



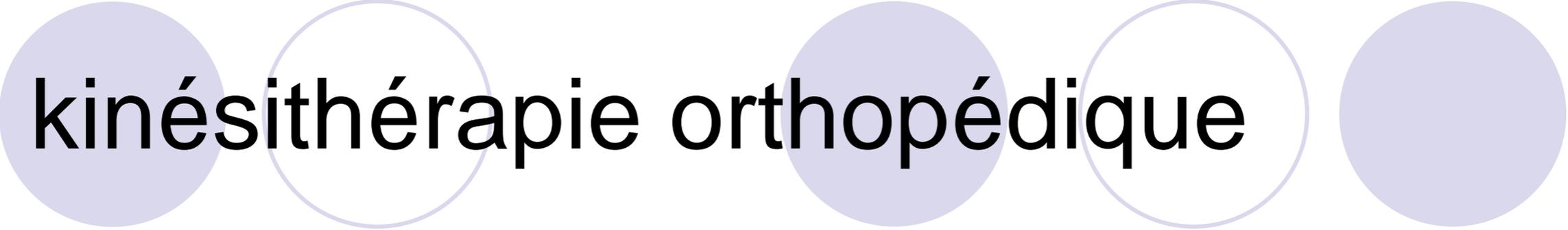
Le rôle de la kinésithérapie

André Brugmans
Kinésithérapeute
CNRF

La prise en charge



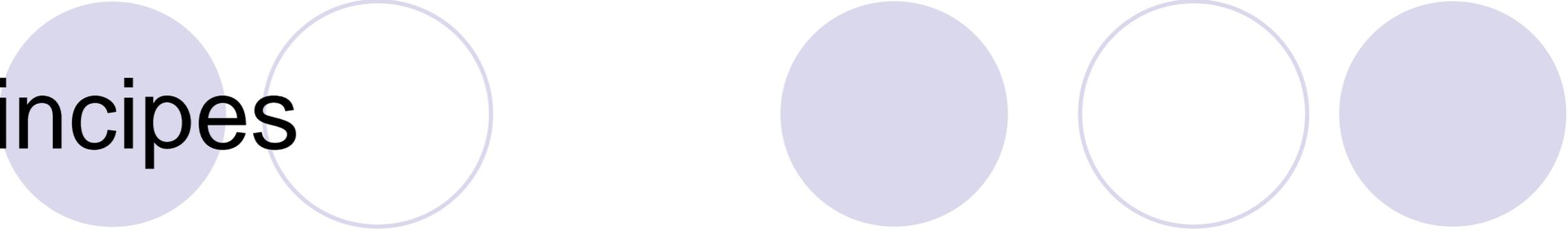
- La kinésithérapie orthopédique
- La kinésithérapie respiratoire



La kinésithérapie orthopédique

Pas rééduquer MAIS réadapter...

Principes



- Réadaptation préventive
 - Réadaptation conservatrice
 - Réadaptation palliative
 - Réadaptation au long cours
-
- Respect de la douleur et de la fatigue

Moyens



- Massage (schéma corporel)
- Physiothérapie antalgique
- Mobilisation activo-passive
- Étirements

- Pas de courants excitomoteurs
- Pas de balnéothérapie (sauf exception)
- Mobilisations contre résistance à proscrire

- La durée de la séance dépend de la fatigabilité

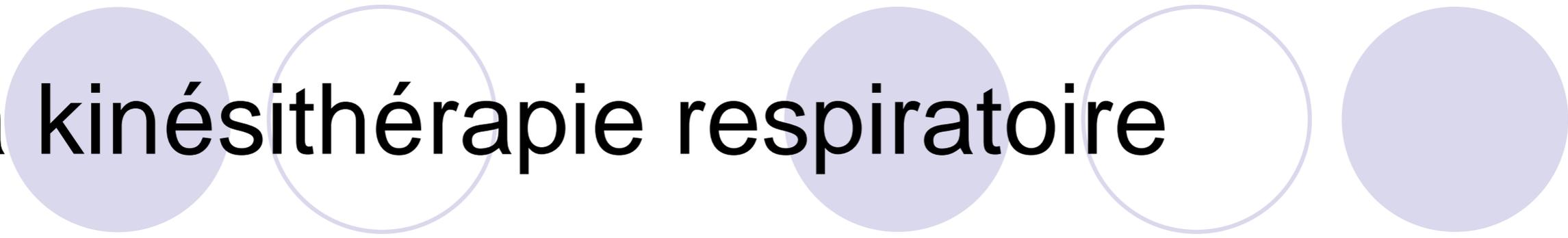
La kinésithérapie respiratoire

Surveillance de la fonction respiratoire

La transcutanée

La spirométrie

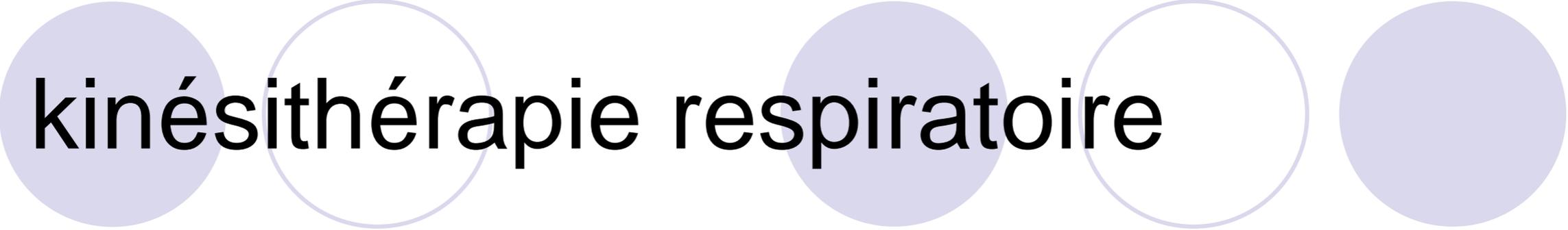




La kinésithérapie respiratoire

Prise en charge des déficiences de la fonction respiratoire

- Hypoventilation alvéolaire
- Encombrement



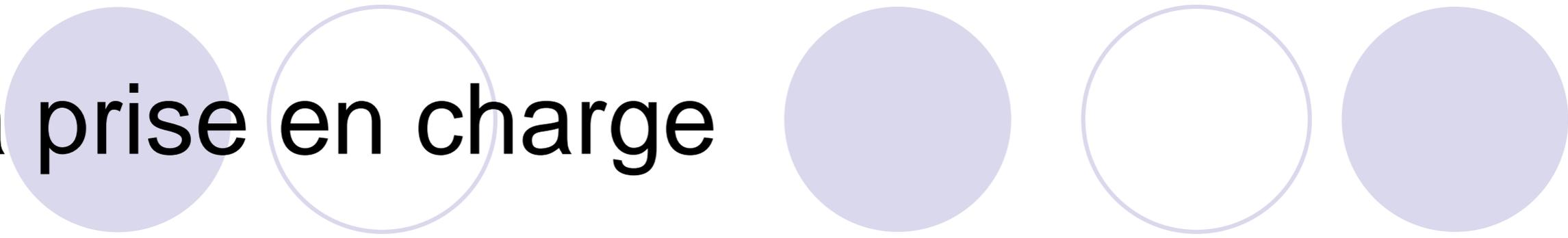
La kinésithérapie respiratoire

- Désencombrement périphérique
- Désencombrement proximal

La kinésithérapie respiratoire

- Les techniques choisies ne doivent **pas fatiguer les patient**
- Exemple de technique à éviter :
 - stimulation du réflexe de toux
 - Car...
 - non utile (le patient ne peut expectorer)
 - le patient est épuisé après quelques minutes

La prise en charge



- Le drainage autogène
- La pression thoraco-abdominale (AFE)
- Le percussionnaire
- Le cough assist

Le percussionnaire



Quelle place dans le traitement ?

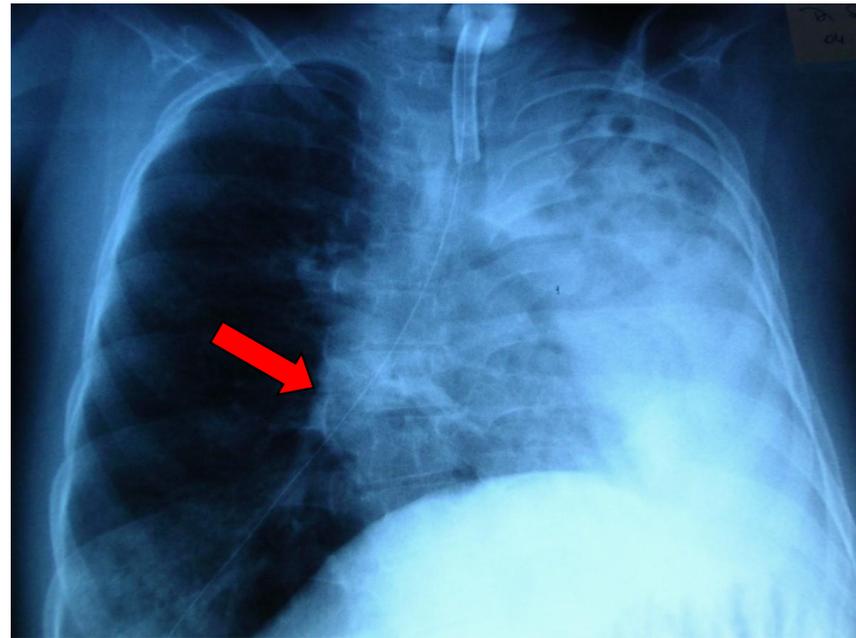
- Traitement de base contre la restriction chronique = **prévention**
- Traitement **aigu** contre l'obstruction

Les effets attendus dans le poumon

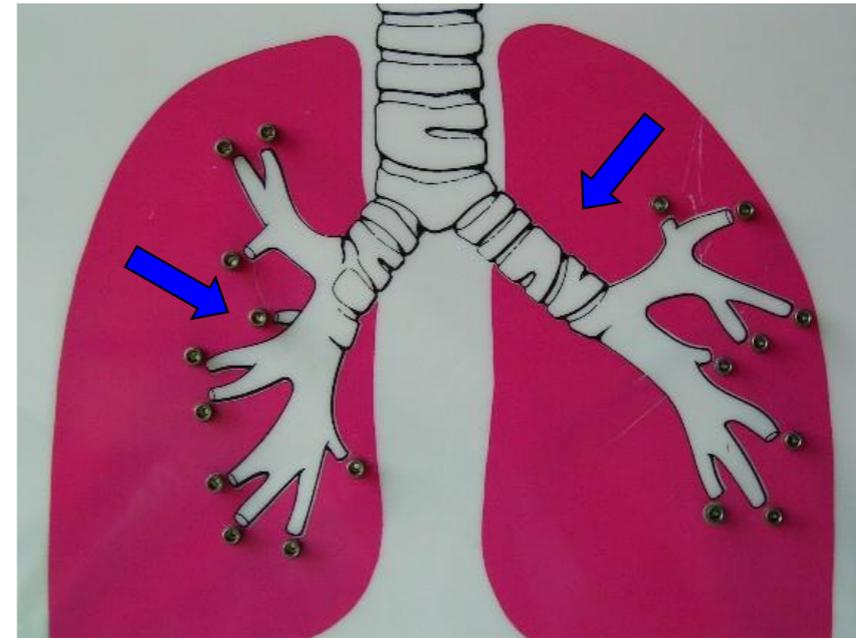
- Percussions internes = érosion interne
- Effet CPAP = pression positive continue
- Ventilation collatérale
- Nébulisation (aucune preuve de son efficacité)
- "Pressure support" sans effort du patient = lutte contre l'hypoventilation + ventilation homogène

Aspiration vs cough assist

Aspiration 1. Unilatérale
2. Invasive



Cough assist 1. Bilatérale
2. Non invasive



Les effets



- **Expectoration du mucus** (proximale)
- Efficacité ↓ avec la CV (DEP 270L/min)
- Indiqué chez les neuromusculaires
- Pas de trouble cognitif
- Utilisation sur trachéo

La ventilation



**Je vous remercie pour votre
attention**

