Zeitschrift: Physioactive

Band: 54 (2018)

Heft: 6

Artikel: Klinisches Assessment bei akutem Supinationstrauma = Évaluation

clinique en cas de phase aiguë d'une entorse latérale de la cheville

Autor: Kerkour, Khelaf

DOI: https://doi.org/10.5169/seals-928570

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Siehe Rechtliche Hinweise.

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. <u>Voir Informations légales.</u>

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. See Legal notice.

Download PDF: 13.10.2024

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch



Klinisches Assessment bei akutem Supinationstrauma

Évaluation clinique en cas de phase aiguë d'une entorse latérale de la cheville

Tird die initiale Untersuchung und Behandlung eines Supinationstraumas nicht ordnungsgemäss durchgeführt, so kann dies langfristige Folgen nach sich ziehen: Rezidive, chronische Instabilität bis hin zu einer Arthrose des Sprunggelenks.

Um dieses Risiko zu verringern, muss evaluiert werden, ob Patienten in der akuten Phase eines Supinationstraumas mechanische und/oder sensomotorische Beeinträchtigungen aufweisen, die zu einer chronischen Instabilität führen könnten.

Das Konsensus-Statement vom «International Ankle Consortium» gibt Empfehlungen ab, was dabei mindestens untersucht werden soll [1]. Zum Assessment gehören eine Evaluation des Schmerzes, der Gelenkschwellung, der Gelenkbeweglichkeit, der Biomechanik, der Muskelkraft, des statischen und dynamischen Gleichgewichts, des Gangbilds sowie des Aktivitätsniveaus. Das Assessment soll sich auf validierte Tests und Skalen stützen. Das Konsensus-Statement gibt zudem Hinweise zur Rehabilitation. Es wird empfohlen, dem ROAST-Modell zu folgen: Rehabilitation Oriented ASsessmenT. Das bedeutet: Jedes Defizit wurde systematisch mit einem Test festgestellt und erhält eine Behandlung zugewiesen.

Die Behandlung in der Akutphase wird häufig vernachlässigt oder nur minimal ausgeführt. Sie ist jedoch unabdingbar, um das Risiko langfristiger Folgen zu minimieren.

> Khelaf Kerkour, Chef-Physiotherapeut und Rehabilitationskoordinator im Hôpital du Jura, Standort Delémont.

C i le bilan et le traitement initial d'une entorse latérale de la cheville ont été mal conduits, les séquelles potentielles posent des problèmes: des récidives, une instabilité chronique et de l'arthrose.

Pour en réduire les risques, un bilan clinique doit déterminer si les patients en phase aiguë d'une entorse latérale de la cheville présentent des altérations mécaniques et/ou sensori-motrices susceptibles d'entraîner une instabilité chronique. Les propositions du consensus d'experts de l'International Ankle Consortium formule des recommandations cliniques sur le bilan minimal à effectuer [1]. Celui-ci inclut une évaluation de la douleur, de l'œdème, de l'amplitude articulaire, du jeu articulaire, de la force musculaire, de l'équilibre statique et dynamique, de la marche et du niveau d'activité physique.

Ce bilan oriente la rééducation en fonction des éléments relevés dans l'évaluation clinique; il est basé sur des tests et des échelles validées. Les experts recommandent d'utiliser le modèle ROAST: Rehabilitation Oriented ASsessmenT. À chacun des déficits constatés doivent systématiquement correspondre les tests et les traitements à effectuer. Le traitement en phase aigüe est trop souvent négligé (minimalisé). Il est pourtant indispensable pour diminuer les risques potentiels d'une entorse latérale de la cheville.

> Khelaf Kerkour, physiothérapeute-chef et coordinateur de la rééducation au sein du service de physiothérapie de l'hôpital du Jura, site de Delémont.

Literatur I Bibliographie

1. Delahunt E et al. Clinical assessment of acute lateral ankle sprain injuries (ROAST): 2019 consensus statement and recommendations of the International Ankle Consortium. Br J Sports Med Oct 2018, 52 (20) 1304-1310; DOI: 10.1136/bjsports-2017-098885.



Markenprodukte aus Deutschland. Direkt vom Hersteller und führendem Fachhandel.

Therapieliegen Manufaktur seit 1984 | Physio- & Praxiseinrichtungen Praxis-& Therapiebedarf

Der Praxisausstatter für **PHYSIOTHERAPEUTEN**



DIE VIELSEITIGE THERAPIELIEGE

ACTIVE mit Drehhocker

- · 2-teilige Therapieliege Belastbar bis 200 kg
- · 65 cm Polsterbreite Polsterlänge ab 200 cm
- Elektromotor inkl. Sicherheitssperrbox
- · Rundumbügel Zuschaltbares Rädergestell
- · Kopfteil 3-teilig positiv / negativ
- · CE-Kennzeichnung, MPG Klasse 1

√ Übernahme sämtlicher Abwicklungsmodalitäten √ Komplett montiert √ Lieferung bis Bordsteinkante



Begrenztes Aktionsangebot. Solange Vorrat. **Jetzt online bestellen:** www.villinger.de

Und viele weitere attraktive Angebote unter der Rubrik, Aktuelle Empfehlungen". Nur zu - reinschauen kostet nix :-)



+49 (0) 7663 99082



info@villinger.de



www.villinger.de











UNSERE LEISTUNG BEWEGT ALLE NOTRE PASSION - VOTRE MOUVEMENT. IL NOSTRO SERVIZIO MUOVE TUTTI.