|    | Liste des auteurs Tableau synoptique. Table des abréviations Introduction — La démarche diagnostique dans l'élaboration du projet thérapeutique de kinésithérapie  De la démarche diagnostique au diagnostic kinésithérapique Les éléments du diagnostic kinésithérapique Le projet de kinésithérapie | V<br>VI<br>XIII<br>1<br>1<br>2<br>4 |
|----|---|-------------------------------------|
| 1  | Les pré-requis pour la kinésithérapie<br>respiratoire   |                                     |
| 1. | LA MÉCANIQUE VENTILATOIRE   |                                     |
|    | Introduction  | 8<br>10<br>22                       |
| 2. | les dysfonctionnements de la mécanique<br>Ventilatoire  |                                     |
|    | Trouble ventilatoire restrictif   | 28<br>32                            |
| 3. | les échanges gazeux, rapport v <sub>a</sub> /q  |                                     |
|    | Ventilation   | 40<br>40<br>42                      |
| 4. | les dysfonctionnements des échanges gazel   | ΙX                                  |
|    | Anomalies du rapport V <sub>A</sub> /Q  Hypercapnie  Hypoxémie  Dysfonction de la commande centrale  Ontenu protège par copyright   | 44<br>45<br>45<br>46                |
|    | Contend protege par copyright   |                                     |

|     | Intrication des différents mécanismes dans les dysfonctionnements des échanges gazeux en clinique | 46                         |
|-----|---|----------------------------|
| 5.  | L'ÉPURATION MUCOCILIAIRE  |                            |
|     | Structure   | 51<br>51                   |
| 6.  | LES DYSFONCTIONNEMENTS DE L'ÉPURATION<br>MUCOCILIAIRE   |                            |
|     | Hypersécrétion bronchique   | 56<br>57                   |
| 7.  | L'ADAPTATION À L'EFFORT   |                            |
|     | Voie métabolique anaérobie alactique  | 59<br>60<br>60<br>60       |
| 8.  | DÉSADAPTATION À L'EFFORT ET DYSPNÉE   |                            |
|     | Définition et mécanismes de la dyspnée d'origine ventilatoire Évaluation de la dyspnée            | 64<br>66<br>66<br>71       |
| 9.  | LES EFFETS DU VIEILLISSEMENT SUR LA FONCTION<br>RESPIRATOIRE                                      |                            |
|     | Modifications de la structure pulmonaire  | 74<br>75<br>75<br>75<br>76 |
| 10. | HYGIÈNE ET PRÉVENTION DES INFECTIONS<br>NOSOCOMIALES  |                            |
|     | Définitions   | 78<br>79                   |
|     | Chaîne épidémiologique  | 80<br>84                   |
|     | en rééducation respiratoire   | 86                         |
|     | Prévention et lutte contre les infections nosocomiales  | 88                         |
|     | Évaluation  | 105<br>105                 |
|     | Conclusion Contenu protégé par copyright  | 103                        |

| 2<br>des | Prévention et traitement<br>dysfonctionnements de l'appareil respiratoi  | re                 |
|----------|--|--------------------|
| 11.      | PRÉVENTION ET TRAITEMENT DES<br>DYSFONCTIONNEMENTS DE LA MÉCANIQUE<br>VENTILATOIRE EXTERNE                           |                    |
|          | Évaluation du dysfonctionnement  | 110<br>112<br>116  |
| 12.      | PRÉVENTION, TRAITEMENT DE L'OBSTRUCTION<br>BRONCHIQUE ET DE SES CONSÉQUENCES<br>SUR LA MÉCANIQUE VENTILATOIRE        |                    |
|          | Évaluation du trouble ventilatoire obstructif (TVO)  De l'évaluation du TVO à l'adaptation de la prise en charge     | 122<br>126         |
|          | Évaluation des techniques de modification du mode ventilatoire<br>Évaluation de l'éducation à la maîtrise du souffle | 127<br>129         |
| 13.      | PRÉVENTION ET TRAITEMENT DE L'ENCOMBREMENT<br>BRONCHIQUE   |                    |
|          | Évaluation de l'encombrement   | 133<br>137         |
|          | dans la littérature  | 140                |
| 14.      | TRAITEMENT DE L'INSUFFISANCE RESPIRATOIRE  |                    |
|          | Insuffisance respiratoire aiguë  | 151<br>157         |
| 15.      | la réhabilitation respiratoire   |                    |
|          | Évaluation de la désadaptation à l'effort  | 1 <i>7</i> 2       |
|          | Le réentraînement à l'exercice   | 173                |
|          | Objectifs du réentraînement à l'exercice   | 174                |
|          | Principaux protocoles de réentraînement à l'exercice   | 175                |
|          | Évaluation du réentraînement à l'exercice dans la littérature Le renforcement musculaire                             | 1 <i>77</i><br>181 |
|          | L'entraînement des muscles inspirateurs  | 182                |
|          | La gymnastique en réhabilitation respiratoire Contenu protégé par copyright  | 183                |

| 3    | Fiches techniques d'évaluation   |     |
|------|--|-----|
| E1.  | L'EXAMEN CLINIQUE RESPIRATOIRE   | 190 |
| E2.  | L'ÉVALUATION DU RISQUE INFECTIEUX  | 200 |
| E3.  | L'IMAGERIE THORACIQUE  | 201 |
| E4.  | LES GAZ DU SANG  | 208 |
| E5.  | L'EXPLORATION FONCTIONNELLE RESPIRATOIRE   | 212 |
| E6.  | LE DÉBIT EXPIRATOIRE DE POINTE   | 217 |
| E7.  | L'OXYMÉTRIE DE POULS   | 219 |
| E8.  | LA CAPNOGRAPHIE  | 221 |
| E9.  | L'ÉVALUATION DE LA DYSPNÉE   | 225 |
| E10. | L'ÉPREUVE D'EFFORT CARDIO-RESPIRATOIRE   | 228 |
| E11. | LE TEST DE MARCHE DE 6 MINUTES   | 230 |
| E12. | L'ÉVALUATION DE LA QUALITÉ DE VIE  | 234 |
| E13. | L'ÉVALUATION EN RÉHABILITATION RESPIRATOIRE  | 237 |
| E14. | SYNTHÈSE DES DIFFÉRENTS OUTILS ET INDICATEURS<br>D'ÉVALUATION DIAGNOSTIQUE PAR TYPE<br>DE DYSFONCTIONNEMENT              | 239 |
| E15. | CRITÈRES DE CHOIX ET D'ÉVALUATION<br>DES TECHNIQUES DE KINÉSITHÉRAPIE, CRITÈRES<br>DE MESURE DU RÉSULTAT DES TRAITEMENTS | 240 |
| 4    | Fiches techniques de rééducation   |     |
| R1.  | L'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DES PATIENTS<br>Contenu protégé par copyright  | 244 |

| R2.  | LES TECHNIQUES DE MODULATION DU FLUX EXPIRATOIRE                 | 249 |
|------|--|-----|
| R3.  | LES TECHNIQUES DE VENTILATION SPONTANÉE<br>LOCALISÉE             | 256 |
| R4.  | LES PRESSIONS MANUELLES THORACIQUES ET/OU ABDOMINALES            | 259 |
| R5.  | LES VIBRATIONS THORACIQUES                                       | 261 |
| R6.  | LA TOUX DIRIGÉE  | 262 |
| R7.  | L'ASPIRATION NASO-TRACHÉALE                                      | 264 |
| R8.  | L'ASPIRATION TRACHÉALE CHEZ LE MALADE INTUBÉ<br>OU TRACHÉOTOMISÉ | 267 |
| R9.  | LE FLUTTER   | 270 |
| R10. | L'AÉROSOLTHÉRAPIE  | 272 |
| R11. | LA SPIROMÉTRIE INCITATIVE DIRIGÉE                                | 277 |
| R12. | L'ENTRAÎNEMENT DES MUSCLES INSPIRATEURS (EMI)                    | 279 |
| R13. | LA VENTILATION MÉCANIQUE   | 282 |
| R14. | LES MODES DE VENTILATION MÉCANIQUE                               | 286 |
| R15. | LA VENTILATION MÉCANIQUE NON INVASIVE                            | 298 |
| R16. | VENTILATION MÉCANIQUE ET KINÉSITHÉRAPIE                          | 305 |
| R17. | LA TECHNIQUE DE L'HYGIÈNE DES MAINS                              | 310 |
| R18. | LA PRATIQUE DE L'ISOLEMENT                                       | 311 |
| R19. | LA DÉSINFECTION DU MATÉRIEL                                      | 313 |
| R20. | LA DOULEUR ET SON TRAITEMENTContenu protégé par copyright        | 314 |

## Démarche diagnostique et projet thérapeutique Cas cliniques C1. CAS CLINIQUE DE BPCO De la prescription, du diagnostic médical et du contexte clinique au bilan orienté ......

Résultats et évaluation du bilan orienté vers un diagnostic

|     | Du diagnostic kinésithérapique au projet de rééducation Évolution de la situation clinique : l'intubation devient nécessaire . Évolution de la situation clinique : le sevrage de la ventilation mécanique puis l'extubation | 323<br>323<br>324  |
|-----|--|--------------------|
|     | Phase de réhabilitation  | 325<br>326         |
|     | kinésithérapique   | 331                |
| C2. | CAS CLINIQUE D'UNE LOBECTOMIE<br>INFÉRIEURE GAUCHE   |                    |
|     | De la prescription, du diagnostic médical et du contexte clinique au bilan orienté   | 335                |
|     | kinésithérapique  Du diagnostic kinésithérapique au projet de rééducation  | 33 <i>7</i><br>342 |
| 23. | CAS CLINIQUE DE PLEURÉSIE  |                    |
|     | De la prescription, du diagnostic médical et du contexte clinique au bilan orienté   | 344                |
|     | Phase aiguë  | 345                |
|     | kinésithérapique   | 345<br>348         |
|     | Phase de séquelles   | 349                |
|     | kinésithérapique  Du diagnostic kinésithérapique au projet de rééducation  | 349<br>351         |
|     | Index  | 353                |
|     | Contenu protégé par copyright  |                    |