

FORMULAIRE D'EXAMEN DC/TMD

Date (jj-mm-aaaa)

Patient _____ Examineur _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1a. SITE DOULEUR: 30 derniers jours (Choisir tout ce qui s'applique)

DOULEUR - DROIT

- ☐ Non ☐ Temporal ☐ Autres musc mast ☐ Structures
☐ Masséter ☐ ATM non-mast

DOULEUR - GAUCHE

- ☐ Non ☐ Temporal ☐ Autres musc mast ☐ Structures
☐ Masséter ☐ ATM non-mast

1b. SITE MAL DE TÊTE: 30 derniers jours (Choisir tout ce qui s'applique)

- ☐ Non ☐ Temporal ☐ Autre ☐ Non ☐ Temporal ☐ Autre

2. RELATION INCISIVE

Dent référence ☐ FDI #11 ☐ FDI #21 ☐ Autre

Surplomb incisif horizontal ☐ Si négatif

--	--

 mm

Surplomb incisif vertical ☐ Si négatif

--	--

 mm

Déviation médiane ☐ Droit ☐ Gau ☐ N/A

--	--

 mm

3. PATRON OUVERTURE (Supplément; Choisir tout ce qui s'applique)

- ☐ Rectiligne ☐ Déviation corrigée

Déviation non-corrigée

- ☐ Droit ☐ Gauche

4. MOUVEMENTS OUVERTURE

A. Ouverture sans douleur

--	--

 mm

CÔTÉ DROIT

Douleur Douleur habituelle Mal de tête habituel

CÔTÉ GAUCHE

Douleur Douleur habituelle Mal de tête habituel

B. Ouverture maxi. sans aide

--	--

 mm

Temporal	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Masséter	(N) (Y)	(N) (Y)	
ATM	(N) (Y)	(N) (Y)	
Autres m mast	(N) (Y)	(N) (Y)	
Non-mast	(N) (Y)	(N) (Y)	

Temporal	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Masséter	(N) (Y)	(N) (Y)	
ATM	(N) (Y)	(N) (Y)	
Autres m mast	(N) (Y)	(N) (Y)	
Non-mast	(N) (Y)	(N) (Y)	

C. Ouverture maxi. avec aide

--	--

 mm

Temporal	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Masséter	(N) (Y)	(N) (Y)	
ATM	(N) (Y)	(N) (Y)	
Autres m mast	(N) (Y)	(N) (Y)	
Non-mast	(N) (Y)	(N) (Y)	

Temporal	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Masséter	(N) (Y)	(N) (Y)	
ATM	(N) (Y)	(N) (Y)	
Autres m mast	(N) (Y)	(N) (Y)	
Non-mast	(N) (Y)	(N) (Y)	

D. Interrompu? (N) (Y)

Non-mast	(N) (Y)	(N) (Y)	
----------	---------	---------	--

Non-mast	(N) (Y)	(N) (Y)	
----------	---------	---------	--

5. MOUVEMENTS LATÉRAUX ET PROTRUSION

CÔTÉ DROIT

Douleur Douleur habituelle Mal de tête habituel

CÔTÉ GAUCHE

Douleur Douleur habituelle Mal de tête habituel

A. Latéral droit

--	--

 mm

Temporal	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Masséter	(N) (Y)	(N) (Y)	
ATM	(N) (Y)	(N) (Y)	
Autres m mast	(N) (Y)	(N) (Y)	
Non-mast	(N) (Y)	(N) (Y)	

Temporal	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Masséter	(N) (Y)	(N) (Y)	
ATM	(N) (Y)	(N) (Y)	
Autres m mast	(N) (Y)	(N) (Y)	
Non-mast	(N) (Y)	(N) (Y)	

B. Latéral gauche

--	--

 mm

Temporal	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Masséter	(N) (Y)	(N) (Y)	
ATM	(N) (Y)	(N) (Y)	
Autres m mast	(N) (Y)	(N) (Y)	
Non-mast	(N) (Y)	(N) (Y)	

Temporal	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Masséter	(N) (Y)	(N) (Y)	
ATM	(N) (Y)	(N) (Y)	
Autres m mast	(N) (Y)	(N) (Y)	
Non-mast	(N) (Y)	(N) (Y)	

C. Protrusion

--	--

 mm

☐ Si négatif

Temporal	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Masséter	(N) (Y)	(N) (Y)	
ATM	(N) (Y)	(N) (Y)	
Autres m mast	(N) (Y)	(N) (Y)	
Non-mast	(N) (Y)	(N) (Y)	

Temporal	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Masséter	(N) (Y)	(N) (Y)	
ATM	(N) (Y)	(N) (Y)	
Autres m mast	(N) (Y)	(N) (Y)	
Non-mast	(N) (Y)	(N) (Y)	

6. BRUITS ATM PENDANT MOUVEMENTS OUVERTURE & FERMETURE

ATM DROITE					
	Examineur		Patient	Douleur à Craque	Douleur habituelle
	Ouvert	Ferm			
Craque	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Crépité	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)

ATM GAUCHE					
	Examineur		Patient	Douleur à Craque	Douleur habituelle
	Ouvert	Ferm			
Craque	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Crépité	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)

7. BRUITS ATM PENDANT MOUVEMENTS LATÉRAUX & PROTRUSION

ATM DROITE					
	Examineur		Patient	Douleur à Craque	Douleur habituelle
	Ouvert	Ferm			
Craquement	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Crépitement	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)

ATM GAUCHE					
	Examiner		Patient	Douleur à Craque	Douleur habituelle
	Ouvert	Ferm			
Craquement	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Crépitement	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)

8. BLOCAGE ARTICULAIRE

ATM DROITE					
	Blocage	Réduction		Douleur à Craque	Douleur habituelle
		Patient	Examineur		
En ouvrant	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Position ouvert grand	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)

ATM GAUCHE					
	Blocage	Réduction		Douleur à Craque	Douleur habituelle
		Patient	Examineur		
En ouvrant	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Position ouvert grand	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)

9. DOULEUR PALPATION MUSCLES & ATM

CÔTÉ DROIT					
(1 kg)	Douleur	Douleur habituelle	Mal de tête habituel	Douleur référée	
Temporal (postérieur)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Temporal (moyen)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Temporal (antérieur)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Masséter (origine)	(N) (Y)	(N) (Y)		(N) (Y)	(N) (Y)
Masséter (corps)	(N) (Y)	(N) (Y)		(N) (Y)	(N) (Y)
Masséter (insertion)	(N) (Y)	(N) (Y)		(N) (Y)	(N) (Y)
ATM					
	Douleur	Douleur habituelle	Douleur référée		
Pôle latéral (0.5 kg)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Autour du pôle latéral (1 kg)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)

CÔTÉ GAUCHE					
(1 kg)	Douleur	Douleur habituelle	Mal de tête habituel	Douleur référée	
Temporal (postérieur)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Temporal (moyen)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Temporal (antérieur)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Masséter (origine)	(N) (Y)	(N) (Y)		(N) (Y)	(N) (Y)
Masséter (corps)	(N) (Y)	(N) (Y)		(N) (Y)	(N) (Y)
Masséter (insertion)	(N) (Y)	(N) (Y)		(N) (Y)	(N) (Y)
ATM					
	Douleur	Douleur habituelle	Douleur référée		
Pôle latéral (0.5 kg)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Autour du pôle latéral (1 kg)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)

10. DOULEUR PALPATION MUSCLES SUPPLÉMENTAIRES

CÔTÉ DROIT					
(0.5 kg)	Douleur	Douleur habituelle	Douleur référée		
Région mandibulaire post	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Région sous-mandibulaire	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Région ptérygoidien latéral	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Tendon du temporal	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)

CÔTÉ GAUCHE					
(0.5 kg)	Douleur	Douleur habituelle	Douleur référée		
Région mandibulaire post	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Région sous-mandibulaire	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Région ptérygoidien latéral	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)
Tendon du temporal	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)	(N) (Y)

11. DIAGNOSTICS

DÉSORDRES DOULOUREUX	DÉSORDRES ATM DROITE	DÉSORDRES ATM GAUCHE
<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Non
<input type="radio"/> Myalgie	<input type="radio"/> Déplacement du disque (en choisir un)	<input type="radio"/> Déplacement du disque (en choisir un)
<input type="radio"/> Douleur Myofasciale Référée	<input type="radio"/> ...avec réduction	<input type="radio"/> ...avec réduction
	<input type="radio"/> ...avec réduction, et blocage intermittent	<input type="radio"/> ...avec réduction, et blocage intermittent
<input type="radio"/> Arthralgie droite	<input type="radio"/> ... sans réduction, avec ouverture limitée	<input type="radio"/> ... sans réduction, avec ouverture limitée
<input type="radio"/> Arthralgie gauche	<input type="radio"/> ... sans réduction, sans ouverture limitée	<input type="radio"/> ... sans réduction, sans ouverture limitée
<input type="radio"/> Maux de tête attribués à DTM	<input type="radio"/> Maladie dégénérative articulaire	<input type="radio"/> Maladie dégénérative articulaire
	<input type="radio"/> Subluxation	<input type="radio"/> Subluxation

12. COMMENTAIRES