

# Évaluation motrice

	D	G
C2		
C3		
C4		
C5		
C6		
C7		
C8		
T1		
T2		
T3		
T4		
T5		
T6		
T7		
T8		
T9		
T10		
T11		
T12		
L1		
L2		
L3		
L4		
L5		
S1		
S2		
S3		
S4-5		

- Flexion du coude
- Extension du poignet
- Extension du coude
- Flexion du médus (P3)
- Abduction du 5° doigt

0 = paralysie totale  
 1 = contraction visible ou palpable  
 2 = mouvement actif sans pesanteur  
 3 = mouvement actif contre pesanteur  
 4 = mouvement actif contre résistance  
 5 = mouvement normal  
 NT, non testable

Score «motricité» : /100  
 Contraction anale : oui/non

- Flexion de la hanche
- Extension du genou
- Dorsiflexion de cheville
- Extension du gros orteil
- Flexion plantaire de cheville

# Score ASIA

Identité du patient

Date de l'examen

<input type="text"/>									
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Niveau neurologique\* { Sensitif droite  gauche   
 { Moteur droite  gauche

\*Segment le plus caudal ayant une fonction normale

Lésion médullaire\*\* : Complète ou Incomplète

\*\* Caractère incomplet défini par une motricité ou une sensibilité du territoire S4-S5

Échelle d'anomalie ASIA : A B C D E

A = complète : aucune motricité ou sensibilité dans le territoire S4-S5

B = incomplète : la sensibilité mais pas la motricité est préservée au-dessous du niveau lésionnel, en particulier dans le territoire S4-S5

C = incomplète : la motricité est préservée au-dessous du niveau lésionnel et plus de la moitié des muscles testés au-dessous de ce niveau a un score < 3

D = incomplète : la motricité est préservée au-dessous du niveau lésionnel et au moins la moitié des muscles testés au-dessous du niveau a un score ≥ 3

E = normale : la sensibilité et la motricité sont normales

Préservation partielle\*\*\* { Sensitif droite  gauche   
 { Moteur droite  gauche

\*\*\* Extension caudale des segments partiellement innervés

Syndrome clinique : Centromédullaire   
 Brown-Sequard   
 Moelle antérieure   
 Cône terminal

# Évaluation sensitive

Toucher

Piqûre

	D	G		D	G
C2			C2		
C3			C3		
C4			C4		
C5			C5		
C6			C6		
C7			C7		
C8			C8		
T1			T1		
T2			T2		
T3			T3		
T4			T4		
T5			T5		
T6			T6		
T7			T7		
T8			T8		
T9			T9		
T10			T10		
T11			T11		
T12			T12		
L1			L1		
L2			L2		
L3			L3		
L4			L4		
L5			L5		
S1			S1		
S2			S2		
S3			S3		
S4-5			S4-5		

Score «toucher» : /112  
 Score «piqûre» : /112  
 Sensibilité anale : oui/non

0 = absente  
 1 = diminuée  
 2 = normale  
 NT, non testable

