

A PATIENT, A HISTORY

Qu'est-ce qui rend le traitement ostéopathique efficace du point de vue du patient ?



Patrick van Dun

Eric Dobbelaere^o

Il est essentiel d'avoir l'avis du patient sur l'efficacité d'une consultation ostéopathique pour en déterminer le succès. Cet interview occasionnel semi-structuré de cinq patients a pour but d'obtenir une première impression sur ce sujet.

Introduction

Pour être efficace, une intervention de santé doit « viser à améliorer la santé et le bien-être ou à réduire la maladie et les problèmes qui y sont liés ». ¹ Plus concrètement, dans la littérature, l'efficacité des traitements ostéopathiques est décrite par trois résultats importants : l'amélioration des fonctions systémiques et corporelles, la réduction de la douleur et l'amélioration des paramètres biomécaniques. ² L'efficacité d'un traitement peut également être déterminée par l'importance que les patients accordent au traitement lui-même. Il est essentiel de connaître le point de vue du patient pour déterminer le succès d'un traitement.

La manière dont un patient vit une consultation ostéopathique et ce qui rend un traitement ostéopathique efficace

du point de vue du patient sont des sujets qui ont déjà été étudiés. ^{3,4} Comme, à notre connaissance, il n'existe pas d'études comparables en Belgique, cette enquête a pour but de nous permettre de nous faire une idée de la manière dont les patients vivent une consultation chez leur ostéopathe et de la place qu'occupe, selon eux, l'ostéopathie dans les soins de santé.

Méthode

Dans cette interview occasionnelle semi-structurée, les auteurs décrivent le point de vue de cinq de leurs patients sur leur expérience des consultations en ostéopathie. Les questions de l'entretien ont été en partie reprises de l'étude de Consorti et al. ³ et d'Orrock ⁴ et complétées par une question supplémentaire visant à explorer la place de l'ostéopathie dans le paysage des soins de santé (Tableau 1).

Questions de l'interview semi-structurée

1. Par rapport à votre expérience, que pensez-vous des soins ostéopathiques ?
2. D'après votre expérience, quels aspects de vos soins de santé sont pris en charge par l'ostéopathe ?
3. Comment vivez-vous une consultation ostéopathique (diagnostic et traitement) ?
4. Sur quelle base déterminez-vous si le traitement ostéopathique que vous avez reçu a été efficace ou non ?
5. Pensez-vous que le patient a un rôle à jouer dans les résultats du traitement ostéopathique ?
Si oui, quel est le rôle du patient ?
6. Comment expliqueriez-vous à un ami ce qu'est l'ostéopathie ? Et à votre médecin traitant ?
7. Que vous apporte l'ostéopathie que d'autres professions médicales ne vous apportent pas ?
8. Souhaitez-vous ajouter autre chose ?

Tableau 1 : Questions de l'interview semi-structurée (en partie reprises, traduites et adaptées de Consorti et al., 2020 et d'Orrock, 2016).

Le questionnaire a été envoyé aux patients sous la forme d'un document Word et, une fois rempli, un entretien oral a eu lieu avec chacun d'entre eux. Lors de cet entretien, les réponses ont été parcourues et approfondies et les éventuelles ambiguïtés levées. Les résultats obtenus ont été analysés par les deux auteurs et résumés dans cet article. L'analyse des données a été réalisée par analogie avec l'étude d'Orrock⁴ de la manière suivante : un chercheur (PvD) a classé les thèmes, au fur et à mesure qu'ils apparaissaient clairement par leur répétition dans les exposés, en deux niveaux (sous- et méta-) et le processus a été revu et contrôlé par le second chercheur (ED) pour s'assurer qu'ils étaient bien représentés dans les transcriptions et qu'ils étaient plausibles. Tous les patients étaient au courant et clairement informés de la conception de cet entretien et ont donné leur consentement. Les transcriptions finales leur ont été envoyées pour révision, après quoi ils pouvaient encore individuellement apporter des adaptations.

Résultats

Pour cette interview, cinq patients des deux auteurs ayant de 2 à 28 ans d'expérience avec l'ostéopathie, se sont portés volontaires. Les motifs de consultation au fil du temps étaient hétérogènes pour toutes les personnes, de sorte que seul le dernier motif de consultation a été repris. Les caractéristiques des personnes interviewées sont présentées dans le Tableau 2.

Treize sous-thèmes sont ressortis de ces données qui ont ensuite été regroupés en métathèmes (Tableau 3).

Choix du patient pour l'ostéopathie

Bien que certains participants aient consulté leur ostéopathe pour des motifs autres que des douleurs musculaires ou articulaires, la douleur et, à moindre échelle, la mobilité et la fonctionnalité se trouvent au cœur du motif de consultation. La suppression de blocages a également été mentionnée par deux participants.

Code	Sexe	Age	SO	Niveau d'études	Dernier motif de consultation
P1	H	72	28	Enseignement supérieur	Douleurs thoraciques et troubles digestifs
P2	F	68	28	Enseignement supérieur	Douleurs pelviennes, hypertension et palpitations
P3	F	42	2	Enseignement supérieur	Coccygodynie (état après un cancer du sein, une reconstruction et une perforation intestinale)
P4	F	39	27	Enseignement supérieur	Cruralgie gauche et cervicalgie (suite à une méga-prothèse de hanche après un sarcome d'Ewing en 1996)
P5	H	60	11	Enseignement supérieur	Lombalgie (état après fixation de L4-L5-S1 en 2012)

Tableau 2 : Particularités des personnes interviewées.

H : homme - F : femme - SO : années de soins ostéopathiques

Métathèmes	Sous-thèmes
Choix du patient pour l'ostéopathie	Indications
	En dernier recours
	Comparaisons avec d'autres soins de santé
Expériences partagées concernant la consultation ostéopathique	Expérience générale
	À titre préventif
	Holistique
	À la recherche de la cause
Soins effectifs sur mesure	Diagnostique
	Adapté au patient
	Efficacité
Relation thérapeutique	Caractéristique
	Importance de la communication
	Ouverture

Tableau 3 : Analyse thématique : répartition en sous-thèmes regroupés par métathèmes.

Het dynamische Dorsoo ACTIVE+ slaapsysteem is het enige bed dat zorgt voor een **opwaartse ondersteuning aan de lage rug**. Het beweegt 's nachts automatisch en ongemerkt mee en past zich dus vanzelf aan bij **elke verandering van slaaphouding**. Zo geniet uw patiënt altijd van een ergonomisch correcte ondersteuning.

Resultaat: een optimaal ontspannen nachtrust en een nachtelijk vervolg op de goede zorgen die u overdag biedt.

Wat u overdag doet voor uw patiënten, doet Dorsoo 's nachts.



Wist u dat we elke nacht tussen de 10 en 40 keer van slaaphouding veranderen? Zij-, rug- of buikslaper, iedereen beweegt en draait zich vaak om. Daarom is het belangrijk dat er een goede ondersteuning is in elke houding.



★★★★ Dorsoo
PROgramma

Informeer uw patiënten over ergonomisch slapen.

Wenst u vrijblijvend advies over slapen en rugpijn?

Wilt u onze folders met slaaptips ontvangen voor in uw wachtzaal?

Mail ons via pro@dorsoo.be of bel 054 31 97 21.

www.dorsoo.be

Dorsoo
Slapen zonder rugpijn

Tout ce qui concerne l'appareil locomoteur (os, articulations, muscles, ...). Tout ce qui concerne la douleur et la mobilité. (P3)

Mal de dos chronique, récurrent ... (P4)

Un des participants y associe aussi directement une composante psychique due à une douleur chronique. L'expérience de deux autres participants avec l'ostéopathie nous apprend qu'ils peuvent se rendre chez leur ostéopathe avec le psychisme comme première indication.

Un participant décrit l'ostéopathie comme l'ultime recours d'une recherche qui l'a finalement conduit, après avoir consulté plusieurs professions de soins de santé sans succès, à l'ostéopathie avec succès.

Mon médecin traitant ne savait pas et ne pouvait pas m'aider davantage. J'ai été orientée vers un gynécologue : rien. Le gastro-entérologue n'a rien trouvé non plus. Un autre médecin traitant m'a redirigé vers un kinésithérapeute, sans succès. C'est seulement là que ce kiné m'a orientée vers un ostéopathe qui a enfin pu m'aider. (P3)

Lorsque l'ostéopathie est comparée à d'autres professions médicales, le mot « différent » est aussi presque toujours utilisé.

Au début c'est différent de ce à quoi vous êtes habitué, par exemple, chez un kinésithérapeute. C'est donc un peu gênant, mais cela change rapidement... L'approche est différente : chez le kinésithérapeute, c'est seulement une certaine partie du corps et des exercices pour cette zone. Chez l'ostéopathe, tout est pris en compte. (P3)

Deux participants ont également consulté un chiropracteur au préalable. L'un d'entre eux a eu une mauvaise expérience avec la chiropractie et l'autre décrit l'ostéopathie comme suit :

... une approche plus douce et plus approfondie, avec une attention particulière pour les tissus avoisinants est ce qui différencie l'ostéopathie de la chiropraxie. (P5)

Quatre participants ont aussi comparé

l'ostéopathie à la médecine générale, ciblant principalement l'approche symptomatique du médecin par le biais de la médication. Deux participants l'ont formulé comme suit :

L'ostéopathe traite le patient, le médecin généraliste non, il prescrit un médicament. (P1)

Je dis toujours à mes amis que l'ostéopathe analyse et sent bien mieux votre corps qu'une médecin traitant. L'examen est aussi effectué d'une toute autre manière. Grâce aux manipulations, l'ostéopathe sent où se trouvent les problèmes et peut donc travailler de manière beaucoup plus directe... l'alternative ostéopathie, alimentation saine et exercice physique est bien plus efficace. (P2)

Bien que la réponse de P2 ne se limite pas aux troubles musculosquelettiques, ce fut bien le cas pour celle de P1.

Expériences partagées concernant les consultations en ostéopathie

Tous les participants ont eu des expériences très positives avec l'ostéopathie en tant que patients. Quatre participants ont pris l'habitude de consulter régulièrement leur ostéopathe car ils souffrent d'une plainte chronique ou simplement car une consultation tous les (deux) mois leur apporte plus de confort, leur permet un plus grand bien-être, leur redonne de l'énergie, etc.

Je considère que l'ostéopathie - tout comme les contrôles réguliers chez le médecin généraliste, le dermatologue, l'ophtalmologue et les bilans sanguins - fait partie d'une analyse de santé préventive et d'un traitement, surtout quand l'âge avance. (P1)

L'approche holistique de l'ostéopathe est invariablement abordée par tous les participants. Il est fait mention que l'ostéopathe considère le corps dans sa globalité et à travers une approche beaucoup plus poussée.

L'ostéopathe considère le corps dans son intégralité. C'était très étrange de constater que le ventre peut avoir un impact sur la hanche et qu'ensuite ce soit l'épaule qui soit examinée. (P3)

« Un participant décrit l'ostéopathie comme l'ultime recours, après avoir consulté plusieurs professions de soins de santé sans succès. »

Un autre aspect de cette approche holistique qui ressort et qui est évoqué de manières différentes par plusieurs participants est la recherche de la cause.

L'ostéopathie est un traitement qui s'attaque à la racine du problème. Ce n'est pas un soin palliatif comme un analgésique. (P4)

Bien qu'un participant n'ait pas vraiment découvert la partie diagnostique de la consultation ostéopathique, un autre participant l'a formulé de la manière suivante, associant directement les compétences palpatoires au processus diagnostique :

Le diagnostic est plus efficace et plus correct que chez le médecin traitant... Je suis à chaque fois étonné de constater à quelle vitesse l'ostéopathe sait d'où vient le problème, juste par la palpation. (P2)

Soins efficaces sur mesure

Les participants ont vécu les soins ostéopathiques comme des soins adaptés à leur problème et son contexte. Pour l'un d'entre eux, l'adaptation de l'intervention était clairement vue comme une série de techniques utilisées dans différentes situations.

Les résultats du traitement rapportés par les participants étaient principalement : une réduction de la douleur et une augmentation de la mobilité, mais aussi une amélioration de la fonctionnalité globale et du bien-être général. Ces citations illustrent le large éventail de résultats auxquels les participants ont attribué l'efficacité du traitement :



« Les participants voient dans la communication avec leur ostéopathe un élément fondamental dans la réussite de leur traitement. »

Comment je me sens après, à la fois physiquement (douleurs) et mentalement (apaisement). (P1)

Me basant sur le bien-être général que je ressens après le traitement et de la bonne nuit de sommeil qui suit chaque fois le traitement, je suis convaincu à 100 % de son efficacité. (P2)

Si les symptômes diminuent (également à long terme), dans mon cas la douleur. (P3)

Lorsque je marche à nouveau plus facilement, que les maux de tête et les douleurs musculaires ont disparu et que je dors à nouveau comme un bébé... Un traitement ostéopathe efficace se reflète dans tout... Un moment d'espoir et de remise à zéro pour le corps. (P4)

L'ostéopathie me permet de continuer à fonctionner dans la vie quotidienne sans prendre de médicaments et d'antidouleurs. (P5)

Une participante aborde encore la résolution de douleurs qui à l'origine ne faisaient pas partie du motif de consultation et dont elle n'était pas au courant jusqu'à ce qu'une consultation ostéopathe apporte une amélioration.

D'après moi, l'ostéopathie peut apporter une solution aux problèmes pour lesquels on ne savait même pas qu'il en existait une. (P4)

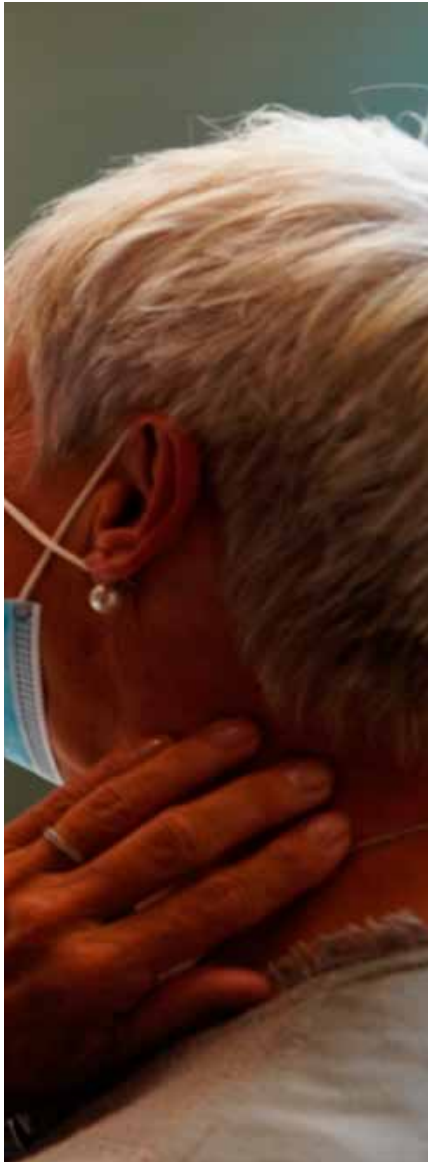
Les participants perçoivent, comme particularité dans les soins ostéopathiques, l'apport de solutions directes à la base du problème et

sans médication. La vision globale de l'ostéopathe est une fois de plus mise en avant :

Pour mes douleurs, je devais me rendre chez mon neurologue, mon kinésithérapeute, mon gynécologue, ... chacun d'entre eux ne voyaient les choses que du point de vue de leur propre domaine d'expertise et ils ne pouvaient pas résoudre le problème. (P3)

Relation thérapeutique

Les participants voient dans la communication avec leur ostéopathe un élément fondamental dans la réussite de leur traitement. Il est pour eux aussi très important que le patient coopère activement à la communication, en particulier pour établir un diagnostic correct.



Deux participants notent qu'il faut être ouvert à une consultation ostéopathique. Cette ouverture est considérée par une participante comme une condition préalable à une entente mutuelle entre l'ostéopathe et le patient, par laquelle ils peuvent influencer le résultat des soins. Elle pense également qu'il existe une certaine croyance liée à cette ouverture, dans le sens où une croyance dans les soins que l'on reçoit peut également conduire à un meilleur résultat. Elle associe cette ouverture non seulement aux soins ostéopathiques, mais aussi à tout type de soins médicaux. Deux participants considèrent également cette ouverture comme une condition préalable à la consultation d'un ostéopathe. Un participant considère également que l'ouverture au traitement est une condition pour pouvoir se détendre pendant le traitement.

Deux participants ont mentionné l'interaction de la relation thérapeutique avec leur médecin généraliste et leur ostéopathe, indiquant tous deux que leur médecin généraliste est au courant des consultations avec l'ostéopathe mais qu'il n'y a pas d'échanges à ce sujet.

Mon médecin traitant sait que je suis suivi par un ostéopathe, mais je ne l'implique pas là-dedans. (P5)

Une participante estime que la durée de la relation thérapeutique influe également sur l'efficacité des soins.

Plus vous allez longtemps chez le même ostéopathe, plus il apprend à connaître votre corps et peut donc vous aider de manière de plus en plus ciblée. (P2)

Elle conclut :

Suite aux années de consultation, une belle relation amicale s'est créée. Chaque visite est un moment agréable et je peux des fois en dire plus que ce que je confierais à mon médecin traitant. (P2)

Discussion

Les résultats de cette étude, ainsi que les enquêtes menées auprès d'ostéopathes en Belgique,⁵ indiquent également que les soins ostéopathiques impliquent une approche multimodale. Les participants ont ressenti une cohérence interne dans l'expérience qui comprenait l'évaluation du corps entier, la connexion entre plusieurs régions du corps, un examen approfondi, l'utilisation de plusieurs techniques manuelles, une éducation sur leur(s) affection(s) et des conseils d'exercices physiques et des stratégies de style de vie. Comparés à d'autres formes de soins de santé, les participants semblent percevoir les soins ostéopathiques comme une approche plus systémique de la personne qui non seulement s'attaque à ses symptômes de manière très efficace, mais lui permet également de retrouver une plus grande mobilité et une meilleure fonctionnalité. L'impact des soins ostéopathiques semble également avoir eu un effet sur leur bien-être psychologique et sur des fonctions dont

ils n'étaient pas conscients auparavant. Les résultats sont donc en grande partie conformes à ceux d'autres études.^{3,4}

Cette interview occasionnelle de seulement cinq patients issus de la pratique clinique des deux auteurs n'est évidemment pas représentative et comporte de nombreuses limites. Les personnes qui ont accepté d'être interviewées ont probablement été biaisées en tant que clients satisfaits. Comme pour toutes les données qualitatives, les entretiens et les thèmes qui en résultent sont des expériences subjectives des personnes interrogées et de l'intervieweur.

Néanmoins, les données de cette étude à petite échelle s'ajoutent à ce que l'on sait déjà sur les soins ostéopathiques à partir de l'expérience des patients et, combinées à d'autres données, elles peuvent contribuer au développement d'un modèle authentique de soins ostéopathiques dont l'efficacité peut être testée.

1. Gottfredson DC, Cook TD, Gardner FE, et al. Standards of evidence for efficacy, effectiveness, and scale-up research in prevention science: next generation. *Prev Sci.* 2015;16 (7):893-926.

2. Steel A, Sundberg T, Reid R, et al. Osteopathic manipulative treatment: a systematic review and critical appraisal of comparative effectiveness and health economics research. *Musculoskeletal Sci Pract.* 2017;27:165-175.

3. Consorti G, Marchetti A, De Marinis MG. What Makes an Osteopathic Treatment Effective From a Patient's Perspective: A Descriptive Phenomenological Study. *J Manipulative Physiol Ther.* 2020 Nov-Dec;43(9):882-890. doi: 10.1016/j.jmpt.2020.02.003. Epub 2020 Sep 1. PMID: 32883530.

4. Orrock PJ. The patient experience of osteopathic healthcare. *Man Ther.* 2016 Apr;22:131-7. doi: 10.1016/j.math.2015.11.003. Epub 2015 Nov 24. PMID: 26718053.

5. van Dun PLS, Verbeeck J, Arcuri L, Esteves JE, Cerritelli F. The Profile of Belgian Osteopaths: A Cross-Sectional Survey. *Healthcare.* 2022; 10(11):2136. doi.org/10.3390/healthcare10112136