

## BILAN DEPISTAGE : PATHOLOGIES DE HANCHE

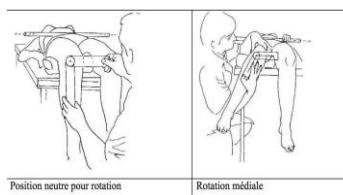
DATE DU BILAN 02/02/2026

|             |
|-------------|
| NOM         |
| PRENOM      |
| DDN         |
| POIDS (kg)  |
| TAILLE (cm) |
| LATERALITE  |
| ATCD        |

| DOULEUR | DATE DE DEBUT | SIEGE |
|---------|---------------|-------|
|         |               |       |

| SIGNES INFLAMMATOIRES                          | DROITE | GAUCHE |
|--|--------|--------|
| SENSATION DE CRAQUEMENT DANS LA HANCHE         |        |        |
| DOULEUR AU CHANGEMENT DE POSITION ASSIS-DEBOUT |        |        |
| DOULEUR A LA STATION ASSISE PROLONGEE          |        |        |
| ANTECEDENTS DE DOULEURS AUX ADDUCTEURS         |        |        |
| ANTECEDENTS FAMILIAUX DE PROBLEMES DE HANCHE   |        |        |

| AMPLITUDES ARTICULAIRES (passives)    | DROITE | GAUCHE |
|---------------------------------------|--------|--------|
| ROTATION MEDIALE (HANCHE TENDUE)      |        |        |
| ROTATION MEDIALE (HANCHE FLECHIE 90°) |        |        |



**Procédure 1 :**  
 1 : le patient est en décubitus dorsal, genou fléchi en débord de table, serviette sous la cuisse pour maintenir le fémur horizontal. L'axe articulaire passe par le milieu de la patella  
 2 : la branche fixe du goniomètre est positionnée sur un axe parallèle à la droite reliant les 2 EIAs  
 3 : la branche mobile est positionnée en regard de l'axe du segment jambier  
 4 : le membre est positionné en rotation médiale maximale sans compensation. La lecture de l'angle se fait entre les deux branches du goniomètre

**Procédure 2 : Variante en position hanche fléchie**  
 1 : Le patient est assis sur la table, genou fléchi en débord de table, serviette sous la cuisse pour maintenir le fémur horizontal. L'axe articulaire passe par le milieu de la patella

La suite de la procédure reprend les points 2,3,4 de la procédure 1



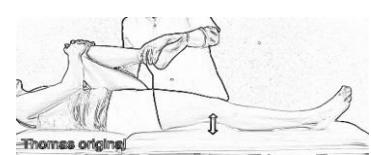
| TEST FADDIR | DROITE | GAUCHE |
|-------------|--------|--------|
|             |        |        |



**Procédure :**  
 Le patient est allongé sur le dos, le thérapeute amène le membre à tester en flexion, adduction, rotation médiale de hanche, genou fléchi à 90°

**Interprétation :**  
 Le test est considéré comme positif si la manœuvre est sensible voir douloureuse pour le patient dans la région antérieure de la hanche

| HYPOTENSIBILITE        | DROITE | GAUCHE |
|------------------------|--------|--------|
| PSOAS (TEST DE THOMAS) |        |        |



**Procédure :**  
 Le patient est en décubitus dorsal. Le praticien amène le membre inférieur non testé en flexion de hanche et flexion de genou jusqu'à ce que la colonne lombaire soit plaquée sur la table.  
 Le praticien observe si le membre contralatéral (testé) se décolle du plan de la table.  
 Si c'est le cas, le praticien mesure l'angle de flexion de la hanche

| ISCHIO-JAMBERS | DROITE | GAUCHE |
|----------------|--------|--------|
|                |        |        |



**Procédure :**  
 le patient est en décubitus dorsal. Le praticien effectue une flexion de hanche à 90° puis une extension de genou du membre à tester.  
 Le praticien mesure l'angle entre le la vertical et le segment jambier

| COTATIONS                      | DROITE        | GAUCHE        |
|--------------------------------|---------------|---------------|
| AMPLITUDES ARTICULAIRES        |               |               |
| FADDIR                         |               |               |
| HYPOTENSIBILITE PSOAS          | 0             | 0             |
| HYPOTENSIBILITE ISCHIO-JAMBERS | 0             | 0             |
| <b>COTATION FINALE</b>         | <b>DROITE</b> | <b>GAUCHE</b> |
|                                | 0             | 0             |

Seuil d'alerte (> OU = 3) => CONSULTATION INSEP + IMAGERIE