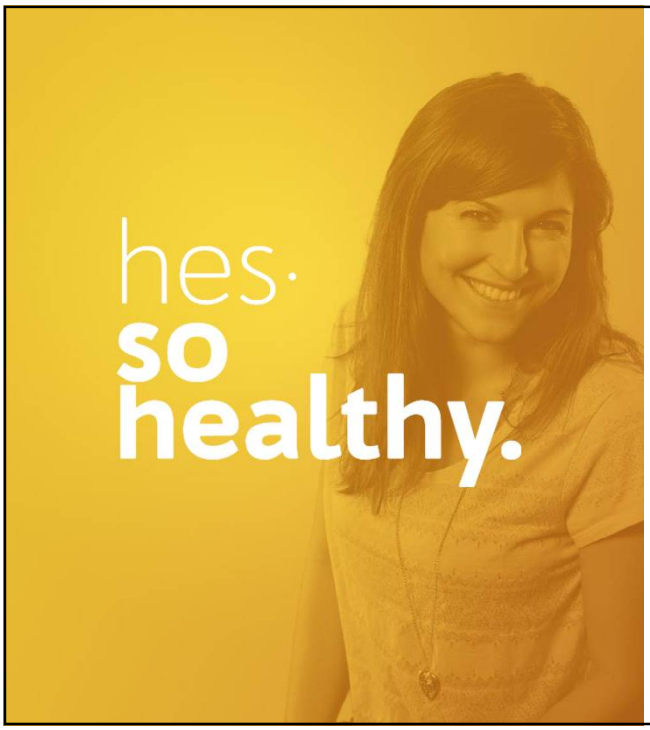


Hes·so VALAIS WALLIS
Haute Ecole de Santé

HAUTE ECOLE DE SANTE

> Anatomie palpatoire du coude & avant-bras

Module 1004, Ba26, 11.2026

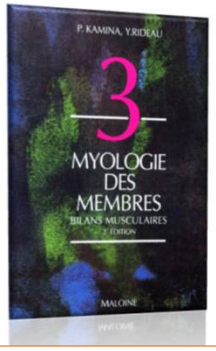
Fabien Gerber

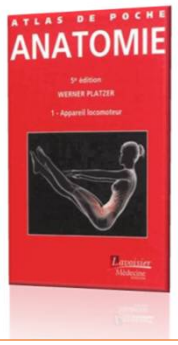
INTRODUCTION

> Palpation, ressources disponibles

Adapté du script épaule







Vidéos de révision (Cyberlearn)

1. Repères osseux et articulaires
2. Myologie

\+ Palpation globale et locale (démarche)

Magnifiques ouvrages d'anatomie palpatoire, très explicites, **MAIS**…
la palpation va plus loin (recherche de symptômes et signes, communication …) !

1004 | Ba26 | Fabien Gerber | 11.2026

DÉMARCHE DE PALPATION

> Palpation, démarche générale

Identique au script épaule

Communication avec le patient !

Position confortable et détendue du patient et du physio.

- Palpation globale
  1. Englobement global, progressif (**dos de la main**, poignet/avant-bras, …)
  2. Comparer avec le côté opposé en case de signe inattendu
- Palpation locale
  1. Englobement (main/doigts à plats)
  2. Dessiner les contours (**pulpe des doigts, souvent IIe ou IIIe**)
  3. Confirmer avec un mouvement passif ou actif
  4. Pression/dépression (qualité du tissu, œdème, …)
  5. Comparer avec l'autre côté / autre région si signe inattendu





1004 | Ba26 | Fabien Gerber | 11.2026

Haute Ecole de Santé | 3

DÉMARCHE DE PALPATION

> Palpation globale

Identique au script épaule

La palpation globale et superficielle permet de détecter des modifications de…

- Température
- Humidité de la peau
- Symptômes
  - Douleur
  - Dysesthésie
  - Hypoesthésie
  - Hyperesthésie, allodynie
  - Réaction cutanée









Illustrations : Revue médicale suisse

Parfois, la palpation sert à confirmer ce que l'on s'imagine visuellement (« ça semble chaud », « gonflé », « mou comme une bombe à eau », …)

1004 | Ba26 | Fabien Gerber | 11.2026

Haute Ecole de Santé | 4

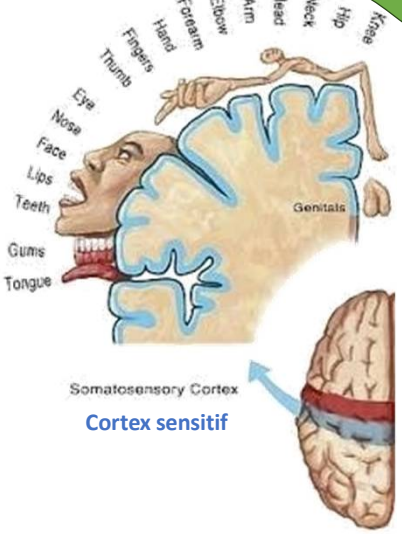
DÉMARCHE DE PALPATION

> Palpation locale

Identique au script épaule

La palpation locale donne des informations plus… locales !

- Reproduction de **douleur**
- Reproduction d'autres symptômes (fourmillements, irradiation, appréhension, …)
- **Particularités** osseuses (excroissances, …)
- Œdème local, signes **inflammatoires**, …
- **Contractures** musculaires, Trigger points
- **Déchirures** musculaires (« trou » dans le muscle)
- Épaississements de tendons ou ligaments
- Matériel d'ostéosynthèse (plaques, vis, …)
- …



1004 | Ba26 | Fabien Gerber | 11.2026

Haute Ecole de Santé | 5

Hes·so VALAIS WALLIS
Haute Ecole de Santé

1004 | Ba26 | Fabien Gerber | 11.2026

Haute Ecole de Santé | 6

PALPATION DU COUDE

> Structures à examiner

Ostéologie : repères osseux & interlignes articulaires

- Face latérale
- Face médiale
- Face postérieure

Myologie : corps musculaires & tendons

- Musculature proximale postérieure du bras (extenseurs du coude)
- Muscles épicondyliens latéraux (extenseurs du carpe/doigts)
- Musculature proximale antérieure du bras (fléchisseurs du coude)
- Muscles épicondyliens médiaux (fléchisseurs du carpe & pronateurs)

Artères

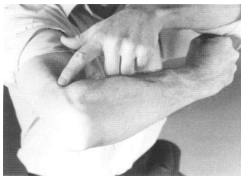
Nerfs périphériques

PALPATION DU COUDE

> Repères osseux latéraux de l'humérus

Référence = epicondyleus lateralis

- Epicondyleus lateralis
  Petite saillie osseuse proéminente à la face latérale de l'humerus
- Capitulum humeri
  Large demi-lune visible postérieur et caudal à l'epicondyleus lateralis
- Crista supracondylaris lateralis humeri
  Face latérale, se prolonge crânialement jusqu'au corpus humeri (~1/4 distal de l'humerus)
  = insertion des muscles extenseurs du poignet et des doigts



Crista supracondylaris lateralis, p. 77

Antérieur



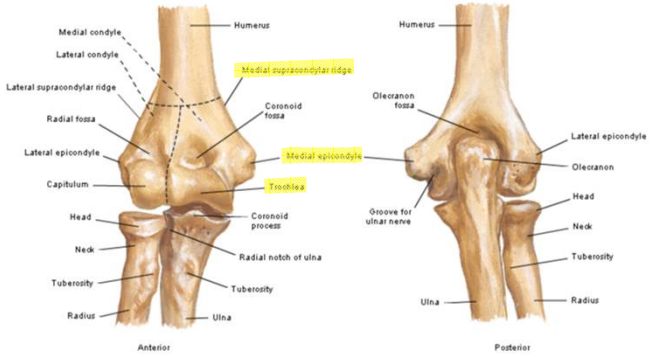
PALPATION DU COUDE

> Repères osseux médiaux de l'humérus

Référence = epicondyleus medialis

- Epicondyleus medialis
  Saillie osseuse proéminente à la face médiale de l'humerus (bien marquée)
- Trochlea humeri
  Médialement à l'epicondyleus medialis, prise entre pouce et index.
  Palper la courbure antérieure (trochlée)
- Crista supracondylaris medialis humeri
  Face médiale, se prolonge crânialement jusqu'au corpus humeri (se perd rapidement dans la profondeur)
  = insertion des muscles fléchisseurs & pronateurs du coude, poignet et doigts

Antérieur **Postérieur**



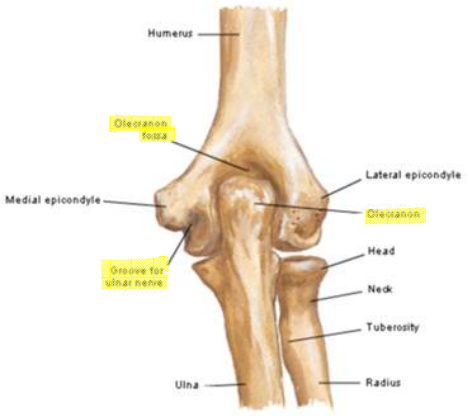
PALPATION DU COUDE

> Repères osseux postérieurs du coude

Référence = bord postérieur de l'olecranon (ulna)

- Olecranon (ulna)
  Saillie osseuse massive à la face postérieure
  Palper tous les bords et faces
- Fossa olecrani (humerus)
  En légère flexion de coude, crânial à l'olecranon (varier les angles de FLEX)
- Sulcus nervus ulnaris
  Médial à l'olecranon, sillon se dirigeant vers caudal et médial
  Passage du nervus ulnaris : paresthésies possibles jusqu'aux doigts IV (bord médial) et V

Postérieur



PALPATION DU COUDE

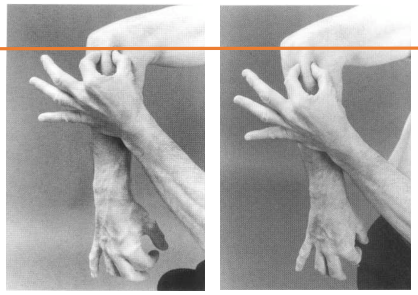
> Repères osseux et articulaires latéraux

Référence = epicondyleus lateralis

- Interligne articulaire H/R
  Face latérale, caudal au capitulum humeri
  ⇒ H/R PRO/SUP pour différencier le capitulum humeri (fixe) de la caput radii (mobile)
- Caput radii
  Caudalement à l'interligne H/R, recouverte par le ligament anulare radii
  Renflement proéminent, palpable postérieurement et antérieurement (médial aux muscles extenseurs)
  ⇒ H/R PRO/SUP pour différencier le capitulum
- Collum radii
  Caudal à la caput radii, palper un rétrécissement du radius
  Palper entre pouce et index (si possible)



Marquage de cranial à caudal :
- Crista supracondylaris lateralis
- Capitulum humeri
- (Interligne articulaire H/R)
- Caput radii
- Collum radii



Articulation H/R

Caput radii, p. 81

Collum radii, p. 82

1004 | Ba26 | Fabien Gerber | 11.2026

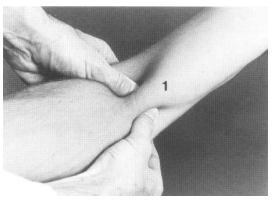
Haute Ecole de Santé | 11

PALPATION DU COUDE

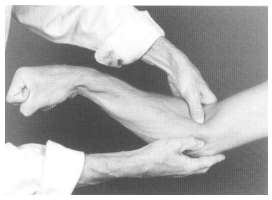
> Musculature proximale (antérieure)

Référence = epicondylei

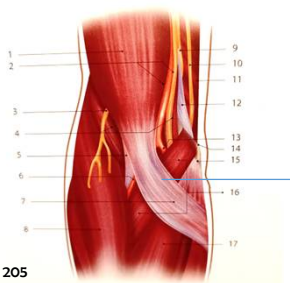
- Brachialis
  Face antérieure de l'humérus : palper postérieur au biceps brachialis
  (le plus accessible sous le tendon direct)
  ⇒ Coude FLEX active (légère)
- Biceps brachialis (insertions)
  - Tendon direct (prise en pince)
  - Lacertus fibrosous (aponévrose bicipitale) : face médiale, distal à l'epicondyleus medialis
    ⇒ faire le poing et palper l'arcade de postérieur/médial à antérieur/latéral
- Pronator teres
  Corps musculaire antéro-médial (jusqu'au 1/3 proximal de l'avant-bras)
  ⇒ R/U PRO (± Coude FLEX)



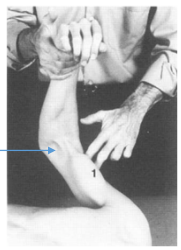
Brachialis, p. 217



Pronator teres (ici entre les pouces), p. 217



Lacertus fibrosous, vue antérieure, p. 214 / 205



1004 | Ba26 | Fabien Gerber | 11.2026

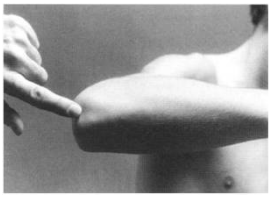
Haute Ecole de Santé | 12

PALPATION DU COUDE

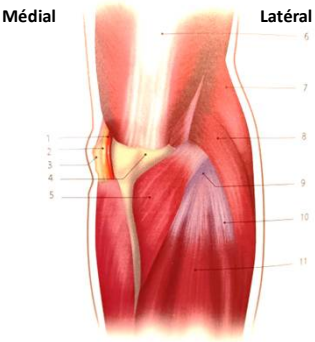
> Musculature proximale (postérieure)

Référence = olecranon (ulna)

- Triceps brachialis
  Palper son insertion face postérieure de l'olecranon
  ⇒ H/U EXT
- Anconeus
  Palper à la face postéro-latérale de l'olecranon et suivre le corps musculaire à la face posto-latérale de l'ulna (muscle court et épais)
  ⇒ H/U EXT (petites EXT rapides et répétées)



M. anconeus, p. 84



M. anconeus (5), vue postérieure, p. 214

PALPATION DU COUDE

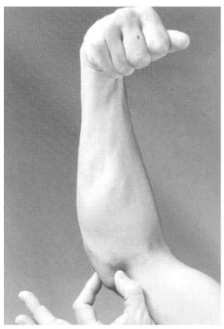
> Muscles épicondyliens médiaux (FLEX/PRO)

Référence = epicondyleus medialis

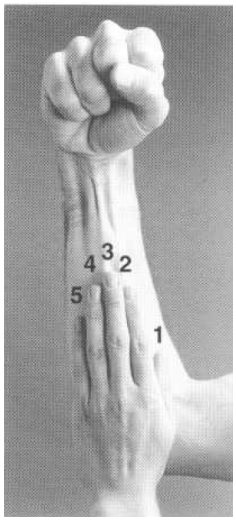
Les muscles pronateur & fléchisseurs du poignet et des doigts ont leur origine sur tout le bord médial de l'humérus distal (epicondyleus medialis et crista supracondylaris medialis)

- Pronator teres (**1**)
  ⇒ R/U PRO
- Flexor carpi radialis (FCR, **2**)
  ⇒ Carpe FLEX + INCL r.
- Palmaris longus (PL, **3**)
  ⇒ Opposition
- Flexor digitorum superficialis (FDS, **4**)
  ⇒ IPP FLEX (interphalangienne proximales)
- Flexor carpi ulnaris (FCU, **5**)
  ⇒ Carpe FLEX + INCL u.

Face antérieure superficielle (M. de l'epicondyleus medialis), p. 257



Tendon commun des fléchisseurs (épicondyliens médiaux), p. 249



PALPATION DU COUDE

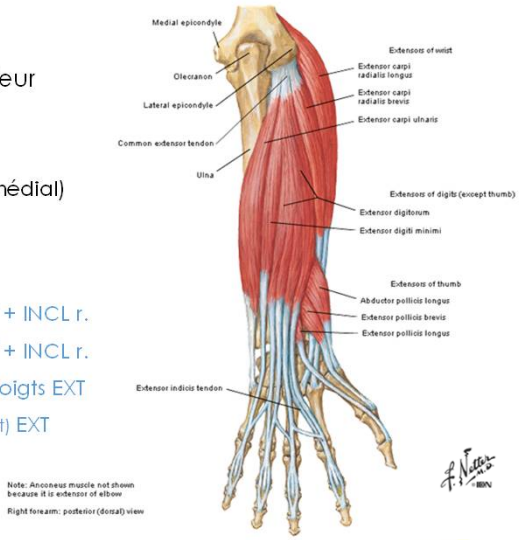
> Muscles épicondyliens latéraux prox. (EXT)

Référence = epicondyleus lateralis

Les muscles extenseurs du poignet et des doigts ont leur origine sur tout le bord latéral de l'humérus distal (epicondyleus lateralis et crista supracondylaris lateralis)

De latéral à médial (origine de crânial/latéral à caudal/médial)

- Brachioradialis
  ⇒ In PRO/SUP 0° : Coude FLEX
  ⇒ Carpe INCL r.
- Extensor carpi radialis longus (ECRL) ⇒ Carpe EXT + INCL r.
- Extensor carpi radialis brevis (ECRB) ⇒ Carpe EXT + INCL r.
- Extensor digitorum (ED) ⇒ Carpe + doigts EXT
- Extensor digiti minimi (EDM) ⇒ D5 (5e doigt) EXT



PALPATION DU COUDE

> Muscles épicondyliens latéraux distaux

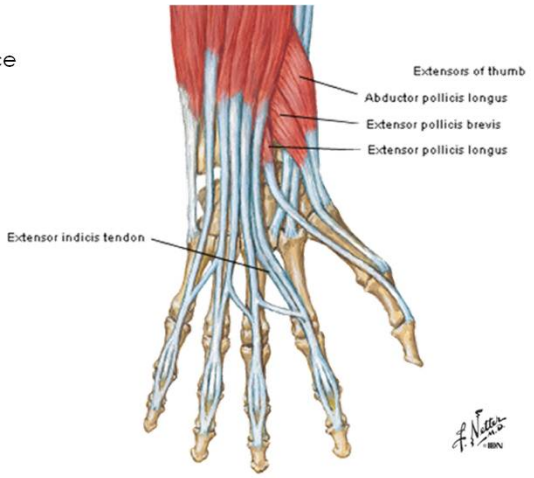
Référence = tiers distal de l'avant-bras postérieur
Palpés avec le poignet en semaine 3

Les muscles distaux s'insèrent dans le plan profond à la face postérieure de l'avant-bras distal

- Supinator
  Détente des muscles extenseurs
  (Carpe Fd passive, main posée sur un rouleau/linge)
  Palper dans la profondeur, 1/3 distal de l'avant-bras
  ⇒ R/U SUP

Palpés avec le poignet & la main (de proximal à distal)

- Abductor pollicis longus
- Extensor pollicis brevis
- « Tabatière anatomique »
- Extensor pollicis longus



> Quelques articles intéressants

Vidéos de révision

1. Coude - Repères osseux
2. Coude - Myologie

Ouvrages de référence

- Tixa, S. (2023). *Atlas d'anatomie palpatoire. Tome 1 : Cou, tronc, membre supérieur*. Elsevier Health Sciences.
- Platzer, W., & Shiozawa-Bayer, T. (2018). *Bewegungsapparat* (G. Spitzer, Éd.; 12., aktualisierte Auflage). Georg Thieme Verlag.
- Kamina, P. (2014). *Carnet d'anatomie Tome 1–Membres* (Vol. 1). Maloine.

Merci pour votre attention !

A suivre…

Mouvements actifs & passifs
Massage du membre supérieur
Anatomie du système nerveux périphérique MS

Haute Ecole de Santé
Chemin de l'Agasse 5
1950 Sion

hevs.ch/heds