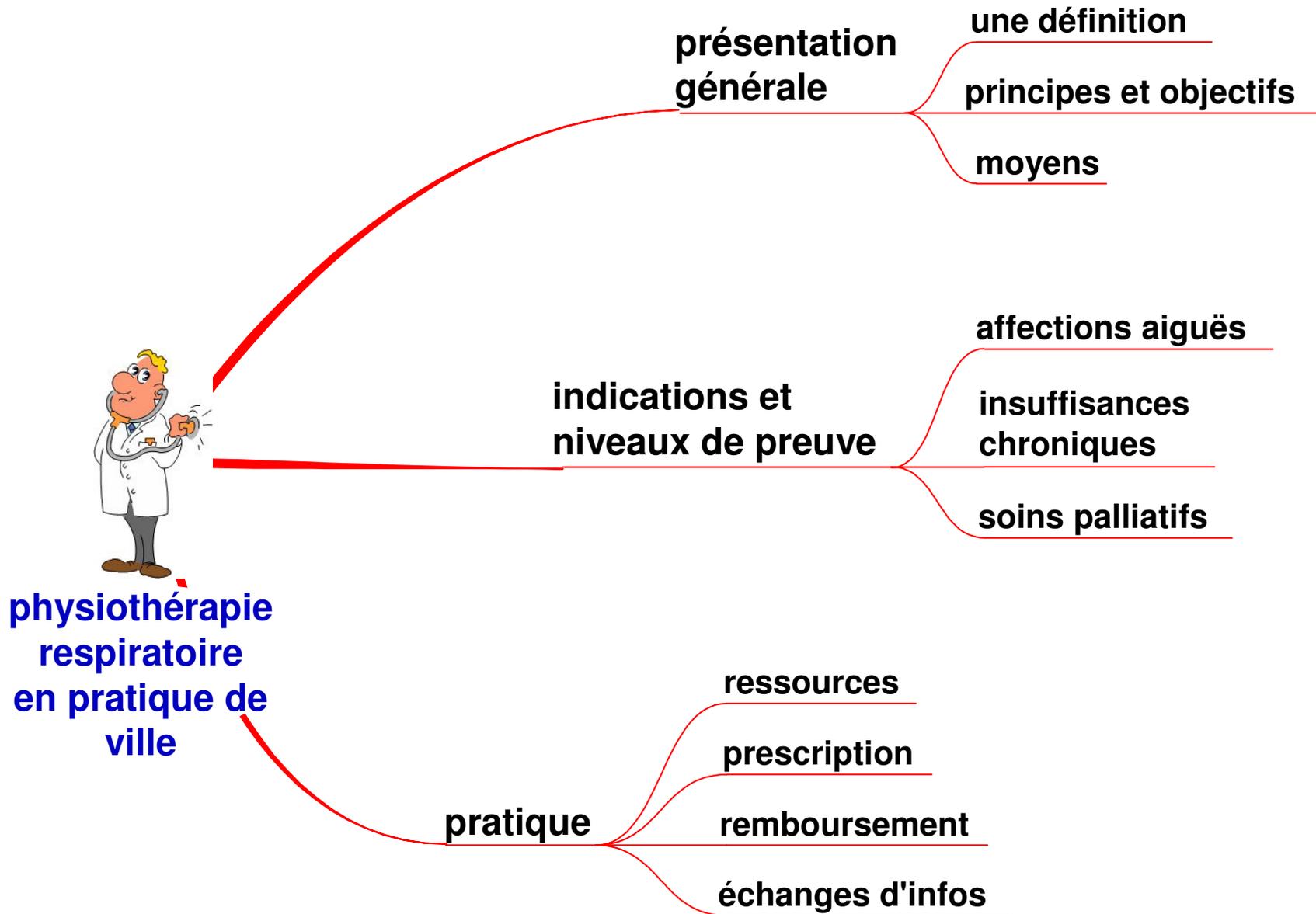


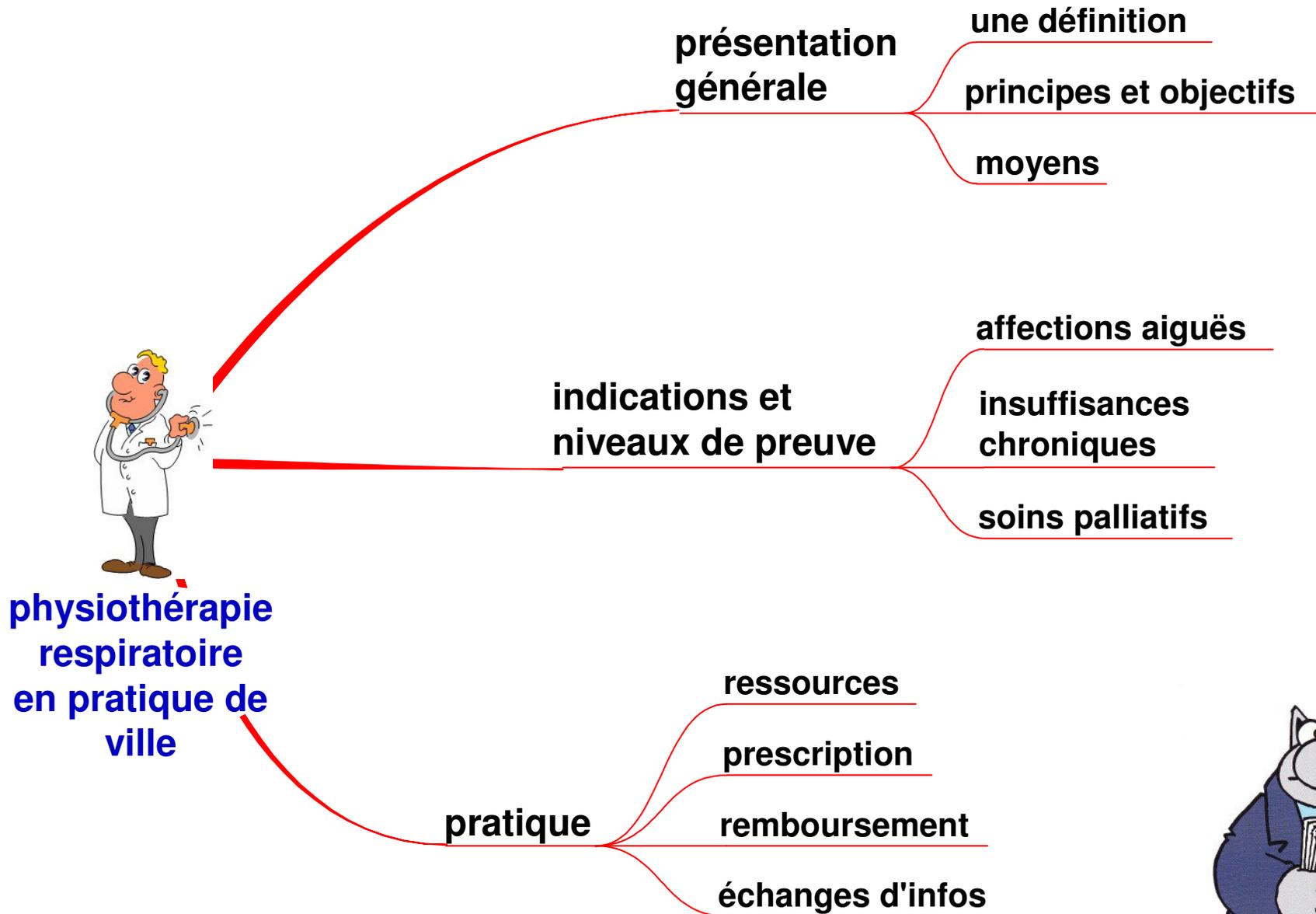
**" Tonton, pourquoi tu tousses ?! "**

**Physiothérapie respiratoire  
en pratique de ville**

# Plan



# Plan



**physiothérapie  
respiratoire  
en pratique de  
ville**



**présentation  
générale**

**une définition**

**principes et objectifs**

**moyens**

**indications et  
niveaux de preuve**

**affections aiguës**

**insuffisances  
chroniques**

**soins palliatifs**

**pratique**

**ressources**

**prescription**

**remboursement**

**échanges d'infos**

La physiothérapie respiratoire, c'est ...

*une approche physique  
des pathologies bronchopulmonaires ou pariétales*

**afin de récupérer et/ou conserver  
la meilleure mécanique ventilatoire possible  
et d'en permettre la meilleure utilisation possible  
pour la meilleure santé fonctionnelle possible**

# Principes et objectifs

**prévention complications**

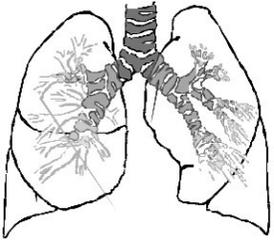
**intégrité structurelle**

**santé fonctionnelle**



**affections aiguës**

*désenc voies aériennes  
expansion pulmonaire  
ventilation  
mécanique externe*



# Principes et objectifs

**prévention complications**

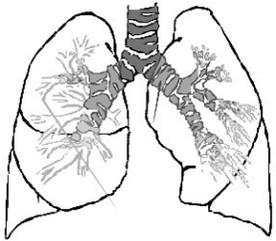
**intégrité structurelle**

**santé fonctionnelle**



**affections aiguës**

*désenc voies aériennes  
expansion pulmonaire  
ventilation  
mécanique externe*



**insuffisances chroniques**



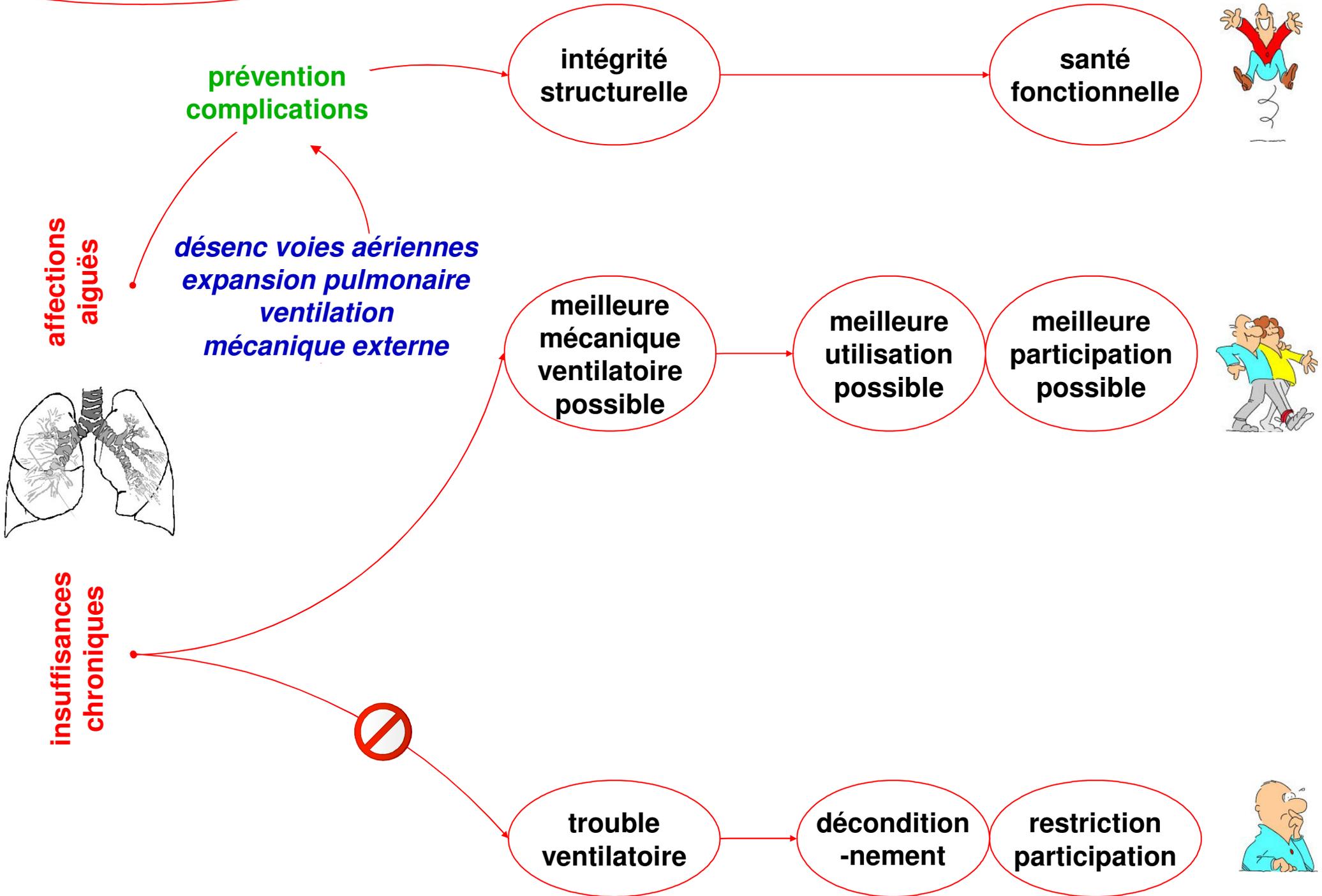
**trouble ventilatoire**

**déconditionnement**

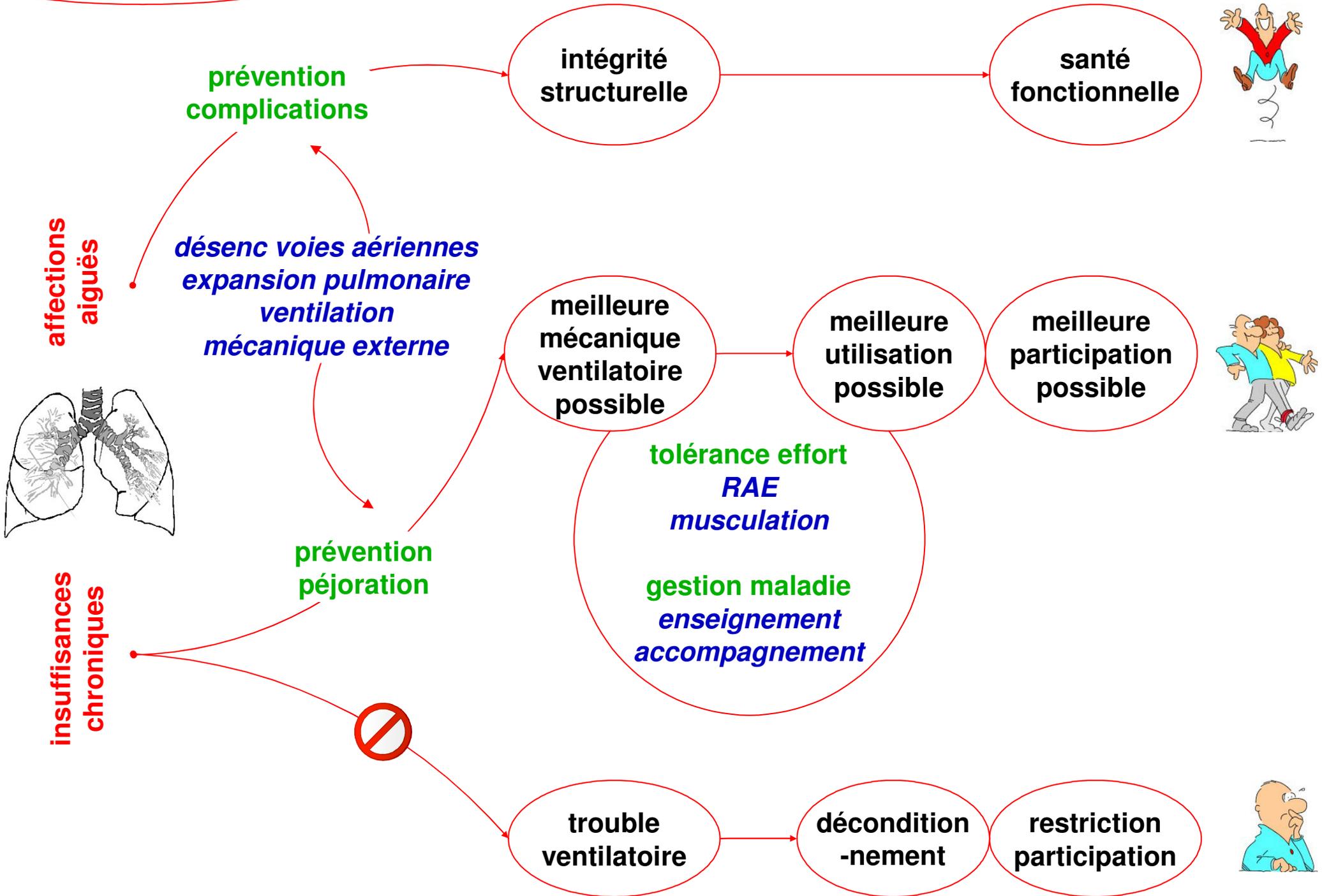
**restriction participation**



# Principes et objectifs



# Principes et objectifs

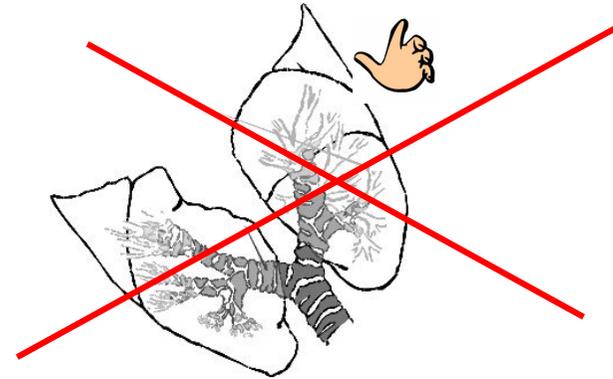


**désencombrement voies aériennes**  
**expansion pulmonaire**  
**ventilation**  
**mécanique externe**  
**RAE**  
**musclature**  
**enseignement thérapeutique**  
**accompagnement**



# Désencombrement voies aériennes

~~drainage postural  
+  
clapping / vibrations  
=  
conventional chest physiotherapy  
or  
ketchup bottle technique~~



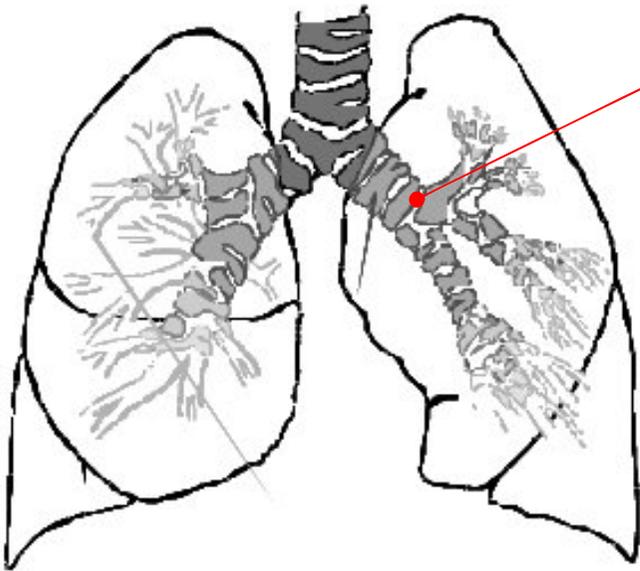
## **Désencombrement voies aériennes**

**techniques actives**

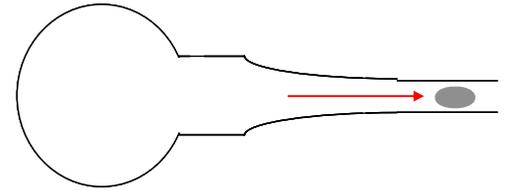
**basées sur**

**la variation des débits expiratoires**

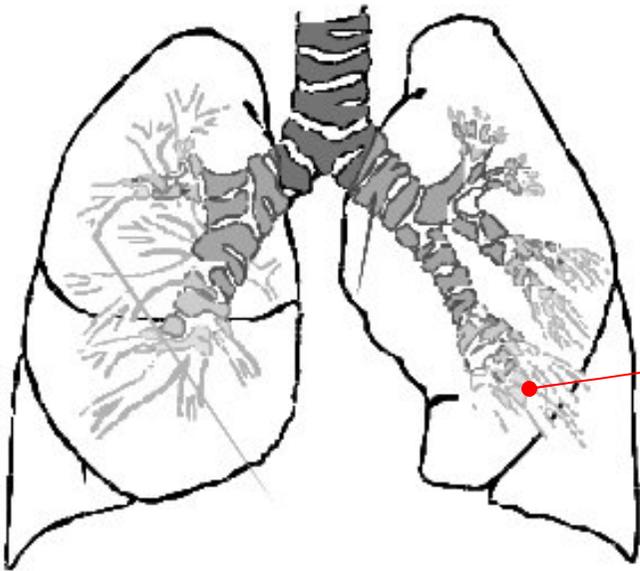
# Désencombrement voies aériennes



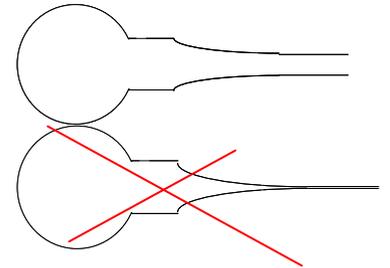
voies aériennes proximales  
expirations rapides  
AFE - toux - toux provoquée



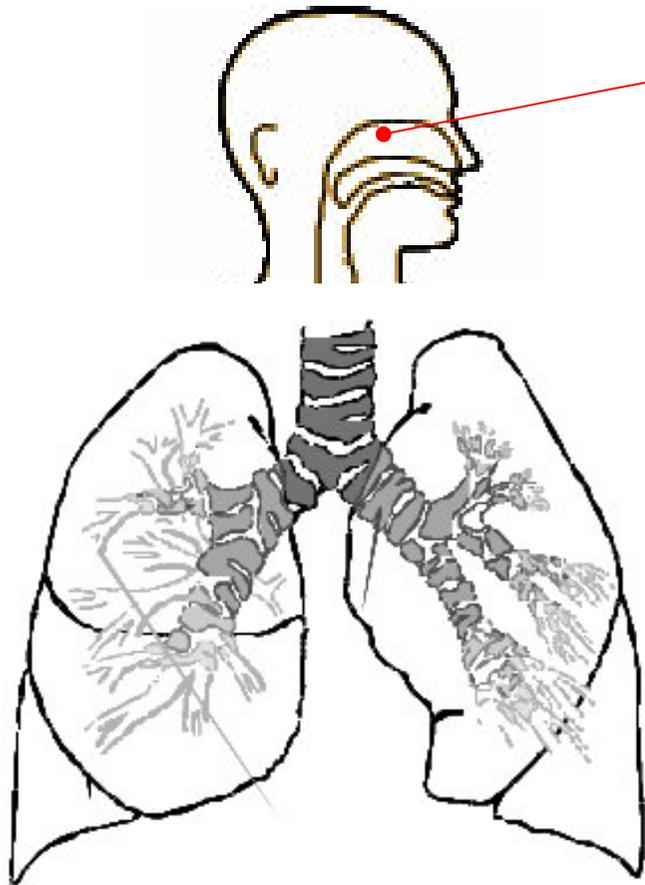
# Désencombrement voies aériennes



voies aériennes distales  
expirations lentes  
ELTGOL - ELTGO - DA - ACBT  
aide manuelle

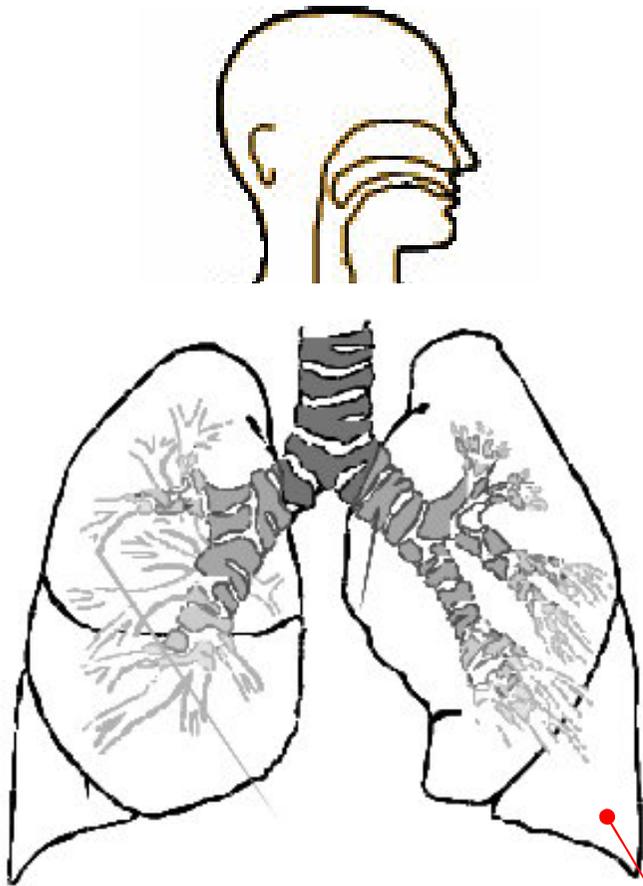


## Désencombrement voies aériennes

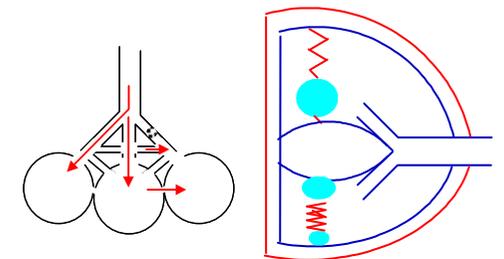


voies aériennes extra-thoraciques  
inspirations rapides  
reniflement - DRR

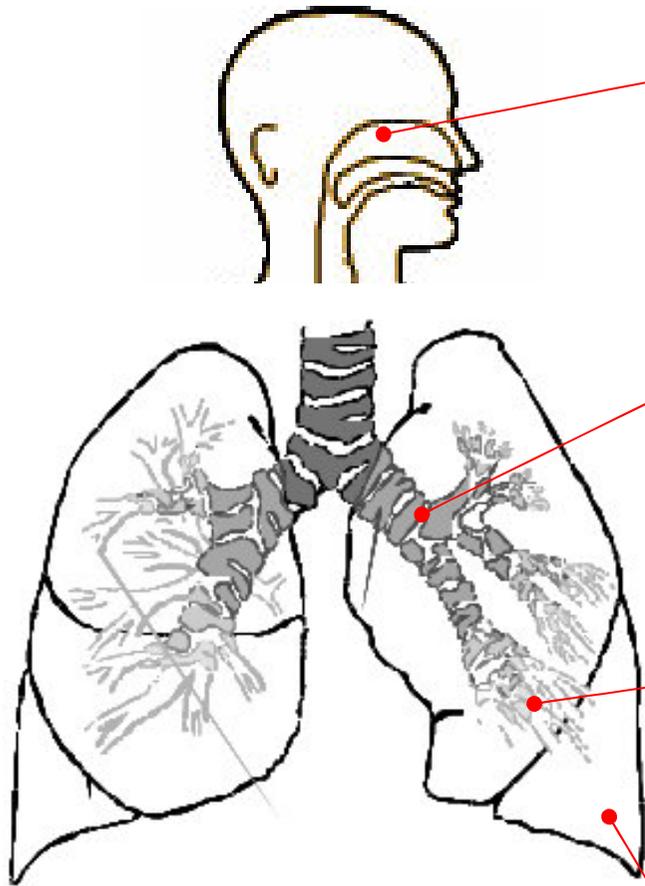
# Expansion pulmonaire



voies aériennes périphériques  
inspirations lentes  
EDIC - spirométrie incitative



# Mécanique interne

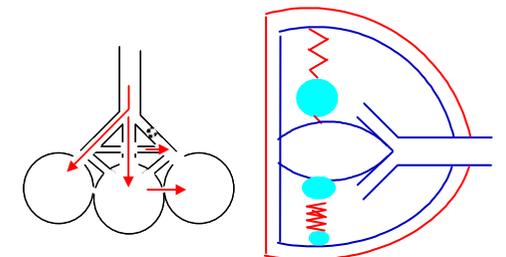
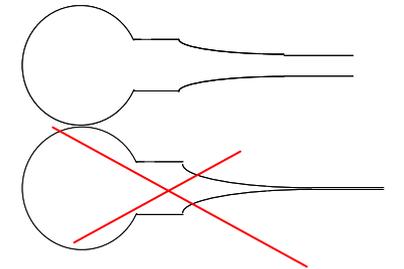
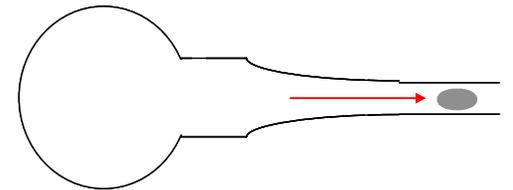


voies aériennes extra-thoraciques  
inspirations rapides  
reniflement - DRR

voies aériennes proximales  
expirations rapides  
AFE - toux - toux provoquée

voies aériennes distales  
expirations lentes  
ELTGOL - ELTGO - DA - ACBT  
aide manuelle

voies aériennes périphériques  
inspirations lentes  
EDIC - spirométrie incitative

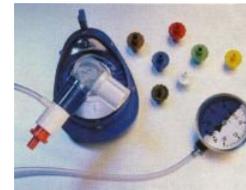


**Aide désencombrement**

**aide instrumentale  
amélioration ventilation  
et/ou  
effet thixotropique**

**PEP simple**

**PEP mask**



*PEP et PEP oscillante  
Myers 2007*

**PEP oscillante**

**Flutter VRP-1**



**ventilation  
intrapulmonaire  
percussive**

**Percussionair**



**vibrations  
thoraciques  
externes**

**Vest therapy**



**Aide désencombrement**

**aide instrumentale  
gradient pression  
trachée-bouche**

**aspiration**

**fond de gorge**

**risque réflexe vagal**

**pression  
< 0**

**insufflation  
exsufflation  
mécaniques**

**cough assist**

**contrôle glottique  
nécessaire**



**Aide désencombrement**

**agents pharmacologiques  
ou physico-chimiques  
modification rhéologie**



**mucolytiques**

**acétylcystéine**

**bromhexine**

**carbocystéine**

**ambroxol**

*BPCO  
Pool 2012*

**RhDNase**

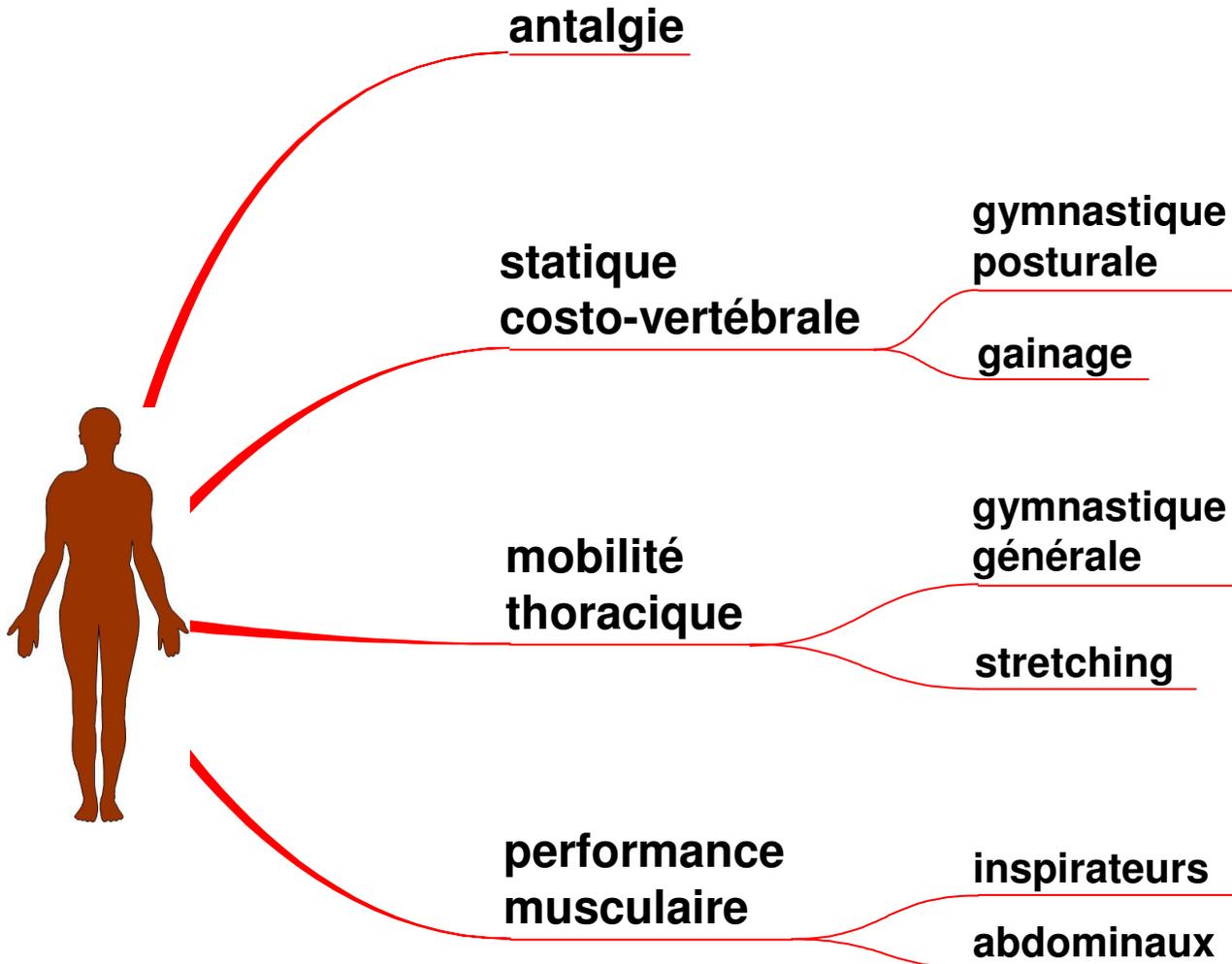
**asl hypertonique**

**après broncho-  
dilatateur**

**diminution oedème  
sous-muqueux**

**hydratation sécrétion**

# Mécanique externe



*importance mobilité  
de Cordoba Lanza 2013*

# RAE musculation

**entraînement  
aérobie**

**cycloergomètre**  
**tapis roulant**  
**rameur**  
**sous VNI**

*sous VNI  
Costes 2003*

**renforcement  
muscles  
périphériques**

**membres sup et inf**  
**bandes élastiques**  
**poids du corps**

**volume**

**3 x 30' aérobie**  
**2 x renforcement**

**renforcement  
inspirateurs**

**début consensus**  
**15' / jour minimum**  
**appareil simple**

**autres  
aptitudes**

**mobilité articulaire**  
**équilibre**

*équilibre  
Beauchamps 2013*





# Enseignement thérapeutique

## information

- maladie
- tabagisme
- diététique



## thérapeutiques inhalées

- technique
- hygiène

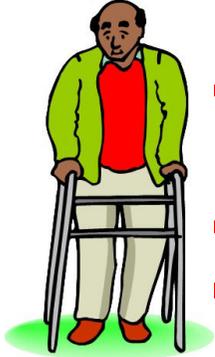
## techniques ventilatoires

## gestion dyspnée

- positionnement
- dosage effort
- relaxation

## éducation toux

- contrôle
- stratégies
- troubles continence

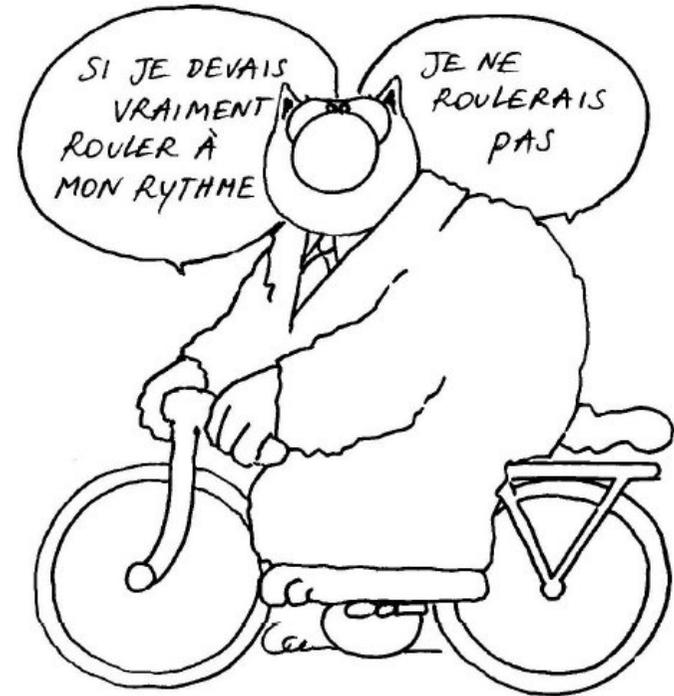


**entretiens  
motivationnels**

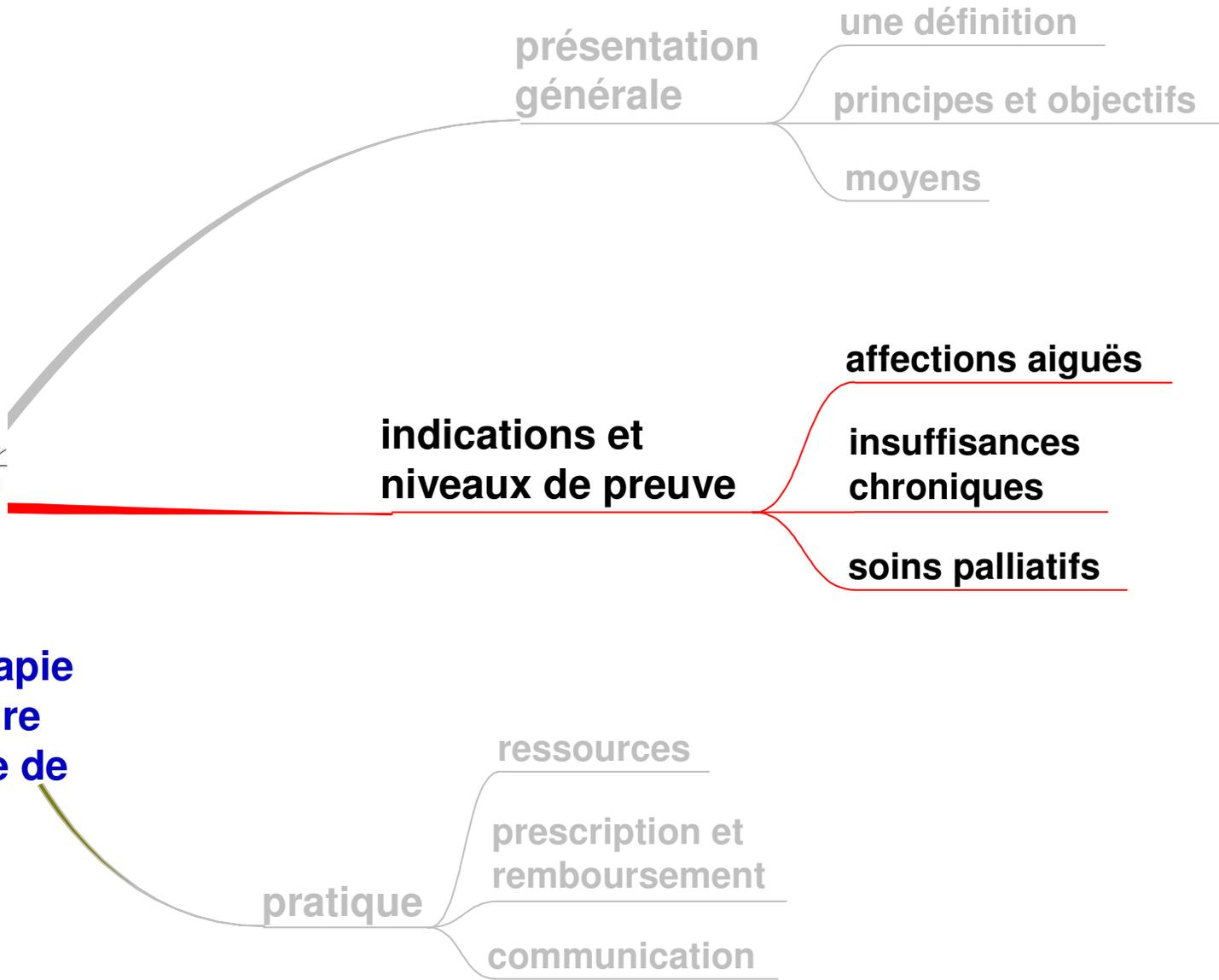
*O'Halloran 2014*



**aide et écoute ...**



**physiothérapie  
respiratoire  
en pratique de  
ville**



**Guidelines for the physiotherapy management of the adult, medical, spontaneously breathing patient**

*Thorax 2009; 64 (Suppl 1): i1–i51*

**J Bott et al.**

**British Thoracic Society Physiotherapy Guideline Development Group**

# Indications et niveaux de preuve

	<b>bronchopneumonie</b>	<b>mobilisation drainage si néc</b>	
	<b>épanchements pleuraux</b>	<b>ampliation thoracique</b>	<i>Valenza-Demet 2014</i>
	<b>traumatismes thoraciques</b>	<b>drainage expansion mécanique ext</b>	<i>chir thoracique Varela 2011</i>
	<b>post chir thoracique ou abdominale</b>		
<b>affections aiguës</b>	<b>bronchiolite</b>	<b>drainage bronchique, rhino-pharyngé</b>	<i>asl hypertonique Zhang 2013 bronchio enfant Roqué 2013</i>
	<b>bronchopneumonie</b>	<b>drainage si néc expansion</b>	<i>BPN enfant Chaves 2013</i>

## Indications et niveaux de preuve

**réhabilitation  
en état stable** **A**

**améliore  
dyspnée  
fatigue  
état psychologique  
contrôle de la maladie**

*Lacasse 2009*

**drainage  
bronchique  
en état stable** **A**

**améliorations significatives  
à court terme de la QVLS  
réduction hospitalisations**

*Osadnik 2012*

**réhabilitation  
post exacerbation** **B**

**diminue  
hospitalisations ultérieures  
mortalité  
améliore qualité de vie**

*Puhan 2011*

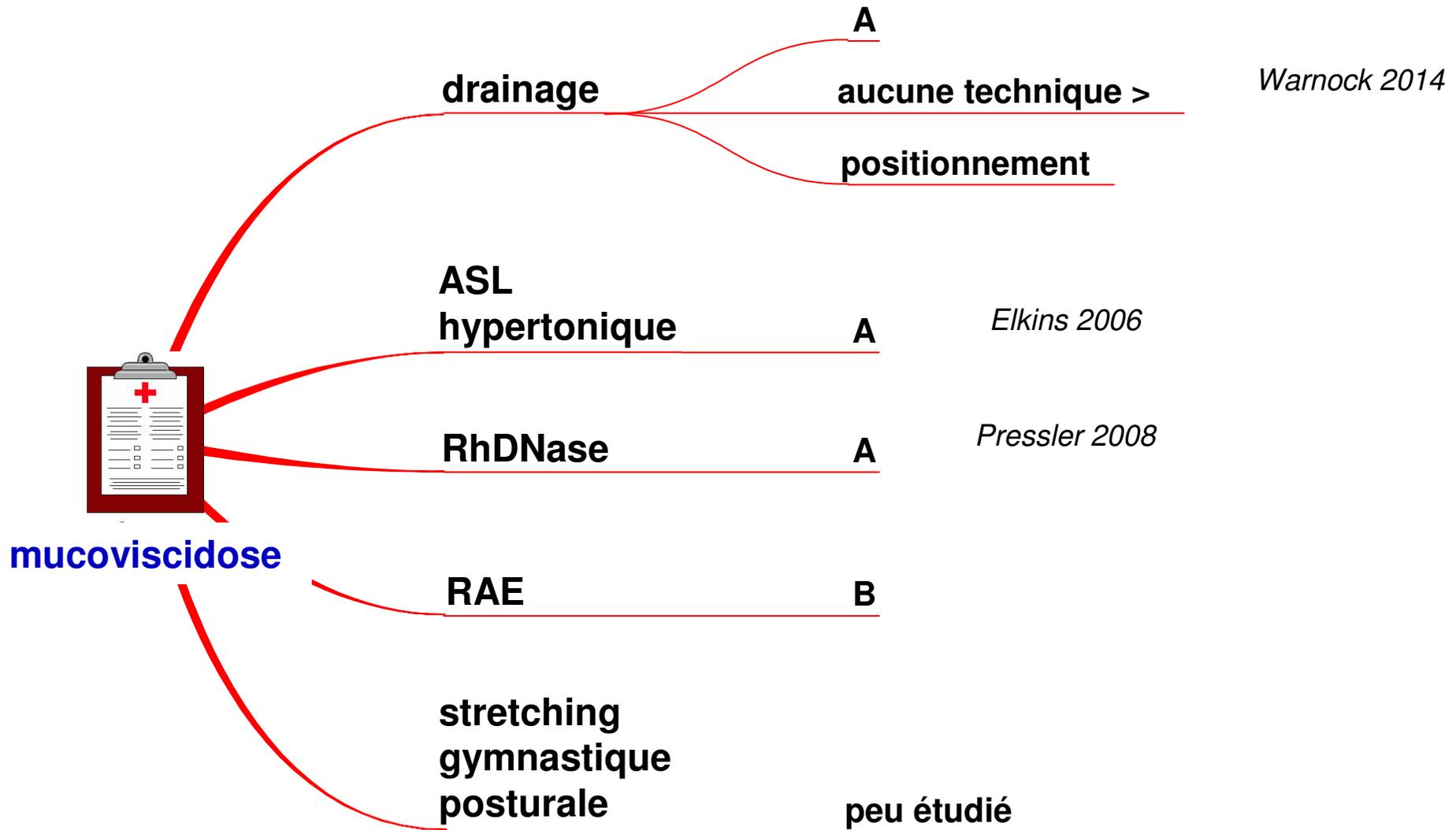
**RAE à domicile**

*Borel 2004*

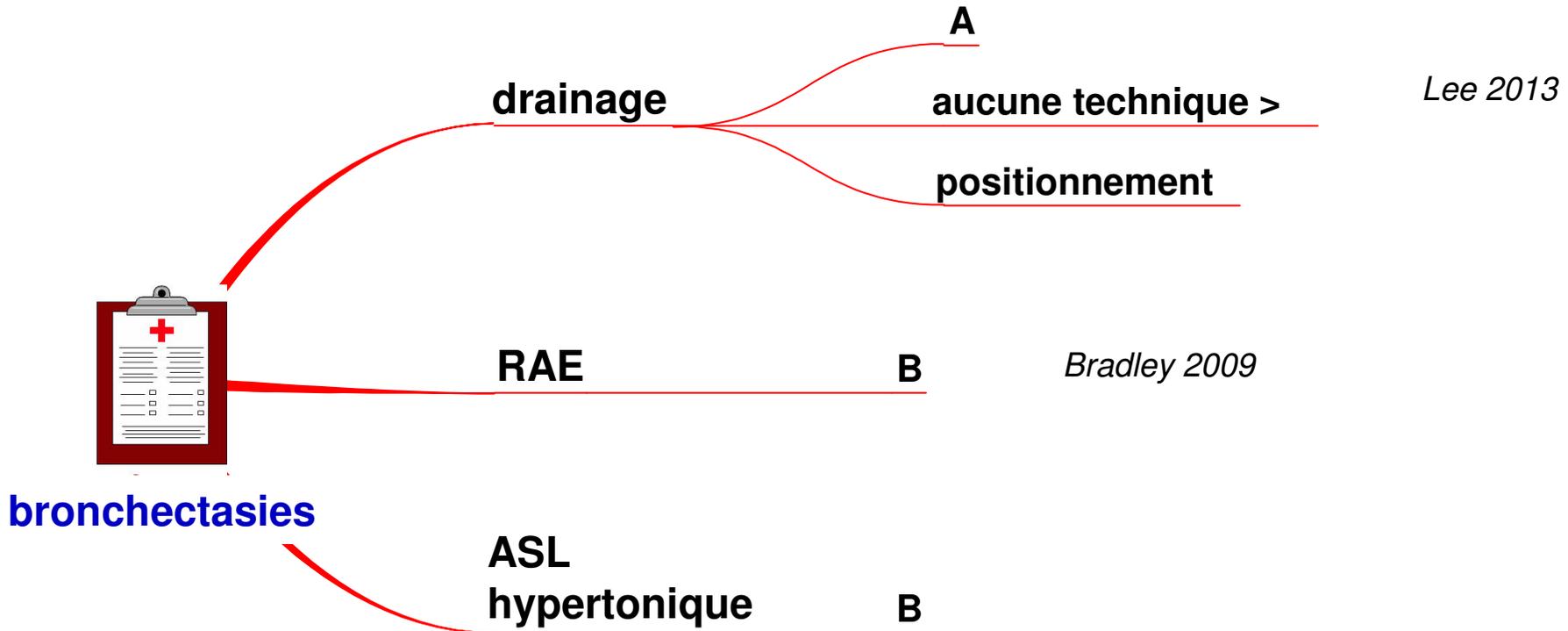


**BPCO**

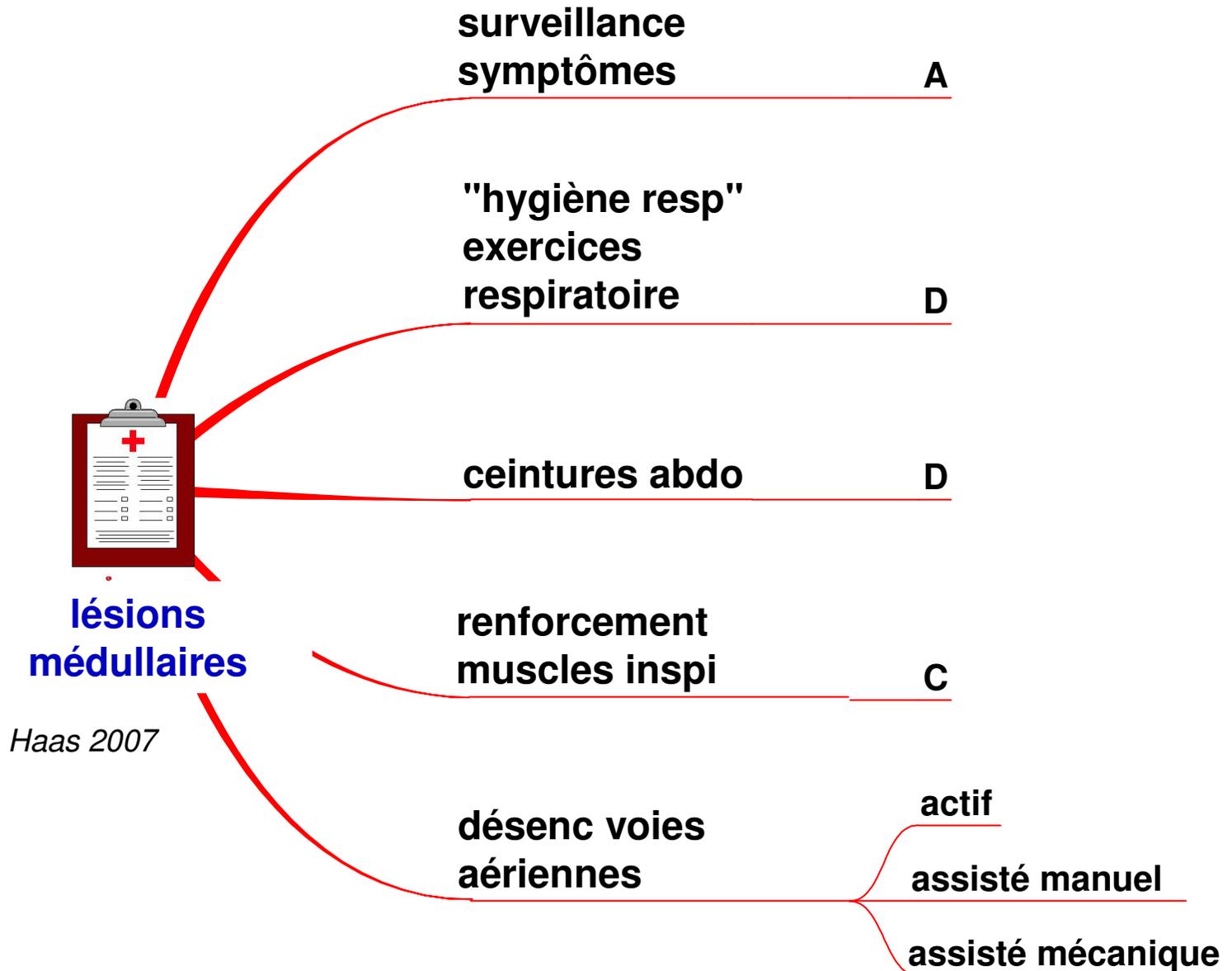
# Indications et niveaux de preuve



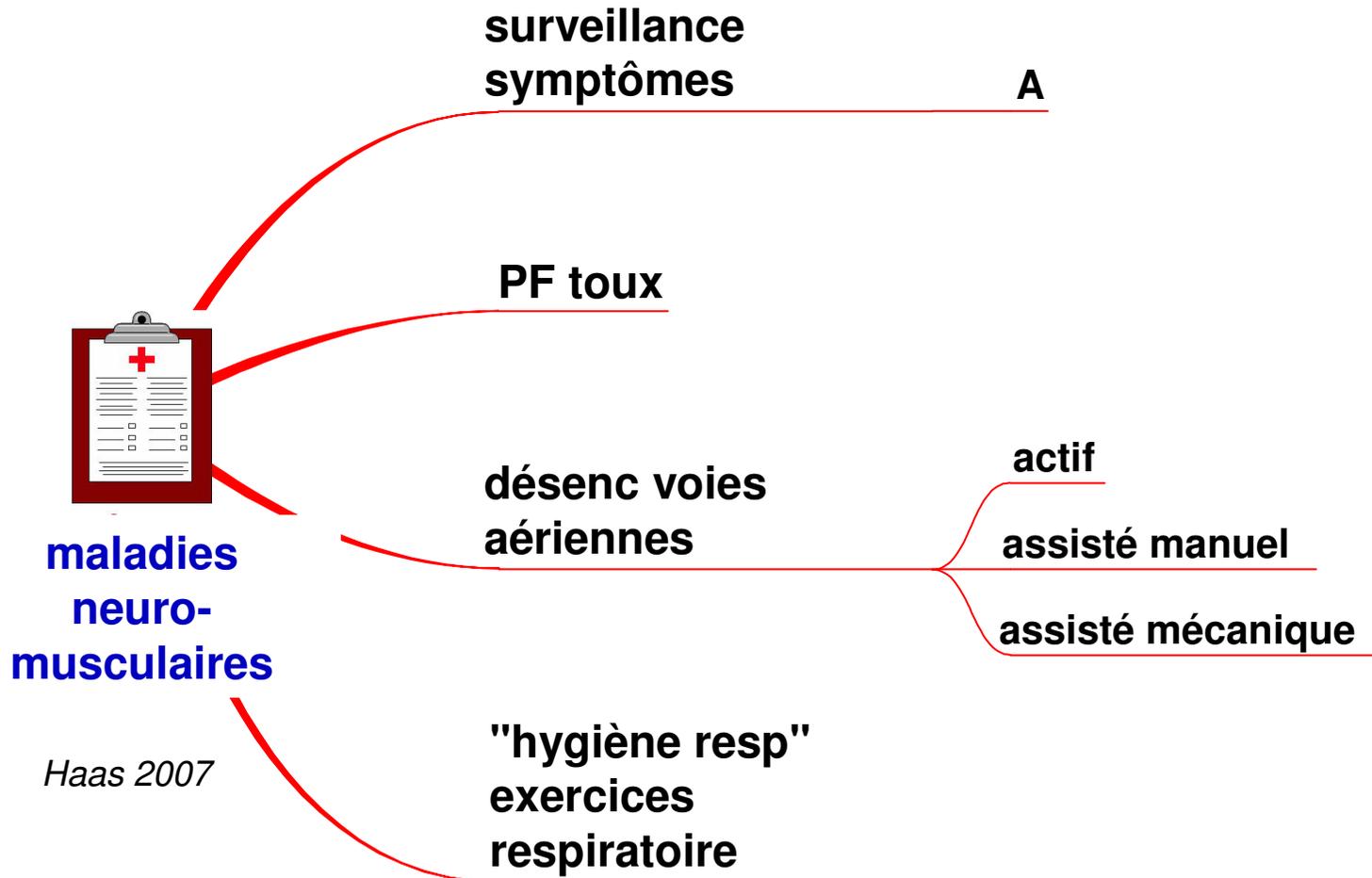
# Indications et niveaux de preuve



# Indications et niveaux de preuve



# Indications et niveaux de preuve



# Indications et niveaux de preuve



<b>asthme</b>	<b>techniques contrôle ventilation</b>	<b>A</b>
	<b>RAE</b>	<b>B</b>
<b>pathologies interstitielles</b>	<b>réhabilitation</b>	<b>B</b>
<b>déformations thoraciques</b>	<b>réhabilitation</b>	<b>B</b>
<b>SHV</b>	<b>techniques contrôle ventilation relaxation</b>	<b>B</b>

*Dowman  
2014*

*Jones 2013*

**et encore...**

# Indications et niveaux de preuve



**soins  
palliatifs**

**dyspnée**

**encombrement**

**douleur**



**physiothérapie  
respiratoire  
en pratique de  
ville**

présentation  
générale

une définition

principes et objectifs

moyens

indications et  
niveaux de preuve

affections aiguës

insuffisances  
chroniques

soins palliatifs

pratique

ressources

prescription

remboursement

communication

**Ressources**

**physio resp**  **26 physiothérapeutes**

**réhab resp**

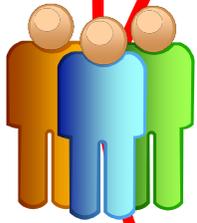
- programme initial**
  - stationnaire** **Rolle**
  - ambulatoire**
    - HUG**
    - La Tour**

**suivi**

- domicile**  **Groupe réhabilitation respiratoire à domicile** 
- ambulatoire** **Athléctica**

**week-ends**

- SGPR**
- numéro d'appel unique**
- prescription spécifique**



# Prescription



**indication**

**diagnostic global**

**code diagnostique**

**notification méd  
conseil**

**région à traiter**

**n séances**

**9 max par bon**

**si ttt longue durée**

**demande + fréquence**

**2 ttt / j possible**

**date**

**validité 5 semaines**

**antérieure séance 1**

**consultation patient**

**tél physio**

**RAE**

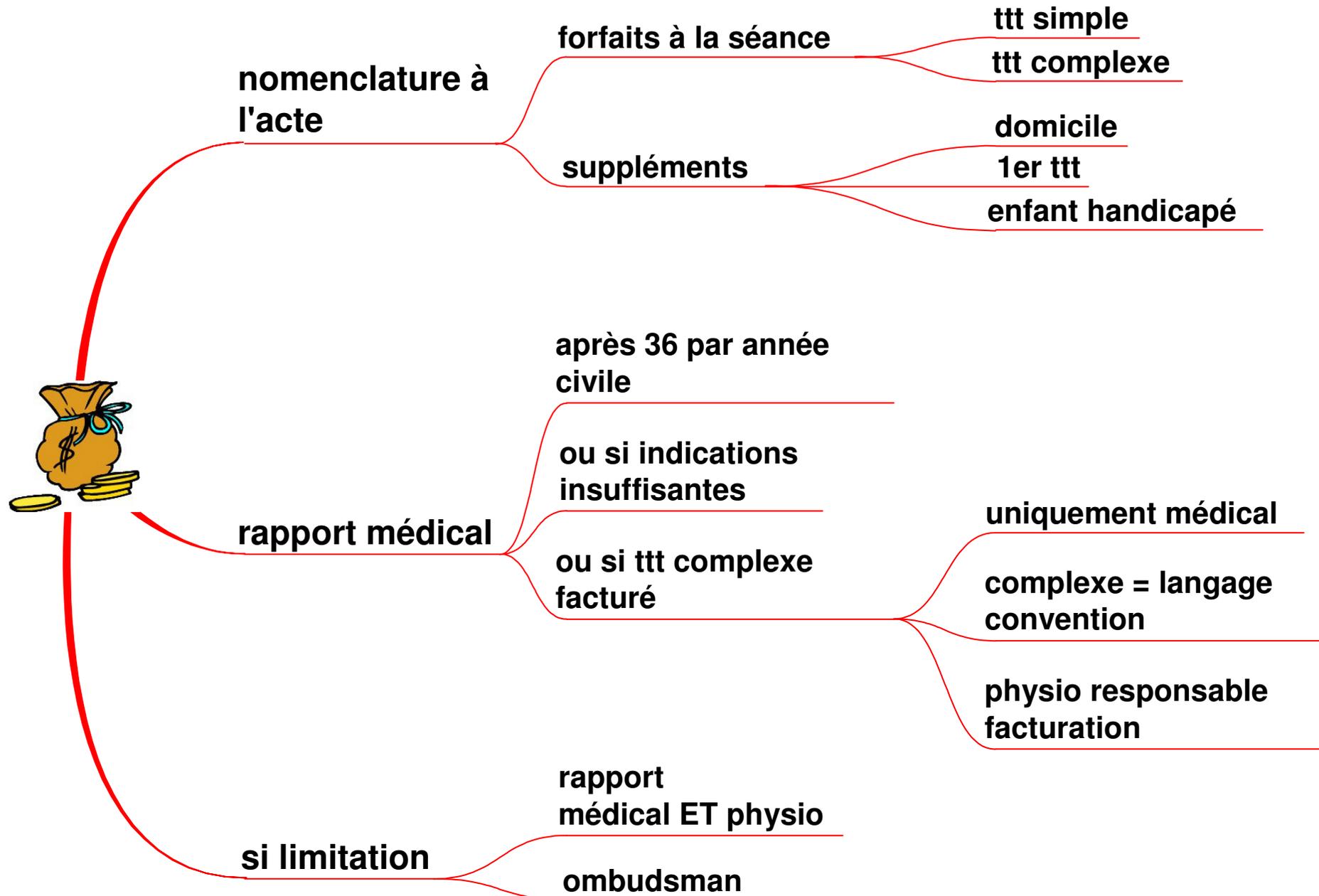
**pneumologue**

**test d'effort**

**aides**

**instrumentales prescription séparée**

# Remboursement



## Remboursement

Forfait par séance pour kinésithérapie complexe

\* Kinésithérapie complexe en cas de **troubles moteurs cérébraux et/ou médullaires** (polyradiculonévrites telles que syndrome de Guillain-Barré, polyneuropathies, SEP, ataxies, maladie de Parkinson, para/tetraplégies, paralysies cérébrales, hémiplégie, etc )

ou de **troubles fonctionnels sévères** dans des **conditions difficiles** (âge avancé, état général diminué, troubles de la fonction cérébrale, compréhension restreinte du langage, comportements anxieux ou d'évitement, douleurs chroniques complexes, fibromyalgie, douleur et spasticité, **nécessité d'instruire les parents si patient enfant, environnement psychosocial problématique**).

\* Traitement kinésithérapeutique complexe de blessés **polytraumatisés** et de patients ayant subi plusieurs opérations ou présentant les symptômes de **plusieurs maladies concomitantes**, polyarthrite, polyarthrose ou maladies indépendantes.

\* Thérapie respiratoire en cas de **troubles graves de la ventilation pulmonaire**.

# Echanges d'informations



en attendant  
e-health, e-toile ...

accès aux infos  
difficile

ligne rouge ?

mail ?

**THE  
END**

*Merci pour votre attention !*

