

Gravité **MOYENNE**

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave

Définition

Douleur bas du dos persistante >3 mois.

Symptômes

Douleur lombaire raideur irradiation fessière

limitation mobilité

Causes

Dégénérative posturale sédentarité

psychosocial

Complications

Déconditionnement chronicité handicap

Traitement

Exercice physique adapté kinésithérapie

antalgiques

Diagnostic différentiel

Spondylodiscite cancer/métastase fracture spondylarthrite canal lombaire étroit

Examens paracliniques

Pas d'imagerie avant 6 semaines sauf drapeaux rouges IRM lombaire si doute

Bilan biologique si infection/néoplasie suspectée

Protocole médicamenteux

Palier 1: Paracétamol 1g x3/j; AINS cure courte; Kinésithérapie active; Exercice régulier; Si neuropathique: Gabapentine 300→1200mg/j; Programme de rééducation multidisciplinaire

☐☐ Interprétation des examens

IRM: Meilleure résolution tissulaire

Séquences T1/T2/FLAIR/Diffusion selon indication

Gadolinium si tumeur/inflammation

Ponction: Analyse cytologique

biochimique et bactériologique

LCR normal: <5 éléments

protéines <0.4g/L

glucose >2/3 glycémie

☐☐ 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 récives

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.