

| Treatment | Not useful / not recommended | Useful / not recommended | Not useful / recommended | Useful / recommended | phi (95%CI) |
|--|------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-------------------------|------------------|
| Opioids | 45 | 12 | 107 | 362 | 0.39 (0.31-0.46) |
| Spinal/nerve blocks | 33 | 14 | 83 | 394 | 0.35 (0.27-0.43) |
| Acetaminophen | 28 | 1 | 65 | 437 | 0.50 (0.43-0.56) |
| NSAIDs | 11 | 2 | 50 | 466 | 0.37 (0.29-0.45) |
| Muscle relaxants | 46 | 4 | 86 | 390 | 0.49 (0.42-0.55) |
| Manual therapy | 52 | 51 | 37 | 385 | 0.43 (0.36-0.50) |
| Physiotherapy | 4 | 0 | 21 | 502 | 0.38 (0.30-0.46) |
| Chiropractic | 107 | 41 | 60 | 315 | 0.54 (0.47-0.60) |
| Complementary medicine (in general) | 76 | 12 | 66 | 367 | 0.59 (0.53-0.65) |
| Osteopathic treatment | 52 | 14 | 56 | 401 | 0.53 (0.46-0.59) |
| Acupuncture | 129 | 31 | 73 | 287 | 0.56 (0.50-0.62) |
| Aromatherapy | 470 | 17 | 9 | 22 | 0.60 (0.52-0.66) |
| Art-therapy | 418 | 67 | 7 | 27 | 0.38 (0.30-0.46) |
| Hypnosis | 221 | 122 | 16 | 167 | 0.53 (0.47-0.59) |
| Homeopathy | 412 | 25 | 20 | 69 | 0.71 (0.65-0.75) |
| Therapeutic massage | 148 | 67 | 38 | 271 | 0.58 (0.52-0.63) |
| Anthroposophic medicine | 473 | 28 | 2 | 15 | 0.43 (0.34-0.52) |
| Ayurvedic medicine | 459 | 37 | 3 | 23 | 0.49 (0.41-0.57) |
| Chinese herbs | 468 | 39 | 3 | 12 | 0.41 (0.31-0.50) |
| Meditation | 224 | 128 | 12 | 163 | 0.53 (0.47-0.59) |
| Magnetism | 461 | 26 | 10 | 25 | 0.56 (0.49-0.62) |
| Traditional healing | 351 | 65 | 29 | 79 | 0.52 (0.45-0.58) |
| Shiatsu | 311 | 93 | 11 | 108 | 0.56 (0.50-0.62) |
| Reflexology | 380 | 62 | 12 | 71 | 0.58 (0.52-0.64) |
| Sophrology | 220 | 90 | 17 | 200 | 0.62 (0.56-0.67) |
| Tai-chi | 280 | 109 | 9 | 125 | 0.55 (0.49-0.61) |
| Herbal medicine | 344 | 34 | 24 | 124 | 0.73 (0.68-0.77) |
| Yoga | 134 | 100 | 22 | 266 | 0.53 (0.47-0.59) |
| Kinesiology | 376 | 50 | 16 | 72 | 0.57 (0.50-0.63) |
| Reiki | 430 | 49 | 5 | 32 | 0.50 (0.43-0.57) |



Questionnaire for primary care physicians

Treatment of chronic low back pain in primary care

Many patients with chronic or recurrent low back pain use complementary therapies. We wish to know your opinion about complementary medicines in the treatment of such conditions.

DEFINITIONS:

Definitions used in this study :

| | |
|--------------------------------|--|
| Chronic | Low back pain (LBP) lasting for three months or more |
| and / or | |
| recurrent low back pain | At least two episodes or more of LBP during the past 12 month, with a significant impact on the patient's daily life (for example: frequent need to move, difficulty walking up or down stairs, sleep disorder due to low back pain, inability to get to work, etc.) |

Chronic and /or recurrent low back pain can be specific (eg, infection, tumour, fracture, fracture, inflammatory disorder, radicular syndrome) or non specific (low back pain not attributable to a recognisable, known specific pathology).

Complementary medicine (WHO)

CM refers to a broad set of health care practices that are not part of that country's own tradition or conventional medicine and are not fully integrated into the dominant health-care system

In this questionnaire, some therapies such as hypnosis or music therapy are also considered complementary medicines because they are not systematically integrated into the Swiss health system

We thank you for answering the following questions:

A. SOCIODEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS

1. Gender : ☐ Female ☐ Male
2. Age :
☐ ≤ 35 years old
☐ 36-45 years old
☐ 46-55 years old
☐ ≥ 56 years old
3. Country of birth : _____
4. Nationality(-ies) : _____
5. For how long have you been working in a medical practice? _____ year(s)
6. Are you trained in one or several complementary therapy (-ies) : ☐ Yes ☐ No

a. If yes :

| Which training in complementary medicine have you attended to? : | Do you have an official diploma in this method? | |
|--|---|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Homeopathy | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Anthroposophic medicine | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Herbal medicine | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Traditional Chinese Medicine and/or acupuncture | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Neural therapy | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Hypnosis | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Manual medicine | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Ayurvedic medicine | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Other (s): _____ | <input type="checkbox"/> Yes | <input type="checkbox"/> No |

7. Which title-s of medicine do you hold (several possible answers):
☐ Practicing physician
☐ General internal medicine or internal medicine or general medicine
☐ Other federal title (s) (FMH) : _____
8. How many half days do you work in your medical practice?
0- 1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 9 - 10
9. In which canton (s) do you practice? _____

B. PHARMACOLOGICAL TREATMENT IN THE MANAGEMENT OF CHRONIC OR RECURRENT LOW BACK PAIN

1. Do you think opioids, regardless to the galenic form, may be useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
☐ Agree
☐ Neither agree nor disagree
☐ Disagree
☐ Strongly disagree

2. To which percentage of your patients do you prescribe **opioids**, regardless of the dosage form, for the treatment of chronic or recurrent low back pain?
- ☐ 0%
 - ☐ 1-25%
 - ☐ 26-50%
 - ☐ 51-75%
 - ☐ 76-99%
 - ☐ 100%
3. Do you think that **interventional blocks** may be useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
4. To which percentage of your patients do you prescribe **interventional blocks** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ 0%
 - ☐ 1-25%
 - ☐ 26-50%
 - ☐ 51-75%
 - ☐ 76-99%
 - ☐ 100%
5. Do you think that **acetaminophen** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
6. To which percentage of your patients do you prescribe **acetaminophen** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ 0%
 - ☐ 1-25%
 - ☐ 26-50%
 - ☐ 51-75%
 - ☐ 76-99%
 - ☐ 100%
7. Do you think that **NSAIDs** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Pas du tout d'accord
8. To which percentage of your patients do you prescribe **NSAIDs** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ 0%
 - ☐ 1-25%
 - ☐ 26-50%
 - ☐ 51-75%
 - ☐ 76-99%
 - ☐ 100%

9. Do you think that **muscle relaxants** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?

- ☐ Strongly agree
- ☐ Agree
- ☐ Neither agree nor disagree
- ☐ Disagree
- ☐ Strongly disagree

10. To which percentage of your patients do you prescribe **muscle relaxants** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?

- ☐ 0%
- ☐ 1-25%
- ☐ 26-50%
- ☐ 51-75%
- ☐ 76-99%
- ☐ 100%

11. Do you think that **la manual medicine** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?

- ☐ Strongly agree
- ☐ Agree
- ☐ Neither agree nor disagree
- ☐ Disagree
- ☐ Strongly disagree

12. To which percentage of your patients do you prescribe **manual medicine** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?

- ☐ 0%
- ☐ 1-25%
- ☐ 26-50%
- ☐ 51-75%
- ☐ 76-99%
- ☐ 100%

13. Do you think that **physiotherapy** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?

- ☐ Strongly agree
- ☐ Agree
- ☐ Neither agree nor disagree
- ☐ Disagree
- ☐ Strongly disagree

14. To which percentage of your patients do you prescribe **physiotherapy** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?

- ☐ 0%
- ☐ 1-25%
- ☐ 26-50%
- ☐ 51-75%
- ☐ 76-99%
- ☐ 100%

15. Do you think that **chiropractic** (manipulative therapy exercised by a chiropractor) may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?

- ☐ Strongly agree
- ☐ Agree
- ☐ Neither agree nor disagree
- ☐ Disagree
- ☐ Strongly disagree

16. To which percentage of your patients do you prescribe **chiropractic** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?

- ☐ 0%
- ☐ 1-25%
- ☐ 26-50%
- ☐ 51-75%
- ☐ 76-99%
- ☐ 100%

C. COMPLEMENTARY MEDICINE TREATMENTS IN THE MANAGEMENT OF CHRONIC OR RECURRENT LOW BACK PAIN

1. Do you think that some **complementary medicine** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?

- ☐ Strongly agree
- ☐ Agree
- ☐ Neither agree nor disagree
- ☐ Disagree
- ☐ Strongly disagree

2. To which percentage of your patients do you recommend **complementary medicine** in general for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?

- ☐ 0%
- ☐ 1-25%
- ☐ 26-50%
- ☐ 51-75%
- ☐ 76-99%
- ☐ 100%

3. Do you think that **osteopathic treatment** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?

- ☐ Strongly agree
- ☐ Agree
- ☐ Neither agree nor disagree
- ☐ Disagree
- ☐ Strongly disagree
- ☐ I am unfamiliar with this approach

4. To which percentage of your patients do you recommend **osteopathic treatment** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?

- ☐ 0%
- ☐ 1-25%
- ☐ 26-50%
- ☐ 51-75%
- ☐ 76-99%
- ☐ 100%

5. Do you think that **acupuncture** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?

- ☐ Strongly agree
- ☐ Agree
- ☐ Neither agree nor disagree
- ☐ Disagree
- ☐ Strongly disagree
- ☐ I am unfamiliar with this approach

6. To which percentage of your patients do you recommend **acupuncture** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ 0%
 - ☐ 1-25%
 - ☐ 26-50%
 - ☐ 51-75%
 - ☐ 76-99%
 - ☐ 100%
7. Do you think that **aromatherapy** (essential oils) may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
 - ☐ I am unfamiliar with this approach
8. Have you ever recommended **aromatherapy** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes
 - ☐ No
9. Do you think that **aromatherapy** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
 - ☐ I am unfamiliar with this approach
10. Have you ever recommended **art-therapy** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes
 - ☐ No
11. Do you think that **hypnosis** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
 - ☐ I am unfamiliar with this approach
12. Have you ever recommended **hypnosis** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes
 - ☐ No
13. Do you think that **homeopathy** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
 - ☐ I am unfamiliar with this approach

14. Have you ever recommended de **homeopathy** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes
- ☐ No
15. Do you think that **therapeutic massage** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
- ☐ Agree
- ☐ Neither agree nor disagree
- ☐ Disagree
- ☐ Strongly disagree
- ☐ I am unfamiliar with this approach
16. Have you ever recommended **therapeutic massage** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes
- ☐ No
17. Do you think that la **anthroposophic medicine** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
- ☐ Agree
- ☐ Neither agree nor disagree
- ☐ Disagree
- ☐ Strongly disagree
- ☐ I am unfamiliar with this approach
18. Have you ever recommended **anthroposophic medicine** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes
- ☐ No
19. Do you think that **ayurvedic medicine** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
- ☐ Agree
- ☐ Neither agree nor disagree
- ☐ Disagree
- ☐ Strongly disagree
- ☐ I am unfamiliar with this approach
20. Have you ever recommended **ayurvedic medicine** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes
- ☐ No
21. Do you think that **Chinese herbs** (as a part of Traditional Chinese Medicine) may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
- ☐ Agree
- ☐ Neither agree nor disagree
- ☐ Disagree
- ☐ Strongly disagree
- ☐ I am unfamiliar with this approach
22. Have you ever recommended des **Chinese herbs** (as a part of Traditional Chinese Medicine) for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes
- ☐ No

23. Do you think that **meditation** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
 - ☐ I am unfamiliar with this approach
24. Have you ever recommended **meditation** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes
 - ☐ No
25. Do you think that **magnetism** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
 - ☐ I am unfamiliar with this approach
26. Have you ever recommended **magnetism** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes
 - ☐ No
27. Do you think that traditional healers may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
 - ☐ I am unfamiliar with this approach
28. Have you ever recommended medicine healers for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes
 - ☐ No
29. Do you think that **shiatsu** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
 - ☐ I am unfamiliar with this approach
30. Have you ever recommended **shiatsu** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes
 - ☐ No

31. Do you think that **reflexology** (reflexotherapy) may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
 - ☐ I am unfamiliar with this approach
32. Have you ever recommended **reflexology** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes
 - ☐ No
33. Do you think that **sophrology** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
 - ☐ I am unfamiliar with this approach
34. Have you ever recommended **sophrology** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes
 - ☐ No
35. Do you think that **tai chi/chi gong** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
 - ☐ I am unfamiliar with this approach
36. Have you ever recommended **tai chi/chi gong** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes
 - ☐ No
37. Do you think that **herbal medicine** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
 - ☐ I am unfamiliar with this approach
38. Have you ever recommended **herbal medicine** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes
 - ☐ No

39. Do you think that **yoga** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
 - ☐ I am unfamiliar with this approach
40. Have you ever recommended **yoga** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes
 - ☐ No
41. Do you think that **kinesiology** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
 - ☐ I am unfamiliar with this approach
42. Have you ever recommended **kinesiology** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes
 - ☐ No
43. Do you think that **reiki** may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
 - ☐ I am unfamiliar with this approach
44. Have you ever recommended **reiki** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes
 - ☐ No
45. Do you know any other complementary medicine, which may prove useful for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain?
- ☐ Yes → if yes, which one-s: _____
 - ☐ No
46. Have you ever recommended **another complementary medicine** for the treatment of patients with chronic or recurrent low back pain? (at least once)
- ☐ Yes → if yes, which one-s: _____
 - ☐ No
47. Among your patients with chronic or recurrent low back pain, which percentage do you think **uses** complementary medicine for the management of their low back pain (of their own choice or recommended by a doctor)?
- ☐ 0%
 - ☐ 1-25%
 - ☐ 26-50%
 - ☐ 51-75%
 - ☐ 76-99%
 - ☐ 100%

48. Among your patients with chronic or recurrent low back pain, which percentage do you think **informs you** by their use of complementary medicine for the management of their low back pain (spontaneously or in response to your question)?
- ☐ 0%
 - ☐ 1-25%
 - ☐ 26-50%
 - ☐ 51-75%
 - ☐ 76-99%
 - ☐ 100%

D. ATTITUDE TOWARDS COMPLEMENTARY MEDICINE IN GENERAL

NOT ONLY FOR CHRONIC OR RECURRENT LOW BACK PAIN

1. During a conversation with a patient about complementary medicine, who initiates the conversation usually?
 - ☐ You
 - ☐ The patient
 - ☐ About 50/50 between you and the patient
 - ☐ I never / hardly ever talk about complementary medicine with my patients
2. To which percentage of your patients do you discuss about the **benefits** of complementary medicine?
 - ☐ 0%
 - ☐ 1-25%
 - ☐ 26-50%
 - ☐ 51-75%
 - ☐ 76-99%
 - ☐ 100%
3. To which percentage of your patients do you discuss about the **harms** of complementary medicine?
 - ☐ 0%
 - ☐ 1-25%
 - ☐ 26-50%
 - ☐ 51-75%
 - ☐ 76-99%
 - ☐ 100%
4. Do you think that your knowledge is sufficient to inform your patients about complementary medicine?
 - ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
5. What do you think of the following statements?
 - a) Physicians should have **basic knowledge** of the most common complementary medicines.
 - ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
 - b) Complementary medicine offer a fair cost / effectiveness ratio.
 - ☐ Strongly agree
 - ☐ Agree
 - ☐ Neither agree nor disagree
 - ☐ Disagree
 - ☐ Strongly disagree
 - c) Health professionals should be able to **inform patients** about complementary medicine.
 - ☐ Strongly agree

- ☐ Agree
- ☐ Neither agree nor disagree
- ☐ Disagree
- ☐ Strongly disagree

d) There is a need for further **scientific research** on complementary medicine.

- ☐ Strongly agree
- ☐ Agree
- ☐ Neither agree nor disagree
- ☐ Disagree
- ☐ Strongly disagree

e) I lack information about complementary medicine

- ☐ Strongly agree
- ☐ Agree
- ☐ Neither agree nor disagree
- ☐ Disagree
- ☐ Strongly disagree

6. I do not recommend complementary medicine, because I do not know any reliable therapists and therefore do not know where to direct my patients for these therapies.

- ☐ Strongly agree
- ☐ Agree
- ☐ Neither agree nor disagree
- ☐ Disagree
- ☐ Strongly disagree

7. During your life, have you ever used, for yourself, complementary medicine therapy-ies for own health problems in general?

- ☐ No
- ☐ Do not wish to answer this question
- ☐ Yes

If **yes**, specify which one-s :

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Acupuncture | <input type="checkbox"/> Magnetism |
| <input type="checkbox"/> Aromatherapy / essential oils | <input type="checkbox"/> Traditional healing |
| <input type="checkbox"/> Art-therapy | <input type="checkbox"/> Shiatsu |
| <input type="checkbox"/> Hypnosis | <input type="checkbox"/> Reflexotherapy (Reflexology) |
| <input type="checkbox"/> Homeopathy | <input type="checkbox"/> Sophrology |
| <input type="checkbox"/> Therapeutic massage | <input type="checkbox"/> Tai chi and/or qi gong |
| <input type="checkbox"/> Anthroposophic | <input type="checkbox"/> Herbal medicine |
| <input type="checkbox"/> Ayurvedic medicine | <input type="checkbox"/> Yoga |
| <input type="checkbox"/> Chinese herbs (part of Traditional Chinese Medicine) | <input type="checkbox"/> Kinesiology |
| <input type="checkbox"/> Meditation | <input type="checkbox"/> Reiki |
| <input type="checkbox"/> Osteopathic treatment | <input type="checkbox"/> Other (<i>specify</i>) : _____ |

8. Do you take into consideration health insurance coverage plan (having a supplementary insurance covering complementary medicines) before referring your patients to a complementary medicine therapist?

- ☐ Never
- ☐ Rarely
- ☐ Sometimes
- ☐ Often
- ☐ Always

Do you have any comments on complementary medicine?

Do you have any comments on the questionnaire?

Please slide the completed questionnaire into the stamped envelope and mail it.

***** Thank you for answering this questionnaire *****

QUESTIONNAIRE À L'INTENTION DES MÉDECINS DE FAMILLE

Etude au cabinet du médecin de famille sur l'utilisation des médecines complémentaires par les patients présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes

De nombreux patients souffrant de lombalgies chroniques ou récurrentes ont recours à des thérapies complémentaires. Nous souhaitons connaître votre opinion sur les médecines complémentaires dans le traitement des lombalgies chroniques ou récurrentes.

Il faut compter environ 10 minutes pour remplir le questionnaire.

DÉFINITIONS:

Définitions utilisées dans le cadre de cette étude :

Lombalgies chroniques 3 mois ou plus

et/ ou

Lombalgies récurrentes Minimum 2 épisodes durant les 12 derniers mois
Dont la douleur a eu un impact sur la vie quotidienne (comme par exemple : besoin fréquent de bouger, difficulté à monter ou descendre les escaliers, trouble du sommeil dû à la lombalgie, incapacité à se rendre au travail,...)

Les lombalgies chroniques ou récurrentes peuvent être d'étiologie **spécifique** (hernie discale, fracture, spondylolisthésis, ostéoporose,...) ou **non spécifique** (d'étiologie inconnue : musculaire, posturale, ergonomique,...).

Médecines complémentaires (OMS)

Large ensemble de pratiques de soins qui ne font pas partie de la tradition (académique) du pays ou qui ne sont pas intégrées dans le système de santé dominant (par exemple en Suisse : l'acupuncture, l'ostéopathie, l'homéopathie...).

Dans ce questionnaire, certaines thérapies comme l'hypnose ou la musicothérapie sont aussi considérées comme des médecines complémentaires car elles ne sont pas intégrées de manière systématique dans le système de santé suisse.

CONFIDENTIALITÉ :

Toutes les réponses sont anonymes.

CONTACT:

Pour toute question ou commentaire, vous pouvez appeler ou écrire à Mme Anne-Sylvie Bill:

✉ anne-sylvie.bill@chuv.ch ou ☎ 079 556 44 38 (les mardis, jeudis, vendredis : 9h -17h)

Nous vous remercions de répondre aux questions suivantes :

A. DONNÉES SOCIODÉMOGRAPHIQUES VOUS CONCERNANT

1. Genre : ☐ Femme ☐ Homme
2. Tranche d'âge :
☐ ≤ 35 ans
☐ 36-45 ans
☐ 46-55 ans
☐ ≥ 56 ans
3. Pays de naissance : _____
4. Nationalité(s) : _____
5. Depuis combien de temps êtes-vous installé(e) en cabinet ? _____ année(s)
Avez-vous suivi une formation dans la pratique d'une (ou plusieurs) médecine(s) complémentaire(s) : ☐ Oui ☐ Non

a. Si oui :

| Quelle(s) formation(s) en médecine complémentaire avez-vous suivie(s) : | Êtes-vous au bénéfice d'une AFC pour la pratique de cette méthode ? |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Homéopathie | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Médecine anthroposophique | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Phytothérapie | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Médecine traditionnelle chinoise et/ou acupuncture | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Thérapie neurale | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Hypnose | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Médecine manuelle | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Médecine ayurvédique | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Autres: _____ | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| _____ | |

6. Quel(s) titre(s) de médecin possédez-vous (plusieurs réponses possibles):
☐ Médecin praticien-ne
☐ Médecine interne générale ou médecin interne ou médecine générale
☐ Autre titre FMH : _____
7. Quel est le nombre de demi-journées où vous consultez au cabinet ?
Entourer le chiffre qui convient
0- 1 – 2 – 3 – 4 – 5 – 6 – 7 – 8 – 9 – 10
8. Dans quel(s) canton(s) exercez vous ? _____

B. LES TRAITEMENTS MÉDICAMENTEUX DANS LA PRISE EN CHARGE DES LOMBALGIES CHRONIQUES OU RÉCURRENTES

1. Pensez-vous que les **opiacés**, quelle que soit la forme galénique, puissent se révéler utiles dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
☐ Tout à fait d'accord
☐ D'accord
☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
☐ Pas d'accord
☐ Pas du tout d'accord

2. A quel pourcentage de vos patient-e-s prescrivez-vous des **opiacés**, quelle que soit la forme galénique, pour le traitement des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ 0%
 - ☐ 1-25%
 - ☐ 26-50%
 - ☐ 51-75%
 - ☐ 76-99%
 - ☐ 100%
3. Pensez-vous que l'**antalgie interventionnelle** puisse se révéler utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
4. A quel pourcentage de vos patient-e-s prescrivez-vous de l'**antalgie interventionnelle** pour le traitement des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ 0%
 - ☐ 1-25%
 - ☐ 26-50%
 - ☐ 51-75%
 - ☐ 76-99%
 - ☐ 100%
5. Pensez-vous que le **paracétamol** puisse se révéler utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
6. A quel pourcentage de vos patient-e-s prescrivez-vous du **paracétamol** pour le traitement des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ 0%
 - ☐ 1-25%
 - ☐ 26-50%
 - ☐ 51-75%
 - ☐ 76-99%
 - ☐ 100%
7. Pensez-vous que les **AINS** puissent se révéler utiles dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
8. A quel pourcentage de vos patient-e-s prescrivez-vous des **AINS** pour le traitement des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ 0%
 - ☐ 1-25%
 - ☐ 26-50%
 - ☐ 51-75%
 - ☐ 76-99%

☐ 100%

9. Pensez-vous que les **myorelaxants** puissent se révéler utiles dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?

- ☐ Tout à fait d'accord
- ☐ D'accord
- ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
- ☐ Pas d'accord
- ☐ Pas du tout d'accord

10. A quel pourcentage de vos patient-e-s prescrivez-vous **des myorelaxants** pour le traitement des lombalgies chroniques ou récurrentes ?

- ☐ 0%
- ☐ 1-25%
- ☐ 26-50%
- ☐ 51-75%
- ☐ 76-99%
- ☐ 100%

11. Pensez-vous que la **médecine manuelle** puisse se révéler utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?

- ☐ Tout à fait d'accord
- ☐ D'accord
- ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
- ☐ Pas d'accord
- ☐ Pas du tout d'accord

12. A quel pourcentage de vos patient-e-s prescrivez-vous de la **médecine manuelle** pour le traitement des lombalgies chroniques ou récurrentes ?

- ☐ 0%
- ☐ 1-25%
- ☐ 26-50%
- ☐ 51-75%
- ☐ 76-99%
- ☐ 100%

13. Pensez-vous que la **physiothérapie** puisse se révéler utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?

- ☐ Tout à fait d'accord
- ☐ D'accord
- ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
- ☐ Pas d'accord
- ☐ Pas du tout d'accord

14. A quel pourcentage de vos patient-e-s prescrivez-vous de la **physiothérapie** pour le traitement des lombalgies chroniques ou récurrentes ?

- ☐ 0%
- ☐ 1-25%
- ☐ 26-50%
- ☐ 51-75%
- ☐ 76-99%
- ☐ 100%

15. Pensez-vous que la **chiropraxie** (thérapie manuelle exercée par un chiropraticien) puisse se révéler utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?

- ☐ Tout à fait d'accord
- ☐ D'accord
- ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
- ☐ Pas d'accord
- ☐ Pas du tout d'accord

16. A quel pourcentage de vos patient-e-s prescrivez-vous de la **chiropraxie** pour le traitement des lombalgies chroniques ou récurrentes ?

- ☐ 0%
- ☐ 1-25%
- ☐ 26-50%
- ☐ 51-75%
- ☐ 76-99%
- ☐ 100%

C. LES MÉDECINES COMPLÉMENTAIRES DANS LA PRISE EN CHARGE DES LOMBALGIES CHRONIQUES OU RÉCURRENTES

1. Pensez-vous que certaines médecines complémentaires puissent se révéler utiles dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?

- ☐ Tout à fait d'accord
- ☐ D'accord
- ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
- ☐ Pas d'accord
- ☐ Pas du tout d'accord

2. A quel pourcentage de vos patient-e-s recommandez-vous des médecines complémentaires en général pour le traitement des lombalgies chroniques ou récurrentes ?

- ☐ 0%
- ☐ 1-25%
- ☐ 26-50%
- ☐ 51-75%
- ☐ 76-99%
- ☐ 100%

3. Pensez-vous que l'**ostéopathie** puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?

- ☐ Tout à fait d'accord
- ☐ D'accord
- ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
- ☐ Pas d'accord
- ☐ Pas du tout d'accord
- ☐ Je ne connais pas cette approche

4. A quel pourcentage de vos patient-e-s recommandez-vous de l'**ostéopathie** pour le traitement des lombalgies chroniques ou récurrentes ?

- ☐ 0%
- ☐ 1-25%
- ☐ 26-50%
- ☐ 51-75%
- ☐ 76-99%
- ☐ 100%

5. Pensez-vous que l'**acupuncture** puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?

- ☐ Tout à fait d'accord
- ☐ D'accord
- ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
- ☐ Pas d'accord
- ☐ Pas du tout d'accord
- ☐ Je ne connais pas cette approche

6. A quel pourcentage de vos patient-e-s recommandez-vous de l'**acupuncture** pour le traitement des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ 0%
 - ☐ 1-25%
 - ☐ 26-50%
 - ☐ 51-75%
 - ☐ 76-99%
 - ☐ 100%
7. Pensez-vous que l'**aromathérapie** (huiles essentielles) puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
 - ☐ Je ne connais pas cette approche
8. Avez-vous déjà recommandé de l'**aromathérapie** pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui
 - ☐ Non
9. Pensez-vous que l'**art-thérapie** puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
 - ☐ Je ne connais pas cette approche
10. Avez-vous déjà recommandé de l'**art-thérapie** pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui
 - ☐ Non
11. Pensez-vous que l'**hypnose** puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
 - ☐ Je ne connais pas cette approche
12. Avez-vous déjà recommandé de l'**hypnose** pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui
 - ☐ Non
13. Pensez-vous que l'**homéopathie** puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
 - ☐ Je ne connais pas cette approche

14. Avez-vous déjà recommandé de l'**homéopathie** pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui
☐ Non
15. Pensez-vous que le **massage thérapeutique** puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
☐ D'accord
☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
☐ Pas d'accord
☐ Pas du tout d'accord
☐ Je ne connais pas cette approche
16. Avez-vous déjà recommandé le **massage thérapeutique** pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui
☐ Non
17. Pensez-vous que la **médecine anthroposophique** puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
☐ D'accord
☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
☐ Pas d'accord
☐ Pas du tout d'accord
☐ Je ne connais pas cette approche
18. Avez-vous déjà recommandé de la **médecine anthroposophique** pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui
☐ Non
19. Pensez-vous que la **médecine ayurvédique** puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
☐ D'accord
☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
☐ Pas d'accord
☐ Pas du tout d'accord
☐ Je ne connais pas cette approche
20. Avez-vous déjà recommandé de la **médecine ayurvédique** pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui
☐ Non
21. Pensez-vous que les **herbes chinoises** (issues de la médecine chinoise) puissent être utiles dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
☐ D'accord
☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
☐ Pas d'accord
☐ Pas du tout d'accord
☐ Je ne connais pas cette approche
22. Avez-vous déjà recommandé des **herbes chinoises** (issues de la médecine chinoise) pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui
☐ Non

23. Pensez-vous que la **méditation** puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
 - ☐ Je ne connais pas cette approche
24. Avez-vous déjà recommandé de la **méditation** pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui
 - ☐ Non
25. Pensez-vous que le **magnétisme** puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
 - ☐ Je ne connais pas cette approche
26. Avez-vous déjà recommandé du **magnétisme** pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui
 - ☐ Non
27. Pensez-vous que la **reboutologie** (rebouteux) puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
 - ☐ Je ne connais pas cette approche
28. Avez-vous déjà recommandé de la **reboutologie** pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui
 - ☐ Non
29. Pensez-vous que le **shiatsu** puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
 - ☐ Je ne connais pas cette approche
30. Avez-vous déjà recommandé du **shiatsu** pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui
 - ☐ Non

31. Pensez-vous que la **réflexologie** (réflexothérapie) puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
 - ☐ Je ne connais pas cette approche
32. Avez-vous déjà recommandé de la **réflexologie** pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui
 - ☐ Non
33. Pensez-vous que la **sophrologie** puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
 - ☐ Je ne connais pas cette approche
34. Avez-vous déjà recommandé de la **sophrologie** pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui
 - ☐ Non
35. Pensez-vous que le **tai chi/chi gong** puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
 - ☐ Je ne connais pas cette approche
36. Avez-vous déjà recommandé du **tai chi/chi gong** pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui
 - ☐ Non
37. Pensez-vous que la **phytothérapie** puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
 - ☐ Je ne connais pas cette approche
38. Avez-vous déjà recommandé de la **phytothérapie** pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui
 - ☐ Non

39. Pensez-vous que le **yoga** puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
 - ☐ Je ne connais pas cette approche
40. Avez-vous déjà recommandé du **yoga** pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui
 - ☐ Non
41. Pensez-vous que la **kinésiologie** puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
 - ☐ Je ne connais pas cette approche
42. Avez-vous déjà recommandé de la **kinésiologie** pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui
 - ☐ Non
43. Pensez-vous que le **reiki** puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
 - ☐ Je ne connais pas cette approche
44. Avez-vous déjà recommandé du **reiki** pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui
 - ☐ Non
45. Connaissez-vous une **autre méthode** de médecine complémentaire qui puisse être utile dans le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ?
- ☐ Oui → Si oui, laquelle/lesquelles : _____
 - ☐ Non
46. Avez-vous déjà recommandé une **autre méthode** de médecine complémentaire pour le traitement des patient-e-s présentant des lombalgies chroniques ou récurrentes ? (au moins une fois)
- ☐ Oui → Si oui, laquelle/lesquelles : _____
 - ☐ Non
47. Parmi vos patient-e-s qui présentent des lombalgies chroniques ou récurrentes, selon vous quel pourcentage utilise des médecines complémentaires pour le traitement de leurs lombalgies (de leur propre choix ou conseillé par un(e) médecin) ?
- ☐ 0%
 - ☐ 1-25%
 - ☐ 26-50%
 - ☐ 51-75%
 - ☐ 76-99%
 - ☐ 100%

48. Parmi vos patient-e-s qui présentent des lombalgies chroniques ou récurrentes et qui ont recours aux médecines complémentaires, selon vous quel pourcentage **vous informe** (spontanément ou en réponse à vos questions) de leur utilisation des médecines complémentaires ?
- ☐ 0%
 - ☐ 1-25%
 - ☐ 26-50%
 - ☐ 51-75%
 - ☐ 76-99%
 - ☐ 100%

D. ATTITUDE FACE AUX MÉDECINES COMPLÉMENTAIRES EN GÉNÉRAL

PAS UNIQUEMENT DANS LE CAS DES LOMBALGIES CHRONIQUES OU RÉCURRENTES

1. Lors d'une conversation avec un-e patient-e à propos des médecines complémentaires, qui initie la conversation en général ?
 - ☐ Vous
 - ☐ Le/la patient-e
 - ☐ Environ 50/50 entre vous et le/la patient-e
 - ☐ Je ne parle jamais/très rarement de médecines complémentaires avec mes patient-e-s
2. A quel pourcentage de vos patient-e-s parlez-vous des **bénéfices** des médecines complémentaires ?
 - ☐ 0%
 - ☐ 1-25%
 - ☐ 26-50%
 - ☐ 51-75%
 - ☐ 76-99%
 - ☐ 100%
3. A quel pourcentage de vos patient-e-s parlez-vous des **risques** des médecines complémentaires ?
 - ☐ 0%
 - ☐ 1-25%
 - ☐ 26-50%
 - ☐ 51-75%
 - ☐ 76-99%
 - ☐ 100%
4. Pensez-vous que **vos connaissances** sont suffisantes pour **renseigner** vos patient-e-s au sujet des médecines complémentaires ?
 - ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
5. Que pensez-vous des affirmations suivantes ?
 - a) Les médecins devraient avoir des **connaissances de base** sur les médecines complémentaires les plus connues.
 - ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord
 - b) Les médecines complémentaires offrent un bon **rapport efficacité/coût**.
 - ☐ Tout à fait d'accord
 - ☐ D'accord
 - ☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
 - ☐ Pas d'accord
 - ☐ Pas du tout d'accord

- c) Les professionnels de santé devraient pouvoir **informer les patient-e-s** au sujet des médecines complémentaires.
- ☐ Tout à fait d'accord
☐ D'accord
☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
☐ Pas d'accord
☐ Pas du tout d'accord
- d) Il est nécessaire de développer davantage de **recherche scientifique** sur les médecines complémentaires.
- ☐ Tout à fait d'accord
☐ D'accord
☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
☐ Pas d'accord
☐ Pas du tout d'accord
- e) Je manque d'informations au sujet des médecines complémentaires.
- ☐ Tout à fait d'accord
☐ D'accord
☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
☐ Pas d'accord
☐ Pas du tout d'accord

6. Je ne recommande pas de **médecines complémentaires**, car je ne connais pas de thérapeutes fiables et ne sais donc pas où orienter mes patient-e-s pour ces approches.
- ☐ Tout à fait d'accord
☐ D'accord
☐ Ni d'accord, ni pas d'accord
☐ Pas d'accord
☐ Pas du tout d'accord
7. Au cours de votre vie, avez-vous déjà eu recours, pour vous-même, à une/des médecine(s) complémentaire(s) pour des problèmes de santé en général ?
- ☐ Non
☐ Ne souhaite pas répondre
☐ Oui

Si oui, spécifiez laquelle/lesquelles :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Acupuncture | <input type="checkbox"/> Magnétisme |
| <input type="checkbox"/> Aromathérapie / huiles essentielles | <input type="checkbox"/> Rebutologie (Rebouteux) |
| <input type="checkbox"/> Art-thérapie (Musicothérapie, etc.) | <input type="checkbox"/> Shiatsu |
| <input type="checkbox"/> Hypnose | <input type="checkbox"/> Réflexothérapie (Réflexologie) |
| <input type="checkbox"/> Homéopathie | <input type="checkbox"/> Sophrologie |
| <input type="checkbox"/> Massage thérapeutique | <input type="checkbox"/> Tai chi et/ou qi gong |
| <input type="checkbox"/> Médecine anthroposophique | <input type="checkbox"/> Phytothérapie (Thérapie par les plantes) |
| <input type="checkbox"/> Médecine ayurvédique | <input type="checkbox"/> Yoga |
| <input type="checkbox"/> Herbes chinoises (Issues de la médecine chinoise) | <input type="checkbox"/> Kinésiologie |
| <input type="checkbox"/> Méditation | <input type="checkbox"/> Reiki |
| <input type="checkbox"/> Ostéopathie | <input type="checkbox"/> Autre (<i>spécifiez</i>) : _____ |

8. Prenez-vous en considération le statut asséculologique (le fait d'avoir une assurance couvrant la médecine complémentaire) avant d'adresser vos patients vers un thérapeute complémentaire?
- ☐ Jamais
☐ Rarement
☐ Parfois
☐ Souvent
☐ Toujours

Avez-vous des commentaires sur les médecines complémentaires ?

Avez-vous des commentaires sur le questionnaire ?

Seriez vous intéressé à participer à d'autres études conduites par l'IUMF ?

Pouvons-nous vous contacter pour de futures études soutenues par l'IUMF ?

☐ Oui

☐ Non

Veuillez s'il vous plaît glisser le questionnaire rempli dans l'enveloppe affranchie et le poster.

***** Merci d'avoir répondu à ce questionnaire *****
