

## Intervenant

### Stéphane OTTO

Maître assistant à la Haute Ecole Louvain en Hainaut (Charleroi)  
MKDE, assistante de Guy Postiaux (Grand Hôpital de Charleroi)

**Public :** kinésithérapeutes

**Durée :** 2,5 jours soit 18 heures



L'approche méthodologique et clinique développée dans cette formation démontre le caractère prioritaire et novateur de la kinésithérapie du poumon profond, à partir des signaux quantifiés de l'auscultation pulmonaire, du comportement mécanique spécifique et de la physiopathologie des voies aériennes distales. Le nouveau paradigme d'une kinésithérapie « inspiratoire, lente, résistée, positionnelle validée par des moyens stéthacoustiques, échographiques, biochimiques » est développé à partir de la géométrie spatiale du poumon.

Cette approche nouvelle remet en question les techniques conventionnelles de toilette broncho-pulmonaire chez l'adulte aussi bien que chez le jeune enfant et ouvre un nouveau et vaste champ de recherche à la kinésithérapie. Au cours de ce stage, une place importante est faite à la kinésithérapie respiratoire en pédiatrie à partir de concepts thérapeutiques nouveaux adaptés aux publications scientifiques et aux données physiopathologiques les plus récentes.

## 1er jour

### Epidémiologie : la BPCO est une maladie pédiatrique

- Incidence-Prévalence des infections respiratoires pédiatriques Origines
- Morbidité différée
- Les infections pédiatriques sont d'origine virale
- Rôle de la pollution
- Pathogénèse et morbidité différée

### Obstruction bronchopulmonaire multifactorielle

- Géométrie spatiale du poumon
- Dynamique des fluides : flux et non/flux
- Obstruction multifactorielle
- Algorithme décisionnel
- Hyperinflation
- Dossier kinésithérapique

### Nomenclature fonctionnelle des techniques de kinésithérapie – équation de Rohrer-Otis

- PT - shop
- Déconstruction
- Reconstruction
- Mécanismes de défense

## 2ème jour

### Le poumon profond cible prioritaire de la FK

- Retour aux fondamentaux physiopathologiques
- Les Voies aériennes distales
- Le poumon profond
- VAD et PP : une entité unique par imbrication
- La « Tensegrity »
- Rapports de proportionnalité
- Pour quel paradigme ?

### Bases mécaniques de la Kiné du PP

- Élément de l'équation de Rohrer appliqué au PP = inspiration
- Asynchronisme ventilatoire = lente + apnée téléInspiratoire
- Compliances différentielles = résistée
- La mécanique ventilatoire en décubitus latéral = positionnelle
- Le poumon est un objet fractal = équidistance apex-hile
- Contraintes mécaniques cellulaires et clairance du PP
- PROPOSITION D'UN NOUVEAU PARADIGME
- Validation et suivi clinique
- PRATIQUE ELTGOL, EDIC/R/P (durée 1h30)

## Les bruits respiratoires (pratique de l'écoute des bruits respiratoires : durée 4 heures)

- Historique
- Notions de physique acoustique
- Nomenclature actualisée
- Bruits respiratoires
- Bruits adventices
- PRATIQUE DE L'AUSCULTATION (durée 1h30)

## 3ème jour (matinée)

### La FK en pédiatrie (pratique ELPr, TP, DRR)

- Controverses
- La F/F dans la bronchiolite: stop ou encore?
- Bilan P/K spécifique de l'enfant
- Démonstrations pratiques
- PRATIQUE ELPr, TP, DRR, TILA, NEONATOLOGIE (durée 1h30)
- Erreurs techniques
- La douleur en pédiatrie
- Validation

**Niveau de connaissances :** acquisition

### Objectifs :

A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de mettre en oeuvre une approche nouvelle et validée de la kinésithérapie de désobstruction bronchopulmonaire.

Cette formation lui permettra de :

- savoir opérer un choix technique pertinent grâce à un arbre de décision thérapeutique fondé sur un bilan physique spécifique, grâce à l'auscultation pulmonaire
- être capable d'appliquer de nouvelles techniques de kinésithérapie respiratoire de l'adulte et du petit enfant, basées sur ce moyen d'observation
- savoir ausculter, c'est-à-dire à recueillir des paramètres stéthacoustiques objectifs
- poser correctement les indications et contre-indications d'un traitement physique
- acquérir les bases d'une spécialisation en kinésithérapie respiratoire pédiatrique

### Moyens pédagogiques et techniques : Apport théoriques - Travaux pratiques

*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

Contact en charge des relations avec les stagiaires : Justine FRÉNEAU

Secrétariat de Fc Santé : 05 56 51 80 88

accueil@fcsante.org

Fc Santé - 160 cours du Médoc - 33300 Bordeaux

Tél. : 05 56 51 80 88 - Fax : 05 57 87 21 08 - Email : [accueil@fcsante.org](mailto:accueil@fcsante.org) - Site : [www.fcsante.org](http://www.fcsante.org)

Association loi 1901 - Organisme de formation enregistré sous le numéro 72 33 07498 33. Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat.

Siret : 508 006 095 00014 - Code APE : 9499Z

V. 13.11.18