

## Cervicalgie : Drapeaux rouges et critères de ré-orientation dans le cadre du bilan et de la prise

### Informations générales :

Durée : 10 h

Nb de  
stagiaires  
par session :  
30

Formateur :  
**Jacques  
VAILLANT**

Formation déposée dans le cadre de la  
fiche n°268

#### Attendus pédagogiques selon la fiche de cadrage :

*Population spécifique* : la population cible est la **population adulte** dont l'âge est compris entre 18 et 55 ans

*Aborder la prise en charge de **plusieurs pathologies concernant un seul segment*** : les **cervicalgies**

*S'appuyer sur des cas cliniques* : en **pré** et **post** formation (cf déroulé partie formation continue)

*Se déployer en format présentiel ou mixte* : 8h de distanciel asynchrone + 1h de classe virtuelle (distanciel synchrone) = **format mixte**

*Se déployer en formation continue ou évaluation des pratiques professionnelles (EPP) ou en programme intégré* : 6h de **formation continue** et 4h d'**EPP** = **programme mixte**

# Cervicalgie : Drapeaux rouges et critères de ré-orientation dans le cadre du bilan et de la prise

## Présentation globale

<i>Partie 1 : EPP - Audit clinique tour n°1</i>	<i>Partie 2 : Formation continue</i>	<i>Partie 3 : EPP - Audit clinique tour n°1</i>	Se déroule à distance (3 mois minimum) de la fin de la partie 1ère partie d'EPP
<b>3 h</b> dont 2h distanciel asynchrone + 1h de classe virtuelle	<b>6h</b> distanciel asynchrone	<b>1 h</b> distanciel asynchrone	

### Contexte :

Les drapeaux rouges font maintenant partie intégrante de la pratique des masseurs-kinésithérapeutes. Leur maîtrise est indispensable pour garantir la sécurité et la pertinence des soins auprès des patients.

Chaque année, il est estimé que 30 à 50 % des français souffre de douleurs cervicales ou de douleurs provenant du rachis cervical. La compréhension des causes de ces douleurs et la définition des moyens pour démembrer ces différents types de cervicalgie a évolué au cours des dernières années. Des recommandations dans différents pays ont été publiées permettant de déterminer les techniques les plus appropriées pour faire évoluer favorablement le ressenti des patients.

L'enjeu pour le professionnel est d'être en capacité d'assurer une prise en charge précoce, individualisée d'un patient présentant des douleurs provenant du rachis cervical afin de limiter les perturbations de fonction et de vie chez ce dernier. Plus généralement, l'enjeu est d'améliorer l'efficacité du parcours de soin sans augmenter le risque, de diminuer les recours aux examens et interventions chirurgicales, et d'être capable de réorienter le patient efficacement lorsque son état de santé l'exige.

L'**objectif général** de cette formation est de permettre aux apprenants masseurs-kinésithérapeutes d'acquies les savoirs et compétences nécessaires pour maîtriser l'application des drapeaux rouges dans le cadre d'une cervicalgie. Ils devront également être capables de déterminer si le cas spécifique du patient permet une prise en charge kinésithérapique, ou s'il requiert une réorientation vers un médecin ou la prescription d'un examen spécifique, et dans quels délais.

### Objectifs spécifiques :

- Être capable d'évaluer sa pratique clinique par un audit objectif et reproductible
- Comprendre l'intérêt d'intégrer une démarche d'amélioration des pratiques tout au long de sa vie professionnelle
- Rechercher les « drapeaux rouges » et extraire les critères de contre-indication à la rééducation et de ré-orientation vers un médecin ou un service d'urgence dans le cadre du bilan d'un patient souffrant d'une cervicalgie
- Rechercher les « drapeaux rouges » et extraire les critères de contre-indication à la rééducation et de ré-orientation vers un médecin ou un service d'urgence tout au long de la prise en charge d'un patient souffrant d'une cervicalgie
- Maîtriser les savoirs conformes aux recommandations de prise en charge des cervicalgies

## Cervicalgie : Drapeaux rouges et critères de ré-orientation dans le cadre du bilan et de la prise

### Partie 1 EPP - Audit clinique tour n°1

Découpage		Durée	Description
1ère partie	<i>Introduction audit clinique tour n°1</i>	30 min	Retour sur l'EPP, explication méthodologie audit clinique et informations pratiques sur le déroulement de la formation Définition des objectifs initiaux par le stagiaire en lien avec les objectifs pédagogiques de la formation
2nde partie	<i>Complétion des grilles d'audit clinique (10 dossiers minimum)</i>	90 min	Pour chaque critère, le stagiaire indique si sa pratique est conforme ou non-conforme. Dans un souci de cohérence, les critères sont regroupés par indicateurs qui sont eux même regroupés par objectifs. Chaque grille complétée correspond à un patient identifié par ses initiales. Une dizaine de dossiers patient est analysée. Le remplissage des grilles se fait directement en ligne sur la plateforme LMS.
3ème partie	<i>Classe virtuelle animée par le formateur</i>	60 min	Echanges sur les causes des écarts et proposition d'action d'amélioration en se basant sur les résultats des grilles complétées par les stagiaires

**Nombre de dossiers patients analysés** : Conformément à la fiche méthodologie HAS, un minimum de 10 dossiers est demandé sauf dans le cas où le nombre de dossiers respectant les critères d'inclusion est inférieur auquel cas, c'est l'ensemble des dossiers qui doit être traité.

**Critères d'inclusion** : tous dossiers de patients pris en charge pour une cervicalgie

**Critères d'exclusion** : Tous les dossiers de patients pris en charge pour une pathologie différente de la cervicalgie.

## Cervicalgie : Drapeaux rouges et critères de ré-orientation dans le cadre du bilan et de la prise

### Partie 2 Formation Continue (pg 1/3)

<i>Module</i>	<i>Contenu</i>	<i>durée</i>	<i>obj/compétence visée</i>
<b>0 - Présentation (30 min)</b>	<i>Présentation formation et formateur</i>	30 min	x Présenter l'expertise du formateur et le déroulement pratique de la formation x Evaluer initialement les connaissances théoriques et les compétences en raisonnement clinique du stagiaire
	<i>QCM de positionnement</i>		
	<i>Cas cliniques</i>		
<b>1 - Entretien et examen clinique d'un patient présentant une douleur cervico-brachial (75 min)</b>	<i>La cervicalgie</i>	20 min	x Appréhender et comprendre les enjeux de santé publique dans la prise en charge de la cervicalgie et les différentes formes de douleurs provenant du rachis cervical. x Connaître les différentes techniques de bilan, leur métrologie et leur implication diagnostique.
	<i>Examen / Bilan</i>	50 min	
	<i>A retenir + quiz</i>	5 min	
<b>2 - Drapeaux rouges, urgences relatives et absence de gravité dans les douleurs cervicales s'étendant (ou non) au membre supérieur (95 min)</b>	<i>Raisonnement clinique et suivi sécurisé</i>	15 min	x Maitriser les drapeaux rouges en lien avec les douleurs cervicales x Connaître les diagnostics différentiels de la cervicalgie pour être en mesure d'appliquer les critères de ré-orientations
	<i>Les « drapeaux rouges » : utilités et limites</i>	15 min	
	<i>Les diagnostics différentiels dans la cervicalgie : épidémiologie des pathologies sérieuses</i>	15 min	
	<i>Les fractures non traumatiques du rachis cervical</i>	10 min	
	<i>Les atteintes cancéreuses du rachis</i>	10 min	
	<i>Les infections de la colonne vertébrale</i>	10 min	
	<i>Les maladies inflammatoires articulaires</i>	10 min	
	<i>A retenir + quiz</i>	10 min	

## Cervicalgie : Drapeaux rouges et critères de ré-orientation dans le cadre du bilan et de la prise

### Partie 2 Formation Continue (pg 2/3)

<i>Module</i>	<i>Contenu</i>	<i>durée</i>	<i>obj/compétence visée</i>
<b>3 - La Névralgie Cervico Brachiale (60 min)</b>	<i>La NCB et les cervicalgies</i>	15 min	<ul style="list-style-type: none"> <li>x Maitriser les savoirs actualisés anatomo-pathologiques autour de la névralgie cervico-brachiale.</li> <li style="padding-left: 20px;">x Faire le lien avec l'examen clinique</li> <li style="padding-left: 20px;">x Améliorer la pertinence des prises en charge.</li> <li>x Limiter les recours non nécessaires à l'imagerie et aux interventions invasives et savoir l'expliquer au patient</li> <li style="padding-left: 20px;">x Réduire le risque de passage à la chronicité chez le patient présentant une douleur</li> <li>x Maitriser les drapeaux rouges et critères de ré-orientation spécifiques à la prise en charge de la NCB</li> </ul>
	<i>Prise en charge de la NCB : les recommandations les plus actuelles</i>	10 min	
	<i>Evaluation objective et subjective du patient présentant une douleur NCB</i>	10 min	
	<i>Orientation du traitement kinésithérapique</i>	5 min	
	<i>Drapeaux rouges et critères de ré-orientation spécifiques à la NCB</i>	15 min	
	<i>A retenir + quiz</i>	5 min	
<b>4 - Le syndrome du défilé Cervico-Thoraco-Brachial (70 min)</b>	<i>Le SDCTB</i>	10 min	<ul style="list-style-type: none"> <li>x Maitriser les savoirs actualisés anatomo-pathologiques autour du SDCTB</li> <li style="padding-left: 20px;">x Faire le lien avec l'examen clinique</li> <li style="padding-left: 20px;">x Améliorer la pertinence des prises en charge.</li> <li>x Limiter les recours non nécessaires à l'imagerie et aux interventions invasives et savoir l'expliquer au patient</li> <li style="padding-left: 20px;">x Réduire le risque de passage à la chronicité chez le patient présentant une douleur</li> <li>x Maitriser les drapeaux rouges et critères de ré-orientation spécifiques à la prise en charge du SDCTB</li> </ul>
	<i>LE SDCTB vasculaire</i>	5 min	
	<i>Prise en charge d'un SDCTB : les recommandations les plus actuelles</i>	15 min	
	<i>Evaluation objective et subjective du patient présentant un SDCTB</i>	10 min	
	<i>Orientation du traitement kinésithérapique</i>	10 min	
	<i>Drapeaux rouges et critères de ré-orientation spécifiques au SDCTB</i>	15 min	
	<i>A retenir + quiz</i>	5 min	

## Cervicalgie : Drapeaux rouges et critères de ré-orientation dans le cadre du bilan et de la prise

### Partie 2 Formation Continue (pg 3/3)

<i>Module</i>	<i>Contenu</i>	<i>durée</i>	<i>obj/compétence visée</i>
<b>5 - Conclusion (30 min)</b>	<i>Synthèse</i>	10 min	x Présentation des notions clés de la formation x Evaluation de l'impact sur le raisonnement clinique et les connaissances théoriques
	<i>Quiz post-formation</i>	10 min	
	<i>Cas cliniques</i>	10 min	

## Cervicalgie : Drapeaux rouges et critères de ré-orientation dans le cadre du bilan et de la prise

### Partie 3 EPP - Audit clinique tour n°2

Découpage		Durée	Description
1ère partie	Introduction audit clinique tour n°2	5min	Retour sur la place de l'EPP dans l'APP et considération de la place de la formation continue. Rappels des principes clés pour compléter les grilles d'audit clinique.
2ème partie	Recueil des données cliniques avec de <b>nouveaux patients</b> du stagiaire avec le remplissage des grilles d'audit (grille idem 1er tour)	40 min	Le déroulement est le même que lors du tour n°1. Une fois les grilles complétées, le stagiaire reçoit la synthèse de ses notes des tours n°1 et n°2 avec une mise en lumière de l'évolution de ses résultats par rapports aux scores de conformité
3ème partie	Définition des changements de pratiques atteints et des axes d'améliorations professionnelles restants	15 min	Le stagiaire se positionne par rapport à sa <b>démarche d'amélioration continue de sa pratique professionnelle</b> . Il a également accès aux <b>recommandations pédagogiques</b> qui pourront lui être utile pour définir ses nouveaux axes d'améliorations professionnelles

Cette dernière partie se déroule à distance de la 1ère partie d'EPP ( **délai : 3 mois minimum**) de manière à pouvoir laisser le temps au stagiaire d'assimiler les nouvelles connaissances et compétences et de les mettre en pratique auprès de ses patients

Une fois cette dernière étape complétée, chaque stagiaire reçoit la synthèse de ses notes des 2 tours d'EPP. Celles-ci sont présentées par objectifs et sous format radar afin de pouvoir visualiser facilement l'évolution de sa pratique. Une note individualisée est également mise à disposition afin de parfaire la compréhension de cette synthèse ainsi que d'apporter des solutions concernant les axes d'améliorations professionnelles restants.

## Grille d'audit clinique : Drapeaux rouges et critères de ré-orientation dans le cadre du bilan et de la prise en charge des cervicalgies

NOM :

Prénom :

Date de réalisation :

Initiales du patient :

Cocher la case correspondant à l'analyse de l'indicateur concerné pour chaque dossier patient (NC = non concerné, quand un patient ne rentre pas dans le cadre de l'indicateur proposé)

### Thème : Drapeaux rouges et critères de ré-orientation dans le cadre du bilan et de la prise en charge des cervicalgies

#### Objectif 1. Intégrer les drapeaux rouges dès l'anamnèse et les premiers échanges

N°	Indicateurs	OUI	NON	NC (non concerné)	Causes des écarts	Proposition d'actions d'amélioration
1	<b>J'ai recueilli lors de l'anamnèse</b> - IMC et éventuelles récentes variations de poids - La profession et activités sollicitantes (professionnelles, loisirs, ...)					
2	<b>J'ai demandé au patient :</b> - Ses examens d'imagerie					

## Grille d'audit clinique : Drapeaux rouges et critères de ré-orientation dans le cadre du bilan et de la prise en charge des cervicalgies

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le dernier contrôle en date de sa vue</li> <li>- Ses antécédents musculo-squelettiques</li> <li>- Ses antécédents médicaux (cancers ostéophiles notamment)</li> </ul>					
	<p><b>J'ai évalué la douleur et son impact direct</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Intensité</li> <li>- territoire</li> <li>- durée</li> <li>- facteurs déclenchants et de soulagement</li> <li>- Rythme journalier</li> <li>- Eventuels troubles vasculaires</li> <li>- Gène fonctionnelle</li> <li>- Score algo-fonctionnel</li> </ul>					
<b>Objectif 2. Intégrer les drapeaux rouges tout au long du bilan clinique</b>						
	<p><b>Pour le rachis et les épaules, j'ai réalisé des évaluations statiques</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Posture spontanée du rachis</li> <li>- Posture de la ceinture scapulaire</li> <li>- Statique générale</li> </ul>					

## Grille d'audit clinique : Drapeaux rouges et critères de ré-orientation dans le cadre du bilan et de la prise en charge des cervicalgies

<p><b>Pour le rachis et les épaules, j'ai réalisé des évaluations dynamiques</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mobilités gléno-humérale et scapulaires</li> <li>- Mobilités du rachis cervical             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ flexion et extension</li> <li>○ rotations</li> <li>○ inclinaisons</li> </ul> </li> </ul>					
<p><b>J'ai réalisé les évaluation musculaires &amp; neuro musculaires excluante suivantes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Amyotrophie MS et ceinture scapulaire</li> <li>- Fatigabilité des extenseurs du rachis cervical</li> <li>- Contrôle rotatoire</li> <li>- Contractures présentes             <ul style="list-style-type: none"> <li>○ sous occipitales</li> <li>○ scalènes</li> <li>○ sous clavier</li> <li>○ petit pectoral</li> </ul> </li> </ul>					
<p><b><u>En cas de douleur étendue dans l'épaule ou le membre supérieur, j'ai évalué les différentes conditions de la douleur</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- nocturne</li> </ul>					

## Grille d'audit clinique : Drapeaux rouges et critères de ré-orientation dans le cadre du bilan et de la prise en charge des cervicalgies

<ul style="list-style-type: none"> <li>- type neurogène utilisation privilégiée d'un (DN4)</li> <li>- Dérouillage matinal</li> <li>- Trajet douleur (schéma)</li> </ul>					
<p><b>J'ai réalisé les tests cliniques suivants à des fins d'exclusion</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <u>Tests cliniques et évaluation de la douleur</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Douleur à la pression cervicale (Spurling)</li> <li>○ Upper Limb Neural test 1 (Ou ULTT)</li> <li>○ Test de Roos ou tes du Chandelier</li> <li>○ Contre Epreuve de fatigabilité</li> <li>○ Test d'Adson ou test d'Allen</li> <li>○ Manœuvre d'Eden</li> <li>○ Test de Wright</li> <li>○ Test de conflit sous-acromial</li> <li>○ Manoeuvre de Jobe</li> </ul> </li> <li>- <u>Vérifications cliniques excluantes autres</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Céphalée de forte intensité sans origine cervicale</li> <li>○ Vertiges vrais ou de signes neurologiques centraux</li> </ul> </li> </ul>					

## Grille d'audit clinique : Drapeaux rouges et critères de ré-orientation dans le cadre du bilan et de la prise en charge des cervicalgies

○ Traumatisme cervical récent non diagnostiqué					
<b>Objectif 3 . Intégrer les drapeaux rouges dans la considération des déterminants de santé et facteurs de risques</b>					
<b>J'ai recherché des facteurs de risque fondant le risque excluant :</b> - imagerie notoire de la région - antécédents de la région					
<b>J'ai identifié les facteurs de risque du patient :</b> - déterminants de santé - facteurs de risque endogènes - facteurs psycho-sociaux - facteurs de risques environnementaux - facteurs de risques socio-culturels					
<b>J'ai identifié les facteurs de risque non spécifiques du patient :</b> - perte de poids conséquente - douleurs nocturnes intenses - perte de force ou de fonction passagère					
<b>J'ai investigué les facteurs de risques professionnels et fonctionnels</b>					

## Grille d'audit clinique : Drapeaux rouges et critères de ré-orientation dans le cadre du bilan et de la prise en charge des cervicalgies

<ul style="list-style-type: none"> <li>- positions et postures fonctionnelles</li> <li>- professionnelles</li> <li>- sports pratiqués</li> <li>- loisirs divers</li> </ul>					
<b>Objectif 4. Intégrer la surveillance des drapeaux rouges tout au long de la prise en charge et savoir rediriger le patient dès qu'il y a en a besoin</b>					
<p><b>J'ai vérifié que le patient connaît les signaux et alertes qui peuvent l'amener à consulter un médecin entre 2 séances de rééducation</b></p>					
<p><b>J'ai pris en compte les capacités du patient :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Selon la connaissance / aisance / expérience corporelle</li> <li>- Selon ses contraintes personnelles / familiales / professionnelles / sociales</li> </ul>					
<p><b>J'ai pris en compte la clinique initiale du patient et les étapes de son évolution et gardant à l'esprit les besoins éventuels de redirection</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Déficiences</li> <li>- Limitations d'activité (incapacités)</li> </ul>					

## Grille d'audit clinique : Drapeaux rouges et critères de ré-orientation dans le cadre du bilan et de la prise en charge des cervicalgies

J'ai préparé le patient à une auto prise en charge tout en l'éduquant pour vérifier sa capacité à l'autoévaluation					
- Réalisation du suivi de sa douleur, de ses activités sportives, personnelles et professionnelles					
- Planification et recherche d'une progression dans ses activités en fonction de la douleur perçue					
<b>Objectif 5. Intégrer les nécessités de redirection et coordination à toutes les étapes du suivi patient</b>					
Je tiens à jour une synthèse des facteurs de risque nécessitant une réorientation					
J'ai rédigé un bilan en utilisez-vous le bilan adapté issu d'un logiciel métier					
<u>En cas de ré-orientation nécessaire, je</u> remets un courrier au patient pour informer son prescripteur ou médecin traitant					
Je donne son bilan final et sa lettre de suivi au patient en fin de prise en charge					
<b>TOTAUX ET DECOMPTES</b>	% OUI (Σ/ OUI+ NON)	% NON (Σ/OUI+ NON)	% NA		