

2.1 Coiffe des rotateurs/épaule : IFU (Indice Fonctionnel Uniformisé)

Test validé dans la pathologie de la coiffe et convertible avec le score de Constant.

Douleur (D)

Prise d'antalgiques	points
Quotidienne	0
Irrégulière	2,5
Jamais ou très rarement	5
Douleur au repos	
Insupportable	0
Supportable	2,5
Absente	5
Douleur pour les gestes usuels de la vie quotidienne	
Insupportable	0
Supportable	2,5
Absente	5
Douleur nocturne	
Insupportable, perturbant le sommeil	0
Supportable, avec endormissement possible	2,5
Absente	5
Douleur <input type="text"/> /20	

Mobilité active (M)

Élévation latérale	points
0 à 60°	1
61 à 80°	2
81 à 100°	3
101 à 120°	4
121 à 140°	5
141 à 160°	6
Élévation antérieure	
0 à 60°	1
61 à 80°	2
81 à 100°	3
101 à 120°	4
121 à 140°	5
141 à 160°	6
Antépulsion horizontale	
0 à 45°	1
46 à 90°	2
91 à 100°	4
101 à 120°	6

Rotation externe 90° d'abduction	
0 à 30°	1
31 à 45°	2
46 à 60°	4
61 à 90°	6
Distance pouce-C7 (en cm)	
≤ 20	6
21 à 40	3
≥ 41	0
Mobilité active <input type="text"/> /30	

Niveau situationnel (NS)

Répondre à chaque question par un chiffre que vous apprécierez selon la réponse du patient.

Possible sans difficulté: **4 pts**

Possible avec difficulté: **2 pts**

Impossible à réaliser: **0 pt**

Ouvrir une fenêtre à hauteur des yeux	<input type="checkbox"/>
Laver les carreaux au-dessus de la tête	<input type="checkbox"/>
Se coiffer complètement d'avant en arrière	<input type="checkbox"/>
Changer une ampoule électrique au plafond	<input type="checkbox"/>
Enfiler ou enlever un chandail par la tête (sans tricher)	<input type="checkbox"/>
Se laver l'omoplate du côté opposé en passant par devant	<input type="checkbox"/>
Soulever une bouteille pleine d'eau (1litre) bras tendu et se servir à boire	<input type="checkbox"/>
Niveau situationnel <input type="text"/> /28	

Force d'élévation antérieure

À l'aide d'un dynamomètre bras tendu à 90° d'élévation antérieure, main en pronation:
nombre de Kg (n)

F = Kg x P = /22

P	Homme	Femme
< 50 ans	2,5	4
50-60 ans	3	5
60 ans	4	5
Force		<input type="text"/> /22

TOTAL GÉNÉRAL /100
(D + M + NS + F)

Examen

Topographie de la douleur	
Imprécise	<input type="checkbox"/>
Antérieure (coracoïdienne, gouttière bicipitale)	<input type="checkbox"/>
Postérieure	<input type="checkbox"/>
Acromio-claviculaire	<input type="checkbox"/>
En regard du bec acromial	<input type="checkbox"/>
Irradiation douloureuse	
Externe deltoïdienne	<input type="checkbox"/>
Antérieure le long de la coulisse bicipitale	<input type="checkbox"/>
Imprécise	<input type="checkbox"/>
Rupture du rythme	
OUI	<input type="checkbox"/>
NON	<input type="checkbox"/>
Amyotrophie	
Sus-épineux	<input type="checkbox"/>
Sous-épineux	<input type="checkbox"/>
Deltoïde	<input type="checkbox"/>
État du TLB (<i>Tendon du Long Biceps</i>)	
Normal	<input type="checkbox"/>
Épaissi	<input type="checkbox"/>
Rompu	<input type="checkbox"/>
Luxé	<input type="checkbox"/>
Test de conflit	
Neer	<input type="checkbox"/>
Hawkins	<input type="checkbox"/>
Gerber	<input type="checkbox"/>
Yocum	<input type="checkbox"/>
Test de coiffe	
Jobe	<input type="checkbox"/>
Patte	<input type="checkbox"/>
Lift-off test	<input type="checkbox"/>
Palm up test	<input type="checkbox"/>
Radiographie standard	
Hauteur en millimètre de l'espace acromio-huméral	<input type="checkbox"/> mm
Condensation du trochiter-ostéophytose acromiale	<input type="checkbox"/>
Athropathie acromio-claviculaire	<input type="checkbox"/>
Manœuvre de Leclercq	
Positive	<input type="checkbox"/>
Négative	<input type="checkbox"/>
Non réalisée	<input type="checkbox"/>
Arthroscanner	
IRM	
Échographie	

Référene :

Boussagol B. et al., 1996.