LA LOMBOSCIATALGIE

Fiches cliniques TENS

■ Pathologie :

Les patients souffrant de lombo-sciatalgies présentent des douleurs lombaires à l'origine desquelles se trouvent fréquemment des contractures chroniques des muscles paravertébraux lombaires. De plus, le conflit disco-radiculaire provoque des irradiations douloureuses plus ou moins étendues le long du trajet du nerf sciatique et, dans certains cas de l'une ou l'autre de ses branches (SPE/SPI).

Le Cefar TENS permet la combinaison de 2 formes de stimulation différentes (fonction 1+1) permettant ainsi de consacrer le premier canal pour soulager les douleurs lombaires tout en traitant l'irradiation du nerf sciatique avec un mode de stimulation approprié au moyen du canal 2.

■ Neurostimulation Transcutanée (TENS) à l'aide du Cefar TENS :

- Choix des programmes et positionnement d'électrodes :

La prise en charge des lombosciatalgies à l'aide de la Neurostimulation Transcutanée consiste à associer les programmes Burst (P2) et TENS « Gate Control » (P1) du Cefar TENS. L'application d'un programme Burst (P2) permet un effet antalgique important sur les contractures chroniques de la région lombaire tandis que l'application simultanée d'un programme TENS « Gate Control » (P1) sur le trajet du nerf sciatique réduit significativement l'entrée médullaire des influx nociceptifs.

Nous positionnerons donc deux électrodes issues du premier canal (P1) le long du trajet du nerf sciatique : l'une sous le pli fessier et l'autre à la face postérieure de la cuisse. Deux électrodes issues du deuxième canal (P2) seront positionnées sur la musculature paravertébrale au niveau de la charnière lombosacrée. (Voir schéma au verso).

- Réglage de l'intensité :

L'intensité est augmentée progressivement sur le 1er canal (P1) jusqu'à obtenir une sensation nette de fourmillement le long de l'irradiation douloureuse du nerf sciatique. L'intensité utilisée sur le 2ème canal (P2) doit être suffisante pour obtenir des secousses musculaires visibles (pour le moins palpables) responsables de l'effet hyperémiant.

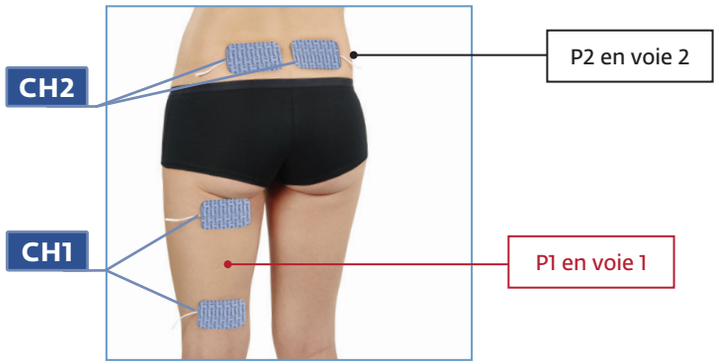
- Position du patient :

Le patient est installé dans la position qui lui est la plus confortable : décubitus latéral ou décubitus ventral, en prenant soin de placer un coussin permettant de délordoser la région lombaire.

- Durée et fréquence du traitement :

La durée du traitement est de 30 min que le patient peut réaliser 3 fois par jour.

>>



> Positionner la voie 1 le long du trajet du nerf sciatique
> Positionner la voie 2 sur la région lombaire à hauteur de L4-L5-S1
> Augmenter l'intensité sur la voie 1 jusqu'à obtenir une sensation franche de fourmillement
> Augmenter l'intensité sur la voie 2 jusqu'à obtenir des secousses visibles (ou palpables)

Notes :

DJO France
Centre Européen de Fret - 64990 Mouguerre
Tél. : 05 59 52 86 90 - Fax : 05 59 52 86 91
www.CefarTENS.fr

DJO | chattanooga