

EVALUATION ET SCORE APRES PALPATION DE TISSUS MOUS

Rubrique : métrologie d'une palpation/observation chiffrée

Note préliminaire : ces repères permettent de s'assurer de l'adéquation entre le patient et l'outil de bilan proposé.

BILAN D'UTILISATION COURANTE :

International « validé » (3)	International, largement accepté (2)	National (1)	Local (0)
----------------------------------------	------------------------------------------------	------------------------	---------------------

Niveau du bilan : 2

POINT DE VUE UTILISATEUR (SI POSSIBLE)

Simplicité d'utilisation SCORE = 3	Facilité de lecture SCORE = 3	Sensibilité aux très petits écarts SCORE = 1	Fiabilité vérifiée SCORE = 2	Reproductible inter intra SCORE = 2
----------------------------------------------	-----------------------------------------	--------------------------------------------------------	----------------------------------------	-----------------------------------------------

Scores appliqués : 3 = excellent 2 = bon 1 = acceptable 0 = questionnable

Présentation :

Traduction en chiffres de l'impression générale, dérivée de la palpation des tissus mous d'une zone impliquée dans la pathologie. Ce score permet la communication simple et rapide des examens usuels pour le kinésithérapeute, et un chiffrage précis des progrès accomplis.

Critères d'inclusion (les catégories majeures cliniques) :

Toutes les palpations.

Critères d'exclusion (ne pas utiliser pour) :

Aucun.

Critères de péjoration (diagnostic associé) :

Patient excessivement douillet, simulateur qui magnifie volontairement les sensations nociceptives.

Evolution du score :

Du chiffre bas (0 = pas de sensibilité) vers le plus élevé (4 = réaction de retrait à un stimulus non nociceptif)

EVALUATION ET SCORE APRES PALPATION DE TISSUS MOUS

Echelle de cotation de la palpation des tissus mous.

<i>Score</i>	<i>Observation des réactions du patient</i>
0	Non sensible à la pression-palpation.
1	Zone sensible relatée, mais pas de réponses physique décelable.
2	Zone sensible, le relaté s'accompagne de grimace ou mouvement de recul.
3	Zone sensible avec retrait soudain du patient.
4	Extrêmement sensible, retrait devant un stimulus non nociceptif : palpation superficielle, piqûre d'aiguille, percussion très peu appuyée.

REFERENCES

Wolfe F, Smythe HA, Yunus MB et al : the American College of Rheumatology – Criteria for classification of Fibromyalgia
Arthritis Rheum 1990;33:160

Hubbard DR, Berkoff GM/ Myofascial trigger points show spontaneous needle EMG activity
Spine 1993;18:1803