

Le PEPPS

Physiothérapie Evaluation Prevention Professionnelle System

Le PEPPS est un nouvel outil d'évaluation numérique et connecté des risques et troubles fonctionnels

Il est réalisé par un professionnel de santé Masseur=Kinésithérapeute en exercice inscrit auprès de son Conseil de l'Ordre départemental.

Le matériel utilisé est une création et exclusivité de la société KINVENT. Les références et certifications sont disponibles sur le site www.k-invent.com.

Le périmètre d'exploration relève du champ de compétence professionnel habituel du masseur-kinésithérapeute et des troubles musculo-squelettiques.

C'est un outil d'évaluation individuel des capacités, incapacités sous autorité du médecin, dédié au geste et mouvement professionnel ou privé ainsi que de la prévention des risques professionnels.

- ✓ Prévention pour tout salarié particulièrement exposé
- ✓ Prévention en outil de proposition d'adaptation
- ✓ Prévention en outil de proposition de protocole de rééducation dans un cadre de la Masso kinésithérapie uniquement sous autorité et demande du médecin.

Il a été conçu afin de proposer un outil supplémentaire et complémentaire d'évaluation auprès...

- des médecins et professionnels de la Médecine du travail comme outil supplémentaire et aide à la décision
- des salariés, défenseurs syndicaux, préventeurs des risques professionnels, CSE afin de faire valoir les revendications.
- des salariés reconnus RQTH dans le cadre du suivi individualisé.
- des Employeurs et Responsables des ressources humaines en prévention des
- risques, maintien dans l'emploi et réduction des conflits.

L'évaluation PEPPS peut être réalisée au sein de l'entreprise ou au cabinet du Masseur-kinésithérapeute référencé.

PEPPS 25 November 2020

<p>Nom : XXXXXXXXXXXXX Prénom : XXXXXXXXXXXX Homme, 35 ans</p>	<p>Pathologie et anamnèse : Lombalgie chronique invalidante Traitement(s) actuel(s) : Aucun Travail : (Accident du travail)</p>
<p>VEASA Très douloureux 9/10</p>	

Analyse quantitative et qualitative des capacités fonctionnelles.

Résumé

- Analyse de marche**
 Cadence de 40.3 pas/min
 Commentaires : Test des 6 minutes marche impossible à réaliser du fait d'une vitesse de déplacement trop lente du fait de douleur et d'un périmètre de marche limité. Test Time Up and Go Mobilité fonctionnelle par rapport aux normes: Personne dépendante.
- Bilan postural**
 Surface de l'ellipse : Gauche 248.1 mm² | Droite 707.1 mm²
 Commentaires : Analyse posturale très perturbée avec comme éléments remarquables une profonde instabilité avec augmentation importante de la surface de déplacement du centre de pression (707mm² à droite 248 mm² à gauche), un transfert d'appui sur l'avant-pied important à droite et une grande asymétrie d'appuis entre droite et gauche (67% à gauche 33% à droite), avec comme conséquences une consommation énergétique importante justifiant fatigue et troubles musculo-squelettiques de rigidification.
- Bilan des forces**
 Déficit principal : Extension du genou 53%
 Commentaires : On retrouve sur les différents groupes musculaires testés un déficit important côté Droit avec des valeurs allant de 11% sur les quadriceps à 53% sur les fessiers Les test de Sorensen et Ito n'ont pu être réalisés en décubitus et ont été mesurés assis avec un grand déficit musculaire L'analyse des mouvements de squats met en évidence une esquivé importante d'appui possible sur le côté droit (61% à gauche, 39% à droite, déficit D/G de 35,2%).
- Conclusion**
 Au total, Monsieur KAJSAZ présente toujours des signes cliniques et fonctionnels perturbés de manière importante QUE CE SOIT EN TERME DE DOULEURS, FORCE, D'EQUILIBRE, AU NIVEAU DE LA MARCHE, PERTURBATIONS FONCTIONNELLES le tout majoré par la fatigue et le déconditionnement, provoquant des troubles musculo-squelettiques de compensation et d'adaptation, l'handicapant fortement et le rendant très dépendant.

Formulaire

1. CONTEXTE ET ANAMNESE

Contexte patient: Mode de vie (En famille)

Lieu de vie: Maison

Travail: (Accident du travail)

Pathologie : Lombalgie

Poids: 92 Kg

Taille: 176 cm

Morphostatique : Déviation du tronc

2. DOULEUR

Douleur 1:

EVA : 9

Type : Constante-Décharge-Brûlure-Profonde

Douleur au repos ? : OUI

Facteurs aggravants : Marcher-Station debout - Se lever-Position assise-Se pencher-Conduire

Facteurs améliorants : S'allonger

Horaire douleur : Le matin au réveil - Toute la journée

Actes déclencheurs : Toux-Eternuement

Utiliser l'articulation... : Ne change rien à la douleur

Douleur EVA : 9

Evolution de la douleur : Pas de changement



EVA spécifiques:

EVA en position debout prolongée : 9

EVA au repos / pendant le sommeil : 6

EVA pendant la marche : 9

EVA au pire moment de la journée : 10

Mobilité Rachis dorso-lombaire : Limitée mais douloureuse

3. MOBILITÉS

Test de Schöber lombaire : 3.8 cm

Signe de Lasègue : Négatif

Mesures distances

Doigt-sol latéral: (G) 52 cm (D) 55 cm

4. FONCTIONNEL

Fonctions / Gestes impossibles : S'habiller seul-Utiliser objets lourds

5. VIE QUOTIDIENNE

Perturbation Activités Vie Quotidienne : OUI

Perturbation activités sportives : OUI

Perturbation activités professionnelles : OUI

6. A NOTER

Observations : Restrictions médecine du travail soulever charges 5 kg

Evaluations

Evaluations	Données					
Analyse de marche	Cadence			40.3 pas/min		
Timed Up and Go	Temps total			21 s		
Bilan postural unipodale (gauche)	Surface de l'ellipse			248.1 mm ²		
Bilan postural unipodale (droit)	Surface de l'ellipse			707.1 mm ²		
Extension du tronc	Force max			8.4 kg		
Extension du genou (angle à 60°)	Gauche	29.5 kg	Droite	26.2 kg	Déficit	11.1 %
Extension du genou	Gauche	27.2 kg	Droite	12.8 kg	Déficit	53 %
Flexion du tronc (abdominaux)	Force max			11.5 kg		
Triceps	Gauche	- kg	Droite	- kg	Déficit	- %
Fessiers	Gauche	- kg	Droite	- kg	Déficit	- %
Ischios	Gauche	- kg	Droite	- kg	Déficit	- %
Deltoïdes	Gauche	- kg	Droite	- kg	Déficit	- %
Rotateurs internes (épaule)	Gauche	- kg	Droite	- kg	Déficit	- %
Rotateurs externes (épaule)	Gauche	- kg	Droite	- kg	Déficit	- %
Rotateurs internes (hanche)	Gauche	- kg	Droite	- kg	Déficit	- %
Rotateurs externes (hanche)	Gauche	- kg	Droite	- kg	Déficit	- %
Y balance test (gauche)	Antérieur	40 cm	Posteromedial	25 cm	Posterolateral	28 cm
Y balance test (droit)	Antérieur	32 cm	Posteromedial	22 cm	Posterolateral	11 cm
Echelle Québec	Score			50		

Détail des évaluations

1. TEST des 6 minutes de marche

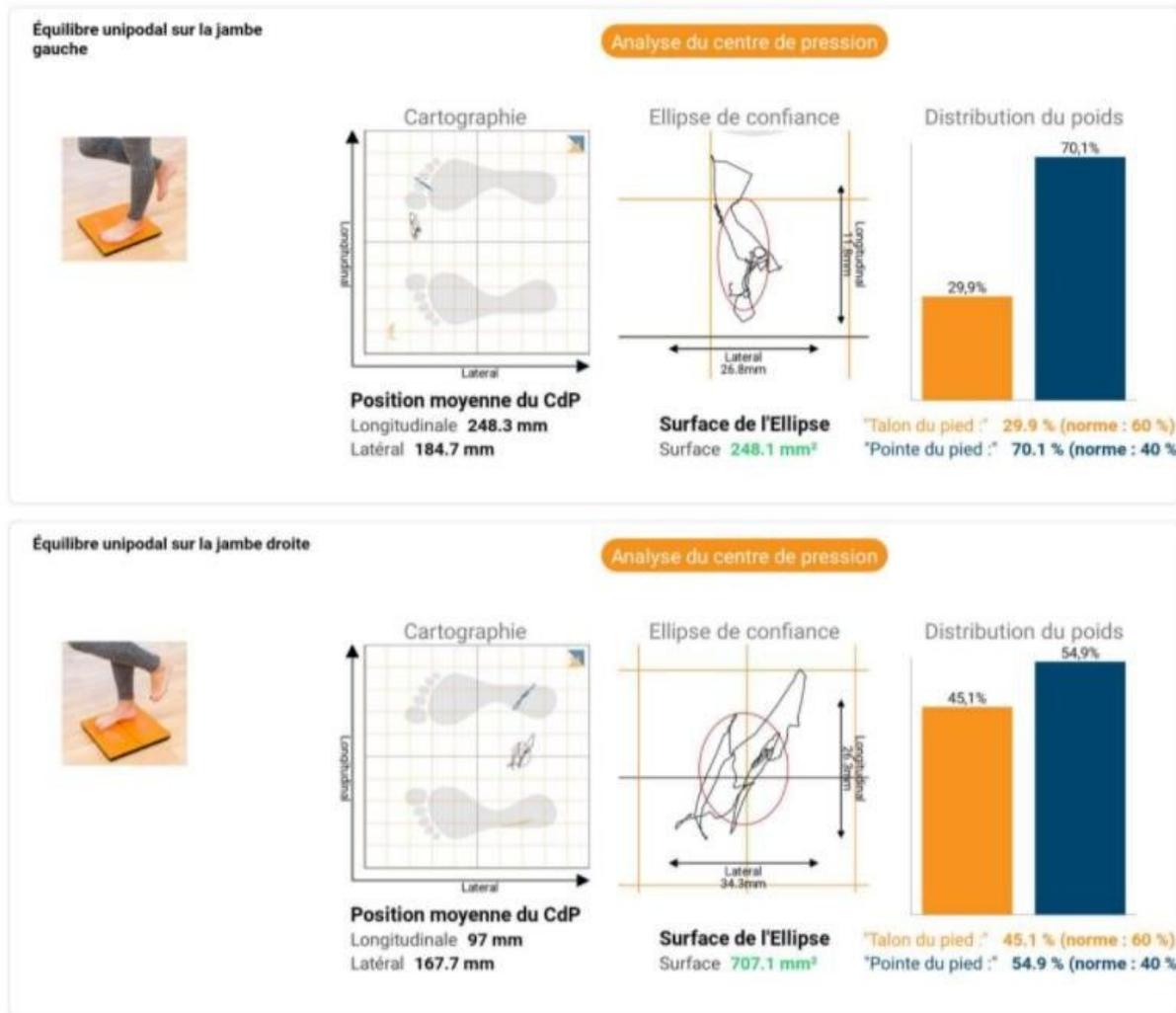
Data	Right
Number of steps	12
Mean time per step (s)	1.155
Pace (steps / min)	51.95

2. TEST Time Up & Go

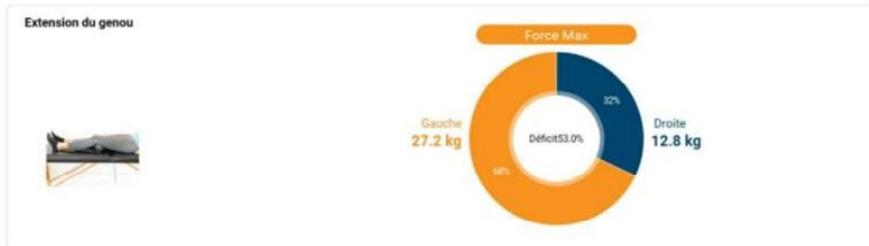
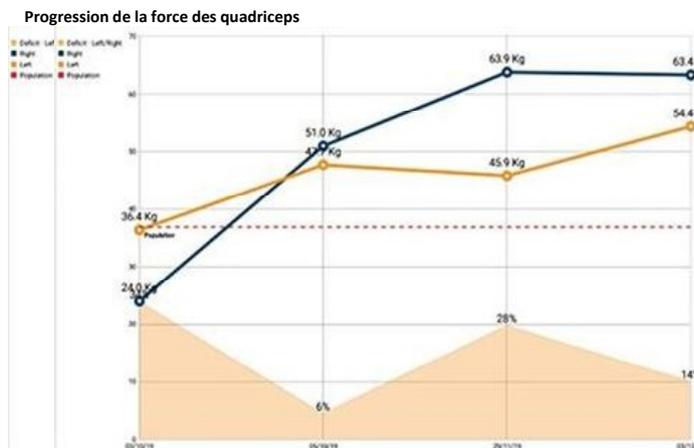
Le patient est assis sur une chaise, se lève marche 3 mètres, fait demi-tour puis va s'asseoir de nouveau sur la chaise. La durée de chaque étape se trouve dans le tableau.

Results	
Duration to stand up (s)	1
Duration Walk forward (s)	2.51
Duration First turn (s)	2.13
Duration Walk back (s)	2.43
Duration Second turn (s)	1.01
Duration to sit down (s)	0.99
Total duration (s)	10.22

3. Bilan postural



4. Bilan de forces



	<p>Commentaires : Make test comparatif de la force maximale en extension poignet en position neutre(3 essais): DÉFICIT de 31,3% du poignet gauche (membre dominant) Test réalisé sans douleur (EVA 1)</p> <p>Réalisé le 24/02/2021</p>
<p>E.V.A Confortable - 1/10</p>	

Flexion dorsale (Extension)

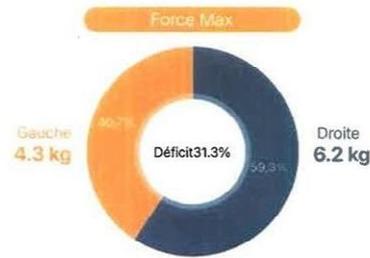


Configuration

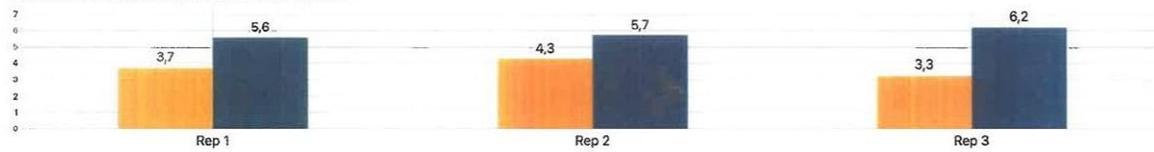
☞ 3 répétitions de 5 s, repos de 10

← Gauche 2.0 kg

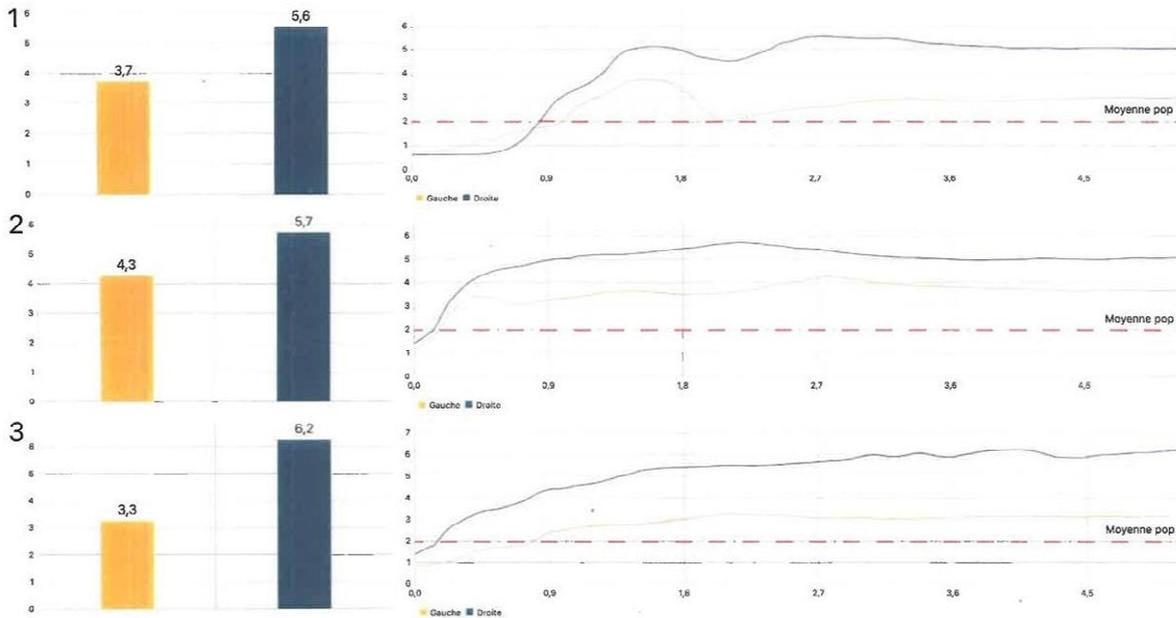
→ Droite 2.0 kg



Force maximale en Kg sur chaque côté pour chaque répétitions



Analyse des répétitions pour la force maximale en Kg



	<p>Commentaires : Test de préhension (grip) comparatif (3 essais). DÉFICIT DE 9,9% du poignet gauche(membre dominant)</p> <p>Test réalisé sans douleur (EVA 0)</p> <p>Réalisé le 24/02/2021</p>
<p>E.V.A Pas de douleur - 0/10</p>	

Grip

Configuration

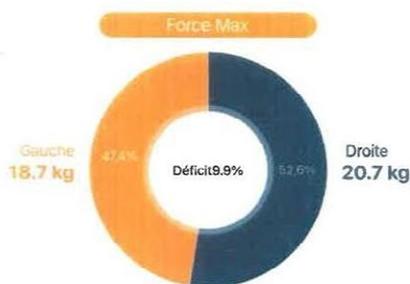
☰ 3 répétitions de 5 s, repos de 10

→ Droite 5.2 kg

← Gauche 5.2 kg



Grip



Analyse des répétitions pour la force maximale en Kg



	<p>Commentaires : Make test comparatif de la force maximale en flexion palmaire en position neutre (3 essais): DÉFICIT DE 51,1% du poignet gauche (membre dominant)</p> <p>Test réalisé sans douleur (EVA 1)</p> <p>Réalisé le 24/02/2021</p>
<p>E.V.A Confortable - 1/10</p>	

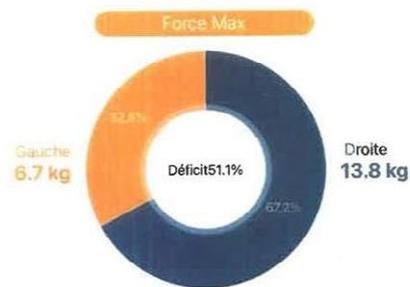
Flexion palmaire

Configuration

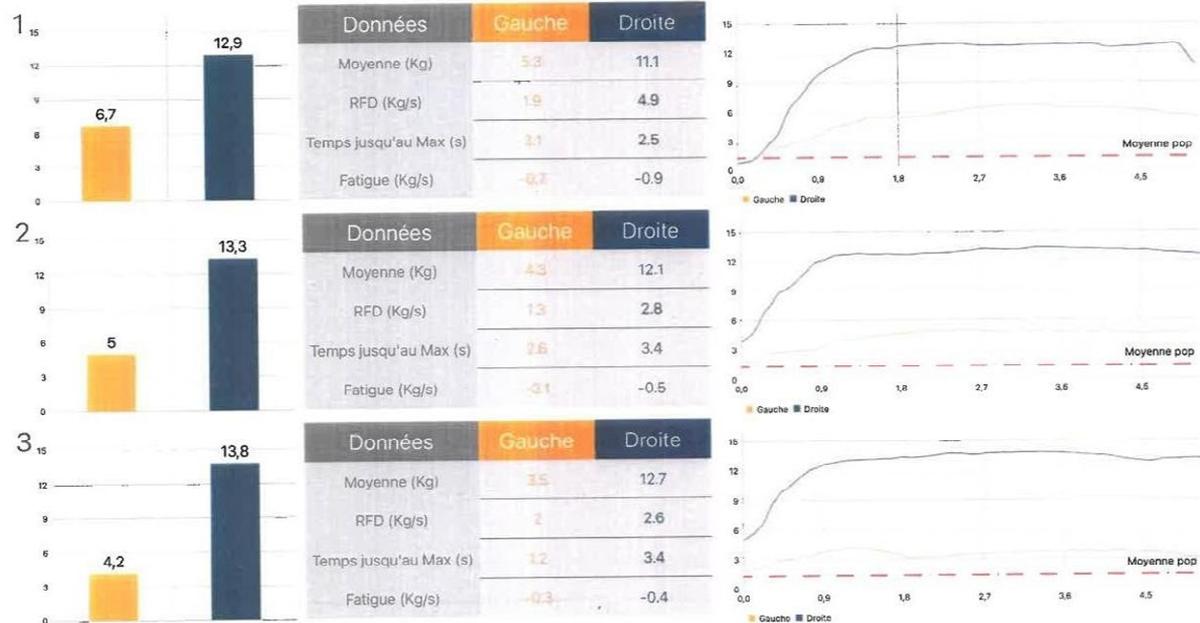
☰ 3 répétitions de 5 s, repos de 3

← Gauche 1.4 kg

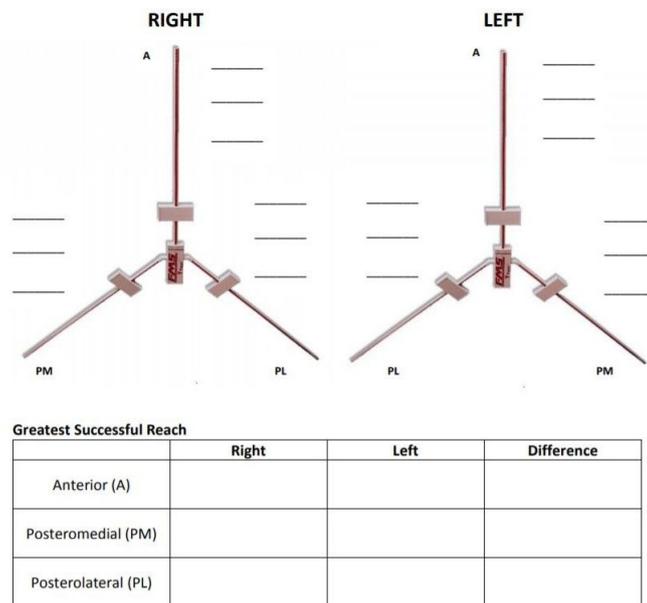
→ Droite 1.4 kg



Analyse des répétitions pour la force maximale en Kg



5. Y balance test



6. Echelle de QUEBEC

Echelle d'auto-évaluation de l'incapacité, qui traite du retentissement sur la vie quotidienne et les lombalgies. Ce questionnaire traite du retentissement sur la vie quotidienne avec des douleurs du dos. Les personnes souffrant du dos sont à même d'avoir des difficultés à exécuter certaines activités de la vie de tous les jours. Pour chaque activité, il vous faut donner une note comprise entre 0 et 5. Le total est sur 100.

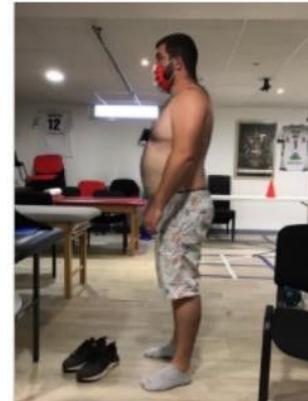
- 1 : difficulté minime.
- 2 : quelque peu difficile.
- 3 : assez difficile.
- 4 : très difficile.
- 5 : impossible à exécuter.

- a. Vous levez de votre lit : 1
- b. Dormir six heures d'affilées : 2
- c. Vous retournez dans votre lit : 4
- d. Voyager pendant une heure en voiture : 2
- e. Se tenir debout pendant une durée de 20 à 30 minutes : 1
- f. Demeurer assis pendant quatre heures : 1
- g. Monter un étage d'escalier : 2
- h. Marcher le long de plusieurs pâtés de maisons (environ 300 à 400 mètres) : 3
- i. Marcher plusieurs kilomètres : 5
- j. Atteindre des étagères hautes : 2
- k. Lancer une balle : 1
- l. Courir le long de deux pâtés de maisons : 2
- m. Sortir de la nourriture du réfrigérateur : 5
- n. Faire son lit : 3
- o. Mettre des chaussettes (ou des collants) : 2

- p. Se pencher en avant au-dessus d'un évier durant 10 minutes : 1
- q. Déplacer une table : 2
- r. Pousser ou tirer une lourde porte : 5
- s. Porter deux paniers à provisions : 4
- t. Soulever 18 kilos : 2

Score : 50

7. Photos



8. Commentaires supplémentaires

	<p>REHAB KINE SANTE SPORT 37 Evaluation et Réadaptation à l'effort 238 RUE GIRAUDEAU 37000 TOURS 02 47 27 94 52</p>	<p>Other Signature</p>
---	---	------------------------------------