L’échographie thoraco- pulmonaire et diaphragmatique au service de la kinésithérapie respiratoire adulte et pédiatrique (P. JOUD)

Objectifs

-Maitriser le maniement de la sonde d’échographie sur le thorax du patient et le réglage des différents paramètres de l’échographie.

-Identifier l’écho- anatomie du thorax , du poumon et des muscles .Rechercher les différents muscles respiratoires dont le diaphragme pour en évaluer ses capacités fonctionnelles (excursion et fraction d’épaississement)

-Permettre au kinésithérapeute praticien de choisir une technique adaptée à partir des résultats de l’échographie et de suivre l’évolution du traitement (techniques inspiratoires en pression positive, technique de désencombrement bronchique etc.).

-Aboutir à un bilan diagnostique et un choix thérapeutique plus précis.

Formateur.trice

Philippe JOUD

Kinésithérapeute DE – Past pésident de l’association de Kinésithérapie cardio-respiratoire Rhône Alpes – Past Président de l’European Respiratory Care Association

Note

Lors de la dernière session, le taux de satisfaction du groupe s’élevait à :

Nouvelle Formation

Tarifs

Coût de la formation - Tarif : 575€

FIFPL - En cours de traitement

Organisation

Construction du groupe :
18 personnes

Du 18 au 19 octobre 2027 - Mulhouse

14h / 2 jours

Contenu

La prise en charge des maladies respiratoires de toute nature qu'elle soit, par la kinésithérapie respiratoire, s'est largement développée par l'apport des technologies thérapeutique et d'investigation au service du kinésithérapeute praticien de ville et à l'hôpital.

Elle est encore insuffisamment utilisée en France par les kinésithérapeutes ; certaines équipes de physiothérapeute utilisent l'échographie dans de très nombreux pays et le prouvent par des publications de haut niveau scientifique (UK, Australie, Brésil).

En matière d'évaluation du système respiratoire, la technologie des ultra sons par l'échographie thoracique, pulmonaire et diaphragmatique apporte son soutien pour une investigation approfondie des pathologies respiratoires.

L'échographie pulmonaire, thoracique et diaphragmatique devient l'outil indispensable au kinésithérapeute pour évaluer et établir un bilan diagnostic kiné plus complet, pour choisir la thérapeutique à mettre en place, et pour assurer le suivi et l'évolution de la pathologie respiratoire.

L'évolution du matériel par son moindre coût, ses sondes ultra portables, l'effet non délétère et facilement répétitif de l'examen, donne à l'échographie, comme le fût à une époque l'auscultation, tout son sens clinique et thérapeutique. L'échographie rentre dans le décret de compétence du kinésithérapeute.

L'utilisation de l'échographie permet de mettre en évidence de nombreux drapeaux rouges (pneumothorax, fracture de côte, autres…).

Elle permet d'identifier des atélectasies, des troubles de ventilation, des pneumopathies, des épanchements pleuraux, et d'en suivre leur évolution dans le temps.

Mais également elle permet d'évaluer la fonction diaphragmatique avec le calcul de son excursion et de sa fraction d'épaississement très utilisées pour indiquer ou non une extubation en réanimation, de surveiller un patient sous ventilation mécanique ou pour évaluer le diaphragme d'un patient BPCO.

Une paralysie phrénique ou une parésie peut également être facilement identifiable.

L'image de l'échographie est non seulement statique mais également dynamique et ceci permet d'identifier une zone pathologique pendant différentes actions thérapeutiques (ventilation mécanique, IPPB, autres…),

L'évaluation de la bronchiolite du nourrisson avec des scores de sévérité rentre dans la boucle de l'évaluation par l'échographie.

Programme détaillé de la formation

Jour 1	Contenus	Pédagogie	
	Intégrer les principes théoriques et pratiques de l'échographie pulmonaire		
09h00 09h15	Accueil des participants Tour de table / présentation des participants et de l'intervenant Test de connaissance pré-formation	Echange	Tour de table Question réponse QUizz
09h15 10h45	• Les objectifs pour le kinésithérapeute à utiliser l'échographie au quotidien en kinésithérapie respiratoire. • La littérature de l'échographie en kinésithérapie respiratoire. • Les bases de l'échographie théorique : les ultra sons, les modes de transmission, mode B, Mode TM • Le matériel de bases : les sondes, l'échographe. • L'échographie du poumon normal, de la plèvre, du thorax et du diaphragme. Lignes A, lignes B. • Le poumon du nourrisson et de l'enfant	THEORIE	Support audio-visuel / Diaporama
	Pause		
11h00 12h30	• Comment utiliser le matériel, les sondes et les réglages de la machine. Gain et profondeur. • Exploration du thorax normal en pratique	PRATIQUE	Présentation et démonstration par le formateur Reproduction en binôme ou trinôme avec supervision active du formateur
	Repas		
13h30 15h00	• Exploration du poumon normal en pratique ? • Exploration de la plèvre normale	PRATIQUE	Présentation et démonstration par le formateur Reproduction en binôme ou trinôme avec supervision active du formateur
	Pause		
15h15 16h45	• Identification par l'image échographique des contre indications à la kinésithérapie respiratoire ; Fracture de côte, Pneumothorax, épanchement, autres …. • L'image échographique du poumon pathologique : • Le syndrome interstitiel • Le syndrome alvéolaire • Les pathologies du poumon : pneumopathies, bronchectasies, atélectasies	THEORIE	Support audio visuel / Diaporama
16h45	Synthèse de fin de journée	Echanges	Question / réponse

17h00			
Jour 2	**Contenus**	**Pédagogie**	
	Intégrer le lien entre les différentes pathologies et le rôle de l'échographie pulmonaire (Bilan et traitement)		
09h00 09h15	Accueil des participants et reprise des éléments vus la veille	Echange	Tour de table / Question – réponse
09h15 10h30	• La plèvre normale • Les pathologies de la plèvre : pneumothorax, épanchement pleural. • L'échographie du diaphragme • Mesure de la fonction diaphragmatique par l'échographie : ◦ L'excursion du diaphragme, la fraction d'épaississement ◦ La vitesse de contraction	THEORIE	Support audio-visuel / Diaporama
	Pause		
10h45 12h30	• Recherche des coupoles droite et gauche • Calcul de l'excursion du diaphragme et de la fraction d'épaississement	THEORIE PRATIQUE	Support audio visuel / Diaporama Pratique et binôme après démonstration du formateur
	Repas		
13h30 15h00	• La paralysie phrénique : sniff test • Le diaphragme du BPCO • Le diaphragme en réanimation : patient ventilé, extubation ou non ? • Aération du poumon du nourrisson < 24 mois ◦ Score de gravité dans la bronchiolite du nourrisson : B U S ◦ Score de diagnostic de la pneumopathie du nourrisson. • L'échographie des muscles respiratoires, accessoires et sangle abdominale et du quadriceps. • L'effet Doppler : identifier le veineux de l'artériel • De l'image échographique au choix thérapeutique en kinésithérapie respiratoire.	THEORIE	Support audio visuel et diaporama
	Pause		
15h15 16h45	• Exploration des muscles respiratoires accessoires, ainsi que les muscles de la sangle abdominale. • Exploration du Quadriceps. • Apport de l'effet doppler vasculaire : flux afférents et efférents. • Cas cliniques de patients : sur vidéo enregistrée	PRATIQUE ACTIVE	Pratique en binôme et en groupe Supervision active du formateur

	Quizz interactif : (ex : Kahoot)		
19h45 17h00	Evaluation de fin de formation et de l'Objectif Opérationnel Questionnaire oral et écrit de satisfaction et de connaissances	DEMONSTRATIVE ECHANGES	Quizz de fin de formation Question / réponse