

Gravité **MOYENNE**

Source : Institut Pasteur

FaibleMoyenneGrave

Définition

Protrusion disque intervertébral comprimant racine nerveuse.

Symptômes

Lombalgie sciatalgie L5 ou S1 signe de Lasègue

déficit moteur possible

Causes

Dégénérative effort surpoids port charges

Complications

Syndrome queue de cheval déficit moteur permanent

Traitement

Repos relatif AINS kinésithérapie infiltration

chirurgie

Diagnostic différentiel

Spondylolisthésis canal lombaire étroit tumeur spondylodiscite

Examens paracliniques

IRM lombaire (hernie + compression racine) EMG si doute radio si trauma

Protocole médicamenteux

Paracétamol + AINS 7-10j; Kinésithérapie; Infiltration épidurale si résistant; Chirurgie (microdiscectomie) si échec 6 semaines ou déficit moteur

☐☐ Interprétation des examens

IRM: Meilleure résolution tissulaire

Séquences T1/T2/FLAIR/Diffusion selon indication

Gadolinium si tumeur/inflammation

Radiographie: Interpréter systématiquement (ABCDE)

Rechercher opacités

épanchements

cardiomégalie

pneumothorax

☐☐ Prise en charge hospitalière

Hospitalisation courte durée ou surveillance ambulatoire selon évolution

Réévaluation clinique à 48-72h

adaptation thérapeutique

Éducation thérapeutique du patient et de l'entourage

Planification du suivi post-hospitalisation et prévention des récurrences

Évaluation pré-opératoire: consultation anesthésie

bilan pré-op

jeûne

Prescription kinésithérapie précoce

prévention déconditionnement

☐☐☐☐☐ Protocole par tranche d'âge

NOURRISSON (<2 ans): Posologies en mg/kg strictes, vérifier poids exact; Voie orale sirop/suspension privilégiée; Surveillance déshydratation (pli cutané, fontanelle); Paracétamol 15mg/kg/6h (max 60mg/kg/j); PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

ENFANT (2-15 ans): Posologies adaptées au poids (mg/kg); Formes galéniques: sirop, comprimés dispersibles, sachets; Paracétamol 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h si >3 mois; Surveillance croissance et développement; Vaccination à jour

ADULTE (>15 ans): Posologies standard; Vérifier interactions médicamenteuses; Adaptation si insuffisance rénale (DFG) ou hépatique (Child-Pugh); Grossesse: vérifier CI; Sujet âgé >75 ans: réduire posologies de 25-50%, surveillance rénale

⚠ **Avertissement** : ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.