

**ANNEXES A LA GRILLE DE RECUEIL DE DONNEES :
PRENDRE EN CHARGE UNE LOMBOSCIATALGIE OU LOMBALGIE AIGUE**

CARACTERISTIQUES INITIALES DE LA DOULEUR :

Entretien, en partie semi-structuré utilisant des outils ou questionnaires validés,
Examen clinique
Examens complémentaires pertinents
Pose de diagnostic pour évaluer le degré d'urgence éventuelle

INFORMATION DU PATIENT :

Principe de la technique ; plan de soin à envisager ; bilan des activités ordinaires compatibles avec la douleur

ÉCHELLE VISUELLE ANALOGIQUE : EVA

Nous vous proposons d'utiliser une sorte de thermomètre de la douleur qui permet de mesurer l'intensité de la douleur
L'intensité de votre douleur peut être définie par un trait tracé sur l'échelle
Evaluer la douleur dans le moment présent, pendant les 8 derniers jours et la plus intense des 8 derniers jours



ÉCHELLE NUMÉRIQUE : EN

Entourez ci-dessous la note de 0 à 10 qui décrit le mieux l'importance de votre douleur
Evaluer la douleur dans le moment présent, pendant les 8 derniers jours et la plus intense des 8 derniers jours

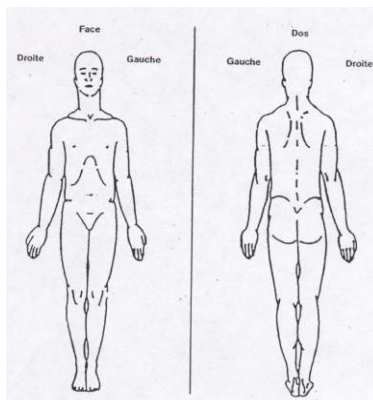
Pas de douleur	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Douleur maximale envisageable
----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	-------------------------------

ÉCHELLE VERBALE SIMPLE : EVS

Pour préciser l'importance de votre douleur répondez en entourant la réponse correcte
Evaluer la douleur dans le moment présent, pendant les 8 derniers jours et la plus intense des 8 derniers jours

0	1	2	3	4
Absente	Faible	Modérée	Intense	Extrêmement intense

TOPOGRAPHIE:



QUALIFICATIFS DE LA DOULEUR

Vous trouverez ci-dessous une liste de mots pour décrire une douleur. Pour préciser le type de douleur que vous ressentez habituellement (depuis les 8 derniers jours), répondez en mettant une croix pour la réponse correcte.

	0 Absent Non	1 Faible Un peu	2 Modéré Modérément	3 Fort Beaucoup	4 Extrêmement fort Extrêmement
Élancements					
Pénétrante					
Décharges électriques					
Coups de poignard					
En étau					
Tiraillement					
Brûlure					
Fourmillements					
Lourdeur					
Épuisante					
Angoissante					
Obsédante					
Insupportable					
Énervante					
Exaspérante					
Déprimante					

ÉCHELLE DU RETENTISSEMENT ÉMOTIONNEL

Les médecins savent que les émotions jouent un rôle important dans la plupart des maladies. Si votre médecin est au courant des émotions que vous éprouvez, il pourra mieux vous aider. Ce questionnaire a été conçu de façon à permettre à votre médecin de se familiariser avec ce que vous éprouvez vous-même sur le plan émotif. Ne faites pas attention aux chiffres et aux lettres imprimés à gauche du questionnaire. Lisez chaque série de questions et soulignez la réponse qui exprime le mieux ce que vous avez éprouvé au cours de la semaine qui vient de s'écouler. Ne vous attardez pas sur la réponse à faire, votre réaction immédiate à chaque question fournira probablement une meilleure indication de ce que vous éprouvez, qu'une réponse longuement méditée.

D	A	
	3 2 1 0	Je me sens tendu ou énervé : la plupart du temps souvent de temps en temps jamais
0 1 2 3		Je prends plaisir aux mêmes choses qu'autrefois : oui, tout autant pas autant un peu seulement presque plus
	3 2 1 0	J'ai une sensation de peur comme si quelque chose d'horrible allait m'arriver : oui, très nettement oui, mais ce n'est pas grave un peu, mais cela ne m'inquiète pas pas du tout
0 1 2 3		Je ris facilement et vois le bon côté des choses : autant que par le passé plus autant qu'avant vraiment moins qu'avant plus du tout
	3 2 1 0	Je me fais du souci : très souvent assez souvent occasionnellement très occasionnellement
0 1 2 3		Je suis de bonne humeur : jamais rarement assez souvent la plupart du temps
	3 2 1 0	Je peux rester tranquillement assis à ne rien faire et me sentir décontracté : oui, quoi qu'il arrive oui, en général rarement jamais
0		J'ai l'impression de fonctionner au ralenti : presque toujours

1 2 3		très souvent parfois jamais
	3 2 1 0	J'éprouve des sensations de peur et j'ai l'estomac noué : jamais parfois assez souvent très souvent
0 1 2 3		Je ne m'intéresse plus à mon apparence : plus du tout je n'y accorde pas autant d'attention que je le devrais il se peut que je n'y fasse plus autant attention j'y prête autant d'attention que par le passé
	3 2 1 0	J'ai la bougeotte et n'arrive pas à tenir en place : oui, c'est tout à fait le cas un peu pas tellement pas du tout
0 1 2 3		Je me réjouis d'avance à l'idée de faire certaines choses : autant qu'auparavant un peu moins qu'avant bien moins qu'avant presque jamais
	3 2 1 0	J'éprouve des sensations soudaines de panique : vraiment très souvent assez souvent pas très souvent jamais
0 1 2 3		Je peux prendre plaisir à un bon livre ou à une bonne émission radio ou de télévision : souvent parfois rarement très rarement

ÉCHELLE DU RETENTISSEMENT DE LA DOULEUR SUR LE COMPORTEMENT QUOTIDIEN

Pour chacune des 6 questions suivantes, entourez le chiffre qui décrit le mieux comment, la semaine dernière, la douleur a gêné votre :

	HUMEUR											
Ne gêne pas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Gêne complètement

	CAPACITE DE MARCHER											
Ne gêne pas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Gêne complètement

	TRAVAIL HABITUEL (y compris à l'extérieur de la maison et les travaux domestiques)											
Ne gêne pas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Gêne complètement

	RELATION AVEC LES AUTRES											
Ne gêne pas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Gêne complètement

	SOMMEIL											
Ne gêne pas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Gêne complètement

	GOÛT DE VIVRE											
Ne gêne pas	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Gêne complètement

EXTRAIT DU REFERENTIEL ANAES : CRITERES D'EPP EN MEDECINE GENERALE :
Lombalgie, lombosciatalgie aiguë : prise en charge diagnostique et thérapeutique initiale des patients - Version expérimentale juillet 2003

http://www.has-sante.fr/portail/plugins/ModuleXitiKLEE/types/FileDocument/doXiti.jsp?id=c_866101

OBJECTIFS DE QUALITE ÉVALUÉS

- Lors de la prise en charge initiale des lombalgies et lombosciatiques aiguës : éviter les examens complémentaires et traiter de manière symptomatique. Grade B.
Cet objectif concerne les situations :
 - évoluant depuis moins de trois mois,
 - vues en premier recours,
 - à l'exclusion des accidents du travail,
 - en l'absence d'élément pouvant orienter vers une fracture¹, une néoplasie² ou une infection³
 - en l'absence d'éléments correspondant à une urgence diagnostique ou thérapeutique⁴.
- Lorsqu'il y a eu prescription d'examens complémentaires d'emblée : être en mesure de justifier cette prescription à partir des informations notées dans le dossier.
Consensus d'experts.

CRITERES D'EVALUATION ET QUESTIONS POUR DETERMINER SI LES CRITERES SONT PRESENTS.

1. La prescription initiale a reposé seulement sur un traitement permettant de contrôler la douleur (médicaments antalgiques, anti-inflammatoires non stéroïdiens ou décontractants).
La prescription initiale correspond-elle seulement à un traitement permettant de contrôler la douleur et appartenant à une des catégories suivantes : antalgiques ou anti-inflammatoires non stéroïdiens décontractants ?
2. Il n'y a pas eu de prescription initiale de radiographies, ni d'examen électrophysiologique.
L'examen du dossier permet-il d'affirmer que, lors de la consultation ou de la visite initiale, il n'y a pas eu de prescription de radiographie ni d'électromyogramme ?
3. En cas de prescription initiale de radiographies ou d'examens électrophysiologiques ceux-ci étaient justifiés par des éléments médicaux ou socio-environnementaux.
Les informations notées dans le dossier permettent-elles de justifier la prescription d'examens complémentaires ?

¹ Notion de traumatisme, prise de corticoïdes, âge supérieur à 70 ans. Grade B

² Age supérieur à 50 ans, perte de poids inexplicquée, antécédent tumoral, échec d'un traitement symptomatique. Grade B. La numération formule sanguine et la vitesse de sédimentation sont des examens qui doivent être réalisés dans ce cadre pathologique

³ Fièvre ou douleur à recrudescence nocturne ; contexte d'immunosuppression, d'infection urinaire, de prise de drogue IV ou de prise prolongée de corticoïdes. Grade C

⁴ Urgences diagnostiques et thérapeutiques : Grade C :

- sciatique hyper algique : douleur ressentie comme insupportable et résistante aux antalgiques majeurs,
- sciatique paralysante : déficit moteur d'emblée inférieur à 3 sur l'échelle MRC (impossibilité de garder une posture en luttant contre la pesanteur) et/ou déficit moteur qui progresse,
- sciatique avec syndrome de la queue de cheval défini par l'apparition de signes sphinctériens et surtout d'une incontinence ou d'une rétention, d'une hypoesthésie périnéale ou des organes génitaux externes

Extrait du référentiel HAS : Audit clinique ciblé appliqué à la prise en charge de la lombalgie et de la lombosciatique aiguë – 2007

Recommandation source : Recommandations pour la pratique clinique : « Prise en charge diagnostique et thérapeutique des lombalgies et lombosciatiques communes de moins de trois mois d'évolution ».

GUIDE D'UTILISATION DE LA GRILLE DE RECUEIL

Critère 1 : L'exclusion d'éléments en faveur d'une fracture est notée

Grade de la recommandation : grade B.

Justification du choix du critère : Le diagnostic doit exclure les lombalgies dites symptomatiques.

OUI : si la recherche de traumatisme et la prise prolongée de corticoïde et un âge supérieur à 70 ans sont notés dans le dossier du patient.

NON : si un des éléments cité ci-dessus n'est pas noté.

Pas de réponse NA autorisée.

Critère 2 : L'exclusion d'éléments en faveur d'une néoplasie est notée.

Grade de la recommandation : Accord professionnel.

Justification du choix du critère : Le diagnostic doit exclure les lombalgies dites symptomatiques.

OUI : si dans le dossier du patient, il est noté l'absence de perte de poids inexplicite, l'absence d'antécédents tumoraux, et un âge supérieur à 50 ans.

NON : si un des éléments cité ci-dessus n'est pas noté.

Pas de réponse NA autorisée.

Critère 3: L'exclusion d'éléments en faveur d'une infection est notée.

Grade de la recommandation : grade C

Justification du choix du critère : Le diagnostic doit exclure les lombalgies dites symptomatiques.

OUI : si dans le dossier du patient, il est noté :

- l'absence de fièvre ;
- l'absence de douleur à recrudescence nocturne ;
- l'absence d'infection urinaire ;
- l'absence de prise de drogue IV ;
- l'absence d'immunosuppression ;
- l'absence de prise prolongée de corticoïdes.

NON : si un des éléments cités ci-dessus n'est pas noté.

Pas de réponse NA autorisée.

Critère 4 : L'exclusion d'éléments en faveur d'une sciatique hyperalgique est notée.

Grade de la recommandation : grade C.

Justification du choix du critère : Le diagnostic doit exclure les lombalgies qui nécessitent un traitement spécifique en urgence.

OUI : si dans le dossier du patient, il est noté que le traitement antalgique est efficace.

NON : si dans le dossier du patient, la douleur ressentie est insupportable et résistante aux antalgiques majeurs (opiacés) n'est pas prise en compte pour évoquer une sciatique hyperalgique.

Pas de réponse NA autorisée.

Critère 5 : L'exclusion d'éléments en faveur d'une sciatique paralysante est notée.

Grade de la recommandation : grade C.

Justification du choix du critère : Le diagnostic doit exclure les lombalgies qui nécessitent un traitement spécifique en urgence.

OUI : si dans le dossier du patient, il est noté qu'il n'existe pas de déficit musculaire (selon l'échelle Medical Research Council of Great Britain, appelé habituellement « testing musculaire »).

NON : si dans le dossier du patient, aucune information ne concerne une éventuelle progression d'un déficit moteur ou si le déficit moteur est d'emblée inférieur à 3 et que la sciatique paralysante n'est pas évoquée.

Pas de réponse NA autorisée.

Critère 6 : L'exclusion d'éléments en faveur d'un syndrome de la queue de cheval est notée.

Grade de la recommandation : grade C.

Justification du choix du critère : Le diagnostic doit exclure les lombalgies qui nécessitent un traitement spécifique en urgence.

OUI : si dans le dossier du patient, il est noté qu'il n'existe pas de signes sphinctériens (incontinence ou rétention), une hypoesthésie périnéale ou des organes génitaux externes.

NON : si dans le dossier du patient, au moins un des éléments ci-dessus n'est pas noté comme absent ou pris en compte pour évoquer un syndrome de la queue de cheval.

Pas de réponse NA autorisée.

Critère 7 : Aucun examen d'imagerie diagnostique n'est prescrit dans les 7 premières semaines d'évolution, sauf suspicion de lombalgie dite symptomatique ou sauf urgence

Grade de la recommandation : Accord professionnel

Justification du choix du critère : Le rapport bénéfice/risque doit être respecté.

OUI : si aucun examen d'imagerie n'est prescrit durant cette période ou si la raison n'est pas précisée (recherche d'une lombalgie symptomatique, d'une urgence, traitement choisi exigent d'éliminer formellement toute lombalgie spécifique (manipulation, infiltration).

NON : si un examen d'imagerie a été prescrit et que la justification par un des éléments sus-jacent n'est pas notée.

Pas de réponse NA autorisée.

Critère 8 : L'information du patient relative au maintien des activités ordinaires compatibles avec la douleur est notée.

Grade de la recommandation : grade B

Justification du choix du critère : le repos au lit entraîne le déconditionnement du patient

OUI : si dans le dossier du patient, il est noté que l'information du patient concernant la poursuite des activités ordinaires compatibles avec la douleur a été réalisée.

NON : si aucune information concernant la poursuite des activités ordinaires compatibles avec la douleur n'est retrouvée dans le dossier.

Pas de réponse NA autorisée.

Critère 9 : La kinésithérapie n'est prescrite que si elle est nécessaire pour que le patient conserve ou reprenne une activité physique.

Grade de la recommandation : accord professionnel.

Justification du choix du critère : il faut éviter le déconditionnement du patient.

OUI : si dans le dossier du patient, il n'y a pas de prescription de kinésithérapie ou si la raison de la prescription concernant le risque de perte d'autonomie est précisée.

NON : si de la kinésithérapie a été prescrite et que la raison n'a pas été explicitement indiquée (risque de perte d'autonomie).

Pas de réponse NA autorisée.

Critère 10 : La prescription des antalgiques respecte les 3 paliers de l'OMS (I, II , III)

Grade de la recommandation : grade B

Justification du choix du critère : la hiérarchie d'utilisation des antalgiques doit être respectée pour cette pathologie.

OUI : si dans le dossier du patient, le paracétamol est prescrit en première intention. Si des antalgiques de niveau II sont prescrits après échec des antalgiques de niveau I. Si l'utilisation des antalgiques de niveau III (opioïdes forts) sont utilisés après échec des antalgiques de niveau II et en respectant les contre-indications et après avoir éliminé un contexte dépressif.

NON : si un des éléments précédant n'est pas respecté.

Pas de réponse NA autorisée.