



PROGRAMME DE FORMATION CONTINUE

KINÉSITHÉRAPIE RÉSPIRATOIRE GUIDÉE PAR L'AUSCULTATION PULMONAIRE

PRÉSENTATION

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.

Permet à un professionnel libéral ou salarié prenant en charge des enfants et des adultes, d'établir un diagnostic spécifique en kinésithérapie respiratoire et de construire un plan de traitement adapté.

PRÉREQUIS ET PUBLIC CONCERNÉ

- Cette méthode est adaptée à toute pratique, libérale ou hospitalière.
- Elle fournit au kinésithérapeute des résultats réels, observables, en conformité avec la littérature médicale la plus récente.
- Cette formation s'inscrit de manière appropriée dans un contexte conjoncturel qui exige des praticiens une efficacité thérapeutique éprouvée dans le souci du respect des coûts de santé minimum.

MODALITÉS DE STAGE

Formation animée par : Mme. Stéphane OTTO

Kinésithérapeute (Licence et agrégation, Université de Liège, Belgique), Certificat d'Aptitude à l'Enseignement Supérieur, Maître Assistante à l'Université de Louvain (Belgique)

Durée : 20 h (2,5 jours)

Cout du stage (repas compris) : 750€

AMFCK

92, rue Auguste Blanqui
13005 Marseille

Tél : 06 25 01 31 30

Tél : 06 61 02 51 92

contact@amfck.fr

www.amfck.fr

[CGF de formation](#)

Public concerné: MASSEURS KINÉSITHÉRAPEUTES

Prérequis : DIPLÔME D'ÉTAT DE MASSO-KINÉSITHÉRAPIE

OBJECTIFS

A l'issue de la formation, le stagiaire sera en capacité de mettre en œuvre 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

MÉTHODE PÉDAGOGIQUE

L'enseignement repose sur de nombreux moyens audiovisuels et techniques: audition de cassettes audio d'auscultation pulmonaire, cassettes vidéo illustrant les techniques de kinésithérapie, rétroprojection, projection de diapositives

Le cours comprend une partie théorique en salle de cours et une partie pratique en salle de soins. Le travail est interactif, les participants apprennent l'auscultation pulmonaire et les manœuvres de soins sous la direction de l'intervenant qui dirige et corrige chacun, ce qui limite le nombre de participants à un nombre maximum de 20 afin d'assurer un monitoring efficace.

PLAN DE FORMATION

Jour 1 :

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

Jour 2 :

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 = résistance
- La mécanique ventilatoire en décubitus latéral = positionnelle

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

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

Jour 3 :

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