

FICHE PROGRAMME

Référence ANDPC	104020.00011
Titre du programme	Démarche diagnostique et prise en charge d'un patient présentant une lombalgie
Catégorie professionnelle	Médecine générale
Orientations	103. Démarche diagnostique en médecine générale
Méthodes	<p>Pédagogique ou cognitive : Formation présentielle (journée, atelier, formation interactive).</p> <p>Analyse des pratiques : Audit clinique, pratiques réflexives sur situations réelles.</p>
Mode d'exercice du participant	<p>Libéraux</p> <p>Salariés en centres de santé conventionnés</p> <p>Autres salariés (y compris hospitaliers)</p>
Durée	6 heures présentielles et 1 heure non présentielle.
Objectifs	<ul style="list-style-type: none"> • Assurer la prise en compte du Risque Critique Evitable en évoquant les hypothèses de maladies graves (Red Flags) • Améliorer l'efficacité de la prise en charge du lombalgique tant sur le plan médical que sur le plan économique. • Mettre en place les moyens nécessaires, d'éducation thérapeutiques, et d'interventions médicamenteuses ou non pour éviter le passage à la chronicité de la lombalgie • Optimiser les prescriptions médicamenteuses et d'examens complémentaires • Améliorer la décision partagée avec le patient.
Pré requis	Néant
Résumé	<p>La lombalgie est un problème de santé publique dans les pays développés, par sa fréquence, et par sa répercussion tant sociale, professionnelle qu'économique.</p> <p>Les prévalences de lombalgie d'au moins un jour dans les 12 mois précédents, et de plus de 30 jours dans les 12 mois ont respectivement été estimées, pour la France, à 55%, et 18%, pour la tranche d'âge 30-64 ans.</p> <p>Responsables de près de 6 millions de consultations en France chaque année, elles constituent la 3e cause d'invalidité en France .</p> <p>La lombalgie aiguë est une affection bénigne ; 90 à 95% des cas guérissent en quelques semaines , toutefois la tendance à la récurrence dans l'année concerne 20 à 44% des patients.</p> <p>La gravité potentielle étant liée au passage vers une lombalgie chronique , source d'incapacités et de handicaps, d'altération de la qualité de vie et d'isolement social et professionnel.</p> <p>Elle représente la troisième cause de consultation en médecine générale</p> <p>La lombalgie est aussi à l'origine de 13% des accidents de travail , la première cause d'arrêt de travail et la première cause de maladies d'origine professionnelle.</p> <p>Parmi les traitements proposés, les prescriptions de masso-kinésithérapie représentent une part importante de la prise en charge du lombalgique :</p> <p>La prise en charge des lombalgies peut être améliorée car souvent dans cette situation, les résultats thérapeutiques ne sont pas suffisamment satisfaisants. Ceci conduit à des pratiques variées, souvent peu cohérentes et négligeant des principes de base tels que le maintien de</p>

	l'activité du patient pour éviter la chronicité , des objectifs thérapeutiques individualisés ou encore la coordination des soins entre praticiens (médecins et kinésithérapeutes...) Le médecin traitant, acteur de premier recours est un élément majeur dans l'amélioration de l'efficacité de la prise en charge de la lombalgie commune..
Nombre d'étapes	3
Concepteur du programme	Dr Jacques GRICHY
Nombre de participant maxi par session :	47