

Outil d'évaluation du risque de lymphœdème

Répondre aux questions suivantes avec l'aide de votre professionnel de la santé vous indiquera votre risque relatif de développer un lymphœdème secondaire du bras ou de la jambe. Si vous avez déjà reçu un diagnostic de lymphœdème, cet outil d'évaluation peut également vous aider à déterminer le risque d'aggravation de la condition.

Une fois vos points additionnés, vous saurez si vous êtes à risque

FAIBLE, MODÉRÉ ou ÉLEVÉ.

BRAS

ÉVÉNEMENT/SITUATION	✓	Pointage
Ablation complète du sein (mastectomie)		2
Ablation partielle du sein		1
Plus de 10 ganglions retirés à l'aisselle		3
Plus de 2 mais moins de 10 ganglions retirés à l'aisselle		2
1 ou 2 ganglions retirés à l'aisselle		1
Radiothérapie à l'aisselle		3
Radiothérapie au sein/à la poitrine		2
Drainage de la plaie pendant plus d'une semaine		2
Infection au niveau de la plaie		2
Plus de 2 infections (cellulites) au membre par année		3
Une infection (cellulite) au membre par année		2
Lourdeur, oppression ou tension au membre par moments		2
Sensation désagréable évoluant du matin au soir		1
Coupures/égratignures fréquentes au membre		2
Peau sèche		2
AUTRES PROBLÈMES POUVANT ACCROÎTRE LE RISQUE	✓	Pointage
Voyages fréquents en avion - longue distance		1
Blessures antérieures ou actuelles au membre ou à l'épaule		1
Chirurgie pratiquée sur le côté de la main dominante		2
Niveau de stress général élevé		2
Pression artérielle élevée non contrôlée		2
Activité de la glande thyroïde anormale et non médicamentée		1
Bras « à risque » utilisé pour des gestes répétitifs		1
Port fréquent de charges lourdes pour de longues périodes avec le bras « à risque »		1
Fumer de façon régulière		1
Poids corporel légèrement élevé (surcharge pondérale)		2
Poids corporel très élevé (obésité)		3
Enflure au membre avant la chirurgie		1
Pointage total		

JAMBES

ÉVÉNEMENT/SITUATION	✓	Pointage
Plus de 10 ganglions retirés à l'aîne		3
Plus de 2 mais moins de 10 ganglions retirés à l'aîne		2
1 ou 2 ganglions retirés à l'aîne		1
Radiothérapie à l'aîne ou à la région pelvienne		3
Drainage de la plaie pendant plus d'une semaine		2
Infection au niveau de la plaie		2
Plus de 2 infections (cellulite) au membre par année		3
Plus d'une infection (cellulite) au membre par année		2
Lourdeur, oppression ou tension au membre par moments		1
Sensation désagréable évoluant du matin au soir		1
Coupures/égratignures fréquentes au membre		2
Peau sèche ou écailleuse aux jambes/pieds		3
AUTRES PROBLÈMES POUVANT ACCROÎTRE LE RISQUE	✓	Pointage
Antécédents familiaux d'enflure aux jambes		2
Voyages fréquents sur de longues distances en avion/autobus/voiture		2
Blessures antérieures ou actuelles aux jambes, chevilles ou pieds		1
Membre généralement sollicité (position debout)		3
Niveau de stress général élevé		2
Hypertension artérielle		2
Activité de la glande thyroïde anormale et non médicamentée		1
Diabète contrôlé par régime alimentaire ou médicaments		1
Diabète non contrôlé		3
Quelques varices ou varicosités		1
Plusieurs varices ou varicosités		2
Ablation antérieure de la veine saphène et cicatrices		2
Fumer de façon régulière		1
Poids corporel légèrement élevé (surcharge pondérale)		2
Poids corporel très élevé (obésité)		4
Alimentation riche en graisses animales		2
Enflure au membre avant la chirurgie/radiothérapie		1
Pointage total		

0 à 10 = Risque faible

11 à 20 = Risque modéré

Plus de 20 = Risque élevé

Piller, NB (2006) Lymphoedema Research Unit, Department of Surgery, Flinders Medical Centre, Bedford Park, South Australia, 5042



Association québécoise du lymphœdème
Lymphedema Association of Québec

Note: ce guide est conçu en tant qu'outil pédagogique basé principalement sur l'expérience clinique, et non sur des preuves provenant de la littérature. Adapté et réimprimé avec autorisation - Le document en format électronique peut être téléchargé au infolymphe.ca

Information: 1 866 979-2463