

Quatre Canadiens sur cinq connaissent au moins un épisode de lombalgie au cours de leur vie¹. La physiothérapie chez les patients qui ont une lombalgie est efficace, car elle atténue à la fois la douleur aiguë et la douleur chronique tout en limitant considérablement le risque d'incapacité accrue et de problèmes chroniques.

Rôle de la physiothérapie dans la prise en charge de la lombalgie

La physiothérapie a un rôle de premier plan à jouer dans la prise en charge de la lombalgie et du rétablissement. Les interventions visent avant tout à soulager la douleur et à empêcher la douleur et le traumatisme de revenir tout en favorisant le rétablissement de la fonction.

La prise en charge de la lombalgie par la physiothérapie consiste notamment à évaluer et diagnostiquer le problème, prescrire des exercices, informer, expliquer les stratégies d'autoprise en charge, intervenir en milieu de travail et donner des traitements manuels.

Les physiothérapeutes peuvent aussi trier des patients qui ont une lombalgie afin de veiller à ce qu'ils reçoivent le traitement le plus approprié et bénéficient d'une prise en charge conservatrice ou chirurgicale². Les cliniques de triage de lésions à la colonne vertébrale dirigées par des physiothérapeutes réduisent les temps d'attente dans les départements d'orthopédie en service externe, réduisent la prescription de diagnostics inutiles et permettent d'avoir accès rapidement aux services de physiothérapie en orientant rapidement les patients vers des traitements conservateurs³.

Effets sur l'expérience du patient

Les physiothérapeutes offrent des soins axés sur les patients dans la prise en charge de la lombalgie.

- La physiothérapie atténue la douleur et améliore la fonction autant dans les cas de lombalgie aiguë que dans ceux de lombalgie chronique^{4,5}.
- Les patients attachent de la valeur à l'accès rapide aux services de physiothérapie pour un nouvel épisode de lombalgie dans le domaine des soins primaires, et en particulier au fait qu'ils y sont rassurés⁶.
- Les physiothérapeutes qui participent au triage en collaboration avec des chirurgiens orthopédistes gèrent en réalité le soin des patients qui ont une lombalgie, réduisent les temps d'attente pour des soins spécialisés et des services de diagnostic et améliorent les résultats pour la santé et la satisfaction des patients^{2,7,8}.

Effets sur la santé de la population

L'accès rapide à la prise en charge de la lombalgie par un physiothérapeute a une importante incidence à long terme sur la santé en évitant l'incapacité chronique et en réduisant le pourcentage des cas de lombalgie aiguë qui évolue en mal chronique.

- La physiothérapie atténue la douleur, réduit l'incapacité et la durée des absences du travail, et améliore la qualité de vie⁵.
- La prise en charge de la lombalgie par les services de physiothérapie atténue la douleur et améliore la fonction⁹.
- Les physiothérapeutes créent des programmes personnalisés axés avant tout sur l'autoprise en charge et le maintien de la santé, ce qui entraîne des changements positifs durables des habitudes de vie^{5,9}.

Effets sur les coûts des soins de santé

L'accès rapide aux services de physiothérapie en cas de lombalgie est rentable et réduit le nombre de consultations de médecins et celui des interventions chirurgicales tout en accélérant le retour au travail.

- L'accès rapide aux services de physiothérapie de 43,9 jours par personne pendant trois ans réduit le nombre de jours de congé de maladie à payer à cause d'une lombalgie subaiguë parce que le retour au travail est plus rapide au cours de la première année¹⁰.
- L'accès rapide (dans les 14 jours) aux services de physiothérapie en cas de lombalgie diminue l'utilisation des soins de santé en réduisant la consommation de médicaments, le nombre de consultations de médecins, le recours aux services d'imagerie avancée et les injections^{6,10}.
- Les coûts médicaux totaux diminuent de 2 736,23 \$ dans le cas des patients qui bénéficient rapidement des services de physiothérapie¹⁰.
- Les physiothérapeutes qui travaillent dans des cliniques de triage des lésions à la colonne vertébrale offrent une méthode de prestation des soins qui réduit les coûts et le volume des références en chirurgie^{2,7,8}.

En résumé

Les données indiquent que la physiothérapie atténue la gravité de la douleur causée par une lombalgie à la fois à court terme et à long terme, ce qui améliore la qualité de vie tout en réduisant les coûts globaux des soins de santé. Le fardeau économique imposé par la lombalgie est important et continue de s'alourdir à cause des coûts indirects découlant de la perte de productivité au travail, ce qui représente la majeure partie des coûts globaux associés à la lombalgie. Les investissements dans l'accès rapide aux services de physiothérapie constituent une stratégie rentable à suivre pour alléger le fardeau économique imposé par la lombalgie.

Références :

1. Dagenais S, Caro J, Haldeman S. *A systematic review of low back pain cost of illness studies in the United States and internationally*. Spine Journal. 2008;8 (1). P.8-20.
2. Dunllop B, Mclaughlin L, Godsmith C. *Non-Physician Triage in patients with low back pain, sciatica and spinal stenosis*. Journal of Joint and Bone Surgery (British). 2011;93B no SUPP IV 584.
3. Valuation of Physiotherapy Services in Canada; CPA report using MCDA analysis for determining value of physiotherapy services; Mitton G; Dionne F. 2012
4. Moradi B, Hagmann S, Zahlten-Hinguranage A, Caldeira F, Putz C, Rosshirt N, Schönit E, Mesrian A, Schiltewolf M, Neubauer E. *Efficacy of multidisciplinary treatment for patients with chronic low back pain: a prospective clinical study in 395 patients*. Journal of Clinical Rheumatology. 2012; 18(2): 76-82.
5. Critchley DJ, Ratcliffe J, Noonan S, Jones R. *Effectiveness and cost-effectiveness of three types of physiotherapy used to reduce chronic low back pain disability: a pragmatic randomized trial with economic evaluation*. Spine. 2007 Jun 15;32(14):1474-81
6. Pinnington MA, Miller J, Stanley I. *An evaluation of prompt access to physiotherapy in the management of low back pain in primary care*. Family Practice. 2004; 21(4):372-380.
7. Bath B, Janzen B. *Patient and referring health care provider satisfaction with a physiotherapy spinal triage assessment service*. Journal of Multidisciplinary Healthcare. 2012;5:1-15.
8. Nordeman L, Nilsson B, Moller M, Gunnarsson R. *Early access to physical therapy treatment for subacute low back pain in primary health care: a prospective randomized clinical trial*. Clinical Journal of Pain. 2006; 22 (6): 505-11.
9. Molde Hagen E, Grasdahl A, Eriksen H. *Does early intervention with a light mobilization program reduce long-term sick leave for low back pain: a 3 year follow-up study*. Spine. 2003 Oct 15;28(20):2309-15
10. Fritz J, Childs J, Wainner R, Flynn T. *Primary care referral of patients with low back pain to physical therapy: impact on future health care utilization and costs*. Spine. 2012; doi: 10.1097/BRS.0b013e31825d32f5

La valeur des services de soins de santé va plus loin que leur seule rentabilité. La qualité de vie, l'accessibilité et la continuité des soins de même que l'intégration de ces services constituent des notions tout aussi importantes lorsque le concept de valeur est considéré dans une perspective plus large.