

#001

Objectifs du carnet

Radiculalgie et Syndrome Canalaire

Carte de révision neurologique

- 1 Radiculalgie suit un dermatome avec douleur rachidienne irradiée.
- 2 Déficit moteur, anesthésie en selle, fièvre, cancer ou trauma sont des drapeaux rouges.
- 3 Syndrome canalaire: atteinte tronculaire compressive, souvent distale.
- 4 Canal carpien: paresthésies nocturnes territoire médian, déficit thénar tardif.

Visuel extrait et recadré depuis les cours vidéo du SSD1.

Captures de cours recadrées depuis SSD1, usage pédagogique.

- Maîtriser le raisonnement devant radiculalgie et syndrome canalaire en contexte EDN et en garde.
- Pour Radiculalgie et Syndrome Canalaire, identifier les signes de gravité avant de détailler l'étiologie.
- Pour Radiculalgie et Syndrome Canalaire, choisir les examens utiles sans multiplier les explorations non contributives.
- Pour Radiculalgie et Syndrome Canalaire, connaître les traitements initiaux, la surveillance et les critères d'avis spécialisé.

#002

Reconnaître et localiser

- Radiculalgie suit un dermatome avec douleur rachidienne irradiée.
- Déficit moteur, anesthésie en selle, fièvre, cancer ou trauma sont des drapeaux rouges.
- Syndrome canalaire: atteinte tronculaire compressive, souvent distale.
- Canal carpien: paresthésies nocturnes territoire médian, déficit thénar tardif.

#003

Bilan, traitement et surveillance

- Imagerie si déficit sévère, douleur persistante atypique ou suspicion compression grave.
- ENMG confirme topographie si doute, avant geste ou forme complexe.
- Traitement initial: antalgiques, activité adaptée, kinésithérapie selon évolution.
- Chirurgie si déficit progressif, douleur rebelle ou syndrome compressif sévère.

#004

Pièges d'examen

- Pour Radiculalgie et Syndrome Canalaire, un signe neurologique fluctuant ou incomplet peut malgré tout révéler une urgence.
- Pour Radiculalgie et Syndrome Canalaire, toujours chercher médicament, toxique, infection, trouble métabolique et terrain vasculaire.
- Pour Radiculalgie et Syndrome Canalaire, la normalité d'un premier examen ne dispense pas de réévaluer si le tableau évolue.
- Pour Radiculalgie et Syndrome Canalaire, la conduite à tenir doit préciser surveillance, alerte et critères d'avis spécialisé.

#005

Synthèse opérationnelle

- Pour Radiculalgie et Syndrome Canalaire, localiser la lésion, dater le début, mesurer la gravité et choisir l'examen qui tranche.
- Pour Radiculalgie et Syndrome Canalaire, traiter immédiatement hypoglycémie, état de mal, infection grave, AVC ou compression suspectée.
- Pour Radiculalgie et Syndrome Canalaire, documenter autonomie, déglutition, respiration, marche, douleur et retentissement cognitif.
- Pour Radiculalgie et Syndrome Canalaire, organiser suivi, rééducation, prévention secondaire et éducation du patient.

Sources: Référentiel du Collège des Enseignants de Neurologie; Recommandations HAS, SFNV et sociétés savantes selon les thèmes; Supports locaux SSD1/Alex/7- Neurologie; Banque d'images recadrées SSD1/Carnets/phase1_collecte