

Intervenants

Benoît BOUTELEUX, MKDE, enseignant IFMK, DU kinésithérapie respiratoire et cardiovasculaire, DIU réhabilitation respiratoire, DIU télémédecine, DIU tabacologie et aide au sevrage tabagique.

Mathieu DELORME, MKDE, enseignant IFMK, Doctorant Sciences du Sport, de la Motricité et du Mouvement Humain, DU kinésithérapie respiratoire et cardiovasculaire, DI Ventilation Artificielle.

Public : kinésithérapeutes

Durée : 2 jours, soit 14 heures

Horaires : de 9h00 à 18h00



Contexte de l'action :

L'insuffisance respiratoire doit être prise en charge par les kinésithérapeutes à plusieurs titres :

- Le drainage bronchique est nécessaire quand les muscles respiratoires ne sont plus assez efficaces. Il convient alors de savoir identifier cette défaillance et utiliser les aides techniques à disposition.
- La réhabilitation est nécessaire pour tous les patients insuffisants respiratoires. Chez les profils restrictifs il convient de savoir adapter sa rééducation aux déficiences. Savoir quand et comment utiliser l'oxygénothérapie, la pression positive continue (PPC) ou la ventilation non invasive (VNI) lors de la réhabilitation.
- La COVID 19 et le syndrome d'hyperventilation que l'on retrouve souvent chez les patients qui présentent un « COVID long » seront également abordés. Comment repérer et traiter un SHV ? Quels sont les spécificités de la rééducation post-COVID ?

Programme

1er jour

Matin

Évaluation de la fonction respiratoire

- spirométrie, courbes débit/volume

Évaluation de la déficience de la toux

- débit expiratoire de pointe
- volume pré tussif et capacité vitale

Après-midi

Aides techniques à la toux

- cough assist (mechanical insufflation exsufflation)
- percussionnaire
- nébulisation
- pression positive continue (PPC)
- ventilation non invasive (VNI)

Utilisation des différentes aides techniques au désencombrement

- atelier VNI, PPC
- atelier cough assist, percussionnaire, nébulisation

Réhabilitation respiratoire : quelles autres indications que la BPCO ?

- Evidence Based Practice : recommandations hors BPCO

Syndrome d'hyperventilation (SHV)

- physiopathologie
- diagnostic et dépistage
- rééducation

Bilan et rééducation du SHV

- utiliser un capnographe
- test de provocation et questionnaire Nijmegen
- réaliser une hyper et une hypoventilation contrôlée

Réhabilitation post-Covid

- spécificité des patients post-Covid
- post-réanimation
- Covid long

Après-midi

Aides instrumentales à la réhabilitation

- oxygénothérapie, ventilation non invasive
- présentation des dispositifs

Atelier réhabilitation et assistance respiratoire

- oxygénothérapie
- ventilation non invasive

Evaluation d'une assistance respiratoire à la réhabilitation

- oxygénothérapie de déambulation
- oxymétrie et capnographie
- test de marche de 6 minutes
- ventilation non invasive

Niveau de connaissances : perfectionnement

Objectifs :

A l'issue de la formation, le kinésithérapeute sera en capacité de prendre en charge en rééducation des patients insuffisants respiratoires sévères. Cette formation lui permettra de :

- dépister et traiter un syndrome d'hyperventilation
- évaluer les défaillances à l'origine de l'insuffisance respiratoire
- utiliser les aides techniques (O₂, PPC, VNI) lors de la réhabilitation.
- utiliser les aides techniques de désencombrement (cough assist, percussionnaire, nébulisation)

Moyens pédagogiques et techniques :

Apports théoriques - Travaux pratiques - Cas cliniques - Mises en situation

Un support de formation est remis à chaque stagiaire. La pédagogie est active et participative, alternant des apports théoriques et des phases de mise en pratique. L'évaluation de la progression des stagiaires est réalisée tout au long de la formation, au travers des échanges et par le biais d'exercices de synthèses individuels ou de groupe.

Modalités d'évaluation : pré-test, post-test, évaluation à distance.

Certificat : attestation de participation délivrée en fin de stage