

Examen de la cheville

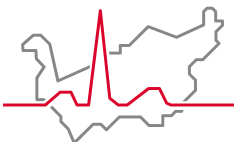
INFORMATION INTERNE



**Ligaments, entorse, supination/inversion,
pronation/éversion, rotation etc.**

Vous devez pratiquer un examen de la cheville chez un-e de vos patient-e-s ?

Ayez une systématique de questions et de tests, dès lors votre examen sera précis et reproductible !



Hôpital du Valais
Spital Wallis

www.hopitalvs.ch | www.spitalvs.ch

INTERROGATOIRE

Connaître le patient

- Etat civil, travail, ATCD, trauma, opération, activités sportives, etc.
- Exigences du patient (par rapport à l'activité professionnelle, au sport)
- Niveau d'activité, concessions possibles

Connaître la cheville

Histoire de la maladie (quand, comment et après) :

- Circonstances : sport, AVP, AT
- Mécanismes directs, indirects (varus, add, déficit neurologique, etc.)

Les signes fonctionnels ou les symptômes (initiaux, actuels) :

- Douleurs (1 temps : syncopale puis indolence ; 3 temps : D+initiale puis indolence et réapparition de la D+ ; évolution dans le temps, etc.)
- Instabilité (ancienne, actuelle, etc.)
- Epanchement (gonflement, œuf de pigeon, boudin, etc.)
- Ecchymose
- Craquement
- Autres symptômes (impotence fonctionnelle, dérangement interne, etc.)

Classification

Grade 1-2	torsion (varus, add), craquement, D+ 3 temps, peu d'impotence, hypomobilité articulaire à distance, peu de tuméfaction (œuf de pigeon), peu d'ecchymose
Grade 2	torsion (varus, add), craquement, D+ 1 temps, impotence fonctionnelle, tuméfaction (boudin), ecchymoses

EXAMEN

(Examen debout, à la marche, couché, assis, bilatéral, comparatif)

Debout : morphotype frontal/varus, valgus sagittal/recurvatum, flessum, amyotrophie

À la marche : boiterie

Décubitus dorsal

Secteur général :

- Inspection (visuelle, cutanée, etc.)
- Epanchement et ecchymoses (gonflement,
- Tuméfaction pré-, péri-, et sous-malléolaire)
- Palpation (règle d'ottawa (oar)) d+ = rx
- Sensibilité et motricité (nerf fibulaire superficiel)
- Mobilité/amyotrophie

Mouvements anormaux :

- Tests cliniques
- Tiroir antérieur (ta) – lig.talo fib.ant. (Itfa)
- Talar tilt test – lig. Calcaneo fib. (lcf)/Itfa/synd.
- Fibula translation test (syndesmose)
- Valgus tilt test (Ili)
- External rotation test (syndesmose)
- Squeeze test (syndesmose)
- Cotton test (syndesmose)

EXAMEN PARACLINIQUE, COMPLÉMENTAIRE

Examen radiologique standard.

SUITE D'UNE ENTORSE, INSTABILITÉ

- Instabilité chronique du compartiment externe (mécanique/fonctionnelle)
- Changements dégénératifs
- Récidive
- Impingement
- Tissus mous et/ou osseux
- Douleurs

CONTACT

Hôpital du Valais | Centre hospitalier du Valais Romand (CHVR)

Secteur médico-thérapeutique

Service de physiothérapie

Hôpital de Sierre

Rue St-Charles 14, 3960 Sierre, +41 (0)27 603 78 65

Hôpital de Sion

Avenue du Grand-Champsec 80, 1951 Sion, +41 (0)27 603 40 00

Hôpital de Martigny

Avenue de la Fusion 27, 1920 Martigny, +41 (0)27 603 94 39

Clinique Saint-Amé

Vers Saint-Amé 10, 1890 Saint-Maurice, +41 (0)27 604 68 73

Hôpital de Malévoz

Route de Morgins 10, 1870 Monthey, +41 (0)27 604 73 93