

# Table des matières

---

<b>Introduction</b> .....	1
Chapitre 1	
<b>De la physiologie à la sémiologie clinique</b> .....	5
<i>D. Robert, M. Cour</i>	
Ventilation.....	5
Types d'IRA et mécanismes physiopathologiques.....	9
Traduction clinique de l'IRA.....	13
Chapitre 2	
<b>Prise en charge ventilatoire</b> .....	19
<i>P. Beuret</i>	
Modalités d'oxygénothérapie.....	19
Indications d'assistance respiratoire.....	23
Modalités d'assistance respiratoire.....	24
Chapitre 3	
<b>Œdème pulmonaire cardiogénique</b> .....	31
<i>R. Hernu</i>	
Prise en charge thérapeutique.....	33
Autres mesures thérapeutiques.....	37

## Chapitre 4

### **Insuffisance respiratoire aiguë lors des exacerbations aiguës des bronchopneumopathies chroniques obstructives** ..... 39

*B. Langevin*

Causes de décompensation..... 39

Rôle des comorbidités..... 40

Intérêt des biomarqueurs..... 41

Critères de gravité..... 43

Traitement médicamenteux ..... 43

Prise en charge ventilatoire..... 46

## Chapitre 5

### **Pneumonies aiguës communautaires graves : épidémiologie, stratégies diagnostique et antibiotique**..... 59

*D. Contou, M. Fartoukh*

Cadre nosologique et spectre microbien..... 60

Diagnostic clinique..... 62

Diagnostic microbiologique..... 65

Antibiothérapie ..... 69

Pièges diagnostiques..... 73

## Chapitre 6

### **Traumatisme thoracique grave**..... 79

*A. Levrat*

Généralités ..... 79

Place de l'imagerie dans le diagnostic lésionnel de l'atteinte thoracique..... 80

Critères anatomiques de gravité de l'atteinte thoracique ..... 82

Facteurs de risque de recours à la ventilation mécanique..... 85

Stratégie thérapeutique..... 86

Devenir à long terme..... 91

<b>Chapitre 7</b>	
<b>Épanchements pleuraux</b> .....	95
<i>T. Desmettre, S. Kepka, U. Leiva, G. Capellier</i>	
Épidémiologie.....	95
Traitement.....	100
Matériel.....	104
<b>Chapitre 8</b>	
<b>Insuffisance respiratoire aiguë postopératoire</b> .....	111
<i>E. Futier</i>	
Insuffisance respiratoire postopératoire : déterminants chirurgicaux et anesthésiques.....	112
Facteurs de risques de complications respiratoires postopératoires.....	113
Modalités et stratégies de prévention de l'insuffisance respiratoire postopératoire.....	116
<b>Chapitre 9</b>	
<b>Insuffisance respiratoire aiguë d'origine neuromusculaire</b> .....	123
<i>P. Beuret, D. Robert</i>	
Affections aiguës.....	124
Décompensations de maladies neuromusculaires chroniques.....	127
<b>Chapitre 10</b>	
<b>Insuffisance respiratoire aiguë : particularités pédiatriques</b> .....	131
<i>E. Javouhey, F. Baudin</i>	
Particularités physiologiques en pédiatrie.....	131
Prise en charge des VAS.....	133
Laryngites, épiglottites, trachéites.....	136
Maladies respiratoires obstructives.....	136
Pneumopathies et pleuropneumopathie.....	139
Syndrome de détresse respiratoire aiguë.....	140
Maladies neuromusculaires.....	141
Perspectives.....	142

## Chapitre 11

<b>Place de la kinésithérapie</b> .....	145
---	-----

*C. Roux*

Désencombrement .....	145
-----------------------	-----

Aérosolthérapie .....	151
-----------------------	-----

Mise en place de la ventilation non invasive .....	152
--	-----

## Chapitre 12

<b>Approche palliative de l'insuffisance respiratoire aiguë</b> .....	155
---	-----

*J.-P. Rigaud, J.-P. Quenot*

Circonstances – Situations cliniques .....	156
--	-----

Prise en charge palliative .....	157
----------------------------------	-----

Conclusion et perspectives .....	165
----------------------------------	-----

Matériel protégé par le droit d'auteur