

Bloc des érecteurs du rachis (ESP)

Fiche réflexe SAU • Filière SOS lumbago • protocole ESP BACK

Indication principale : lumbago aigu non spécifique



Appel MAR SRUV

26815

Objectif : repérer rapidement un patient potentiellement éligible à la filière SOS lumbago / étude ESP BACK et l'adresser sans délai au MAR de la SRUV pour avis de bloc ESP.

FEU VERT - Entrée dans la filière	NON-INCLUSION - Hors filière	RED FLAGS - Sortir de la filière
<p>Tous les critères suivants doivent être présents :</p> <ul style="list-style-type: none">• Âge \geq 18 ans• Lumbago aigu non spécifique• Douleur à la mobilisation EVA \geq 5/10• Marche difficile / incapacité à marcher facilement• Absence de red flag• Absence de critère de non-inclusion <p>=> Si tous les critères sont réunis : appeler le MAR de la SRUV au 26815 pour validation et réalisation possible du bloc ESP.</p>	<p>Un seul critère suffit = pas de bloc ESP</p> <ul style="list-style-type: none">• Origine spécifique connue ou suspectée: hernie discale, douleur facettaire, radiculalgie (sciatique, cruralgie, méralgie), douleur musculaire isolée, cause cancéreuse ou rhumatologique• Douleur projetée ou douleur chronique• Cancer connu ou risque de métastases osseuses• Maladie inflammatoire aiguë (PR, spondyloarthrite...)• Anticoagulants à dose curative• Contre-indication à l'ALR, aux AINS, au paracétamol ou au tramadol• Addiction active (alcool, drogues ou médicaments)• Contexte recherche incompatible : communication/questionnaire impossible, suivi à 6 mois impossible, autre essai/off-AMM < 4 semaines, non-affiliation sécurité sociale ou patient juridiquement protégé <p>=> Ne pas adresser</p>	<p>Un seul red flag = pas de bloc ESP:</p> <ul style="list-style-type: none">• Âge d'apparition < 20 ans ou > 55 ans• Traumatisme récent important• Douleur non mécanique, progressive, au repos ou nocturne• Douleur thoracique• Antécédent de cancer• Corticothérapie prolongée• Drogue IV ou immunodépression• Altération de l'état général, perte de poids ou fièvre• Déformation structurale importante du rachis• Déficit neurologique étendu : troubles sphinctériens, déficit moteur des MI, anesthésie en selle / paresthésies périnéales <p>=> Ne pas adresser</p>

CONDUITE À TENIR AU SAU

1 Confirmer un lumbago aigu non spécifique.	2 Objectiver une douleur à la mobilisation EVA \geq 5/10 et une marche difficile.	3 Rechercher systématiquement red flags et non-inclusions.	4 Si critères verts présents : appeler le MAR de la SRUV au 26815, puis validation conjointe.
--	--	---	--