



● Démarche diagnostique en Médecine Générale devant une douleur lomboradiculaire.

N° de programme : 10422425083

PROGRAMME DE FORMATION

FORMAT

Formation continue
Présentiel 7h

PUBLIC CONCERNÉ

Médecine générale

FINANCEMENT

DPC ou financement
personnel

RÉSUMÉ

Les lombalgies communes aiguës ou chroniques sont un vrai problème de santé publique. La lombalgie est un symptôme d'une fréquence très élevée en pratique de médecine générale.

La lombalgie est définie par une douleur située entre la charnière thoraco-lombaire et le pli fessier inférieur (AE). Elle peut être associée à une radiculalgie correspondant à une douleur d'un ou des deux membres inférieurs au niveau d'un ou plusieurs dermatomes (AE). (HAS 2019)

« La lombalgie aiguë et chronique est, à la fois, un problème de santé publique et de santé au travail, avec un impact direct sur la désinsertion professionnelle et un impact économique et social majeur. La prévalence de la lombalgie est de 84 % sur une vie entière. L'évolution vers la chronicité (durée supérieure à 3 mois) est observée dans 6 à 8 % des cas. Il faut souligner que 90 % des patients guérissent en moins de 4 à 6 semaines, que la lombalgie subaiguë (entre 4-6 semaines et la fin du 3e mois) ne concerne que 3 % des patients. Les lombalgies représentent 20 % des accidents du travail (AT) et 7 % des maladies professionnelles (MP) ». HAS

La lombalgie est rapidement source d'impotence fonctionnelle majeure installant le patient dans l'anxiété et le stress, et souhaitant alors, un diagnostic rapide pour un soulagement durable. L'apparition d'une radiculalgie associée est un facteur douloureux aggravant du Stress du patient.

Le médecin spécialiste en médecine générale est, en règle, le premier recours.

Son rôle est primordial, car du résultat de son diagnostic étiologique dépend une prise en charge adaptée, qui doit conduire à une récupération fonctionnelle rapide pour éviter le passage catastrophique à la chronicité.

Pour porter un diagnostic étiologique, précoce et précis. Il s'appuiera sur une analyse clinique méthodique et critique. Il peut, dans ce but, s'appuyer sur des outils diagnostiques informatisés alignés sur la CIM 10, le dictionnaire des consultations, des arbres décisionnels et des examens complémentaires, autant que de besoin.

Le temps de formation continue associera un travail sur le raisonnement clinique permettant de poser un diagnostic étiologique de lombalgies à travers des cas cliniques à des ateliers.

Une large place sera consacrée aux travaux pratiques.

Dans ce cadre, ce programme intégré s'adresse au médecin généraliste et s'inscrit dans la fiche de cadrage N° 99 : *Spécificités diagnostiques dans les situations cliniques fréquentes en médecine générale.*

OBJECTIFS DE FORMATION

- ✓ Améliorer la pratique clinique devant une lombalgie commune avec ou sans irradiation,
- ✓ Demander, interpréter en fonction de la clinique, les bons examens complémentaires,
- ✓ Porter le bon diagnostic qui appellera une prise en charge justement adaptée.

OBJECTIFS D'APPRENTISSAGE

À l'issue de la formation, l'apprenant doit :

- ✓ Orienter correctement son interrogatoire devant une lombalgie avec ou sans radiculalgie,
- ✓ Maîtriser la sémiologie de base d'une lombalgie et des radiculagies associées,
- ✓ Réaliser les différents tests cliniques du rachis lombaire et en connaître leur signification,
- ✓ Connaître les examens complémentaires utiles à prescrire, savoir, expliquer aux patients, ceux qui s'avèrent inutiles,
- ✓ Porter le bon diagnostic en s'appuyant autant que de besoin sur des algorithmes, tels que CIM 10, Dictionnaire des consultations ou autres.

PRÉREQUIS

Aucun

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- Méthode affirmative
- Méthode interrogative
- Etude de cas clinique

MÉTHODES D'ÉVALUATION

- Pré-test/Post-test
- Mise en situation
- Quizz