



NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 DATE : / / Né(e) le : / /  
 Profession : \_\_\_\_\_ Taille : \_\_\_\_\_ Poids : \_\_\_\_\_  
 Gaucher  Droitier

**EXAMEN CLINIQUE SPECIFIQUE :**  
**(1 SIGNE – 2 MANŒUVRES)**

**- 1 SIGNE = SIGNE DE LA SONNETTE DU PLEXUS BRACHIAL**

[+ peu important] - [++ important] - [+++ très important]



Pression creux sus-claviculaire

Gène :	<b>D</b>	<b>G</b>	<b>D</b>	<b>G</b>
Cervicale				
Epaule-Bras-Coude				
Avant-bras - main				
Territoire nerf M +/- C				
	<b>DEBUT SEANCE</b>		<b>FIN SEANCE</b>	

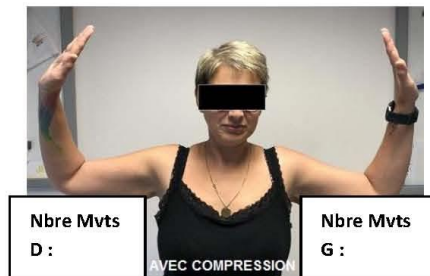
**- 2 MANŒUVRES :**

**MISE EN TENSION DU PLEXUS BRACHIAL**



Nombre de Mouvements : Stop à 50

**CHANDELIER**



Nombre de Mouvements : Stop à 50

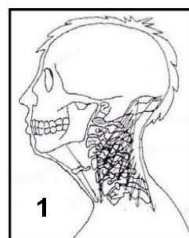
[+ peu important] - [++ important] - [+++ très important]

<b>D</b>	<b>G</b>	Gène :	<b>D</b>	<b>G</b>
		Cervicale		
		Epaule-Bras-Coude		
		Avant-bras - main		
		Territoire nerf M +/- C		

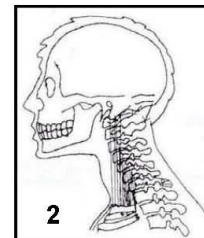


**- BILAN MORPHOSTATIQUE :**

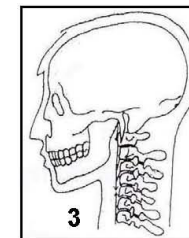
NORMAL  HYPERTONIQUE  HYPOTONIQUE   
 ATTITUDE VOUTEE  HYPERCYPHOSE DORSALE SUP.



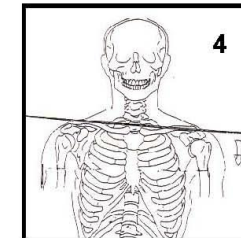
HYPERLORDOSE CERVICALE



PROJECTION ANT. COU



RECTITUDE CERVICALE + INVERSION COURBURE



SURELEVATION EPAULE + CONTRACTURE TRAP. SUP

**PROFILS**

[indiquer le numéro] :

***Si PROFILS INTRIQUES***

[indiquer les numéros] :

**- BILAN PALPATOIRE :**

[+ modéré] - [++ important] - [+++ très important]

**TRAPEZE SUPERIEUR**

<b>D</b>	<b>G</b>	<b>D</b>	<b>G</b>

**CONTRACTURES :**

Douleurs PALPER-ROULER :

**DEBUT SEANCE** **FIN SEANCE**

**- RECHERCHE CANAL CARPIEN ASSOCIE :** [+ modéré] - [++ important] - [+++ très important]

TINEL CARPE :

<b>D</b>	<b>G</b>

PHALEN :

<b>D</b>	<b>G</b>

**- MODE DE VIE BIOMECHANIQUE :**

[+ rare] - [++ fréquent] - [+++ très fréquent]

Mouvts AVEC compression

Mouvts SANS compression



## ECHO –DOPPLER COULEUR

### ⇒ COMPRESSION VASCULAIRE

[+] sténose modérée

[++] sténose importante

[+++ = stop flux]

	D	G
Compression artérielle		
Compression veineuse		

### MOUVEMENTS DECLENCHANTS :

X = oui

- = non

	D	G
ABDUCTION (degrés °)	>	>
RétroPulsion EPAULE		
ROT. CONTROLATERALE TETE		
CONTRACTURE TRAP. SUP.		

### ⇒ TESTING DU PLEXUS BRACHIAL

X = non

	D	G
Absence compression artérielle	oui	oui
Absence compression veineuse	oui	oui
Reproduction symptomatologie		

Si oui : Nbre de movts (Stop 50)

### SYNTHESE :

[+ modéré] - [++ important] - [+++ très important]

SYNDROME DU PLEXUS BRACHIAL :

	D	G
SYNDROME DU PLEXUS BRACHIAL :	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SYNDROME DE COMPRESSION :	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SYNDROME DE COMPRESSION :

	D	G
SYNDROME DE COMPRESSION :	<input type="text"/>	<input type="text"/>



## SYNTHESE

### - 3 ENTITES SPECIFIQUES :

1 – Le syndrome du plexus brachial associé au syndrome du défilé thoraco-brachial : MTPB < 50 et MC < 50

2 – Le syndrome du plexus brachial :  
(sans compression vasculaire) MTPB < 50 et MC > 50.

3 - Le syndrome du défilé thoraco-brachial :  
(avec compression) : MTPB > 50 et MC < 50.

### - REEDUCATION :

(Protocole C.E.S. 42\* - ordonnance spécifique)

I – Protocole générique de rééducation (à réaliser de 1 à 10)

II – Protocole adaptatif des formes **importantes à sévères** :

MTPB et MC < **30 mouvements**

1 - La forme **importante à sévère** du syndrome du plexus brachial

2 - La forme **importante à sévère** du syndrome de compression

III - Protocole adaptatif des formes spécifiques :

1 - Syndrome de compression au niveau du défilé des scalènes

2 – Syndrome de compression au niveau du petit pectoral

3 – Syndrome du trapèze supérieur

4 – Rééducation postopératoire du défilé thoraco-brachial