép IL D	
Rép IL G	Augmenté / Pas Empire
Rép Rot D	
Rép Rot - L	
Rép Flex	

MOVEMENTS TESTS Décrire l'effet sur la douleur – Pendant: produit, abolit, augmenté, diminué, sans effet, centralisé, péripétisé. Après: mieux, empire, sans effet, pas empire, pas mieux, centralisé, péripétisé.

	Symptômes pendant le test	Symptômes après le test	Réponse mécanique		
			↑ ampl	↓ ampl	sans effet
Symptômes avant test assis: 7/10 omoplate -					
FLEX					
Rép FLEX					
EXT					
Rép EXT	Augmenté	Empire (thorax)			X
Symptômes avant test allongé: 3/10 omoplate 3/10 thorax					
Ext procu					
Rép Ext procu					
Ext décu					
Rép Ext décu	Augmenté	Pas empire			X
Si nécessaire Symptômes avant test:					
Rot D					
Rép Rot D					
Rot G					
Rép Rot G					
Inclinaison G (en DD + coussin)	Augmenté	Pas empire	X		

## TESTS STATIQUES

Flexion \_\_\_\_\_ Rotation D \_\_\_\_\_

Extension (procu, décu) \_\_\_\_\_ Rotation G \_\_\_\_\_

AUTRE TESTS: Élévation bras G : 120° / rot G thorax < rot D et douloureuse / inspiration max

douloureuse (omoplates) / extension thoracique limitée et douloureuse (omoplate + irradiation ant)

## CLASSIFICATION PROVISOIRE

Dérangement Cervical ? Dysfonction \_\_\_\_\_ Posture \_\_\_\_\_ Autre \_\_\_\_\_

Dérangement: Localisation de la douleur Cervicales inf / omoplates / irradiante en ceinture sein gauche

## PRINCIPES DE MANAGEMENT

Education \_\_\_\_\_ Equipement Fourni aucun

Thérapie mécanique: Oui / Non

Principe d'extension: \_\_\_\_\_ Principe latéral: Rép incl G en DD avec coussin + SP

Principe de flexion: \_\_\_\_\_ Autre: \_\_\_\_\_

Objectifs du traitement: \_\_\_\_\_