

# FICHE D'ÉVALUATION CLINIQUE POUR LA LOMBALGIE

Association québécoise  
des médecins du sport



Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Numéro assurance –maladie \_\_\_\_\_

Expiration \_\_\_\_\_

www.aqms.org

RAMQ

CSST

SAAQ

Autre

Date :

Examen : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Événement : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Début de l'absence : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## ANAMNÈSE

<b>Circonstance d'apparition</b> • Brusque      • Insidieuse      • Durée		<b>Occupation</b> Âge      Sexe      Dominance
<b>Symptômes (Sx) douloureux</b> • Localisation      D      Centrale      G • Douleur      Somatique      Neuropathique      Vasculaire • Horaire      AM      PM      Nocturne • Intensité ____ / 10 • Irradiation • Raideur matinale < 1h, > 1h		<b>Activités sportives et loisirs</b>
<b>Augmentés par ...</b> Manœuvre de Valsalva : • Effort de défécation • Toux • Éternuement	<b>Soulagés par ...</b> • Repos • Position assise • Position couchée • Médication • Autres	<b>Antécédents</b> • Médicaux - Épisode de lombalgie, lombosciatalgie, âge : ____ - Spondylarthropathie séronégative, ostéoporose - Dyspepsie ulcéreuse - MCAS, MVAS, HTA, IRC • Traumatiques - Accident de travail, accident de la route • Blessures sportives • Familiaux - Maladies inflammatoires (PAR, autres)
<b>Accompagnés de ...</b> • Parésies • Paresthésies • Sx duremériens • Douleur crampiforme distale		<b>Investigations</b> • R-X simple • IRM, TDM • EMG • Scintigraphie osseuse
<b>Drapeaux rouges</b> • Âge < 20 ans ≥ 50 ans      • Immunosuppression • Fièvre, frissons      • Usage de drogues i.v. • Perte de poids inexplicquée      • Échec au tx conservateur • Douleur nocturne > 3 mois • Antécédents de néoplasie, tumeur, infection		<b>Traitements reçus</b> • Glace / Chaleur • Médication • Physiothérapie, ostéopathie, massothérapie, chiropratique, acupuncture • Infiltrations (épidurales, blocs facettaires)

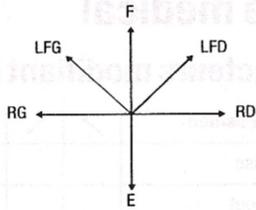
Encercler : positif

# EXAMEN

## Observation

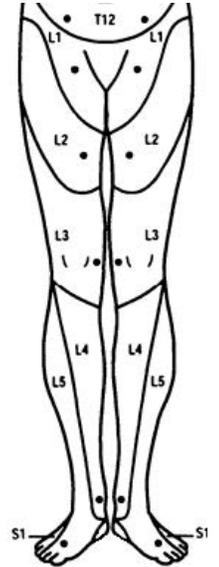
- Scoliose  Lordose lombaire ↑ ↓ Cyphose dorsale ↑ ↓ Lordose cervicale ↑ ↓  
 Déviation en baïonnette  Inégalité des MI  Protraction tête, épaules  Relâchement abdo   
 Boiterie antalgique  Dérobade genou L3-L4  Marche talons L4-L5  Marche pointe-pieds S1

## Mobilité lombaire



X : limitation douloureuse  
 - : limitation indolore

## Dermatome



Rythme lombopelvien N AN Mouvement serpentin  Blocage lombaire   
 Schober modifié (N ≥ 21) \_\_\_ /15

## Examen neurologique

RÉFLEXES	D	G	PARÉSIE	D	G	HYPOESTHÉSIE	D	G
Rotulien L3-L4	/4	/4	L2 (FLEX hanche)			L2		
Ischiojambier L5	/4	/4	L3 (EXT genou)			L3		
Achilléen S1-S2	/4	/4	L4 (DF cheville)			L4		
Clonus			L5 (ext orteil #1)			L5		
Cut. plantaire			S1 (PlantiFLEX)			S1		

## Manoeuvres spécifiques

- Lombaire** Tripode  ÉJT  Ély   
 Tripode croisé  ÉJT croisée  Valsalva   
**Sacro-iliaque** Fabere  Thigh trust  Gaenslen  Compression-distraktion   
 EXT passive hanche  Palpation directe S-1   
**Toucher rectal** Normal  Anormal  Décrire:

## Palpation douloureuse

FACETTAIRE	D	G	ÉPINEUSE	D	G
L1-L2			L1		
L2-L3			L2		
L3-L4			L3		
L4-L5			L4		
L5-S1			L5		
Sacro-iliaque			S1		

MUSCULAIRE	D	G
Fessiers		
Piriforme		
Carré des lombes		
Cellulalgie :		
Point de crête		

## Impression diagnostique

## Conduite

Signature

Cocher ou encercler si positif

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