

SURVEILLANCE MÉDICALE RÉGLEMENTAIRE DOSSIER MEDICO-SPORTIF SAISON 2024

Transmettre ce dossier accompagné du tracé ECG au médecin coordonnateur de la SMR de la Fédération Française de Karaté avec l'autorisation du sportif ou de son représentant légal.

SMR RÉALISÉE LE :

PAR LE DOCTEUR :

STRUCTURE :

IDENTIFICATION DU SPORTIF DE HAUT-NIVEAU

Nom :	Prénom :
Né(e) :	Âge :
Téléphone :	Mail :

RENSEIGNEMENTS SPORTIFS

Discipline pratiquée :	Technique :
Année de début :	Catégorie SHN actuelle :
Catégorie de poids :	

TABLEAU DES PERFORMANCES :

Année	Intitulé de la compétition	Place	Catégorie Âge / Poids

ENTRAÎNEMENT SPÉCIFIQUE :

Fréquence :	/ semaine	Durée :	heures / semaine
Entraînement « de fond » :			
Autres sports-loisirs pratiqués :			

HABITUS ET MODE DE VIE

Usage substance nocive ou toxiques :	<input type="checkbox"/> Aucun	<input type="checkbox"/> Occasionnel	<input type="checkbox"/> Dépendance
Si oui, lesquelles ?	<input type="checkbox"/> Tabac	<input type="checkbox"/> Alcool	<input type="checkbox"/> Cannabis <input type="checkbox"/> Autres
Niveau scolarité ou situation socio-professionnelle :			
Conditions de vie et d'habitat :			

ANTECEDENTS / ÉVÉNEMENTS RECENTS / TRAITEMENTS EN COURS / VACCINATIONS

1) ANTECEDENTS FAMILIAUX (allergie, pathologie cardio-vasculaires notamment AVC et mort subite, Diabète ou autre trouble métabolique...)

2) ANTECEDENTS PERSONNELS

- **Médicaux** dont Diabète, Asthme, ou affection favorisant le saignement (traitement, hémophilie)
- **Traumatiques (y compris micro-traumatismes répétés,** notamment ceux plus spécifiquement liés à la pratique de la discipline listés ci-dessous :
 - **Tête et cou** : commotion cérébrale, fracture du nez et plus rarement du plancher orbitaire ou de la mandibule, traumatisme dentaire (fracture, lésion alvéolo-dentaire, avulsion)
 - **Rachis** : lyse isthmique lombaire basse, traumatisme cervical
 - **Membres supérieurs** : épaule instable, antécédent de luxation d'épaule ou du coude, atteinte de la coiffe des rotateurs, tendinite du biceps ou du coude, traumatisme du poignet et des doigts
 - **Membres inférieurs** : Hanche (bouffételet ou conflit), pathologie rotulienne, atteinte ligamentaire ou méniscale du genou, entorse cheville, atteinte gros orteil notamment métatarso-phalangienne, aponévrosite plantaire
 - **Traumatismes musculaires** directs ou indirects intéressant surtout biceps brachial et quadriceps (surtout contusion), ischio-jambiers (déchirure musculaire ou musculo-aponévrotique)

Pathologie (type et localisation, coté)	Date	Séquelles

• **Chirurgicaux (orthopédiques, ORL, autres...)**

Type	Date	Localisation, type d'intervention, Séquelles

3) EVENEMENTS

- Événements au cours de la saison passée (ayant nécessité consultations, examens radios, séances de rééducation, interruption de la pratique sportive) et blessures en cours de prise en charge :

- COVID

Diagnostic de COVID + depuis le début de la pandémie ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Si oui, date :
Présence de symptômes ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, lesquels ?		
Présence de séquelles ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Si oui, lesquelles ?		
Reprise de l'entraînement	<input type="checkbox"/> pas d'arrêt <input type="checkbox"/> Oui	préciser le délai : semaines

4) TRAITEMENTS USUELS

Traitement usuels (pour allergie, asthme, Diabète, si prise de somnifères préciser si occasionnelle, fréquente ou régulière) :

5) ETAT VACCINAL

Date	DTP	BCG	IDR	Hep B	ROR	Vaccin Corona Virus
Dernier rappel						
Prochain rappel						

EXAMEN CLINIQUE GENERAL

1) BILAN BIOMETRIQUE ET MORPHOSTATIQUE

Latéralité			Dominance		
Main	<input type="checkbox"/> Droitier	<input type="checkbox"/> Gaucher	<input type="checkbox"/> Exclusif	<input type="checkbox"/> Prédominant	<input type="checkbox"/> Ambidextre
Pied	<input type="checkbox"/> Droitier	<input type="checkbox"/> Gaucher	<input type="checkbox"/> Exclusif	<input type="checkbox"/> Prédominant	<input type="checkbox"/> Ambidextre

Année	Taille	Poids	IMC	% Masse Grasse	Poids forme
2023					
2022					
2021					
2020					
2019					
2018					

- **Masse grasse évaluée par la méthode des Plis cutanés (en mm), par impédancemétrie, autre...**

Sous scapulaire	Biceps	Triceps	Sus-iliaque
Ombilical	Quadriceps	% de masse grasse méthode des 4 plis :	

- **Musculature** (décrire si anomalie)

- **Anomalies Morpho-statiques connues ou à rechercher :**

Rachis : scolioses, cyphoses, lordose, gibbosité, voussure ...

Membres supérieurs : épaule dysplasique ou luxable, limitations articulaires, pathologie poignet et doigts...

Membres inférieurs : dysplasie de Hanche, coxarthrose débutante, laxité genou, limitations articulaires, rigidité gros orteil...

2) EXAMEN OPHTALMO AVEC EVALUATION ACUTE ET CHAMP VISUELS

- **Contre-indication absolue à la pratique en combat :**

Antécédents de chirurgie intraoculaire et de certains types de chirurgie réfractive

- **Demander avis du spécialiste :**

▣ **si amblyopie inférieure à 3/10 avec correction** notamment en cas d'atteinte de la vision périphérique,

▣ **si myopie supérieure à -3,5 dioptries,**

▣ **si monophthalmie ;**

- **Contre-indications temporaires :**

Décollement de rétine opérée, hémorragie du vitré, chirurgie de myopie (réfractive), hémorragie rétinienne, kératite infectieuse ou traumatique.

Acuité visuelle :

Sans correction	Œil droit :	Œil gauche :
Avec correction	Œil droit :	Œil gauche :

Champ visuel :

Anomalies :

Myopie Astigmatisme Hypermétropie Glaucome Pathologie de la rétine

3) BILAN FACIAL

- **ORL** : troubles de la Perméabilité nasale et de l'acuité auditive, acouphènes, autres ...
- **Maxillo-facial** : Souffrance Articulation Temporo-Mandibulaire, autres...
- **Dentaire** : Trouble de l'occlusion, malposition dentaire, , appareillage d'orthodontie, foyers infectieux, pathologie ou extraction de dents de sagesse..

4) BILAN OSTEO-ARTICULAIRE

- **Rachis**
 Statique, mobilité, douleurs notamment lombaires basses invitent, notamment chez l'enfant et le sujet jeune à rechercher des signes, de lyse isthmique (le karaté, comme tous les sports asymétriques avec hyperlordose et rotation du tronc, favorise la survenue de cette pathologie).

Si possible, mesure :

Distance Doigts-Sol (debout) :	Distance Talon Fesse (couché) :	
Angle de flexion de Hanche où la lordose lombaire s'efface :	Droit :	Gauche :

- **Membres supérieurs** :
 Épaules : pathologie tendineuse, bourrelet, instabilité, souffrance acromio-claviculaire, autres...
 Coude : rarement atteint.

Poignets, Mains : pathologie du carpe, colonne du pouce, articulations métatarso-phalangiennes et inter-phalangiennes, autres...

- **Membres inférieurs :**

Bassin et hanches notamment signes évoquant un conflit tels douleur en fin de rotation externe hanche fléchie...

Genoux notamment Syndrome fémoro-patellaire, Laxité ligaments latéraux, Lachman, autres...

Chevilles notamment instabilité ou limitation flexion dorsale cheville, Pieds et Gros Orteil (notamment limitation de la flexion dorsale, rigidité ou instabilité, autres...

5) BILAN CARDIO-VASCULAIRE ET PULMONAIRE

- **Au repos :**

Fréquence cardiaque au repos : bpm

Tension artérielle :

- **Adaptation à l'effort :**

Si problème préciser si cela survient :

- lors de l'échauffement
- pendant l'effort (dont survenue de malaise)
- après l'effort (dont qualité récupération, toux post-effort)

- **ECG de repos (joindre le tracé)**

Rythme	Fréquence	PR	Durée / Axe QRS	QT m	QT c	Repolarisation normale	
	... bpm	... m ms /°	... ms	... ms	Oui	Non

Précisions en cas trouble du rythme, de conduction auriculaire ou ventriculaire, d'excitabilité auriculaire ou ventriculaire, de repolarisation :

- **Examens complémentaires** préconisés notamment si vous souhaitez qu'une échographie ou un test d'effort soit réalisés (ces examens ne sont pas inclus dans notre bilan SMR, mais nous pouvons les faire réaliser et vous en par un cardiologue et vous en communiquer le résultat).

6) BILAN ABDOMINO-GENITO-PELVIEN :

Préciser notamment fragilité de paroi, d'organe dont splénomégalie, kystes (rein, ovaires), notion de perte d'organe pair (rein ou testicule ou ovaire), anomalie de cycle chez la femme.

7) AUTRES PATHOLOGIES, notamment neurologiques, dermatologiques

8) AUTRES ANOMALIES

