

FICHE D'ÉVALUATION CLINIQUE POUR LA CERVICALGIE

Association québécoise
des médecins du sport



www.aqms.org

Nom _____

Prénom _____

Numéro assurance –maladie _____

Expiration _____

RAMQ

CSST

SAAQ

Autre

Date :

Examen : ____/____/____

Événement : ____/____/____

Début de l'absence : ____/____/____

ANAMNÈSE

Mode d'apparition		Occupation	
<ul style="list-style-type: none"> • Traumatique • Progressif 		Âge	Dominance
Symptômes (Sx) douloureux		Activités sportives	
<ul style="list-style-type: none"> • Localisation D Centrale G • Irradiation M. supérieur D G Région scapulaire D G • Horaire AM PM Nocturne • Caractère Brûlures Chocs électriques Autres • Intensité / 10 • Céphalée Raideur cervicale 		Antécédents	
Augmentés par...	Soulagés par...	<ul style="list-style-type: none"> • Médical <ul style="list-style-type: none"> • HTA, MCAS, MVAS, Dyspepsie, Ulcères • Traumatique • Chirurgical • Familial <ul style="list-style-type: none"> • PAR, Spondylite Ankylosante 	
<ul style="list-style-type: none"> • Valsava (toux, défécation) • Positions statiques • Mouvements répétés 	<ul style="list-style-type: none"> • Repos • Médication • Positions 	Investigations	
Accompagnés de...		<ul style="list-style-type: none"> • R-X simple • Résonance magnétique, Tomodensitométrie • EMG • Scintigraphie osseuse • Autres 	
Sx de conflit radiculaire	Sx de myélopathie	Traitements reçus	
<ul style="list-style-type: none"> • Brachialgie • Paresthésies • Parésies 	<ul style="list-style-type: none"> • Troubles sphinctériens • Troubles de la démarche • Parésies / paresthésies MI • Chocs électriques le long de la colonne 	<ul style="list-style-type: none"> • Glace / Chaleur • Médication • Physiothérapie, Ostéopathie, Acupuncture • Chiropratique, Massothérapie • Infiltrations, Autres 	
Drapeaux rouges			
<ul style="list-style-type: none"> • Âge >= 50 ans • Fièvre, frissons • Perte de poids inexpliquée • Douleur nocturne • Antécédents de néoplasie, tumeur, infection 		<ul style="list-style-type: none"> • Immunosuppression • Usage de drogues i.v. • Ø amélioration avec Rx conservateur > 3 mois 	

Souligner : négatif Encercler : positif

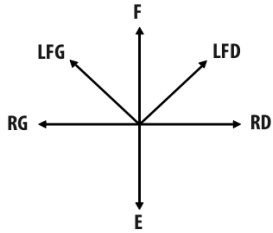
D000041457

EXAMEN

Observation

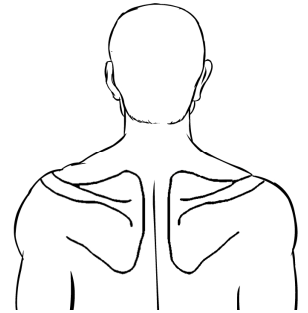
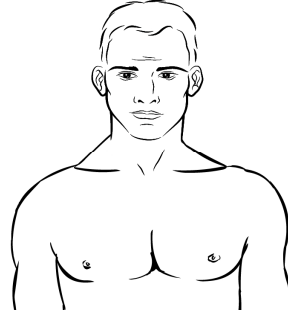
Lordose cervicale Protraction de la tête
 Cyphose dorsale Protraction des épaules Latéroflexion antalgique

Mobilité cervicale (passive ou active)



× Limitation douloureuse
 - Limitation indolore

Emplacement de la douleur



Mobilité ceinture scapulaire

N AN

Examen neurologique

RÉFLEXES	D	G
Bicipital C5-C6	/4	/4
Styloradial C5-C6	/4	/4
Tricipital C7-C8	/4	/4
Rotulien L3-L4	/4	/4
Achilléen S1-S2	/4	/4

PARÉSIE	D	G
C5 (ABD épaule)		
C6 (FLEX coude)		
C7 (EXT coude)		
C8 (FLEX doigts)		
T1 (ABD doigts)		

HYPOESTHÉSIE	D	G
C5		
C6		
C7		
C8		

Clonus D G

C. Plantaire D G

Manoeuvres spécifiques

Spurling	
Traction axiale	

Lhermitte	
Flèche occipitale	

Palpation douloureuse

FACETTAIRE	D	G
C2-C3		
C3-C4		
C4-C5		
C5-C6		
C6-C7		

ÉPINEUSE	
C2	
C3	
C4	
C5	
C6	
C7	

MUSCULAIRE	D	G
Sous-occipitale		
Sternocléidomastoïdien		
Trapèze		
Angulaire omoplate		
Rhomboïdes		

Impression diagnostique

Conduite

Signature

Cocher si positif

Cet outil a été rendu possible grâce à une contribution à visée éducative de Pfizer Canada Inc.