

Quoi de neuf en mai 2023?

La littérature en un clic



Division d'orthopédie
ASSOCIATION CANADIENNE DE PHYSIOTHÉRAPIE



Orthopaedic Division
CANADIAN PHYSIOTHERAPY ASSOCIATION

RESTORE

Clinical Trial for Back Pain

Home Patient Journey Cognitive Functional Therapy Clinician Journey Research Team Contact

Essai clinique RESTORE pour les lombalgies

Ça vient de tout juste de paraître! La thérapie cognitive fonctionnelle pour les lombalgies persistantes. Consultez les résultats et accédez gratuitement à l'article pour un temps limité. [Accès ici](#)

RESTORE Trial Infographic



Mai 2023 Mois national de la physiothérapie

Physiothérapie : des mesures concrètes pour une meilleure prise en charge de la douleur et de la réadaptation

Les physiothérapeutes sont prêts à contribuer afin d'alléger le poids qui pèse sur le système des soins de santé du Canada.

Lisez cette prise de position de l'ACP au sujet du rôle que les PT peuvent jouer dans la prise en charge de la douleur persistante! [Cliquez ici](#)

Machines brisées ou corps actifs? Partie 1. Les façons de parler de santé et pourquoi c'est important. (Bunzli S et al. 2023)

Les idées fausses fréquemment répandues au sujet de l'arthrose

La douleur articulaire est toujours un signe de dommage
La douleur articulaire ne peut que s'aggraver avec le temps

La mise en charge est dommageable pour les articulations
Cette série éditoriale met l'accent sur notre façon de parler de santé, en utilisant l'arthrose comme exemple. Suivez cette série sur [JOSPT](#)

Editorials

Introducing Australia's clinical care standard for low back pain

Christopher C. Maher¹, Aline Archambault², Rachelle Buchbinder³, Simon D. French⁴, Julia Margher⁵, Michael K. Nicholas⁶, Peter O'Sullivan⁷, Marie Perrotta⁸, Michael J. Yelland⁹, Leo Zeller¹⁰, Nivene Saad¹¹, Elizabeth Marles¹², Alice L. Bhanu¹³, Christina Lane¹⁴

Un nouveau standard de soins cliniques basé sur les preuves permet de mieux guider les cliniciens pour offrir de meilleures prises en charge des lombalgies.

Le standard de qualité fait 8 énoncés:

1. L'évaluation clinique initiale se concentre sur le dépistage des pathologies graves
2. Considération des facteurs psychosociaux qui peuvent affecter la récupération
3. L'imagerie est réservée pour les cas suspectés de pathologie grave
4. Éducation et conseils à donner au sujet de leur condition
5. Encouragement de l'auto-prise en charge et l'activité physique
6. Interventions physiques et psychologiques
7. Utilisation judicieuse des médicaments antalgiques
8. Réévaluation et référence des personnes qui ne se sont pas améliorées ou qui se détériorent.

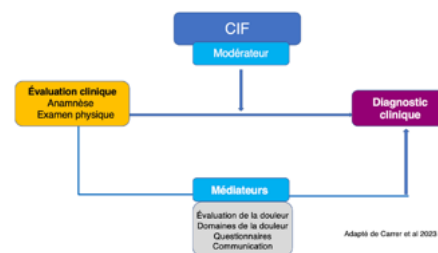
[Plus de ressources](#)

CHRONIC PAIN: THE LONG ROAD TO DISCOVERY

Science is providing insights, and viable treatments are available. But millions of people are still without help. By Lucy Odling-Smee

La douleur chronique peut être traitée, alors pourquoi des millions de personnes souffrent-elles encore?

Philip Kass passe 90% de ses journées, couché dans un lit jumeau, dans une chambre à peine décorée, qui appartenait jadis à sa nièce. Il prend la plupart de ses repas avec une assiette posée en équilibre sur son ventre et il regarde en général la télévision car lire est trop stressant. « Je survivais à peine... » [Lire plus](#)



Cadre proposé (Carrer et al 2023) pour guider l'évaluation clinique de la douleur chronique musculosquelettique (DCM), basé sur une revue narrative de la littérature actuelle, qui tient compte du modèle de la CIF, de l'évaluation spécifique de la douleur et d'une communication efficace patient-clinicien.

Le modèle de la CIF agit comme modérateur de la DCM, permettant ainsi aux cliniciens de mettre en œuvre le modèle biopsychosocial. [Cliquez ici](#)

Disability and Rehabilitation

What are the views of musculoskeletal physiotherapists and patients on person-centred practice? A systematic review of qualitative studies

John Naylor, Clare Killingback & Angela Green

On parle souvent des soins centrés sur la personne comme étant essentiels en physiothérapie. Mais comment les PT musculosquelettiques et les patients voient-ils les choses? [A lire](#) pour en savoir plus

Musculoskeletal Science and Practice

The attitudes and beliefs about manual therapy held by patients experiencing low back pain: a scoping review

Mark Thomas¹, Oliver P. Thomson², Daniel C. Kothandani³, Adèle Stewart-Land⁴



DANS CETTE REVUE EXPLORATOIRE, LES AUTEURS ONT TROUVÉ QUE LES PREUVES ACTUELLES SUGGÈRENT QUE LA THÉRAPIE MANUELLE EST JUGÉE EFFICACE À COURT TERME ET QUE C'EST L'OPTION PRIVILÉGIÉE DANS LA PRISE EN CHARGE DE LA LOMBALGIE, AVEC UN NIVEAU ACCEPTABLE D'INCONFORT POST-TRAITEMENT. LES PATIENTS CROIENT À UN MÉCANISME BIOMÉCANIQUE. [Accès ici](#)

[CLINICAL COMMENTARY]

LIESBET DE BAETS, PhD, PT¹ • ANNE MEULDERS, PhD, PhD² • STEFAN VAN DAMME, PhD, PhD³
J.P. CANDELO, PhD, PT⁴ • THOMAS MATHEVE, PhD, PT⁵

Understanding Discrepancies in a Person's Fear of Movement and Avoidance Behavior: A Guide for Musculoskeletal Rehabilitation Clinicians Who Support People With Chronic Musculoskeletal Pain

Une approche centrée sur la personne est nécessaire pour évaluer la peur de bouger et les comportements d'évitement chez les personnes avec une douleur MSK chronique. Ce cas clinique souligne comment cela pourrait être fait. [Accès à JOSPT](#)