

Caractéristiques de l'exercice de la chiropratique

Alan Breen DC PhD

Institute for Musculoskeletal Research and
Clinical Implementation

Anglo-European College of Chiropractic
UK

Contexte :

- La chiropratique est une profession médicale, pas un traitement
 - Les chiropraticiens traitent principalement les affections musculo-squelettiques



Clinical Guidelines for the Management of

Acute Low Back Pain

Contributing Organisations

Royal College of General Practitioners
Chartered Society of Physiotherapy
British Osteopathic Association
British Chiropractic Association
National Back Pain Association

Review Date: December 2001

February
1999

HSE BFC/ GL
Aberhain



Spine

An international journal for the study of the spine

Official Journal of:

Argentine Society for the Study of Spine Pathology

Cervical Spine Research Society

European Spine Society (Affiliate)

International Society for the Study of the Lumbar Spine

Japan Spine Research Society

Korean Society of Spine Surgery

North American Spine Society

Scoliosis Research Society

Spine Section of the Hellenic Orthopaedic Association

Spine Society of Australia

The Western Pacific Orthopaedic Association – Spinal Section

2000

Volume 25 • Number 4S
Supplement to February 15, 2000



LIPPINCOTT
WILLIAMS
& WILKINS

ISSN: 0362-2436



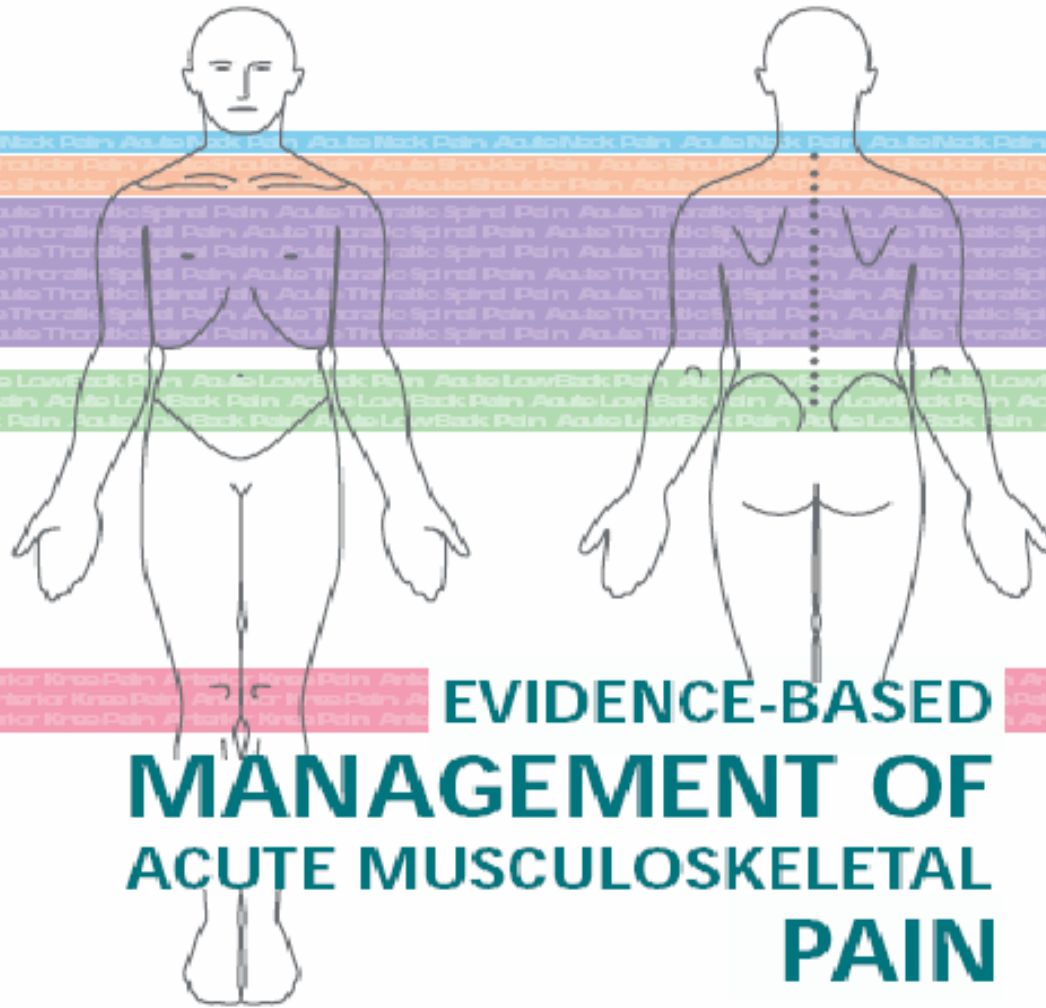
Les Directives Européennes sur la douleur dorsale aiguë : www.backpaineurope.org

European Commission:

Research Directorate General,
Department of Policy, Co-ordination
and Strategy

Cost Action B13





Australian Acute Musculoskeletal Pain Guidelines Group

Guides de bonne pratique pour la prise en charge des affections musculo-squelettiques :

Informations générales *

- Anamnèse et examen physique complets
- Informations et conseils sur la façon de contrôler la douleur et de récupérer
- Evaluation des progrès et révision de leur prise en charge si nécessaire



CHIROPRACTIQUE
QUIROPRACTICA
CHIROPRACTIE
KIROPRAKTIKKA
CHIROPRACTIC
KIROPRAKTIK
CHIROPRAKTIK
KIROPRAKTIKK
CHIROPRACTICA
ΧΕΙΡΟΠΡΑΚΤΙΚΗ
CHIROPRACTIQUE
QUIROPRACTICA
CHIROPRACTIE
KIROPRAKTIKKA
CHIROPRACTIC
KIROPRAKTIK
CHIROPRAKTIK
KIROPRAKTIKK
CHIROPRACTICA
ΧΕΙΡΟΠΡΑΚΤΙΚΗ

European Journal of Chiropractic



Volume 42 Number 1 April 1994

Special Issue

A survey of chiropractic practice in Europe

Published for the European Chiropractors Union
by Blackwell Scientific Publications

Enquête sur la pratique de la chiropratique en Europe * (n=1012)

*Pedersen, 1994

- Pratiquement tous les nouveaux patients ont reçu une anamnèse et un examen physique complets.
- A leur troisième visite, pratiquement tous les patients avaient reçu une explication de leurs symptômes.
- 65 pour cent des nouveaux patients avaient été soit réorientés, soit avaient bénéficié d'une réévaluation enregistrée, dans les 3 mois suivant leur première visite.

Intervention précoce

Le message principal *

- "contrôler la douleur, éviter le repli sur soi et l'inactivité. .."

* HSE 2006

Prise en charge précoce par les chiropraticiens*

(n=452)

- 87% des patients traités par un chiropraticien avaient reçu le conseil de rester actifs
- 2% avaient reçu le conseil de prendre du repos au lit
- 5% avaient reçu des arrêts de travail
- A 4% il avait été conseillé d'acheter des analgésiques

* UK Sentinel audit. 1999

Troubles chroniques

Le message principal *

- "La préoccupation principale doit être d'évaluer les facteurs pronostiques avant traitement et de fournir une approche cognitivo-comportementale cohérente."

* European Commission 2004

Facteurs principaux prédisposant à de faibles résultats thérapeutiques *

- Détresse et isolement social
- Insatisfaction professionnelle
- Co-morbidité multiple
- Niveau élevé de douleur initiale
- Interactions avec d'autres facteurs de la vie, (tels que l'inégalité sociale).

(Waddell & Burton 2005)

Facteurs prédisposant au passage à la chronicité d'après des chiropraticiens * (n=120)

- âge supérieur à 50 ans
- douleurs multiples
- classe sociale inférieure
- contraintes psychologiques et sociales multiples

* Kelly 2001

Patients consultant un chiropraticien pour un nouvel épisode de douleur dorsale non spécifique. (n=138)

- Faible implication de la détresse psychologique
- Aucun des facteurs prédisposant à des résultats thérapeutiques limités avec un suivi de deux ans

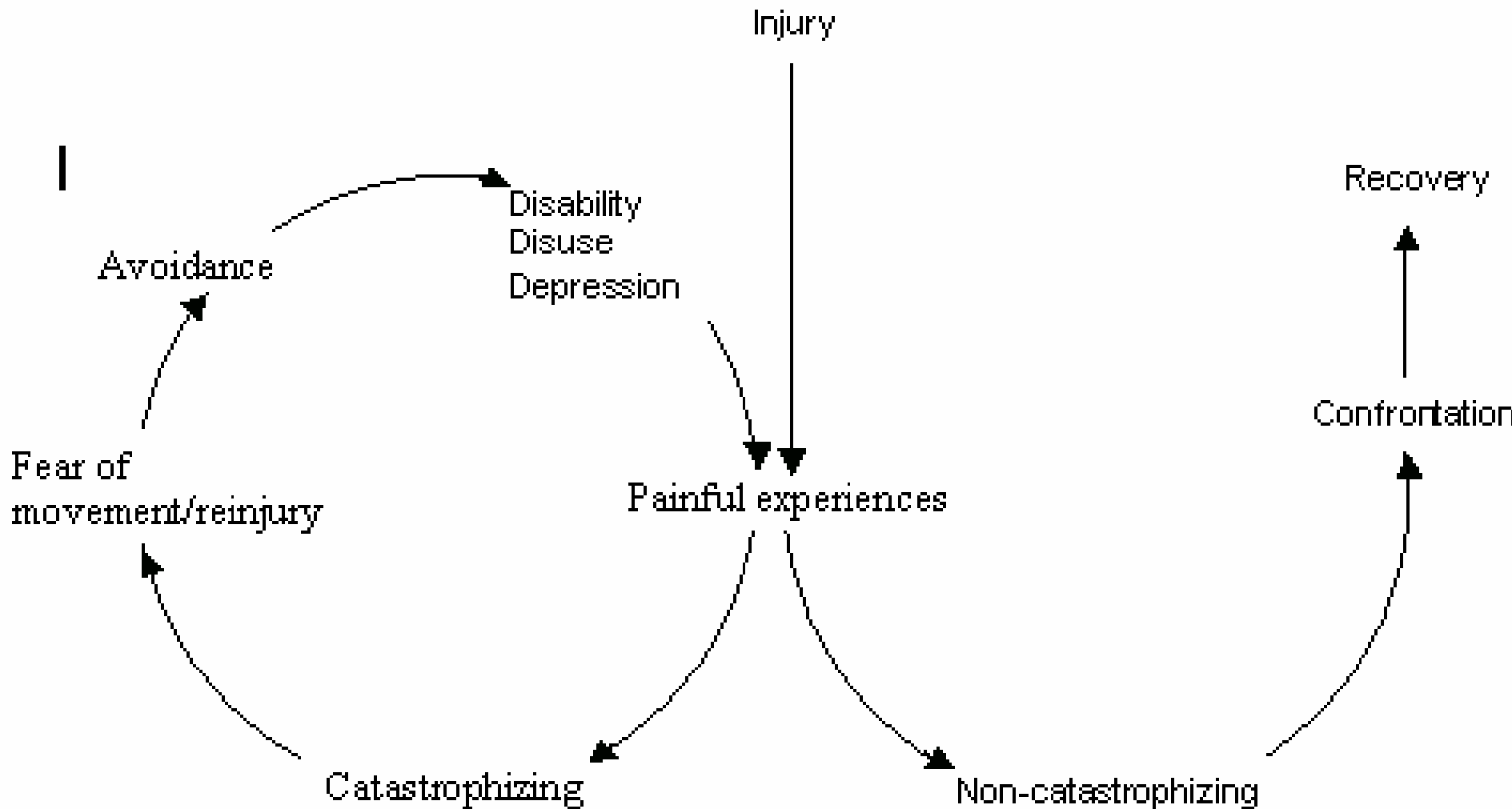
L'évidence au sujet de la douleur dorsale chronique

Le message principal *

“La préoccupation principale doit être d'évaluer les facteurs pronostiques avant traitement et de fournir une approche cognitivo-comportementale cohérente.”

* European Commission 2004

Une approche cognitivo-comportementale



(Vlaeyen et al, 1995)

Oths K. (1994) Communication dans une clinique de chiropratique : comment un DC traite ses patients. Culture, medicine and psychiatry.18:83-113.

Communication en traitement (n=1012)

%

	Visite 1	Visite 3	Visite 5
Explication des symptômes	72	42	42
Conseils au sujet de l'activité	62	42	42
Conseils par rapport aux contraintes psychologiques et sociales	28	24	22

*Pedersen, 1994

Fréquence annuelle estimée des examens aux rayons X par les chiropraticiens au R-U

Proportion
de patients
ayant été
radiographiés



		%	
	1973	1991	2000

	71	55	22
--	----	----	----



Thérapies manuelles



Utilisation des thérapies manuelles * (n=1012)



(%)

Visite 1

Visite 3

Visite 5

Techniques de thrust
(haute vitesse faible amplitude)

91

97

95

Autres thérapies manuelles

95

99

99

*Pedersen, 1994

Thérapies manuelles

(Harvey et al 2003)

Techniques sur les tissus mous: massage transverse profond, contracté relâché musculaire et autres techniques réflexes

Techniques de mobilisations articulaires sans impulsions

Techniques de haute vélocité et de courte amplitude avec impulsion (manipulations)

Place des chiropraticiens

The Musculoskeletal Services Framework

A joint
responsibility:
doing it
differently

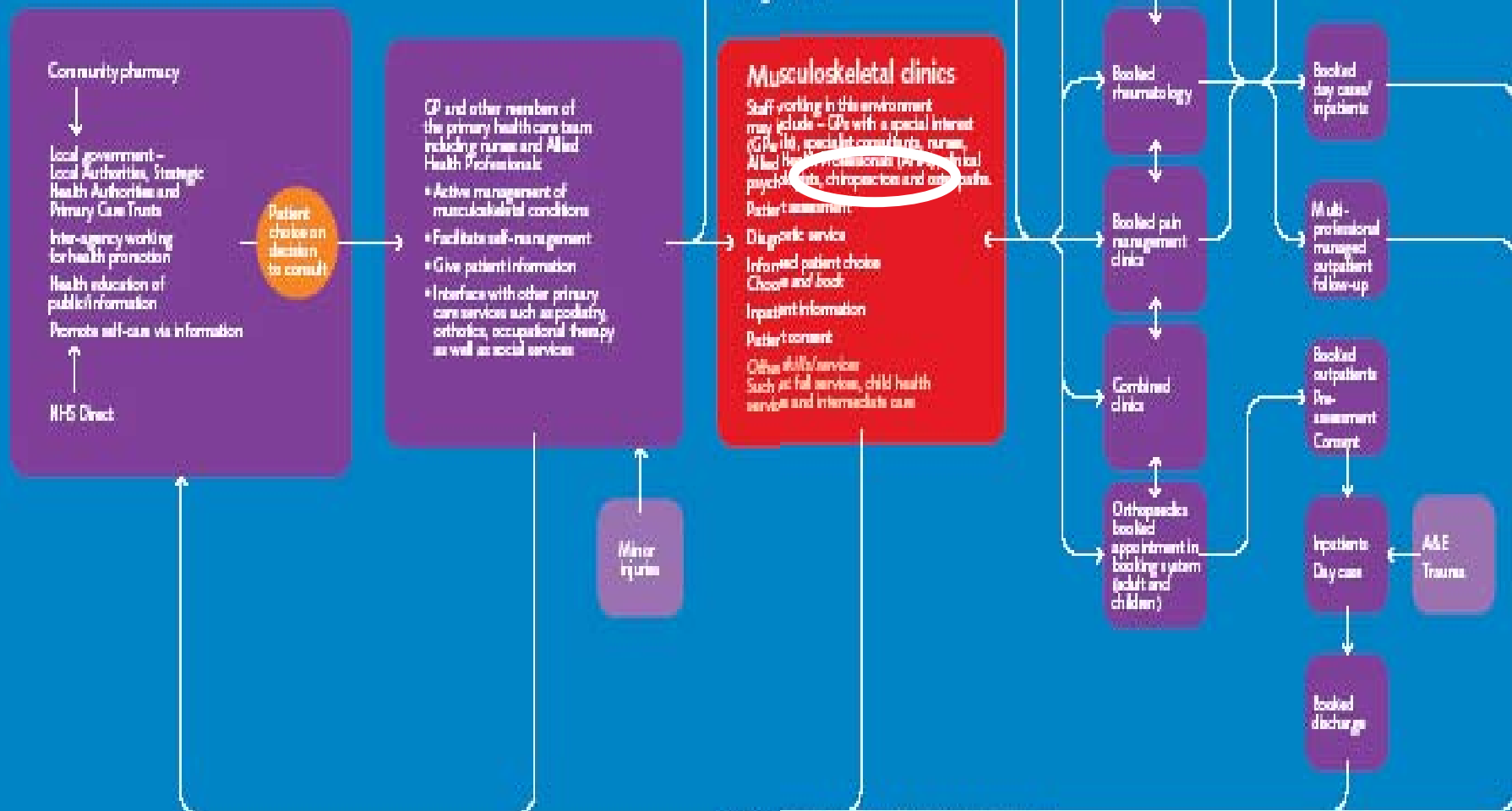
Local community
Advice and information

Primary contact

Shared services

Clinical thresholds/protocols agreed between primary and hospital care

Hospital



Rehabilitation and "back-to-work" vocational reintegration

Musculoskeletal Clinics

Staff working in this environment may include – GPs with special interests, (GPwsi) – specialist consultants, nurses, Allied Health Professionals (AHPs), clinical psychologists, chiropractors and osteopaths

Patient assessment

Diagnostic service

Informed patient choice

Choose and Book

Inpatient information

Informed consent

Other skills/services

Other Services: Falls services/Child health services and intermediate care

Intervention précoce !

.. et pour la douleur qui ne disparaît pas dans un délai de 3-4 semaines à partir du début d'un épisode.

Cependant...

Les épisodes mineurs ou en résolution nécessitent essentiellement un diagnostic et de rassurer le patient, mais pas de traitement.

Eléments à prendre en compte en vue de référer un patient

Le triage diagnostique

La durée

La sévérité

L'évolution clinique

A faire avant de référer

- Conseils : rester actif et au travail
- Analgésie proportionnée à intervalles réguliers
- Prenez le temps d'expliquer et de rassurer

Les évaluations et les interventions employées par des chiropraticiens

- Triage diagnostique et évaluation bio-psychosociale
- Résumé des résultats, recommandations et mise en confiance quant au rétablissement prévu
- Conseil au sujet de la modification d'activité
- Des thérapies manuelles (au besoin)
- Surveillez le rétablissement, modifiez le plan de soin, faites rapport

Merci de votre aimable attention

