

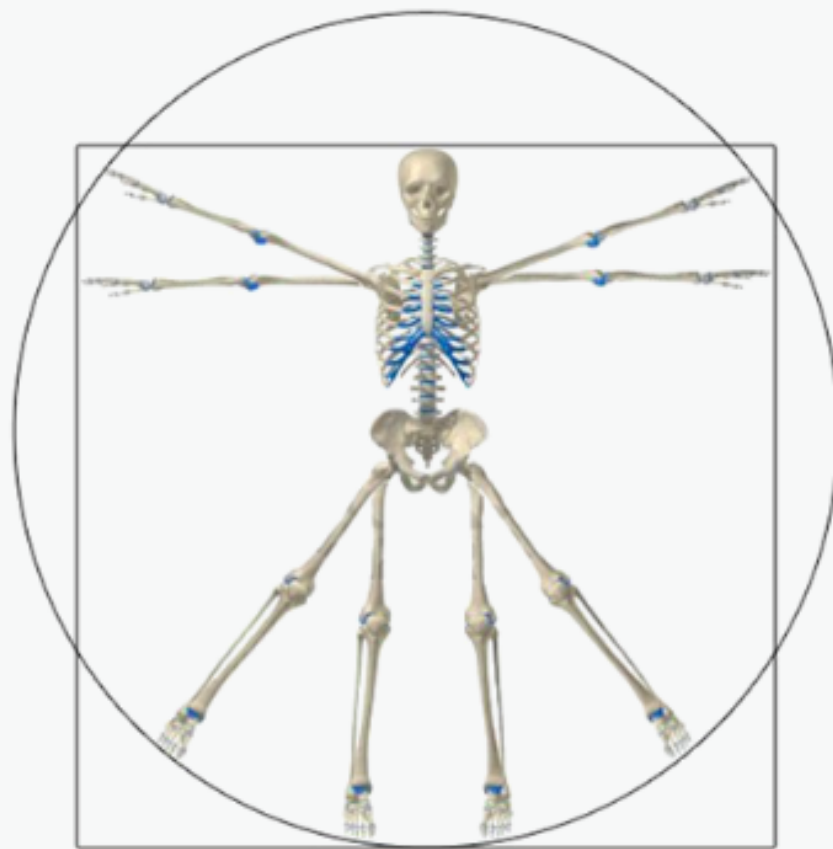
## Bienvenue

# Sur le site d'aide à la transcription anamnestique de la Permanence Ostéopathique de Genève SA

Cet outil mis à disposition ne peut en aucune manière, se substituer à l'ostéopathe dans son appréciation médicale et ostéopathique du motif de consultation. Toute responsabilité juridique du logiciel ne saurait être engagée en cas d'erreur médicale de la part de l'ostéopathe. L'utilisateur en accepte le principe en utilisant ce logiciel.

Le questionnaire basé sur les red et orange flag prend sa source dans le cahier des contre-indications absolues et relative à la prise en charge ostéopathique immédiate [http://www.gdk-cds.ch/fileadmin/docs/public/gdk/themen/gesundheitsberufe/osteopathie/cahier\\_contreindications\\_cds\\_\\_1\\_.pdf](http://www.gdk-cds.ch/fileadmin/docs/public/gdk/themen/gesundheitsberufe/osteopathie/cahier_contreindications_cds__1_.pdf)

This first screen aims to:> Limit access to the lambda user.> Determine by the user rights, the available options that will be displayed next.> Check whether the software is connected to the local network containing the database. If the software is stolen / copied and installed on another machine, out of the original LAN, you will need to display the following message: "Raté ! Vous ne pensiez tout de même pas pouvoir voler cet outil si facilement ?"In order to protect the software from the wild copy, it would require an installation key (a 10 digit code for example would be sufficient).Minimum screen size available 24 "-> working area to the corresponding operable screen.The questions and answers in the red and orange tables can also be modified by the superuser only.

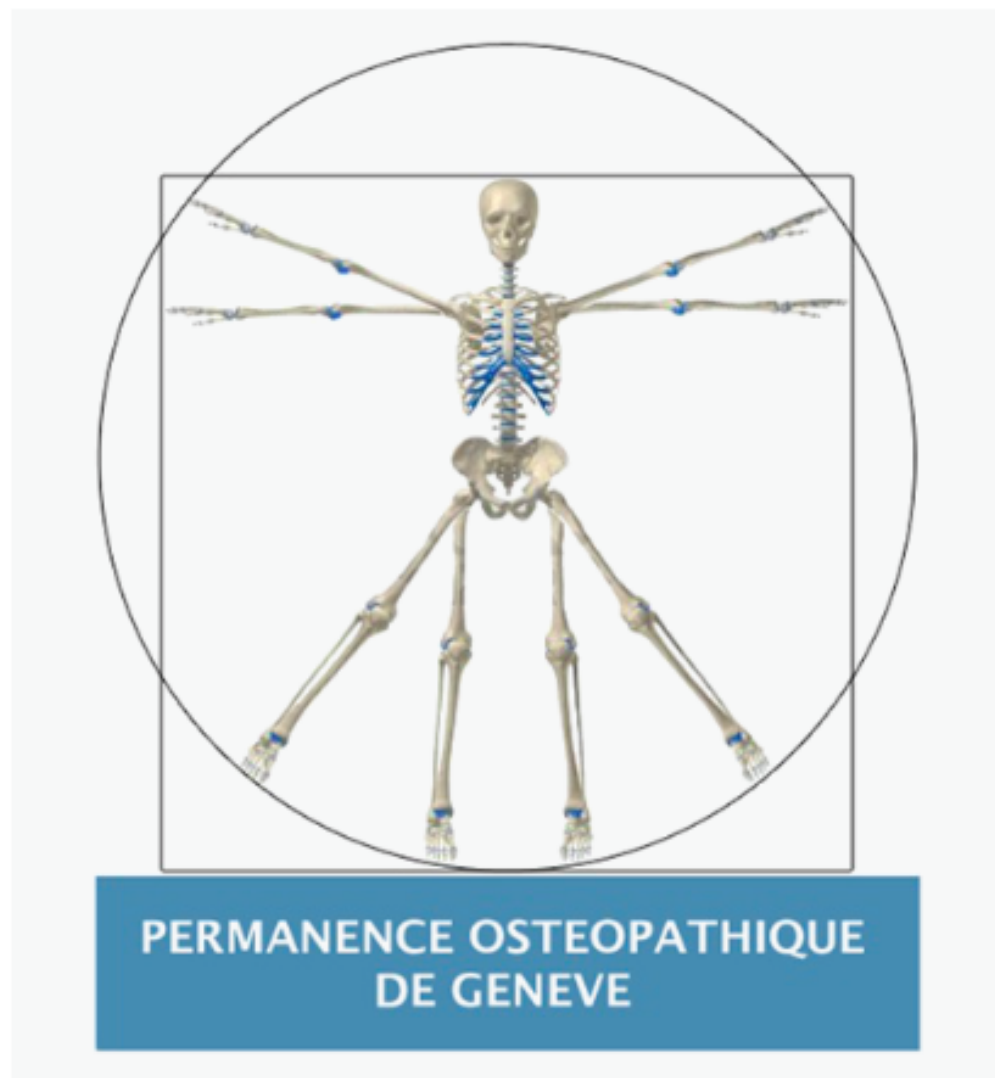


PERMANENCE OSTEOPATHIQUE  
DE GENEVE

# Bienvenue

## Sur le site d'aide à la transcription anamnestique de la Permanence Ostéopathique de Genève SA

Cet outil mis à disposition ne peut en aucune manière, se substituer à l'ostéopathe dans son appréciation médicale et ostéopathique du motif de consultation. Toute responsabilité juridique du logiciel ne saurait être engagée en cas d'erreur médicale de la part de l'ostéopathe. L'utilisateur en accepte le principe en utilisant ce logiciel.



Bienvenue  
Sur le site d'aide à la transcription  
anamn  
Osté  
Alert  
Wrong password  
nence  
e SA

Cet outil mis à disposition de l'ostéopathe dans son appréciation médicale et ostéopathique du moment de consultation. Toute responsabilité juridique du logiciel ne saurait être engagée en cas d'erreur médicale de la part de l'ostéopathe. L'utilisateur en accepte le principe en utilisant ce logiciel.

Send an email to the administrator

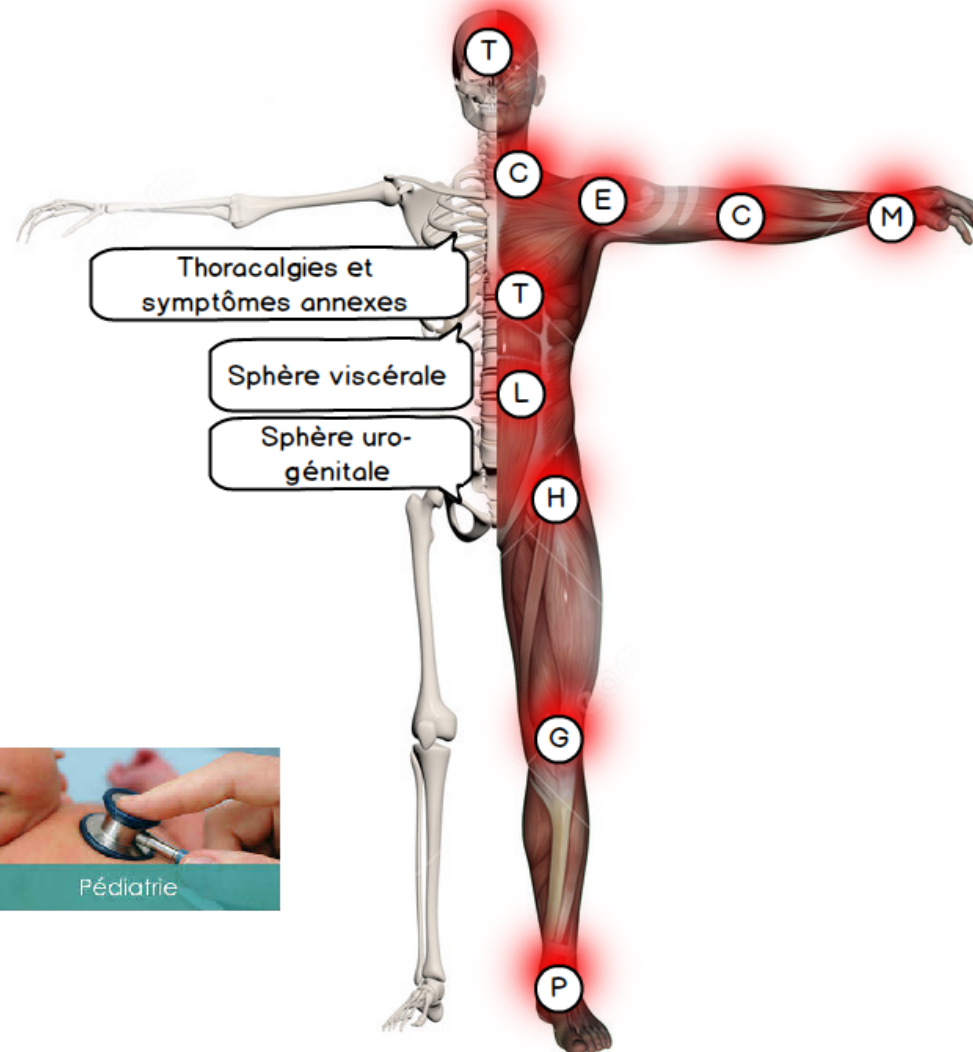
ID Password Ok

As soon as, a wrong password is enter, there is no option except sending a mail of alert to the administrator to take of the alert message of the screen. The app has to send an email saying which ID, from which IP adress of the computer, we have the connection error, to the email adress of the master of the software.

Accueil Preferences Users Data

Preferences, users,  
data, only for  
master access.

Quitter



main page after login: I let you modify the design to get something modern and current. At each consultation, the patient will come for a reason of consultation which will necessarily concern one of the 14 zones selectable on this screen: T for "Tête" C for "Cervicales" E for "Epaule" C for "Coude", in arm M for "Main poignet" T for "Thorax" L for "Lombo-pelvien" H for "Hanche" G for "Genou" P for "Pied" Thoracalgies et symptômes annexes Sphère viscérale Sphère uro-génitale Pédiatrie The menu bar must adapt to the content and propose the options according to the rights of the user. Example: Only users who have access rights to the database can access the part of the software that allows to edit pathologies. If I click on one of the 14 selectable areas, corresponding to the consultation pattern, I have to come across a page specific to the chosen area. If I click on T for "Head" it must return me to the page concerning the head etc ... It is also from this page that the super user can enter a new interface allowing him to manage users: create, modify, delete users (lambda and other super users). The same user can not connect to two computers simultaneously, except the super users. If this is the case, an error message appears and an e-mail must be sent to the super users indicating the local ip address used and the information of the user trying to connect to several machines at the same time. One should be able to complete the questionnaires on several anatomical zones for the same consultation. If yes to "fever" in one area, if there is the same question in another anatomical area, it should automatically be checked yes also. But be careful, only the responses to the anatomical areas concerned and used must appear in the text copied to the other software. One must also distinguish between history and clinical examination. A patient may have had a fever and have no fever during the consultation.



## Contre-indications aux douleurs cervicales

Accueil

**Red Flag**

| Anamnèse   | Examen Clinique  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Fièvre                            | <input type="checkbox"/> Fièvre                            |
| <input type="checkbox"/> Douleurs diurnes et nocturnes     | <input type="checkbox"/> Douleurs diurnes et nocturnes     |
| <input type="checkbox"/> Cervicalgies hyperalgiques        | <input type="checkbox"/> Cervicalgies hyperalgiques        |
| <input type="checkbox"/> Cervicalgies hyperinflammatoires  | <input type="checkbox"/> Cervicalgies hyperinflammatoires  |
| <input type="checkbox"/> Altération de l'état général      | <input type="checkbox"/> Altération de l'état général      |
| <input type="checkbox"/> Amaigrissement                    | <input type="checkbox"/> Amaigrissement                    |
| <input type="checkbox"/> Réveil matinal précoce            | <input type="checkbox"/> Réveil matinal précoce            |
| <input type="checkbox"/> Raideur matinale                  | <input type="checkbox"/> Raideur matinale                  |
| <input type="checkbox"/> Inflammation axiale diffuse       | <input type="checkbox"/> Inflammation axiale diffuse       |
| <input type="checkbox"/> Traumatisme                       | <input type="checkbox"/> Traumatisme                       |
| <input type="checkbox"/> Mono-radicalgies déficitaires     | <input type="checkbox"/> Mono-radicalgies déficitaires     |
| <input type="checkbox"/> Compression de la moelle épinière | <input type="checkbox"/> Compression de la moelle épinière |
| <input type="checkbox"/> Douleurs référées                 | <input type="checkbox"/> Douleurs référées                 |

**Anamnèse**  
For each checkbox checked in "anamnèse" in red flag + orange flag, put the text here separated by comma and a line break. At the end of the consultation, clicking on one button (for all data from anamnèse), a java script will copy in the clipboard all the data collected here in anamnèse of the computer. If checkbox "non" is checked, put "Pas de" in front of the text from the same ligne. Example: if "non" is checked the ligne douleurs diurnes et nocturnes, in Anamnèse, put the text "Pas de douleur diurne et nocturne," in "Anamnèse". If "Douleurs diurnes et nocturnes" is checked in "anamnèse", put the text "Douleurs diurnes et nocturnes" in the text area of Anamnèse.

**Orange flag**

| Anamnèse                             | Examen Clinique                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Radicalgies | <input type="checkbox"/> Radicalgies |

**Examen Clinique**  
For each checkbox checked in "Examen clinique" in red flag + orange flag, put the text here separated by comma and a line break, clicking on one button (for all data from Examen clinique), a java script will copy in the clipboard all the data collected here in examen clinique of the computer. If checkbox "non" is checked, put "Pas de" in front of the text from the same ligne. Example: if "non" is checked on the ligne "Radicalgies", in Anamnèse, put the text "Pas de radicalgies," in "Anamnèse". If "Radicalgies" is checked in "Examen clinique", put the text "Radicalgies" in the text area of Examen clinique.

**Green flag**

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Toutes les réponses sont négatives | <input type="checkbox"/> Toutes les réponses sont négatives |

If checkbox of "fièvre" or "Douleurs diurnes et nocturnes" or "Cervicalgies hyperalgiques" or "Cervicalgies hyperinflammatoires" are checked, so make it appear those pathology :

Spondylite  
Spondylodiscite septique et aseptique  
Méningites  
Mal de Pott (Tuberculose secondaire)

If checkbox of "radicalgies" is checked, so make it appear those pathology :

Hernie Discale avancée avec conflit radiculaire non déficitaire ou partiellement déficitaire.  
Troubles dégénératifs (discarthrose, ostéochondrose, spondylarthrose, spondylose)  
Canal spinal cervical étroit  
Hyperostose vertébrale ankylosante (DISH, Forestier).

If checkbox of "Douleurs diurnes et nocturnes" or "Altération de l'état général" or "Amaigrissement" are checked, so make it appear those pathology :

Tumeurs primaires (ostéosarcome, chondrosarcome...) ou secondaires (métastases osseuses)

If checkbox of "Douleur diurnes et nocturnes" or "réveil matinal précoce" or "raideur matinale" or "Inflammation axiale diffuse" are checked, so make it appear those pathology :

Spondylarthropathies (Bechterev...)  
Polyarthrite rhumatoïde (cervicales C0 à C2)

If checkbox of "Traumatisme" is checked, so make it appear those pathology :

Fractures  
Lésion des artères vertébrales (syndrome vertebro-basilaire)  
Instabilité post traumatique

If checkbox of "Cervicalgie avec mono-radicalgies déficitaires" or "compression de la moelle épinière (myélopathie)" are checked, so make it appear those pathology :

HD ou ostéophytose entraînant un conflit radiculaire déficitaire (parésie ≤ M3 et ou pénétration rapide).  
Compression de la moelle : Extradural : Subluxation atloïdo-axoïdienne  
Compression de la moelle : Extradural : Spondylololsthesis (grade 3,4) (rare au niveau cervicale)  
Compression de la moelle : Extradural : Hernie discale massive  
Compression de la moelle : Extradural : Dégénératif sévère (discarthrose, uncarthrose, spondylose, spondylarthrose)  
Compression de la moelle : Extradural : Fracture ou dislocation  
Compression de la moelle : Extradural : Hématome  
Compression de la moelle : Extradural : Abscès  
Compression de la moelle : Intradural : Méningiomes  
Compression de la moelle : Intradural : Neurofibromes  
Compression de la moelle : Intradural : Syringomyélie  
Compression de la moelle : Intradural : Syndrome d'Arnold Chiari

If checkbox of "Douleurs référées" is checked, so make it appear those pathology :

Angor  
Colopathies  
Pancoast tumeur  
Tumeur fosse postérieure

The first goal being to save time not to have to write everything, it is necessary that, by clicking on a box, it returns text in a text box that can then be copied and pasted into the other software. We must be able to return to the home page with the other anatomical areas. We must answer all the questions of the red and orange flag. If all the answers are negative, in order to save time in not having to check everything, one must be able to check the "no" box of anamnèse in the green flag and have automatically check all the "no" anamnèse flags Red and orange. Same thing for the clinical examination: If all the answers are negative, in order to save time in not having to check everything, one must be able to check the "no" box of clinical examination in the green flag and have all the Boxes "no" clinical examination of red and orange flags. It will be necessary to indicate to us at which place of the files, one can modify the text returned in history and clinical examination, informed for the red and orange flags. Because it is possible during the first months, that we wish to make adjustments. And it would be preferable that we do not need to go through you. The text must be separated by a comma and a line break. For each red or orange painting to be completed, it is necessary that from an educational point of view, we associate the pathologies with the questions. Most of the time, it's negative. And the goal is that every time we ask the patient, we associate the question with the different pathologies that are related to the clinical sign. For example, for cervicals, it should be understood that the question asked on: fever, diurnal and nocturnal pain, hyperalgesic neck pain, hyperinflammatory neck pain, are related to: spondylitis, septic and aseptic spondylodiscite, meningitis, Pott (secondary tuberculosis). Appearance of the names of pathology when one arrives on the question? This must be done for all the questions in all the orange and red paintings, whatever the anatomical zone.

Spondylite

Data put by us thorought the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Spondylodiscite septique et aseptique

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Méningites

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |



## Méningites

Le signe de Kernig est observé en neurologie dans le cadre du syndrome méningé. Il fut décrit en 1882 par Wladimir Kernig, médecin russe d'origine balto-allemande

Le signe de Kernig se recherche en pliant les cuisses sur le bassin, jambes étendues. Une douleur apparaît, s'opposant au maintien en extension des genoux et obligeant le patient à fléchir les jambes sur les cuisses. Une manière alternative de procéder est de demander au patient allongé de se redresser et de s'asseoir : on observe une flexion des jambes et cuisses sur le bassin

Références : [Html link](#)

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

## Méningites

Le signe de Kernig est observé en neurologie dans le cadre du syndrome méningé. Il fut décrit en 1882 par Wladimir Kernig, médecin russe d'origine balto-allemande

Le signe de Kernig se recherche en pliant les cuisses sur le bassin, jambes étendues. Une douleur apparaît, s'opposant au maintien en extension des genoux et obligeant le patient à fléchir les jambes sur les cuisses. Une manière alternative de procéder est de demander au patient allongé de se redresser et de s'asseoir : on observe une flexion des jambes et cuisses sur le bassin

Références : [Html link](#)



**Impossibilité de fléchir à angle droit les membres inférieurs sur le tronc sans provoquer une vive douleur lombaire et une flexion des genoux**

« Contre-Kernig » : impossibilité de s'asseoir jambes tendues

Anamnèse

☐ Oui ☐ Non

Examen Clinique

☐ Oui ☐ Non

Pathologie suivante à exclure

Retour

Mal de Pott (Tuberculose secondaire)

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Retour

Tumeurs primaires (ostéosarcome, chondrosarcome...) ou secondaires (métastases osseuses)

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique réçent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique réçent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Retour

Spondylarthropathies (Bechterev...)

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |



Polyarthrite rhumatoïde (cervicales C0 à C2)

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Retour

Fractures

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Lésion des artères vertébrales (syndrome vertebro-basilaire)

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Instabilité post traumatique

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Retour

HD ou ostéophytose entraînant un conflit radiculaire déficitaire (parésie ≤ M3 et ou péjoration rapide).

Data put by us thorought the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Pathologie suivante à exclure

Retour



Compression de la moelle : Extradural : Subluxation atloïdo-axoïdienne

Data put by us throught the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Pathologie suivante à exclure

Retour

Compression de la moelle : Extradural : Spondylolysthesis (grade 3,4) (rare au niveau cervicale)

Data put by us throught the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Pathologie suivante à exclure

Retour

Compression de la moelle : Extradural : Hernie discale massive

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Pathologie suivante à exclure

Retour

Compression de la moelle : Extradural : Dégénératif sévère (discarthrose, uncarthrose, spondylose, spondylarthrose

Data put by us thorought the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Pathologie suivante à exclure

Retour

Compression de la moelle : Extradural : Fracture ou dislocation

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Pathologie suivante à exclure

Retour



Compression de la moelle : Extradural : Hématome

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Pathologie suivante à exclure

Retour

Compression de la moelle : Extradural : Abcès

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Pathologie suivante à exclure

Retour

Compression de la moelle : Intradural : Méningiomes

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Pathologie suivante à exclure

Retour

Compression de la moelle : Intradural : Neurofibromes

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Compression de la moelle : Intradural : Syringomyélie

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Pathologie suivante à exclure

Retour

Compression de la moelle : Intradural : Syndrome d'Arnold Chiari

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Retour



Angor

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Pathologie suivante à exclure

Retour

# Colopathies

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Pathologie suivante à exclure

Retour

Pancoast tumeur

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Pathologie suivante à exclure

Retour

Tumeur fosse postérieure

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Retour

Hernie Discale avancée avec conflit radiculaire non déficitaire ou partiellement déficitaire.

Data put by us thorought the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Retour

Troubles dégénératifs (discarthrose, ostéochondrose, spondylarthrose, spondylose)

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Retour



Canal spinal cervical étroit

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Retour

Hyperostose vertébrale ankylosante (DISH, Forestier).

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Retour

## Contre-indications aux douleurs thoraciques

Accueil

| Red Flag  |                              |   |                              | Orange flag                                 |                              |   |                              |
|---|------------------------------|---|------------------------------|---|------------------------------|---|------------------------------|
| Anamnèse  |                              | Examen Clinique   |                              | Anamnèse                                    |                              | Examen Clinique                             |                              |
| <input type="checkbox"/> Fièvre                         | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Fièvre                         | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Dorsalgie enraidie | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Dorsalgie enraidie | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Douleurs diurnes et nocturnes  | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Douleurs diurnes et nocturnes  | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Dorsalgie instable | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Dorsalgie instable | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Dorsalgies hyperalgiques       | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Dorsalgies hyperalgiques       | <input type="checkbox"/> non |   |                              |   |                              |
| <input type="checkbox"/> Dorsalgies hyperinflammatoires | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Dorsalgies hyperinflammatoires | <input type="checkbox"/> non |   |                              |   |                              |
| <input type="checkbox"/> Altération de l'état général   | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Altération de l'état général   | <input type="checkbox"/> non |   |                              |   |                              |
| <input type="checkbox"/> Amaigrissement                 | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Amaigrissement                 | <input type="checkbox"/> non |   |                              |   |                              |
| <input type="checkbox"/> Réveil matinal précoce         | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Réveil matinal précoce         | <input type="checkbox"/> non |   |                              |   |                              |
| <input type="checkbox"/> Raideur matinale               | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Raideur matinale               | <input type="checkbox"/> non |   |                              |   |                              |
| <input type="checkbox"/> Inflammation axiale diffuse    | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Inflammation axiale diffuse    | <input type="checkbox"/> non |   |                              |   |                              |
| <input type="checkbox"/> Traumatisme                    | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Traumatisme                    | <input type="checkbox"/> non |   |                              |   |                              |
| <input type="checkbox"/> Traumatisme négligé            | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Traumatisme négligé            | <input type="checkbox"/> non |   |                              |   |                              |
| <input type="checkbox"/> Traumatisme basse énergie      | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Traumatisme basse énergie      | <input type="checkbox"/> non |   |                              |   |                              |
| <input type="checkbox"/> Parésie ou paralysie           | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Parésie ou paralysie           | <input type="checkbox"/> non |   |                              |   |                              |
| <input type="checkbox"/> Douleurs référées              | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Douleurs référées              | <input type="checkbox"/> non |   |                              |   |                              |

**Anamnèse**

For each checkbox checked in "anamnèse" in red flag + orange flag, put the text here separated by coma. At the end of the consultation, clicking on one button (for all data from anamnèse), a java script will copy in the clipboard all the data collected here in anamnèse of the computer. If checkbox "non" is checked, put "Pas de" in front of the text from the same ligne. Example : if "non" is checked the ligne douleurs nocturnes, in Anamnèse, put the text "Pas de douleur nocturne," in "Anamnèse". If "Douleurs diurnes" is checked in "anamnèse", put the text "Douleurs diurnes" in the text area of Anamnèse.

**Examen Clinique**

For each checkbox checked in "Examen clinique" in red flag + orange flag, put the text here separated by coma, clicking on one button (for all data from Examen clinique), a java script will copy in the clipboard all the data collected here in anamnèse of the computer. If checkbox "non" is checked, put "Pas de" in front of the text from the same ligne. Example : if "non" is checked on the ligne "Dorsalgies enraidies", in Anamnèse, put the text "Pas d'enraidissement dorsal," in "Anamnèse". If "Dorsalgies enraidies" is checked in "Examen clinique", put the text "Dorsalgies enraidies" in the text area of Examen clinique.

If checkbox of "fièvre" or "Douleurs diurnes et nocturnes" or "Dorsalgies hyperalgiques" or "Dorsalgies hyperinflammatoires" are checked, so make it appear those pathology :

Spondylite  
Spondylodiscite septique et aseptique  
Méningites  
Mal de Pott (Tuberculose secondaire)

If checkbox of "Douleurs diurnes et nocturnes" or "Altération de l'état général" or "Amaigrissement" are checked, so make it appear those pathology :

Tumeurs primaires (ostéosarcome, chondrosarcome...) ou secondaires (métastases osseuses)

If checkbox of "Douleur diurne" or "Douleurs nocturnes" or "réveil matinal précoce" or "raideur matinale" or "Inflammation axiale diffuse" are checked, so make it appear those pathology :

Spondylarthropathies (Bechterev...)

If checkbox of "Traumatisme" or "Traumatisme négligé" or "Traumatisme à basse énergie" are checked, so make it appear those pathology :

Fractures  
Tassement vertébral d'origine ostéoporotique  
Instabilité post traumatique

If checkbox of "Parésie" or "Paralysie" are checked, so make it appear those pathology :

Rare HD ou ostéophytose entraînant un conflit médulaire ou radiculaire déficitaire moteur significatif.  
Compression de la moelle : Extradural : Hernie discale pseudo tumorale  
Compression de la moelle : Extradural : Dégénératif sévère (discarthrose, spondylose, spondylarthrose, DISH)  
Compression de la moelle : Extradural : Fracture ou dislocation  
Compression de la moelle : Extradural : Hématome  
Compression de la moelle : Extradural : Abcès  
Compression de la moelle : Intradural : Méningiomes  
Compression de la moelle : Intradural : Neurofibromes

If checkbox of "Douleurs référées" is checked, so make it appear those pathology :

Anévrisme aortique  
Pathologie gastrique, pancréatique  
Problème rénal (calcul, infection...)

If checkbox of "Dorsalgies enraidies" is checked, so make it appear those pathology :

Troubles dégénératifs (discarthrose, ostéochondrose, spondylarthrose, spondylose) avancé:  
Dystrophie de croissance (Scheuermann)  
Cyphoscoliose (adolescent)  
HD avec conflit radiculaire partiellement déficitaire  
Canal spinal étroit  
Spondylarthrite ankylosante stade subaigu et chronique

If checkbox of "Dorsalgies instables" is checked, so make it appear those pathology :

Anté- et rétroisthesis

# Spondylite

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Pathologie suivante à exclure

Retour

## Spondylodiscite septique et aseptique

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Pathologie suivante à exclure

Retour

Méningites

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |



Mal de Pott (Tuberculose secondaire)

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Retour

Tumeurs primaires (ostéosarcome, chondrosarcome...) ou secondaires (métastases osseuses)

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Retour

## Spondylarthropathies (Bechterev...)

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Retour

# Fractures

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Pathologie suivante à exclure

Retour

## Fractures

Data put by us thorough the "data interface" :

Picture, text, videos.

For each picture, text or video, we need to get check box for "yes" or "no", both for Anamnèse and examen clinique. If we have "yes" in anamnèse, the correspond text will be sent in the area of anamnèse as "Sign described in the data present".

Exemple :

Facteurs favorisants : Examen endoscopique récent : Anamnèse : if yes is checked -> put "Examen endoscopique récent" in the text area of anamnese.

| Anamnèse  | Examen Clinique   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |

Pathologie suivante à exclure

Retour

## Contre-indications aux douleurs lombo-pelviennes

Accueil

| Red Flag  |                              |   |                              | Orange flag  |                              |  |                              |
|---|------------------------------|---|------------------------------|--|------------------------------|--|------------------------------|
| Anamnèse  |                              | Examen Clinique   |                              | Anamnèse   |                              | Examen Clinique  |                              |
| <input type="checkbox"/> Fièvre                                     | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Fièvre                                     | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Lombalgies avec radiculalgies | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Lombalgies avec radiculalgies | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Douleurs diurnes et nocturnes              | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Douleurs diurnes et nocturnes              | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Lombalgies et instabilité     | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Lombalgies et instabilité     | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Lombalgies hyperalgiques                   | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Lombalgies hyperalgiques                   | <input type="checkbox"/> non |  |                              |  |                              |
| <input type="checkbox"/> Lombalgies hyperinflammatoires             | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Lombalgies hyperinflammatoires             | <input type="checkbox"/> non |  |                              |  |                              |
| <input type="checkbox"/> Altération de l'état général               | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Altération de l'état général               | <input type="checkbox"/> non |  |                              |  |                              |
| <input type="checkbox"/> Amaigrissement                             | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Amaigrissement                             | <input type="checkbox"/> non |  |                              |  |                              |
| <input type="checkbox"/> Réveil matinal précoce                     | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Réveil matinal précoce                     | <input type="checkbox"/> non |  |                              |  |                              |
| <input type="checkbox"/> Raideur matinale                           | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Raideur matinale                           | <input type="checkbox"/> non |  |                              |  |                              |
| <input type="checkbox"/> Inflammation axiale diffuse                | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Inflammation axiale diffuse                | <input type="checkbox"/> non |  |                              |  |                              |
| <input type="checkbox"/> Traumatisme                                | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Traumatisme                                | <input type="checkbox"/> non |  |                              |  |                              |
| <input type="checkbox"/> Traumatisme négligé                        | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Traumatisme négligé                        | <input type="checkbox"/> non |  |                              |  |                              |
| <input type="checkbox"/> Traumatisme basse énergie                  | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Traumatisme basse énergie                  | <input type="checkbox"/> non |  |                              |  |                              |
| <input type="checkbox"/> Lombalgies avec mono ou poly radiculalgies | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Lombalgies avec mono ou poly radiculalgies | <input type="checkbox"/> non |  |                              |  |                              |
| <input type="checkbox"/> Douleurs référées                          | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Douleurs référées                          | <input type="checkbox"/> non |  |                              |  |                              |

**Anamnèse**

For each checkbox checked in "anamnèse" in red flag + orange flag, put the text here separated by coma. At the end of the consultation, clicking on one button (for all data from anamnèse), a java script will copy in the clipboard all the data collected here in anamnèse of the computer. If checkbox "non" is checked, put "Pas de" in front of the text from the same ligne. Example : if "non" is checked on the ligne "Douleurs diurnes et nocturnes", in Anamnèse, put the text "Pas de douleur nocturne, " in "Anamnèse". If "Douleurs diurnes" is checked in "anamnèse", put the text "Douleurs diurnes" in the text area of Anamnèse.

**Examen Clinique**

For each checkbox checked in "Examen clinique" in red flag + orange flag, put the text here separated by coma, clicking on one button (for all data from Examen clinique), a java script will copy in the clipboard all the data collected here in anamnèse of the computer. If checkbox "non" is checked, put "Pas de" in front of the text from the same ligne. Example : if "non" is checked on the ligne "Lombalgies avec radiculalgies non déficitaires", in Anamnèse, put the text "Pas de lombalgies avec radiculalgies non déficitaires, " in "Anamnèse". If "Lombalgies et instabilité" is checked in "Examen clinique", put the text "Lombalgies et instabilité" in the text area of Examen clinique.

If checkbox of "fièvre" or "Lombalgies diurnes et nocturnes" or "Lombalgies hyperalgiques" or "Lombalgies hyperinflammatoires" are checked, so make it appear those pathology :

Spondylite  
Spondylodiscite septique et aseptique  
Méningites  
Mal de Pott (Tuberculose secondaire)

If checkbox of "Douleurs diurnes et nocturnes" or "Altération de l'état général" or "Amaigrissement" are checked, so make it appear those pathology :

Tumeurs primaires (ostéosarcome, chondrosarcome...) ou secondaires (métastases osseuses)

If checkbox of "Douleur diurne" or "Douleurs nocturnes" or "réveil matinal précoce" or "raideur matinale" or "Inflammation axiale diffuse" are checked, so make it appear those pathology :

Spondylarthropathies (Bechterev...)

If checkbox of "Traumatisme" or "Traumatisme négligé" or "Traumatisme à basse énergie" are checked, so make it appear those pathology :

Fractures  
Tassement vertébral d'origine ostéoporotique  
Instabilité post traumatique

If checkbox of "lombalgies avec mono ou poly radiculalgies déficitaires" is checked, so make it appear those pathology :

HD ou ostéophytose entraînant un conflit radiculaire déficitaire (parésie ≤ M3 et ou péjoration rapide).  
Compression de la moelle : Extradural : Spondylolysthesis (grade 3,4)  
Compression de la moelle : Extradural : Hernie discale pseudo tumorale  
Compression de la moelle : Extradural : Dégénératif sévère (Discarthrose, spondylose, spondylarthrose)  
Compression de la moelle : Extradural : Kyste synovial articulaire post.  
Compression de la moelle : Extradural : Fracture ou dislocation (rare ou niveau lombaire)  
Compression de la moelle : Extradural : Hématome  
Compression de la moelle : Extradural : Abscess  
Compression de la moelle : Intradural : Méningiomes  
Compression de la moelle : Intradural : Neurofibromes

If checkbox of "Douleurs référées" is checked, so make it appear those pathology :

Anévrisme aortique  
Néphropathies (lithiase, pyélonéphrite, etc.)  
Ulcère duodénal  
Néoplasie viscérale (pancréas, colon)  
Problèmes rénaux (calcul, infection, etc.)

If checkbox of "Lombalgies avec radiculalgies non déficitaires" is checked, so make it appear those pathology :

Troubles dégénératifs (discarthrose, ostéochondrose, spondylarthrose, spondylose) avancé.  
Dystrophie de croissance (Scheuermann)  
Cyphoscoliose (adolescent)  
HD avec conflit radiculaire partiellement déficitaire  
Canal spinal étroit  
Spondylarthrite ankylosante stade subaigu et chronique

If checkbox of "Lombalgies et instabilité" is checked, so make it appear those pathology :

Spondylolysthesis (grade 1 et 2 sans conflit radiculaire)  
Instabilité post-opératoire (laminectomie)



## Contre-indications aux douleurs de l'épaule

Accueil

| Red Flag  |                              | Anamnèse  |                              | Examen Clinique   |                              |
|---|------------------------------|---|------------------------------|---|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fièvre                                     | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Fièvre                                     | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Fièvre                                     | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Douleurs diurnes et nocturnes              | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Douleurs diurnes et nocturnes              | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Douleurs diurnes et nocturnes              | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Lombalgies hyperalgiques                   | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Lombalgies hyperalgiques                   | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Lombalgies hyperalgiques                   | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Lombalgies hyperinflammatoires             | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Lombalgies hyperinflammatoires             | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Lombalgies hyperinflammatoires             | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Altération de l'état général               | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Altération de l'état général               | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Altération de l'état général               | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Amaigrissement                             | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Amaigrissement                             | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Amaigrissement                             | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Réveil matinal précoce                     | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Réveil matinal précoce                     | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Réveil matinal précoce                     | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Raideur matinale                           | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Raideur matinale                           | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Raideur matinale                           | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Inflammation axiale diffuse                | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Inflammation axiale diffuse                | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Inflammation axiale diffuse                | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Traumatisme                                | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Traumatisme                                | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Traumatisme                                | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Traumatisme négligé                        | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Traumatisme négligé                        | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Traumatisme négligé                        | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Traumatisme basse énergie                  | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Traumatisme basse énergie                  | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Traumatisme basse énergie                  | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Lombalgies avec mono ou poly radiculalgies | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Lombalgies avec mono ou poly radiculalgies | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Lombalgies avec mono ou poly radiculalgies | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Douleurs référées                          | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Douleurs référées                          | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Douleurs référées                          | <input type="checkbox"/> non |

## Anamnèse

For each checkbox checked in "anamnèse" in red flag + orange flag, put the text here separated by coma. At the end of the consultation, clicking on one button (for all data from anamnèse), a java script will copy in the clipboard all the data collected here in anamnèse of the computer. If checkbox "non" is checked, put "Pas de" in front of the text from the same ligne. Example : if "non" is checked the ligne "Douleurs diurnes et nocturnes", in Anamnèse, put the text "Pas de douleur nocturne", "in "Anamnèse". If "Douleurs diurnes" is checked in "anamnèse", put the text "Douleurs diurnes" in the text area of Anamnèse.

If checkbox of "fièvre" or "Lombalgies diurnes et nocturnes" or "Lombalgies hyperalgiques" or "Lombalgies hyperinflammatoires" are checked, so make it appear those pathology :

Spondylite  
Spondylodiscite septique et aseptique  
Méningites  
Mal de Pott (Tuberculose secondaire)

If checkbox of "Douleurs diurnes et nocturnes" or "Altération de l'état général" or "Amaigrissement" are checked, so make it appear those pathology :

Tumeurs primaires (ostéosarcome, chondrosarcome...) ou secondaires (métastases osseuses)

If checkbox of "Douleur diurne" or "Douleurs nocturnes" or "réveil matinal précoce" or "raideur matinale" or "Inflammation axiale diffuse" are checked, so make it appear those pathology :

Spondylarthropathies (Bechterev...)

If checkbox of "Traumatisme" or "Traumatisme négligé" or "Traumatisme à basse énergie" are checked, so make it appear those pathology :

Fractures  
Tassement vertébral d'origine ostéoporotique  
Instabilité post traumatique

If checkbox of "lombalgies avec mono ou poly radiculalgies déficitaires" is checked, so make it appear those pathology :

HD ou ostéophytose entraînant un conflit radiculaire déficitaire (parésie ≤ M3 et ou péjoration rapide).  
Compression de la moelle : Extradural : Spondylolysthesis (grade 3,4)  
Compression de la moelle : Extradural : Hernie discale pseudo tumorale  
Compression de la moelle : Extradural : Dégénératif sévère (Discarthrose, spondylose, spondylarthrose)  
Compression de la moelle : Extradural : Kyste synovial articulaire post.  
Compression de la moelle : Extradural : Fracture ou dislocation (rare au niveau lombaire)  
Compression de la moelle : Extradural : Hématome  
Compression de la moelle : Extradural : Abscess  
Compression de la moelle : Intradural : Méningiomes  
Compression de la moelle : Intradural : Neurofibromes

If checkbox of "Douleurs référées" is checked, so make it appear those pathology :

Anévrisme aortique  
Néphropathies (lithiase, pyélonéphrite, etc.)  
Ulcère duodénal  
Néoplasie viscérale (pancréas, colon)  
Problèmes rénaux (calcul, infection, etc.)

| Orange flag  |                              | Anamnèse   |                              | Examen Clinique  |                              |
|--|------------------------------|--|------------------------------|--|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lombalgies avec radiculalgies | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Lombalgies avec radiculalgies | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Lombalgies avec radiculalgies | <input type="checkbox"/> non |
| <input type="checkbox"/> Lombalgies et instabilité     | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Lombalgies et instabilité     | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> Lombalgies et instabilité     | <input type="checkbox"/> non |

## Examen Clinique

For each checkbox checked in "Examen clinique" in red flag + orange flag, put the text here separated by coma, clicking on one button (for all data from Examen clinique), a java script will copy in the clipboard all the data collected here in anamnèse of the computer. If checkbox "non" is checked, put "Pas de" in front of the text from the same ligne. Example : if "non" is checked on the ligne "Lombalgies avec radiculalgies non déficitaires", in Anamnèse, put the text "Pas de lombalgies avec radiculalgies non déficitaires", "in "Anamnèse". If "Lombalgies et instabilité" is checked in "Examen clinique", put the text "Lombalgies et instabilité" in the text area of Examen clinique.

If checkbox of "Lombalgies avec radiculalgies non déficitaires" is checked, so make it appear those pathology :

Troubles dégénératifs (discarthrose, ostéochondrose, spondylarthrose, spondylose) avancé.  
Dystrophie de croissance (Scheuermann)  
Cyphoscoliose (adolescent)  
HD avec conflit radiculaire partiellement déficitaire  
Canal spinal étroit  
Spondylarthrite ankylosante stade subaigu et chronique

If checkbox of "Lombalgies et instabilité" is checked, so make it appear those pathology :

Spondylolysthesis (grade 1 et 2 sans conflit radiculaire)  
Instabilité post-opératoire (laminectomie)

Saisie d'un signe de pathologie :

Localisation du signe à ajouter :

Choisir la zone loco-régionale

Cervicales

Thoracique

Lombo-pelvien

Epaule

Coude

Main

Hanche

Genou

Pied

Thoracalgies et symptômes

Sphère viscérale

Sphère urogénitale

Pédiatrie

Céphalées

Manipulation à haute vélocité

Pathologie

Spondylite

Spondylodiscite septique et aseptique

Méningites

Maladie de Pott (tuberculose secondaire)

Tumeurs primaires ou secondaires

Spondylarthropathies (Bechterev...)

Polyarthrite rhumatoïde (cervicales C0 à C2)

Fractures

Lésion des artères vertébrales (syndrome vertebro-basilaire)

Instabilité post traumatique

HD ou ostéophytose entraînant un conflit radiculaire déficitaire

Compression de la moelle : Extradural : Subluxation atloïto-axoïdienne

Compression de la moelle : Extradural : Spondylololsthesis (grade 3

Compression de la moelle : Extradural : Hernie discale massive

Compression de la moelle : Extradural : Dégénératif sévère

Compression de la moelle : Extradural : Fracture ou dislocation

Compression de la moelle : Extradural : Hématome

Compression de la moelle : Extradural : Abcès

Compression de la moelle : Intradural : Méningiomes

Compression de la moelle : Intradural : Neurofibromes

Compression de la moelle : Intradural : Syringomyélie

Compression de la moelle : Intradural : Syndrome d'Arnold Chiari

Angor

Colopathies

Pancoast tumeur

Tumeur fosse postérieure

HD et troubles dégénératifs avancés avec conflit radiculaire non déficitaire ou

Canal spinal cervical étroit

Hyperostose vertébrale ankylosante (DISH

4)

Forestier)

Rang

1

2

3

4

5

6

7

8

...

Saisie

Text

B

i

U

18

Le signe de Kernig est observé en neurologie dans le cadre du syndrome méningé. Il fut décrit en 1882 par Wladimir Kernig, médecin russe d'origine balto-allemande

Le signe de Kernig se recherche en pliant les cuisses sur le bassin, jambes étendues. Une douleur apparaît, s'opposant au maintien en extension des genoux et obligeant le patient à fléchir les jambes sur les cuisses. Une manière alternative de procéder est de demander au patient allongé de se redresser et de s'asseoir : on observe une flexion des jambes et cuisses sur le bassin

Références : Html link

Anamnèse

Oui

Non

Signe de Kerning positif

Signe de Kerning négatif

Examen clinique

Oui

Non

Signe de Kerning positif

Signe de Kerning négatif

Data to send to the text area and the computer's clipboard, distinguishing the "anamnèse" and "examen clinique".

Accueil Preferences Users **Data**

Saisie d'un signe de pathologie :

Localisation du signe à ajouter :

|   |   |   |
|---|---|---|
| Choisir la zone loco-régionale ▼  | Pathologie ▼  | Rang ▼  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Cervicales</li> <li>Thoracique</li> <li>Lombo-pelvien</li> <li>Epaule</li> <li>Coude</li> <li>Main</li> <li>Hanche</li> <li>Genou</li> <li>Pied</li> <li>Thoracalgies et symptômes</li> <li>Sphère viscérale</li> <li>Sphère urogénitale</li> <li>Pédiatrie</li> <li>Céphalées</li> <li>Manipulation à haute vélocité</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Spondylite</li> <li>Spondylodiscite septique et aseptique</li> <li>Méningites</li> <li>Maladie de Pott (tuberculose secondaire)</li> <li>Tumeurs primaires ou secondaires</li> <li>Spondylarthropathies (Bechterev...)</li> <li>Polyarthrite rhumatoïde (cervicales C0 à C2)</li> <li>Fractures</li> <li>Lésion des artères vertébrales (syndrome vertebro-basilaire)</li> <li>Instabilité post traumatique</li> <li>HD ou ostéophytose entraînant un conflit radiculaire déficitaire</li> <li>Compression de la moelle : Extradural : Subluxation atloïto-axoïdienne</li> <li>Compression de la moelle : Extradural : Spondylolysthesis (grade 3</li> <li>Compression de la moelle : Extradural : Hernie discale massive</li> <li>Compression de la moelle : Extradural : Dégénératif sévère</li> <li>Compression de la moelle : Extradural : Fracture ou dislocation</li> <li>Compression de la moelle : Extradural : Hématome</li> <li>Compression de la moelle : Extradural : Abscès</li> <li>Compression de la moelle : Intradural : Méningiomes</li> <li>Compression de la moelle : Intradural : Neurofibromes</li> <li>Compression de la moelle : Intradural : Syringomyélie</li> <li>Compression de la moelle : Intradural : Syndrome d'Arnold Chiari</li> <li>Angor</li> <li>Colopathies</li> <li>Pancoast tumeur</li> <li>Tumeur fosse postérieure</li> <li>HD et troubles dégénératifs avancés avec conflit radiculaire non déficitaire ou</li> <li>Canal spinal cervical étroit</li> <li>Hyperostose vertébrale ankylosante (DISH</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>1</li> <li>2</li> <li>3</li> <li>4</li> <li>5</li> <li>6</li> <li>7</li> <li>8</li> <li>...</li> </ul> |

Texte photo vidéo

Browsing the PC



**Impossibilité de fléchir à angle droit les membres inférieurs sur le tronc sans provoquer une vive douleur lombaire et une flexion des genoux**

« Contre-Kernig » : impossibilité de s'asseoir jambes tendues

| Anamnèse                |                         | Examen clinique         |                         |
|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|
| Oui                     | Non                     | Oui                     | Non                     |
| Signe de Kernig positif | Signe de Kernig négatif | Signe de Kernig positif | Signe de Kernig négatif |

Data to send to the text area and the computer's clipboard, distinguishing the "anamnèse" and "examen clinique".

Preview Save Apply

Same for video

Saisie d'un signe de pathologie :

Localisation du signe à ajouter :

Choisir la zone loco-régionale

Cervicales

Thoracique

Lombo-pelvien

Epaule

Coude

Main

Hanche

Genou

Pied

Thoracalgies et symptômes

Sphère viscérale

Sphère urogénitale

Pédiatrie

Céphalées

Manipulation à haute vélocité

Pathologie

Spondylite

Spondylodiscite septique et aseptique

Méningites

Maladie de Pott (tuberculose secondaire)

Tumeurs primaires ou secondaires

Spondylarthropathies (Bechterev...)

Polyarthrite rhumatoïde (cervicales C0 à C2)

Fractures

Lésion des artères vertébrales (syndrome vertebro-basilaire)

Instabilité post traumatique

HD ou ostéophytose entraînant un conflit radiculaire déficitaire

Compression de la moelle : Extradural : Subluxation atloïto-axoïdienne

Compression de la moelle : Extradural : Spondylolsthesis (grade 3

Compression de la moelle : Extradural : Hernie discale massive

Compression de la moelle : Extradural : Dégénératif sévère

Compression de la moelle : Extradural : Fracture ou dislocation

Compression de la moelle : Extradural : Hématome

Compression de la moelle : Extradural : Absès

Compression de la moelle : Intradural : Méningiomes

Compression de la moelle : Intradural : Neurofibromes

Compression de la moelle : Intradural : Syringomyélie

Compression de la moelle : Intradural : Syndrome d'Arnold Chiari

Angor

Colopathies

Pancoast tumeur

Tumeur fosse postérieure

HD et troubles dégénératifs avancés avec conflit radiculaire non déficitaire ou

Canal spinal cervical étroit

Hyperostose vertébrale ankylosante (DISH

4)

Forestier)

Rang

1

2

3

4

5

6

7

8

...

Browsing the PC

Anamnèse

Oui

Non

Signe de Kerning positif

Signe de Kerning négatif

Examen clinique

Oui

Non

Signe de Kerning positif

Signe de Kerning négatif

Data to send to the text area and the computer's clipboard, distinguishing the "anamnèse" and "examen clinique".