

Nom :	Étiquettes du patient
Prénom :	
Date de naissance :	
Service :	
Hôpital/Centre MPR :	
Examineur :	
Date du jour :	

***C**oiffe des rotateurs / épaule*

I.F.U. (Indice Fonctionnel Uniformisé)

Test validé dans la pathologie de la coiffe et convertible avec le score de Constant.

Douleur (D)

Prise d'antalgique	
Quotidienne	0
Irrégulière	2,5
Jamais ou très rarement	5
Douleur au repos	
Insupportable	0
Supportable	2,5
Absente	5
Douleur pour les gestes usuels de la vie quotidienne	
Insupportable	0
Supportable	2,5
Absente	5
Douleur nocturne	
Insupportable, perturbant le sommeil	0
Supportable, avec endormissement possible	2,5
Absente	5

Douleur /20



Mobilité active (M)

Élévation latérale	
0 à 60°	1
61 à 80°	2
81 à 100°	3
101 à 120°	4
121 à 140°	5
141 à 160°	6
Élévation antérieure	
0 à 60°	1
61 à 80°	2
81 à 100°	3
101 à 120°	4
121 à 140°	5
141 à 160°	6
Antépulsion horizontale	
0 à 45°	1
46 à 90°	2
91 à 100°	4
101 à 120°	6
Rotation externe 90° d'abduction	
0 à 30°	1
31 à 45°	2
46 à 60°	4
61 à 90°	6
Distance pouce-C7 (en cm)	
≤ 20	6
21-40	3
≥ 41	0

Mobilité active /30

Niveau situationnel (NS)

Répondre à chaque question par un chiffre que vous apprécierez selon la réponse du patient.

0 : impossible à réaliser.

2 : possible avec difficulté.

4 : possible sans difficulté.

Ouvrir une fenêtre à hauteur des yeux	<input type="checkbox"/>
Laver les carreaux au-dessus de la tête	<input type="checkbox"/>
Se coiffer complètement d'avant en arrière	<input type="checkbox"/>
Changer une ampoule électrique au plafond	<input type="checkbox"/>
Enfiler ou enlever un chandail par la tête (sans tricher)	<input type="checkbox"/>
Se laver l'omoplate du côté opposé en passant par devant	<input type="checkbox"/>
Soulever une bouteille pleine d'eau (1 litre) bras tendu et se servir à boire	<input type="checkbox"/>

Niveau Situationnel /28



Force élévation antérieure

À l'aide d'un dynamomètre bras tendu à 90° d'élévation antérieure, main en pronation : nombre de Kg (n) $F = \text{Kg}(n) \times P = \underline{\quad} / 22$

P	Homme	Femme
<50 ans	2,5	4
50-60 ans	3	5
>60 ans	4	5

F $\underline{\quad} / 22$

TOTAL GÉNÉRAL $\underline{\quad} / 100$

(D+M+NS+F)

Examen

Topographie de la douleur	
Imprécise	<input type="checkbox"/>
Antérieure (coracoïdienne, gouttière bicipitale)	<input type="checkbox"/>
Postérieure	<input type="checkbox"/>
Acromio-claviculaire	<input type="checkbox"/>
En regard du bec acromial	<input type="checkbox"/>
Irradiation douloureuse	
Externe deltoïdienne	<input type="checkbox"/>
Antérieure le long de la coulisse bicipitale	<input type="checkbox"/>
Imprécise	<input type="checkbox"/>
Irradiation douloureuse	
OUI	<input type="checkbox"/>
NON	<input type="checkbox"/>
Amyotrophie	
Sus-épineux	<input type="checkbox"/>
Sous-épineux	<input type="checkbox"/>
Deltoïde	<input type="checkbox"/>
État du TLB	
Normal	<input type="checkbox"/>
Épaissi	<input type="checkbox"/>
Rompu	<input type="checkbox"/>
Luxé	<input type="checkbox"/>
Test de conflit	
Neer	<input type="checkbox"/>
Hawkins	<input type="checkbox"/>
Gerber	<input type="checkbox"/>
Yocum	<input type="checkbox"/>
Test de coiffe	
Jobe	<input type="checkbox"/>
Patte	<input type="checkbox"/>
Lift-off test	<input type="checkbox"/>
Palm up test	<input type="checkbox"/>
Radiographie standard	
Hauteur en millimètre de l'espace acromio-huméral	<input type="checkbox"/> mm
Condensation du trochiter-ostéophytose acromiale	<input type="checkbox"/>
Athropathie acromio-claviculaire	<input type="checkbox"/>
Manœuvre de Leclercq	
Positive	<input type="checkbox"/>
Négative	<input type="checkbox"/>
Non réalisée	<input type="checkbox"/>
Arthroscanner	
IRM	
Échographie	