



# **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

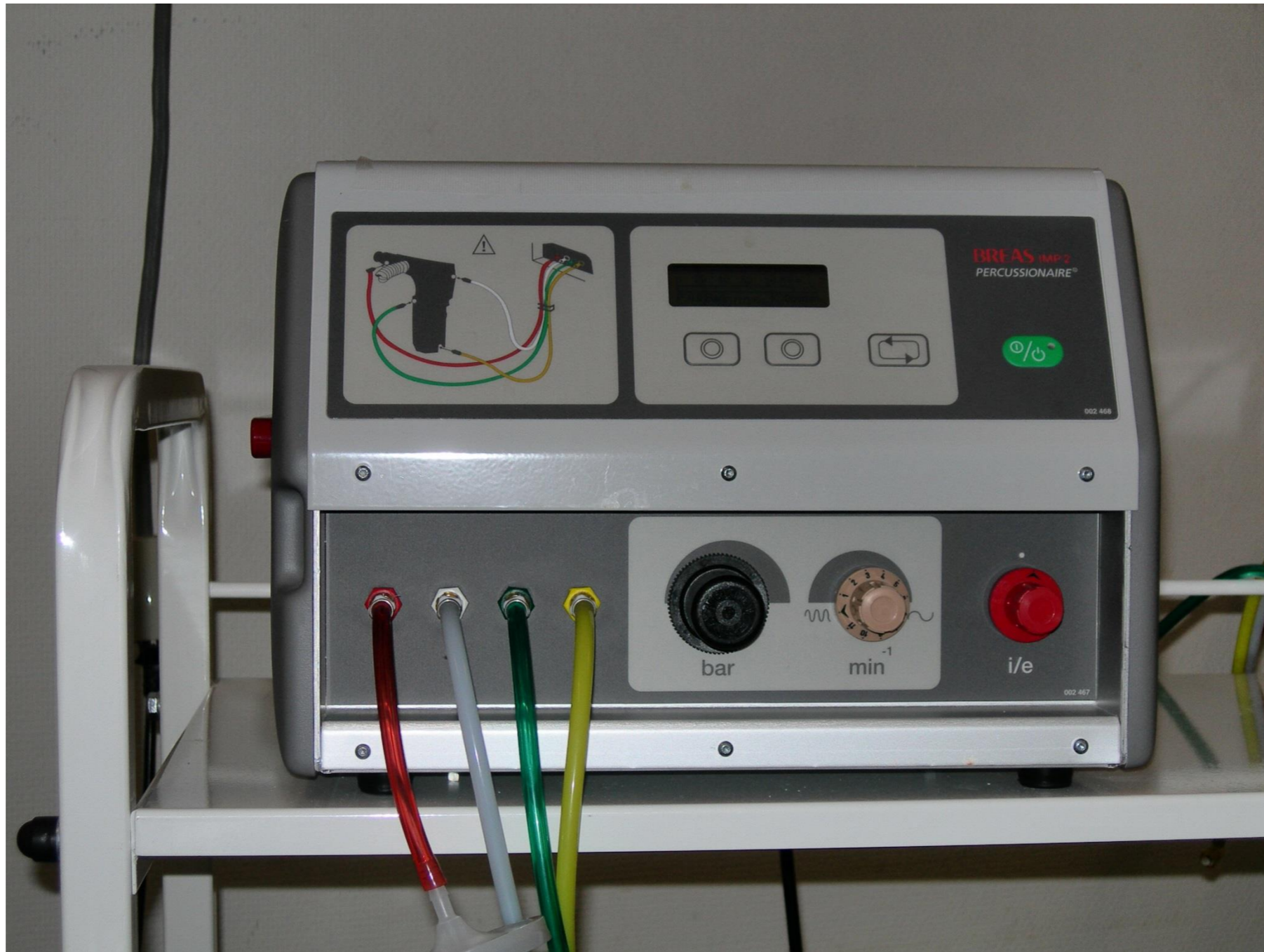
- Les techniques choisies ne doivent **pas fatiguer les patient**
- Exemple de technique à éviter :
  - stimulation du réflexe de toux
  - Car...
    - non utile (le patient ne peut expectorer)
    - le patient est épuisé après quelques minutes

# 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

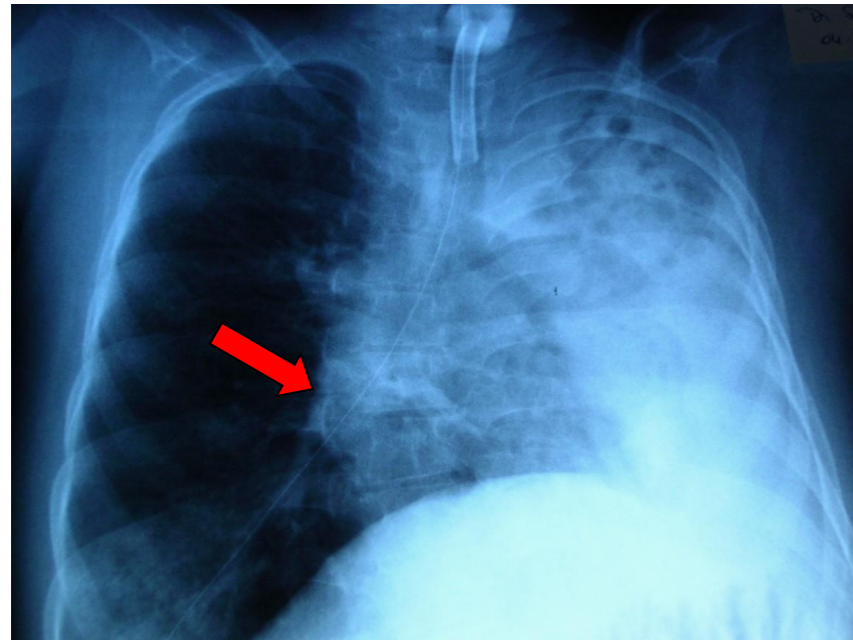
# Le cough assist



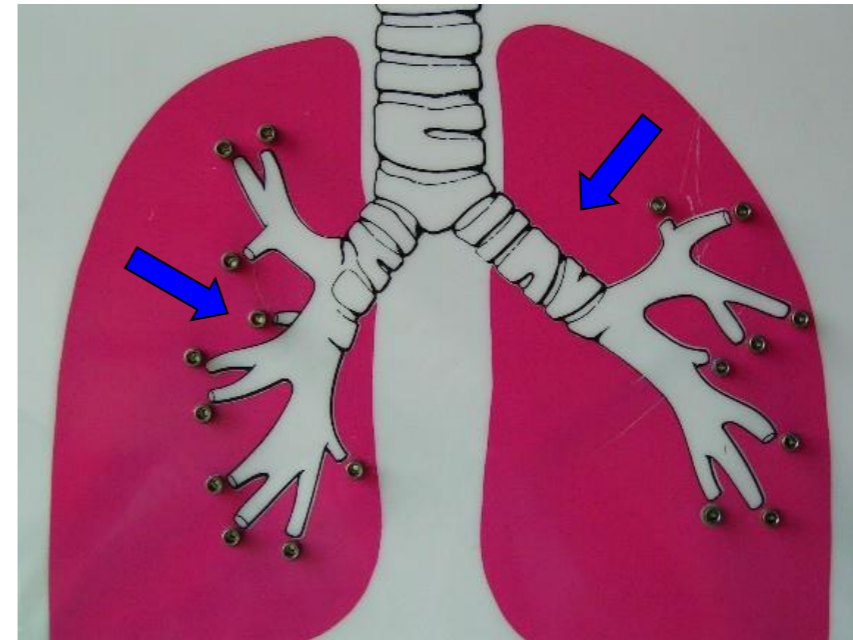


# Aspiration vs cough assist

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**

