

PROGRAMME DETAILLE

Kinésithérapie Respiratoire et Bruits Respiratoires

Programme détaillé

Kinésithérapie Respiratoire et Bruits Respiratoires NOUVEAU PARADIGME ADULTE ENFANT NOURRISSON

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.

La nouvelle nomenclature d'auscultation pulmonaire est abordée à la lumière des moyens électroniques et informatiques d'analyse qui ont permis la quantification des signes cliniques que le kinésithérapeute doit être capable d'apprécier sur le terrain.

L'auscultation, objectivée par des moyens physiques et informatiques d'analyse, a permis une remise en question fondamentale des techniques classiques de kinésithérapie respiratoire, notamment de toilette broncho-pulmonaire chez l'adulte aussi bien que chez le jeune enfant. Au cours de ce stage, une place primordiale est faite à la kinésithérapie respiratoire en pédiatrie à partir de concepts thérapeutiques nouveaux adaptés aux données physiopathologiques les plus récentes.

L'auscultation pulmonaire actualisée à laquelle sera formé chaque participant au moyen des techniques audio-visuelles nécessaires, conduit le thérapeute à de nouvelles manœuvres adaptées, au contrôle précis de leur application et à l'évaluation de leurs résultats.

Objectifs

L'objectif est double :

- former le kinésithérapeute à opérer un choix technique pertinent au travers d'un arbre de décision thérapeutique fondé sur un bilan physique spécifique dont principalement l'auscultation pulmonaire ;
- former le kinésithérapeute à l'application de nouvelles techniques de kinésithérapie respiratoire de l'adulte et du petit enfant basée sur ce moyen d'observation ;

Méthode et moyens pédagogiques

L'enseignement repose sur de nombreux moyens audio-visuels d'auscultation pulmonaire et d'illustration des techniques de kinésithérapie, (sons, films...). La formation 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.

Programme de la formation

- Part 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
- Pathogenèse et morbidité différée
- Part 2. Obstruction bronchopulmonaire multifactorielle
- Géométrie spatiale du poumon
- Dynamique des fluides : flux et non/flux
- Obstruction multifactorielle
- Algorithme décisionnel
- Hyperinflation
- Dossier kinésithérapie
- Part 3. Nomenclature fonctionnelle des techniques de kinésithérapie – équation de Rohrer-Otis
 - PT - shop
 - Déconstruction
 - Reconstruction
 - Mécanismes de défense
- Part 4. 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 ?
- Part 5. Bases mécaniques de la Kiné du PP
 - Elément de l'équation de Rohrer appliqué au PP = inspiration
 - Asynchronisme ventilatoire = lente + apnée téléInsp
 - 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

FKNL contact@fknl.fr Tel : 0383288330 Organisme de formation N° 41540295854

www.fknl.fr 18, rue Aristide Briand 54520 LAXOU SIRET : 51525359900010



La certification qualité a été délivrée au titre de la ou des catégories d'actions suivantes :
Actions de formation

- Validation et suivi clinique
- PRATIQUE ELTGOL, EDIC/R/P (durée 1h30)
- Part 6. 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)
 - Part 7. La FK en pédiatrie (pratique ELPr, TP, DRR)
 - 1. Controverses
 - 2. La F/F dans la bronchiolite: stop ou encore?
 - 3. Bilan P/K spécifique de l'enfant
 - 4. Démos pratiques
 - PRATIQUE ELPr, TP, DRR, TILA, NEONATOLOGIE (durée 1h30)
 - 5. Erreurs techniques
 - 6. La douleur en pédiatrie
 - 7. Validation
- Part 8. Conclusions

FKNL **contact@fknl.fr** Tel : 0383288330 Organisme de formation N° 41540295854
www.fknl.fr 18, rue Aristide Briand 54520 LAXOU SIRET : 51525359900010

