

Lombalgies de la femme enceinte

À propos de 150 cas

Christian Rempp – FAFORMEC Strasbourg 2004

L'étude

150 patientes suivies entre 1/7/00 et
21/10/04

Choisies en fonction des possibilités de
suivi

Et des possibilités d'enregistrement
instantané, immédiat

Venues avec le symptôme d'appel « j'ai
mal au dos »

Le groupe

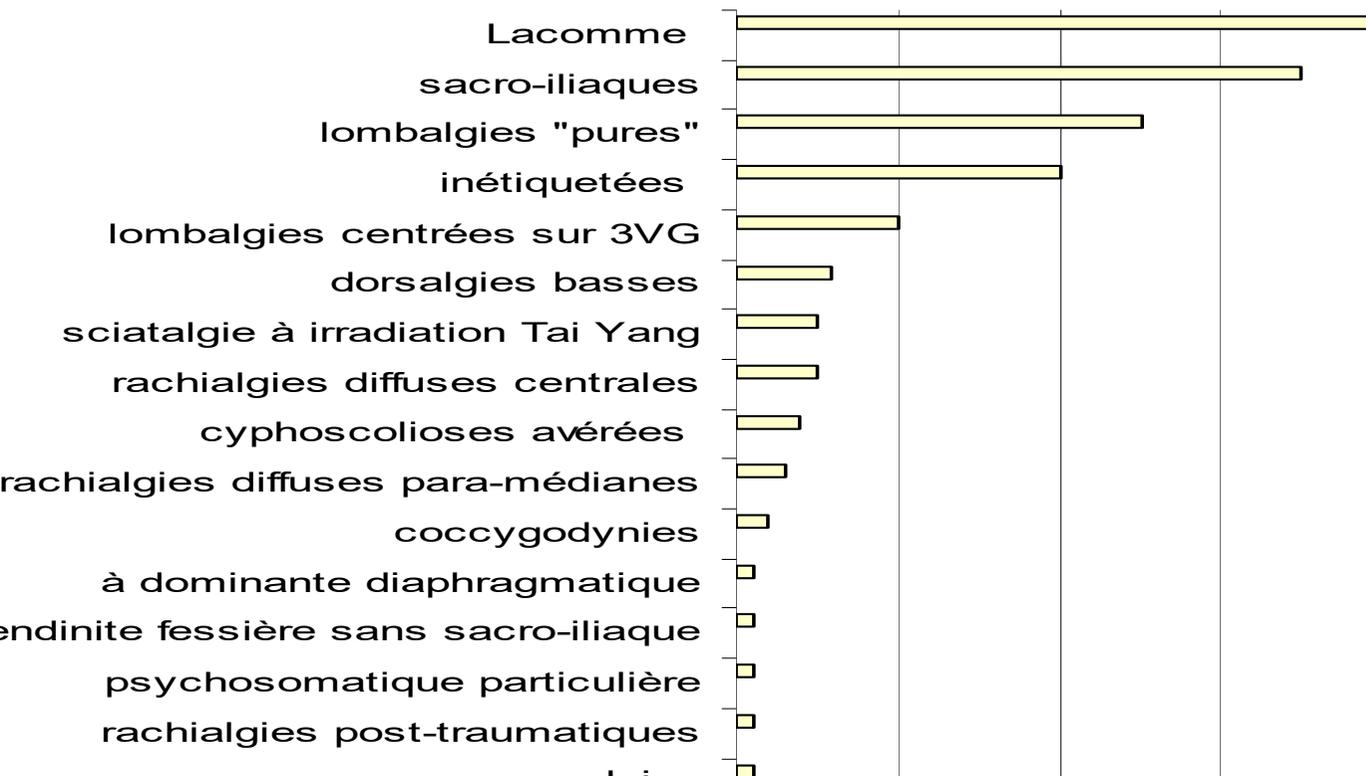
Âge : entre 17 et 44 ans

Tous les âges de la grossesse à partir du 2^{ème} mois

Les éléments cliniques permettent une description assez précise dans 130 cas
20 cas de douleurs décrites de manière trop confuse et inconstante pour être utilisables

Les « cadres » cliniques

Nature des douleurs



Commentaires

La lombalgie est souvent un Lacomme

Les « sciaticques » sont le plus souvent des atteintes sacro-iliaques

Lombalgies diverses = 55 cas sur 130, soit 42,30% des cas (Lacomme exclus), mais de nature très différentes

Les axes thérapeutiques

Quelques grands axes diagnostiques

Dont découlent de grands axes
thérapeutiques

Du bon choix découle une remarquable
efficacité

Remarquable surtout par le peu de
séances nécessaires

Le syndrome de Lacomme

Diagnostic par contexte clinique

- Douleurs des adducteurs
- Douleurs abdominales
- Sensation de chute imminente du fœtus

Ttt :

- point principal : 9 Rn
- Point(s) complémentaires, de préférence sur yang ming (44 E le plus sv)

Le long de Du Mai

Douleur bilatérale tout le long du rachis

Souvent sur un passé de rachialgies
étagées

Ou douleurs cervicales + dorasles basses
+ charnière lombo-sacrée

Ttt

– Point principal 16 V

– Points secondaires 14VG 8 ou 9VG 3VG ?

Sur Tai Yang

Habituellement unilatérale

- Soit le long du rachis
- Soit le long de face post. du M.Inf.

Souvent récente

Ttt :

- selon les circonstances
- 10V, 40V, 67V?, 60V?, 23V++, etc.

Centrée sur 3VG

Lombalgies en barre

Avec point exquis sur 3VG ou un espace
en dessous

Sans autre irradiation

Ttt :

– 3VG le plus souvent « sec »

La douleur du tendino-Musculaire E

Médiane, entre 8VG et 9VG

Dans contexte gastrique

- Passé gastritique
- Passé récent de vomissements
- Ou reflux

Ttt:

- Points principaux : point local,
- avec 45 F et 41 F bilatéralement voire 12VC

La douleur sacro-iliaque

Unilatérale, bien localisée

Irradiations vers trochanter et face externe
de cuisse et jambe

Exacerbée par mise en mvt de
l'articulation concernée

Ttt :

– 35 VB et 36 VB homolatéralement

Le nombre de séances

netées	2
hme	1.95
lgies centrées sur 3VG	1.8
lgies "pures"	1.78
lgies basses	1.75
lgies diffuses para-médianes	1.5
iliaques	1.5
lgies diffuses centrales	1.33
lgies	1
ématique particulière	1

Les résultats par EVA

algies diffuses centrales	8
omme	7.62
algies centrées sur 3VG	7.6
iliaques	7.57
algies "pures"	7.44
scolioses avérées	7.33
algies diffuses para-médianes	7
algie à irradiation Tai Yang	7
algies basses	6.5
ite fessière sans sacro-iliaque	5

Conclusions

A diagnostic précis, traitement efficace

Peu de points, 1 à 2 séances, et un résultat maximum

Donc intérêt majeur :

- Efficacité médicale
- Confort de la patiente
- Innocuité
- et moindre coût

Étapes suivantes

Faites la synthèse de toutes les actions que l'assistance doit prendre

Faites la synthèse des actions qui vous ont été assignées