Kinésithérapie respiratoire dans les maladies infectieuses (Mucoviscidose, DDB, pneumopathie) : drainage autogène et support instrumental adapté (P. JOUD)

Objectifs

Construire l'accompagnement des patients dans la prévention des exacerbations et la mise en place d'un traitement en kinésithérapie respiratoire de désencombrement bronchique dans les cas de maladies respiratoires aiguës et/ou chroniques.

Formateur.trice

M. Philippe JOUD

Kinésithérapeute – Lyon – Ex-président de l'association de Kinésithérapie cardio-respiratoire Rhône Alpes – Past President de l'European Respiratory Care Association

Note

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

8/10

Tarifs

Coût de la formation - Tarif : 575€

FIFPL - Reste à charge : 0€

Organisation

Construction du groupe :
20 personnes

Du 20 au 21 octobre 2027 - Mulhouse

14h / 2 jours

Public et Prérequis

Formation exclusivement destinée aux kinésithérapeutes (D.E. ou A.E.)
Une expérience supérieure à 3 mois est souhaitable

Contenu

La maladie respiratoire chronique de type infectieux (mucoviscidose, DDB, pneumopathie, COVID 19) relève d'une prise en charge spécifique en kinésithérapie respiratoire ambulatoire.

Une approche rigoureuse de l'infection bronchique, de l'hygiène, des différents germes rencontrés et des traitements médicamenteux aidera le kinésithérapeute libéral à accompagner ses patients dans la prévention des exacerbations et la mise en place rapide d'un traitement médical de désencombrement des voies aériennes supérieures et inférieures.

Ce séminaire réparti en deux jours, vous permettra d'obtenir l'ensemble des rappels théoriques des maladies infectieuses (viroses respiratoires et surinfections bactériennes) dont l'atteinte à la COVID 19.
Ces séquences théoriques orienteront les phases d'application pratique en binôme et en groupe sous supervision du formateur.

Programme de la formation

Seront abordés lors de la formation :

- L'organisation de la kinésithérapie respiratoire en cabinet : équipe – matériel – garde …
- L'évaluation clinique et technologique de l'encombrement des voies aériennes : auscultation , échographie.
- Les techniques de désencombrement bronchique de type compression dynamique des bronches avec la maîtrise des flux expiratoires lents ou forcés donneront au kinésithérapeute les moyens d'agir en pratique quotidienne avec efficacité et en adéquation avec l'Evidence Based Practice.
- Les technologies instrumentales viennent compléter le désencombrement bronchique par les systèmes résistifs externes : PEP – Masque – Flutter ; ainsi que le support instrumental en pression négative intermittente (Simeox).

Moyens pédagogiques et pratiques

- Lieu : salle adaptée à l'effectif
- Alternance des séquences théoriques (Supports Polycopiés fournis aux stagiaires et projection d'un diaporama) puis des séquences pratiques en binômes sous surveillance et supervision du formateur.
- Merci de vous munir d'une tenue confortable afin d'effectuer l'ensemble de la partie pratique de la formation.

Modalités de suivi de l'exécution du programme et d'évaluation

- Feuilles d'émargement (par ½ journées) : signature des participants et contre-signature du formateur.

- Évaluation des apports de la formation :
    - Pré et Post-test
    - Quizz – questionnaires
    - Correction des gestes techniques au décours de la pratique
    - Échanges autour des cas emblématiques
- Questionnaire de satisfaction de fin de formation

Accès aux personnes handicapées

Attestation d’accessibilité recevant du public (ERP 5ème catégorie).

Programme détaillé de la formation

Jour 1	Contenus	Pédagogie	
	OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE : *Intégrer les données récentes de la littérature pour affiner son sens clinique*		
09h00 09h30	**Accueil des stagiaires** **Présentation de la formation et des participants**	**ÉCHANGES**	Remise de support pédagogique – Tour de table – questions sur les attentes des stagiaires
09h30 10h30	**A partir des données récentes de la littérature établir dans le contexte des maladies infectieuses chroniques une prise en charge adaptée : DDB, Mucoviscidose, pneumopathie. L'impact respiratoire de l'infection à Covid 19 à plus ou moins long terme , prise en charge spécifique.** *Les infections broncho-pulmonaires* *Les bactéries des voies aériennes* *Les virus respiratoires – Quel niveau de preuve apporte la littérature internationale*	**THÉORIQUE**	Projection du diaporama – supports audiovisuels
	Pause		
10h45 11h30	**Permettre au kinésithérapeute d'aborder la prise en charge d'un patient atteint d'une mucoviscidose** *De la génétique à la physiopathologie des voies aériennes – Le tapis muco ciliaire et ses dysfonctions. Les différentes sécrétions des voies aériennes – L'encombrement des voies aériennes hautes et basses dans la mucoviscidose*	**THÉORIQUE**	Projection du diaporama – supports audiovisuels
11h30 12h30	**Chez les patients atteints de DDB : bronchiectasies localisées ou diffuses** *Anatomo-pathologie, différentes formes de DDB, signes cliniques spécifiques* *L'encombrement des voies aériennes dans les DDB*	**THÉORIQUE**	Projection du diaporama – supports audiovisuels
	Repas		
13h30 14h30	**Affiner son sens clinique dans la maladie respiratoire – Etablir un Bilan Diagnostic** **Kinésithérapique spécifique aux maladies respiratoires infectieuses chroniques** *L'auscultation pulmonaire et les bruits respiratoires normaux et anormaux – Ecouter une toux – Echographie thoracique et pulmonaire ; Observation des expectorations*	**DÉMONSTRATIVE** **MÉTHODE ACTIVE**	Démonstration puis mise en situation en binôme sous supervision du formateur
14h30 15h30	**Lire et adapter les résultats des examens médicaux : EFR, Imagerie médicale , gaz du sang , test à l'effort**	**DÉMONSTRATIVE** **MÉTHODE ACTIVE**	Démonstration puis mise en situation en binôme sous supervision du formateur

	L'EFR, le trouble ventilatoire obstructif, restrictif, mixte, les paramètres exploitables en kinésithérapie respiratoire. *L'imagerie pulmonaire : radio et scanner , l'échographie thoracique et pulmonaire .* *Les gaz du sang : en invasif et non invasif (SpO2) Interpréter les résultats d'un test à l'effort*		
	Pause		
15h45 17h00	**Covid 19, de la phase aiguë au post covid long ? Quelle kinésithérapie : respiratoire et/ou fonctionnelle à l'effort, et en plus le SHV ?** *Le virus de la Covid 19 – La prophylaxie générale de la population et le patient post covid long : Kinésithérapie respiratoire et réadaptation à l'effort*	**THÉORIQUE** **DÉMONSTRATIVE** **MÉTHODE ACTIVE**	Projection du diaporama – Démonstration puis mise en situation en binôme sous supervision du formateur
Jour 2	**Contenus**	**Pédagogie**	
	<u>OBJECTIF PEDAGOGIQUE INTERMEDIAIRE</u> : *Intégrer les techniques de désencombrement*		
09h00 10h30	**Le désencombrement des voies aériennes hautes et basses dans la mucoviscidose** *Les techniques non instrumentales : les techniques expiratoires lentes utilisées en Europe, DA, ACBT, AFE lente, Expi L, etc…* *La toux contrôlée* *Les techniques instrumentales dans la mucoviscidose* *Les systèmes résistifs externes : OPEP , PEP masques, Flutter etc…* *Un nouvel appareil : le SIMEOX et la pression négative intermittente .*	**DÉMONSTRATIVE** **MÉTHODE ACTIVE**	Démonstration puis application en binôme sous supervision du formateur
	Pause		
10h45 12h30	**Le désencombrement des voies aériennes hautes et basses dans les DDB** *Les techniques non instrumentales : les techniques expiratoires lentes utilisées en Europe, DA, ACBT , AFE lente , Expi L , etc…* *Les techniques instrumentales dans les bronchiectasies – Les systèmes PEP :OPEP , PEP masques, Flutter etc…* *Un nouvel appareil : le SIMEOX*	**DÉMONSTRATIVE** **MÉTHODE ACTIVE**	Démonstration puis mise en situation en binôme sous supervision du formateur
	Repas		
13h30 14h30	**Comprendre la place du lavage et du drainage des voies aériennes supérieures dans les maladies respiratoires infectieuses** *La pathologie rhino sinusienne du patient chronique – Le lavage des VAS chez l'adulte*	**DÉMONSTRATIVE** **MÉTHODE ACTIVE**	Démonstration puis mise en situation en binôme sous supervision du formateur

	Technique de mouchage		
14h30 15h30	**Aérosolthérapie : Comment optimiser la prise du principe actif par les techniques de nébulisation** *Les traitements médicamenteux et la nébulisation* *Les nébuliseurs – Le spray doseur : technique*	**DÉMONSTRATIVE** **MÉTHODE ACTIVE**	Démonstration puis mise en situation en binôme sous supervision du formateur
	Pause		
15h45 16h30	**Gestion de l'hygiène dans un cabinet** : Quelle tenue : masque, lunettes gants, charlotte, blouse, sur blouse / Lavage des mains et du matériel … **Cas cliniques** : Jeu de rôle avec Cas cliniques : Mucoviscidose – DDB (DCP) – Pneumopathie Patient post Covid long	**DÉMONSTRATIVE** **MÉTHODE ACTIVE**	Démonstration puis mise en situation en binôme sous supervision du formateur
16h30 17h00	**Evaluation de fin de formation et de l'Objectif Opérationnel** **Questionnaire oral et écrit de satisfaction et de connaissances**	**ÉCHANGES** **RÉFLEXIVE**	Tour de table – questionnements mutuels et évaluation orale-écrite de la formation