

POUR UN TRAITEMENT RAPIDE ET MODERNE DE LA POUSSÉE DE LOMBALGIE AIGÜE COMMUNE.

La prévalence de la **lombalgie aiguë commune** est très importante, avec un coût majeur pour la société. Paradoxalement, les traitements médicamenteux « classiques » n'ont pas fait la preuve de leur efficacité à moyen terme sur l'évolution d'une lombalgie aiguë.

L'activité physique et sportive est le principal traitement permettant une évolution favorable et d'éviter une récurrence. Cependant, la kinésiophobie et le repos forcé sont responsables d'une amyotrophie qui favorise les récurrences et entretient la douleur chronique.



Dans ce contexte, il a été démontré qu'une **infiltration d'anesthésie locale sous repérage échographique** des muscles érecteurs du rachis permet de **sortir de la crise aiguë douloureuse et débloquer la contracture musculaire.**

Les patients peuvent alors se mobiliser et **reprendre une activité physique normale** très rapidement après la procédure. Cette infiltration myo-fasciale est indolore et ne présente aucun risque spécifique sous réserve de respecter les contre-indications.



DRAPEAUX ROUGES

- **Douleur de type non mécanique** : douleur d'aggravation progressive, présente au repos et en particulier durant la nuit.
- **Symptôme neurologique étendu** (déficit dans le contrôle des sphincters vésicaux pi anaux, atteinte motrice au niveau des jambes, syndrome de la queue de cheval).
- **Paresthésie au niveau du pubis** (ou périnée).
- **Traumatisme important** (tel qu'une chute de hauteur).
- **Perte de poids inexpliquée.**
- **Antécédent de cancer.**
- **Usage de drogue intraveineuse, ou usage prolongé de corticoïdes** (par exemple thérapie de l'asthme).
- **Déformation structurale importante de la colonne vertébrale.**
- **Douleur thoracique** (rachialgies dorsales).
- **Âge d'apparition inférieur à 20 ans ou supérieur à 55 ans.**
- **Fièvre.**
- **Altération de l'état général.**

Cette prise en charge n'est adaptée que dans la poussée aiguë de lombalgie commune, et nécessite une consultation médicale préalable pour écarter les diagnostics différentiels. Si la douleur n'est pas soulagée après 24 à 48h, le patient peut être nous être adressé en téléphonant au :

05 57 82 21 51

Les avantages de cette prise en charge sont :

- Un **rendez-vous dans les 24 heures** avec un simple appel, hors contre-indication.
- Une **admission directe en salle de soins post-interventionnelle** (SSPI) du bloc des urgences.
- Une procédure moderne permettant un **soulagement immédiat** en 1 ou 2 injections indolores.
- Un **retour rapide à domicile** avec une ordonnance d'antidouleurs et d'exercices physiques.

Le bon traitement c'est le mouvement !