



Pokinémon



INTRODUCTION AU CHAMP CARDIO-RESPIRATOIRE PARTIE 2



KINEMILIEN



Séquence 3 : EFR- Plèvre- Pneumothorax- radio thoracique

volume résiduel = volume qui reste dans les poumons après expiration (on ne peut pas vider totalement le corps de son air)

volume courant (VC) = volume d'air expiré à chaque respiration

volume de réserve expiratoire (VRE) = expiration forcée

volume de réserve inspiratoire (VRI) = inspiration forcée

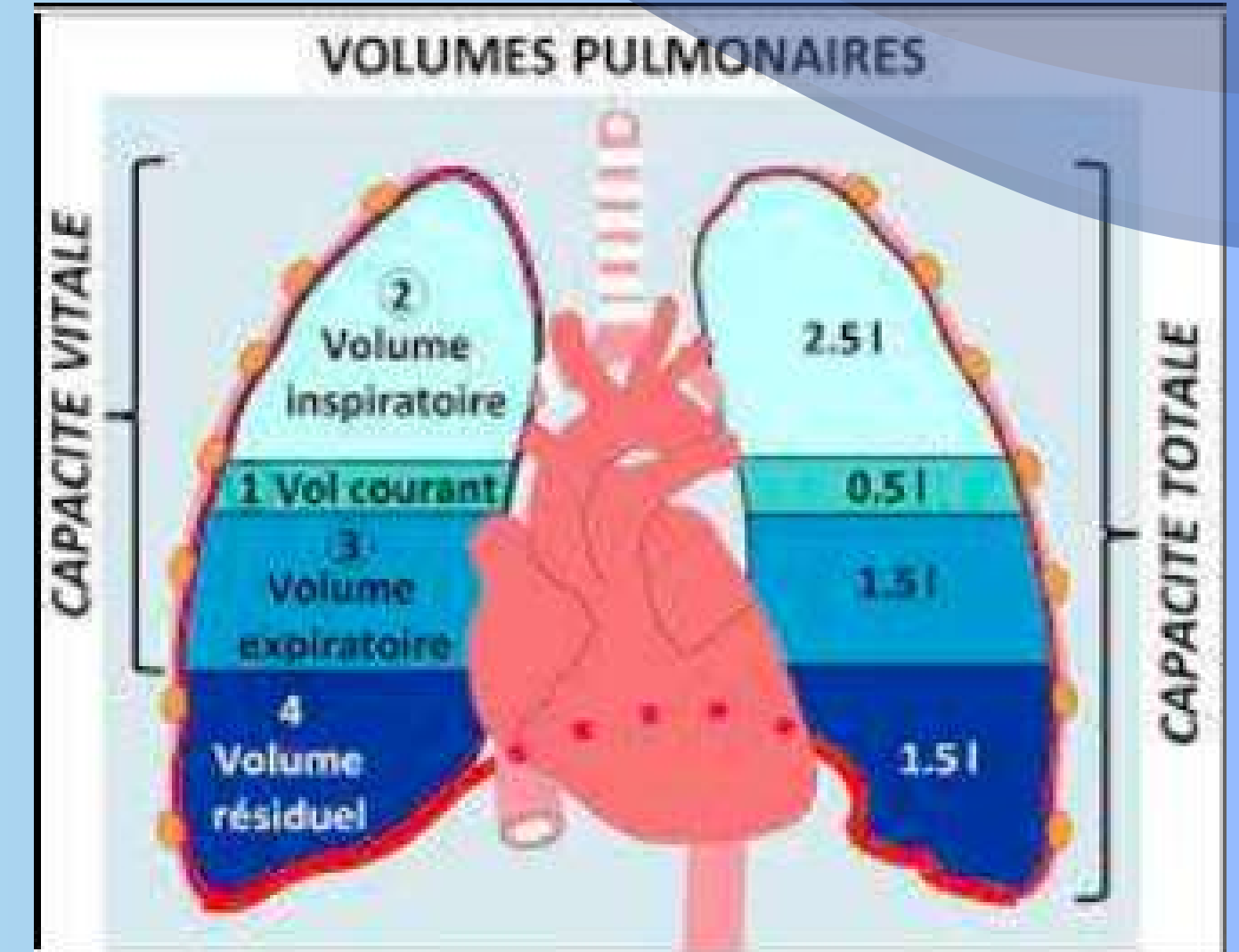
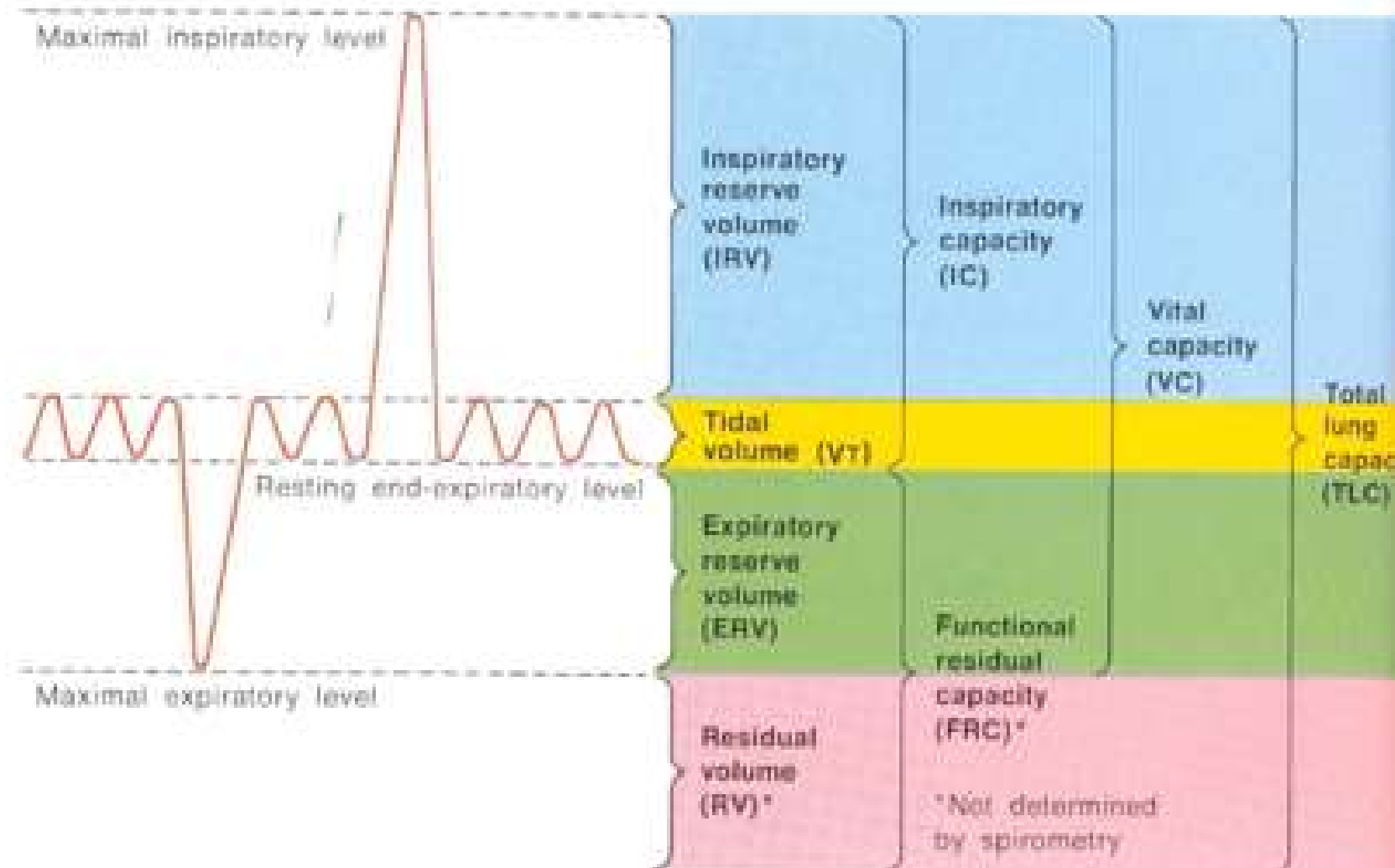
capacité vitale = $VC + VRE + VRI$

capacité pulmonaire totale = capacité vitale + VR



Explorations fonctionnelles respiratoires

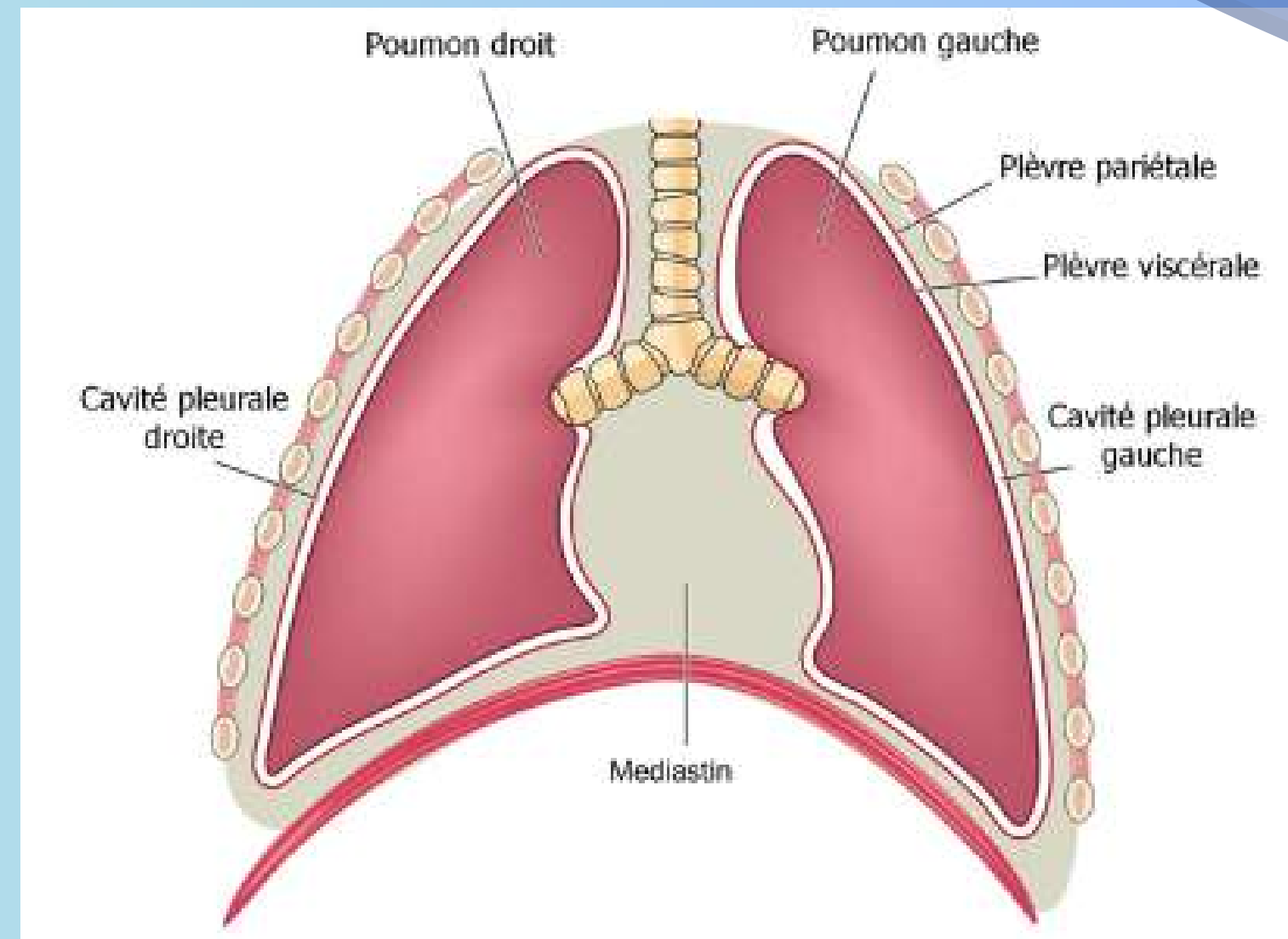
E.F.R.



La plèvre

= Séreuse à double feuillets

- plèvre **viscérale**
- plèvre **pariétale**
- **cavité pleurale** entre les 2



L'épanchement pleural

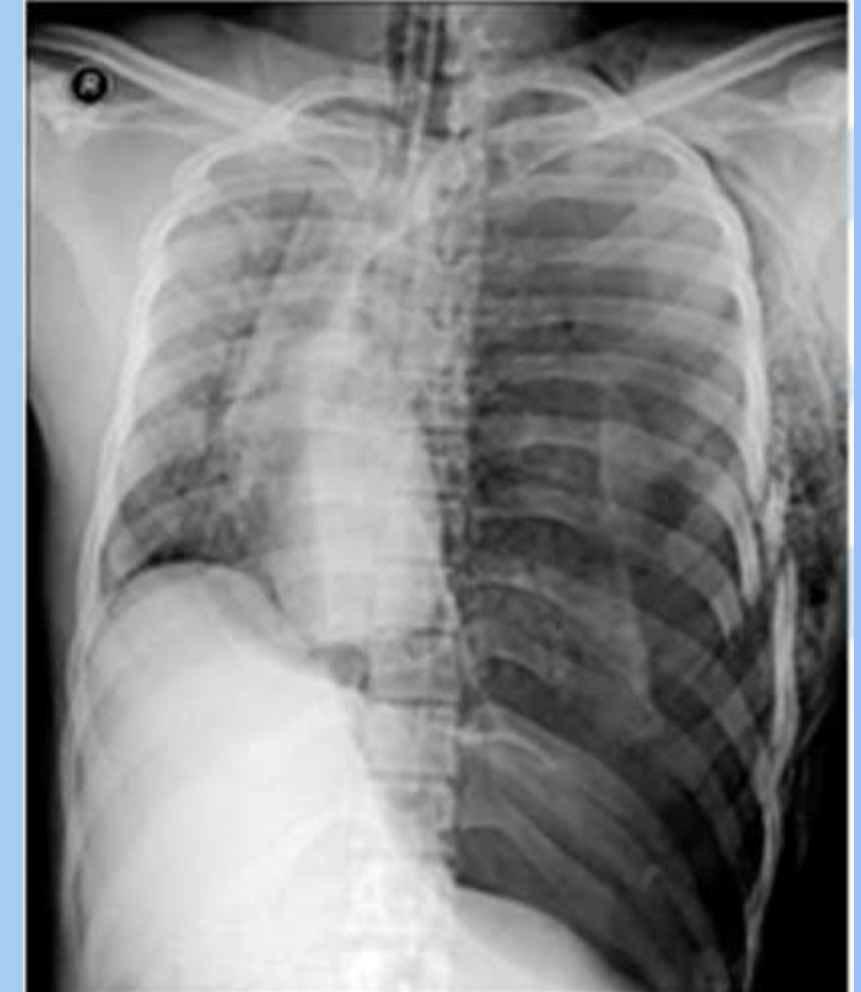
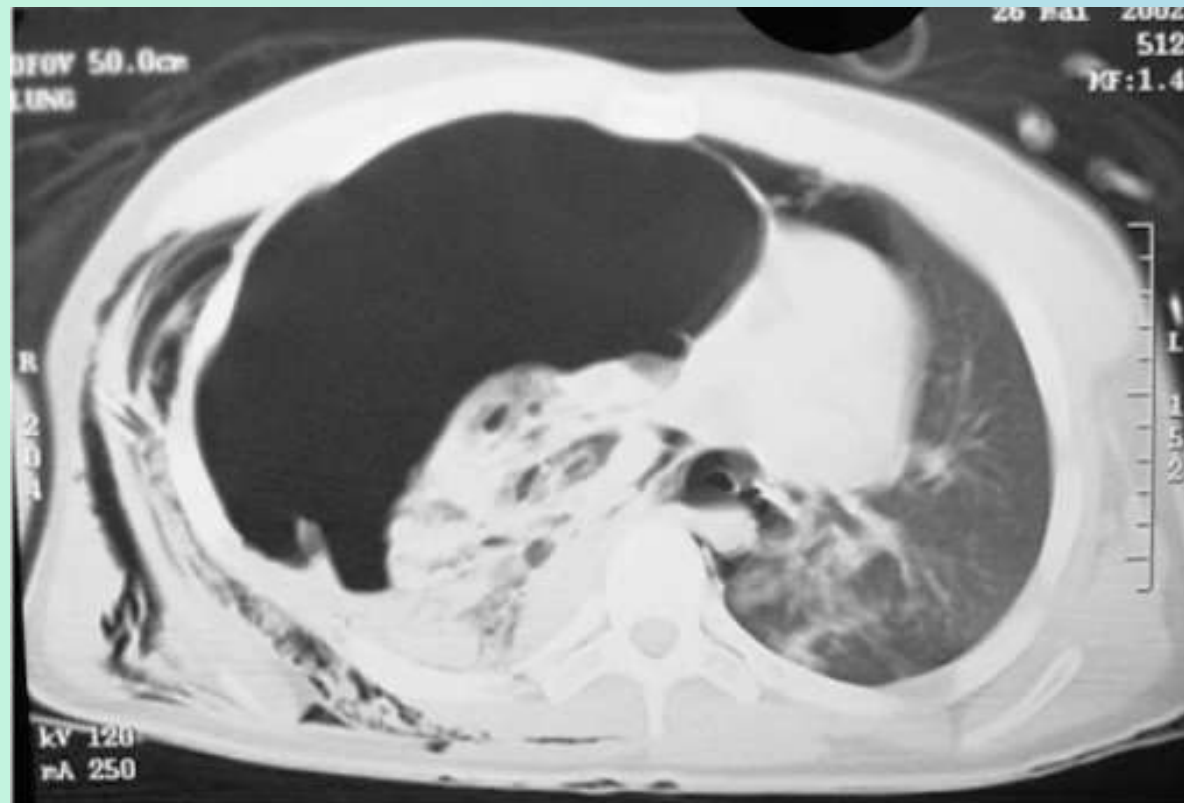
- Le **pneumothorax** = air dans la cavité pleurale
- **L'hémithorax** = sang dans la cavité pleurale
- La **pleurésie** = liquide entre les 2 feuillets de la plèvre
- **L'empyème** = infection de la cavité pleurale
- Le **chyllothorax** = épanchement intra-pleural de chyle



Le pneumothorax

= rétraction d'une partie du poumon ou du poumon complet sur son hile

radiographie complètement **noire** +++ où l'on voit que les viscères remontent

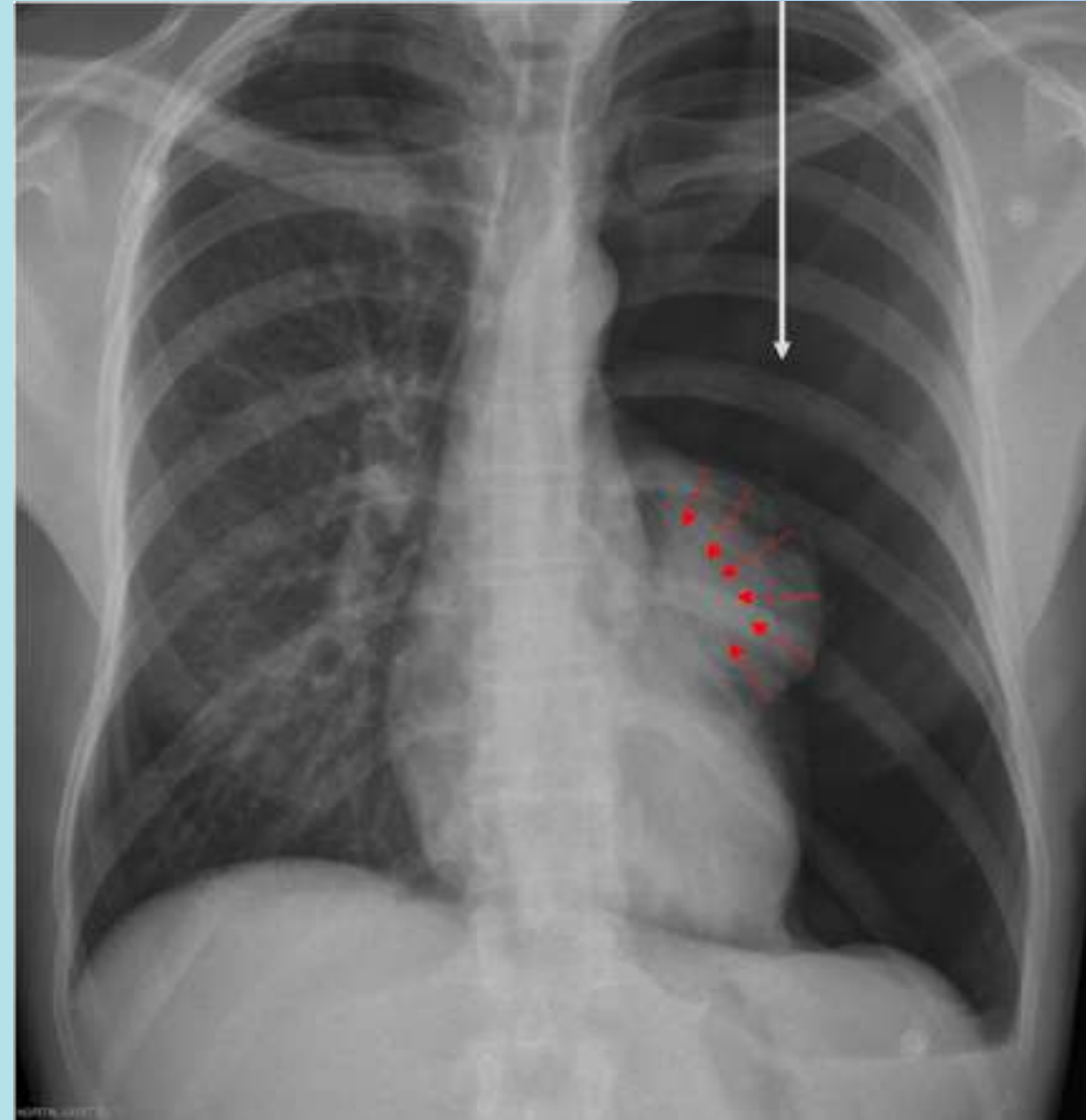




Topo radio



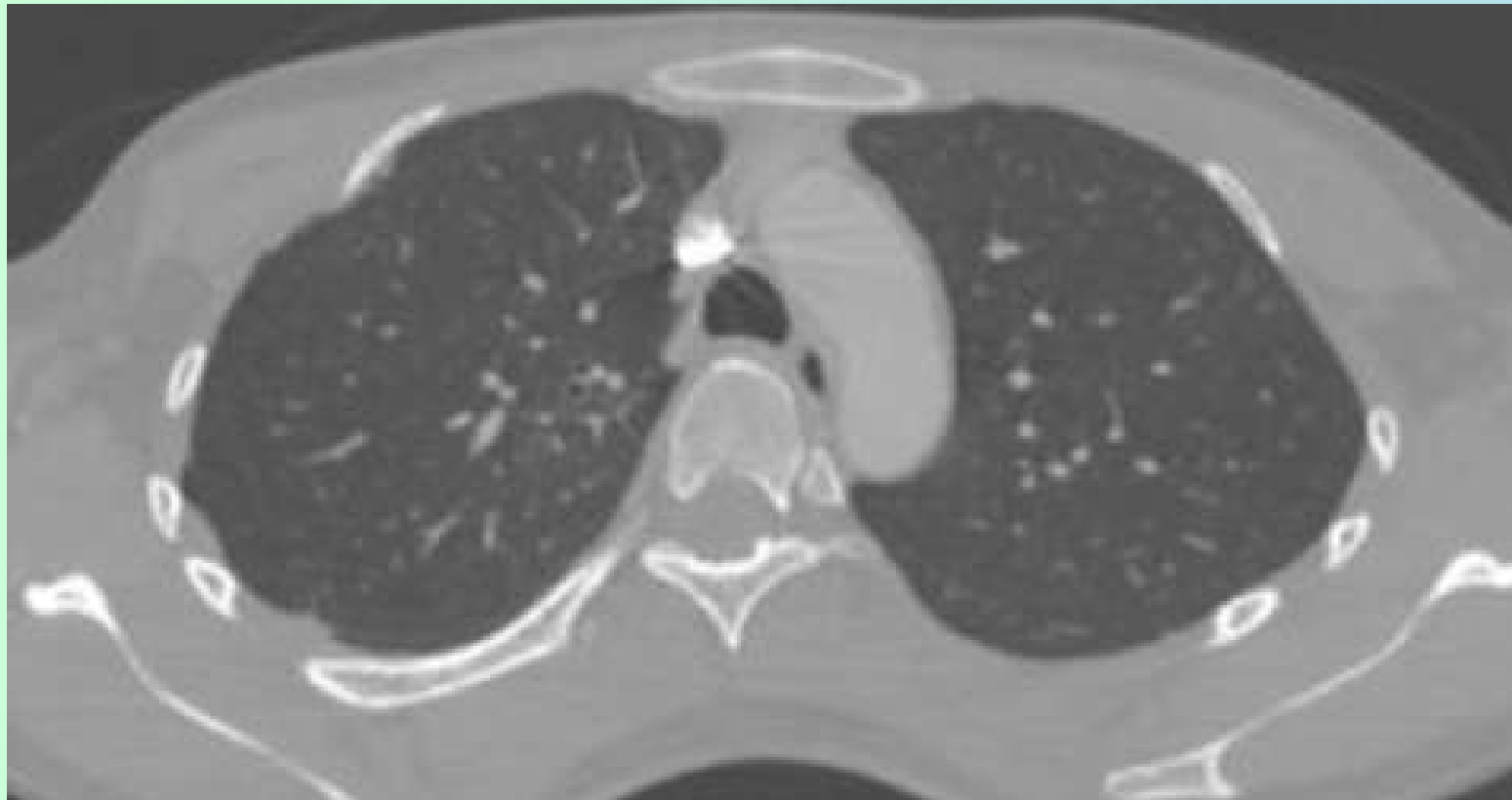
Radio de thorax normale



pneumothorax gauche



Topo scanner



Scanner normal



Pneumothorax poumon droit

L'hémothorax



Hémothorax gauche



Séquence 4 : Insuffisance respiratoire chronique

= impossibilité pour l'appareil respiratoire d'assurer normalement l'oxygénation du sang artériel

=> **hypoxie**

Rôle du kiné = diminuer l'hypoxie et augmenter l'apport en oxygène

2 types d'IRC : IRC **obstructive** et IRC **restrictive**



pas mêmes **étiologies**
donc pas mêmes
pathologies

Étiologies de l'IRC obstructive

- La mucoviscidose
- La BPCO
- L'emphysème
- L'asthme à dyspnée continue
- La dilatation des bronches

mnémo: Mbappé Boit de l'Eau A Doha

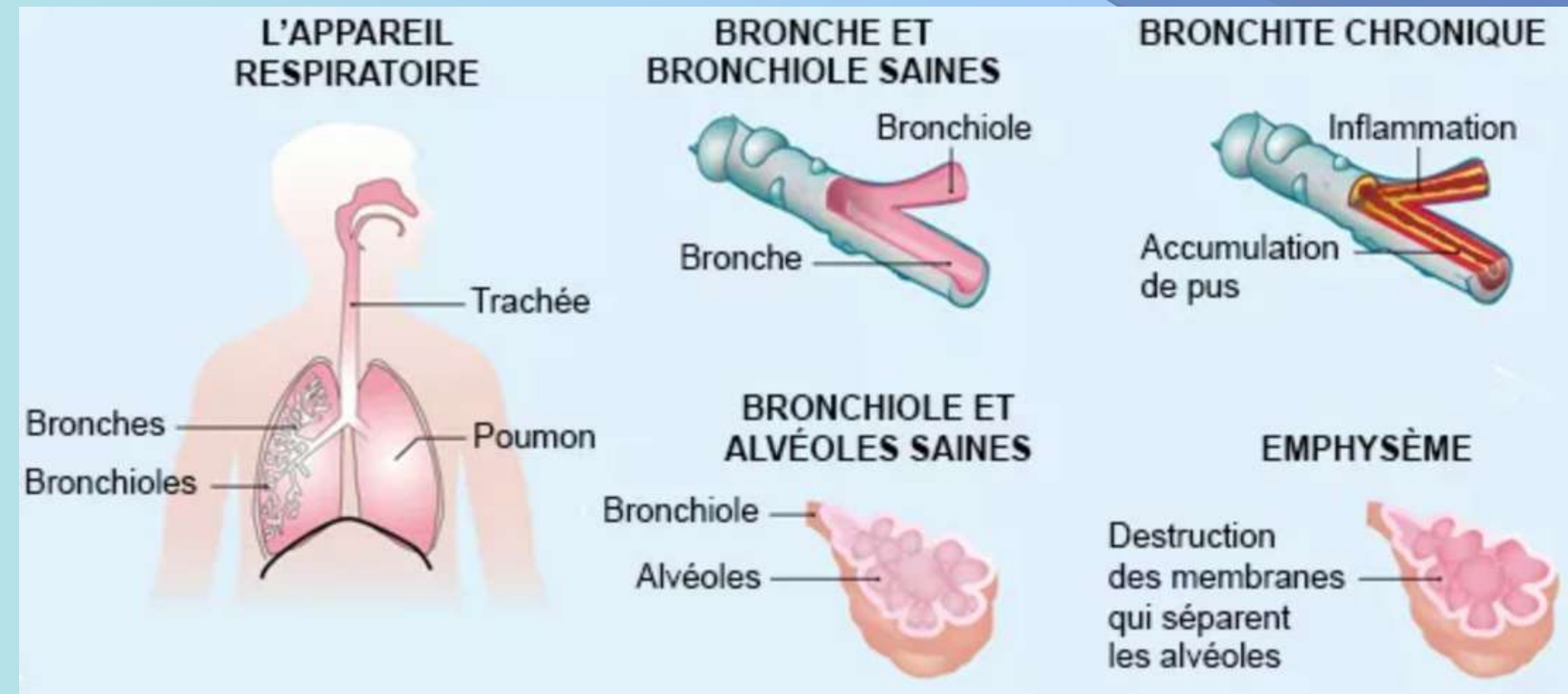
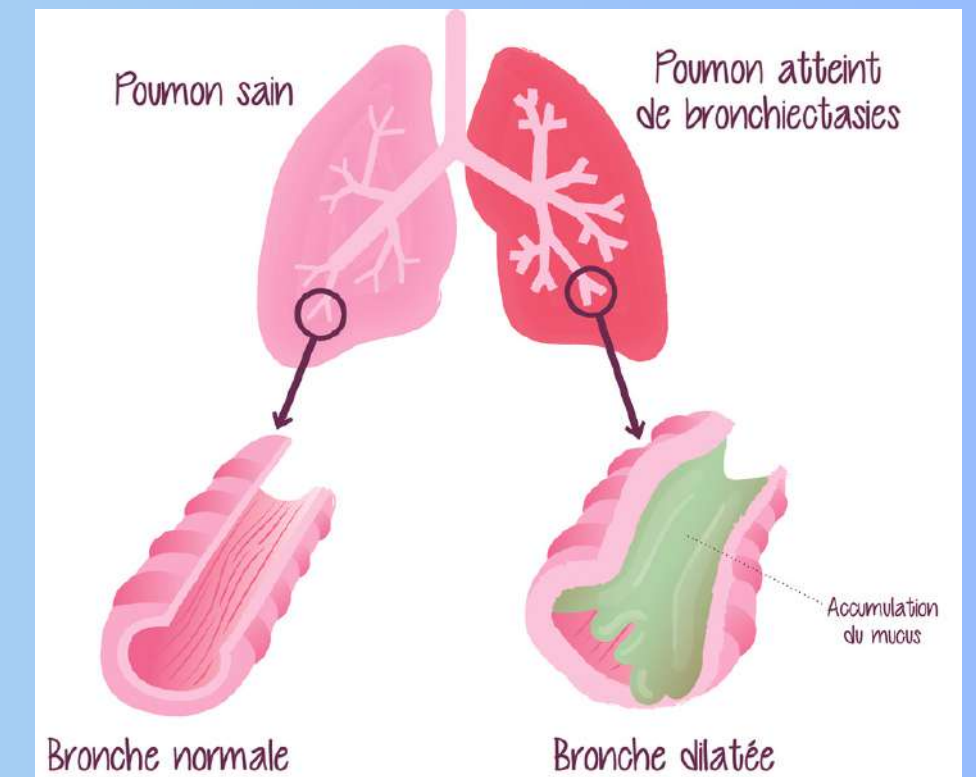
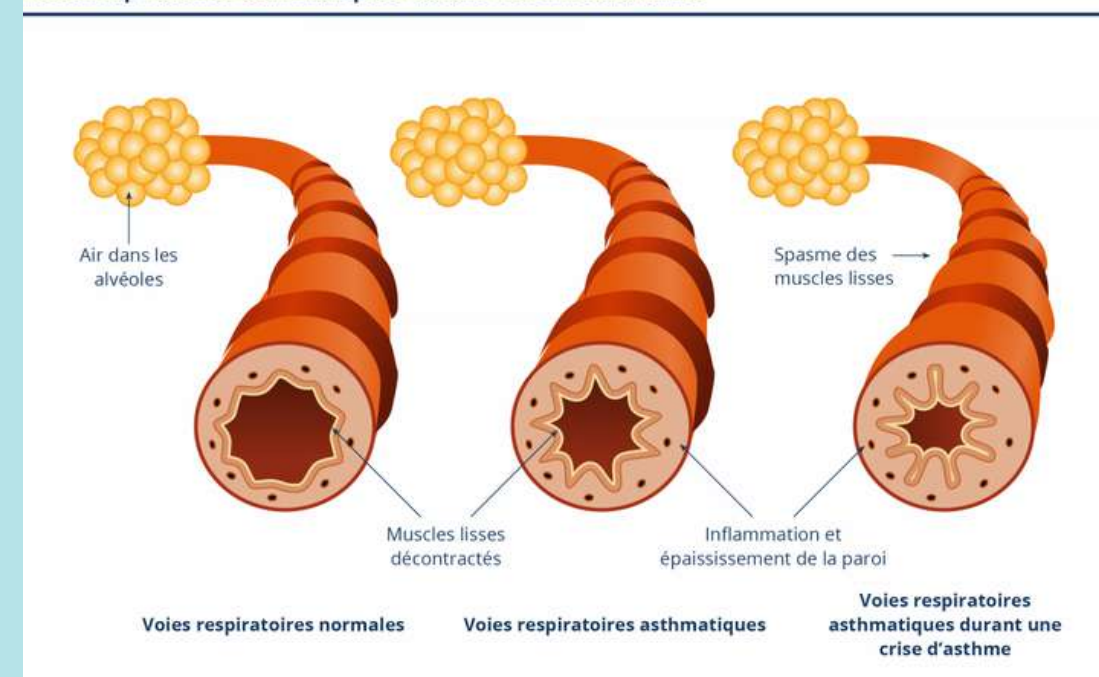
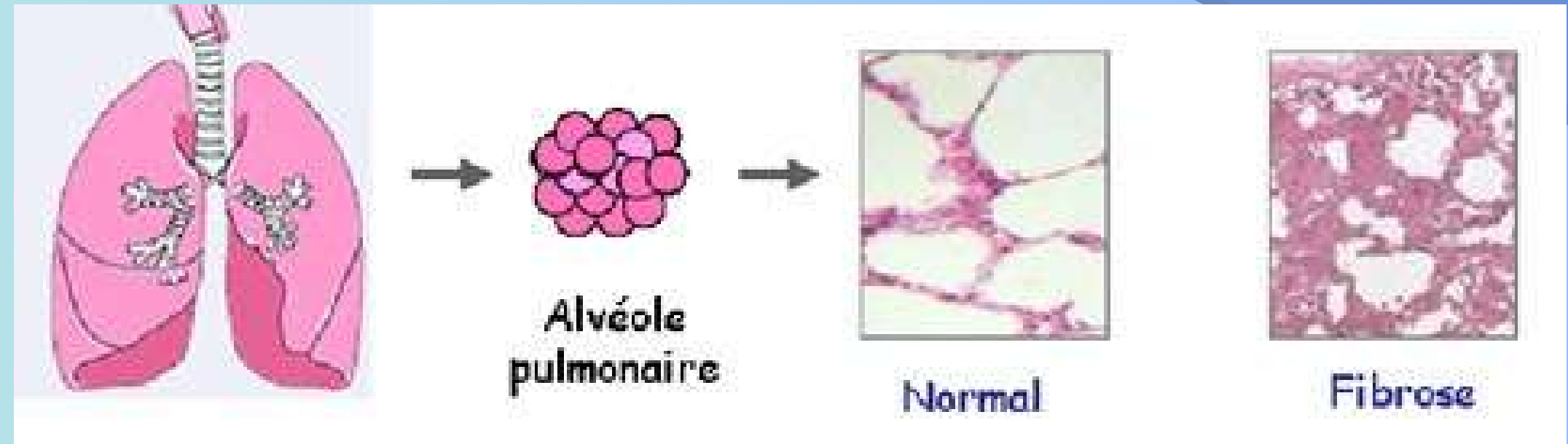


Schéma : Section d'une bronche de voies respiratoires normales par comparaison avec des voies respiratoires asthmatiques durant une crise d'asthme



Étiologies de l'IRC restrictive

- Les maladies neuro musculaires
- Les pathologies interstitielles
- Atteinte de la cage thoracique
- Déformations (cyphoscoliose) : cage thoracique pas droite -> poumons comprimés
- Pathologies pleurales (pneumothorax, pleurésie ...)



Que doit faire le kiné dans un bilan ?

- Un **examen clinique complet** (prises de périmètre, mesures de mobilité, palpations)
- **EFR**, pour déterminer si l'IRC est d'origine obstructive ou restrictive
- Les **gaz du sang** : confirmation d'IRC si $PAO_2 < 70 \text{ mmHg}$ (norme entre 80 et 100 mmHg)
- **Radiographie thoracique**
- **Scanner =tomodensitométrie = TDM**



Réalisation pratique de l'oxygénothérapie, kesako ?

oxygénothérapie = inhalation d'un air enrichi en oxygène, par voie nasale ou buccale, le patient étant en ventilation spontané

L'oxygénothérapie au long cours (OLD) peut corriger :

- **l'hypoxémie** = pas assez d'oxygène dans le sang
- **l'inadéquation ventilation/perfusion**
- **l'altération de la diffusion alvéolo-capillaire** (échanges gazeux O₂/CO₂)



La trachéotomie

= intervention chirurgicale consistant à effectuer une petite ouverture au niveau de la trachée

+ réduction de l'espace mort anatomique

+ facilite l'aspiration endotrachéale

+ réduction des résistances des voies aériennes

**- invasif par rapport à l'oxygénation à domicile
avec un apport bucco-nasal**

Les **indications** :

- au décours d'un épisode aigu du fait de la difficulté de sevrage
- au décours d'un échec d'une ventilation nasale

Toujours en 2ème intention +++

Pokequestions choix multiples (PQCM)



A propos des étiologies de l'IRC chronique obstructive, indiquez la ou les proposition(s) correcte(s) :

- A) l'emphysème
- B) le pneumothorax
- C) la BPCO
- D) les pathologies intestitielles
- E) Toutes les propositions sont fausses

Pokécooooooorectioooooon

A propos des étiologies de l'IRC chronique obstructive, indiquez la ou les proposition(s) correcte(s) :

A) l'emphysème

B) le pneumothorax => étiologie restrictive

C) la BPCO

D) les pathologies intestitielles => étiologie restrictive

E) Toutes les propositions sont fausses

Séquence 5 :

La réadaptation cardio-vasculaire

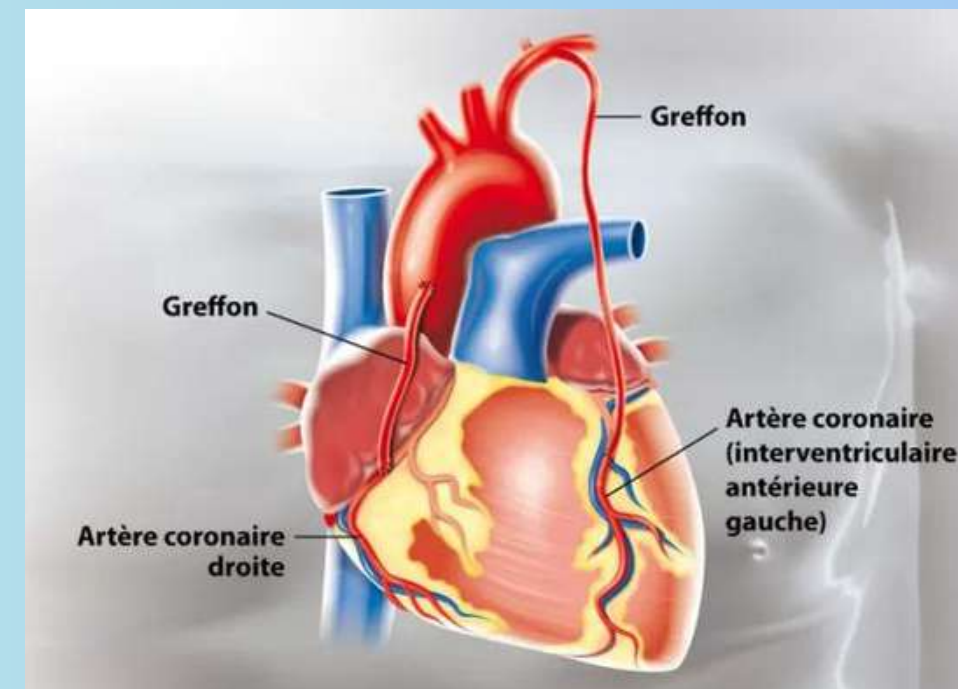
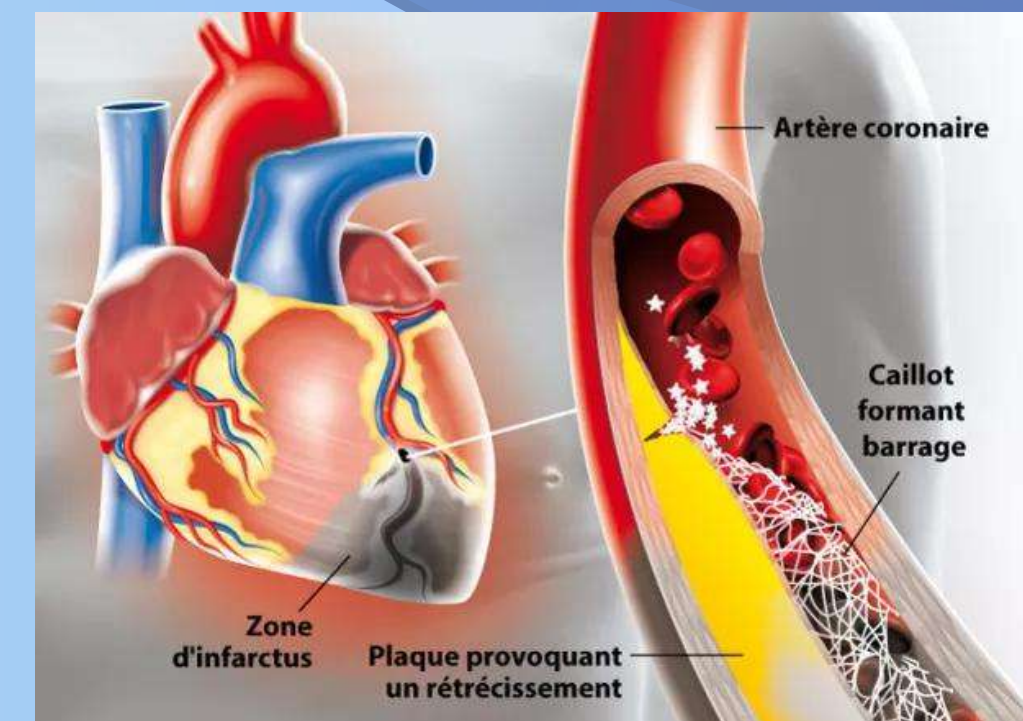
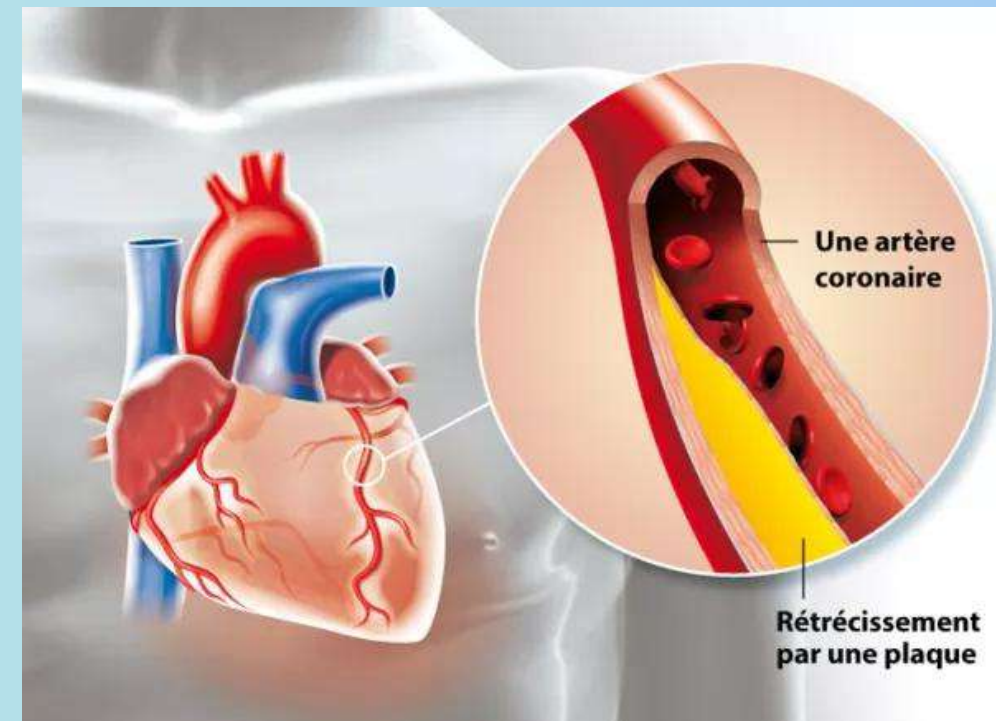


Les objectifs de la RCV

| Psycho-sociaux | Médicaux | Kinésithérapiques spécifiques |
|---|--|---|
| restaurer la confiance du patient | diminuer la morbidité (= séquelles) | améliorer l'adaptation périphérique |
| prévenir les syndromes dépressifs souvent liés aux infarctus | réduire la symptomatologie | améliorer la récupération |
| améliorer l'adaptation au stress | diminuer les décès | développer une circulation collatérale |
| reprendre une activité physique satisfaisante pour intégrer le patient dans une bonne qualité de vie | | |

Les indications de la RCV

- Angor stable
- Infarctus du myocarde
- Pontage aorto-coronarien
- Chirurgie valvulaire (valves cardiaque)
- Chirurgie des malformations
- Transplantations
- Insuffisance cardiaque



Les contre-indications de la RCV

- L'angor instable
- L'insuffisance cardiaque décompensée
- Les troubles du rythme cardiaque sévères

ON NE FAIT PAS DE RCV DANS CES 3 CAS !!!!

Les phases de la RCV

- Phase 1 post-infarctus => aiguë du 7^e au 14^e jour
- Phase 2 => ré-entraînement au 21^e jour
- Phase 3 => entretien "à vie" afin de maintenir les constantes



Les critères de surveillance du réentraînement

Les critères objectifs

- Fréquence cardiaque
- ECG
- Tension artérielle

Les critères subjectifs

- Comportement à l'effort
- Aspect du patient
- Fatigue
- Pâleur (moiteur)
- Essoufflement
- Douleur

L'Électrocardiogramme (ECG)

| Troubles du rythme | Troubles de l'excitabilité |
|---|---|
| Tachycardie (le coeur bat + vite que la normale) | Extra systole auriculaire (E.S.A) |
| Bradycardie (le coeur bat - vite que la normale) | Extra systole supraventriculaire (E.S.S.V) |
| Arythmie | Extra systole ventriculaire (E.S.V) |

Fibrillation = forme d'irrégularité du rythme cardiaque qui résulte d'une perturbation des signaux électriques du coeur



Tachycardie

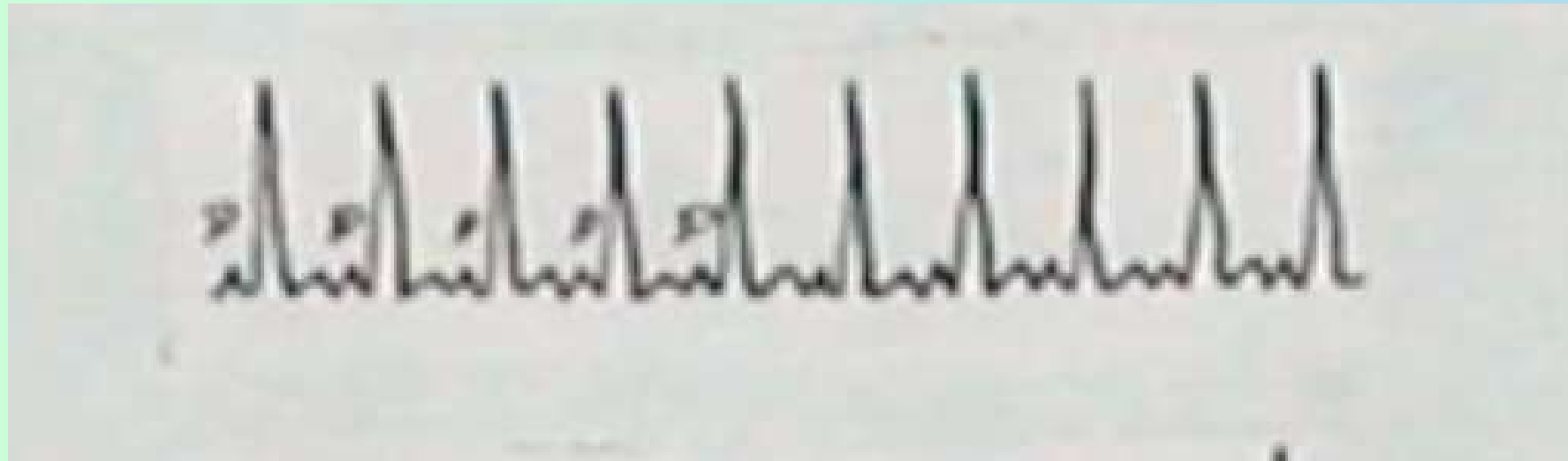


Schéma du prof

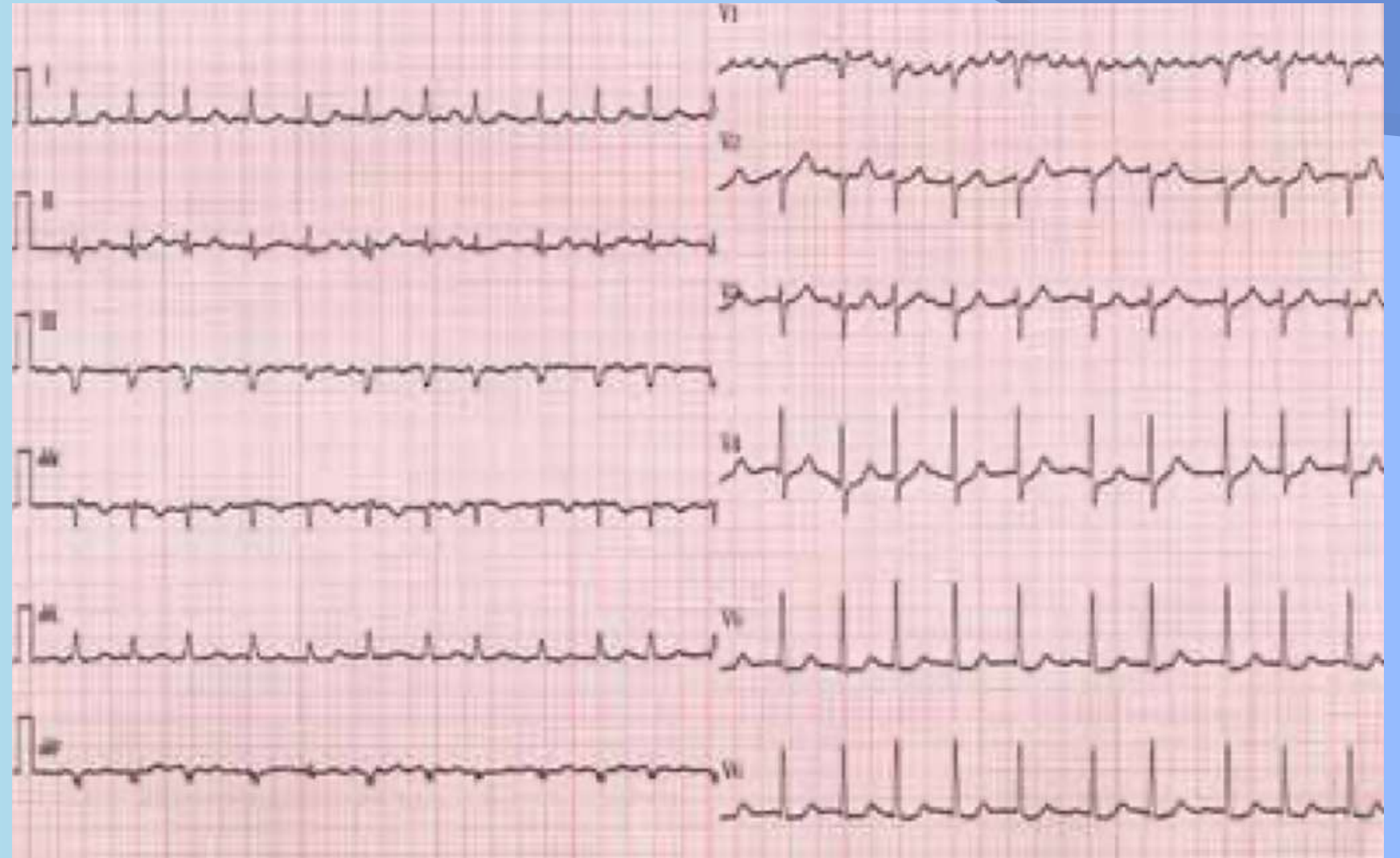


Schéma bonus

Bradycardie

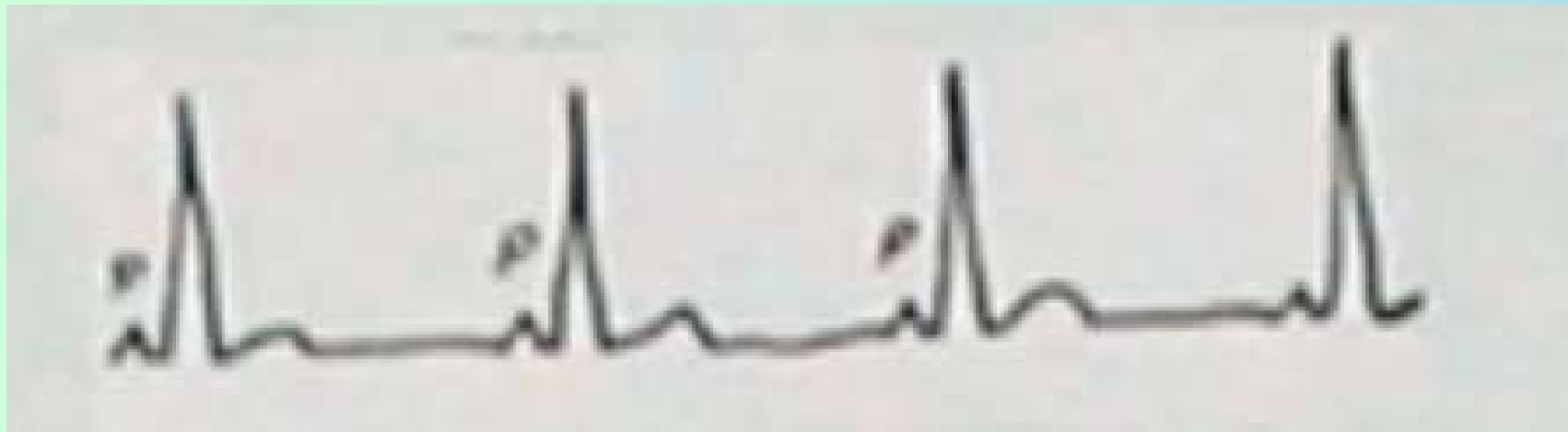


schéma du prof



schéma bonus

Arythmie

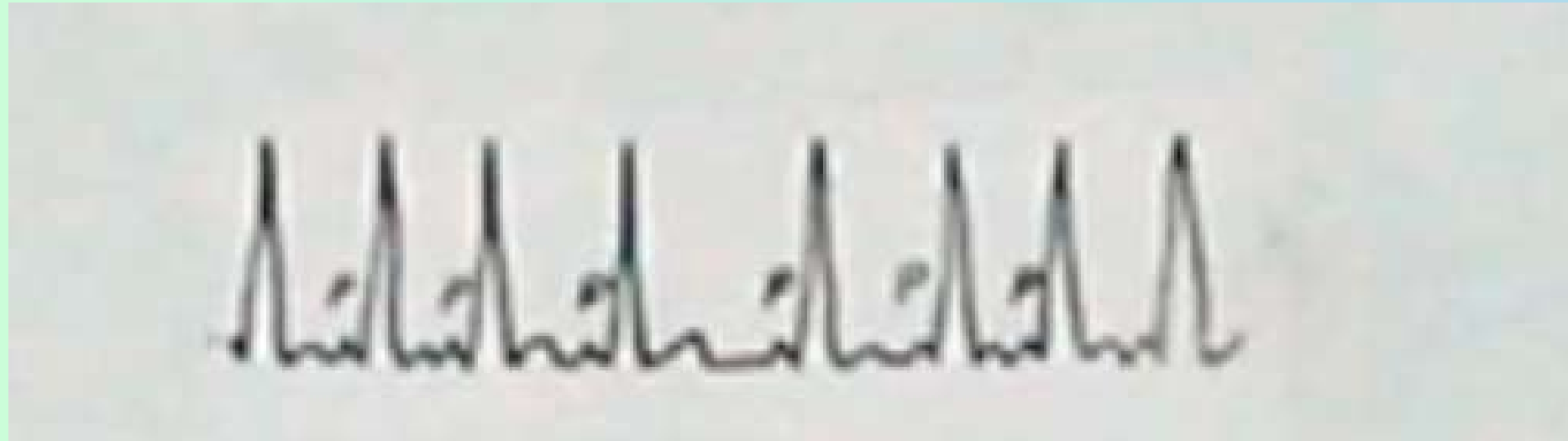


schéma du prof



schéma bonus

Extra systole auriculaire

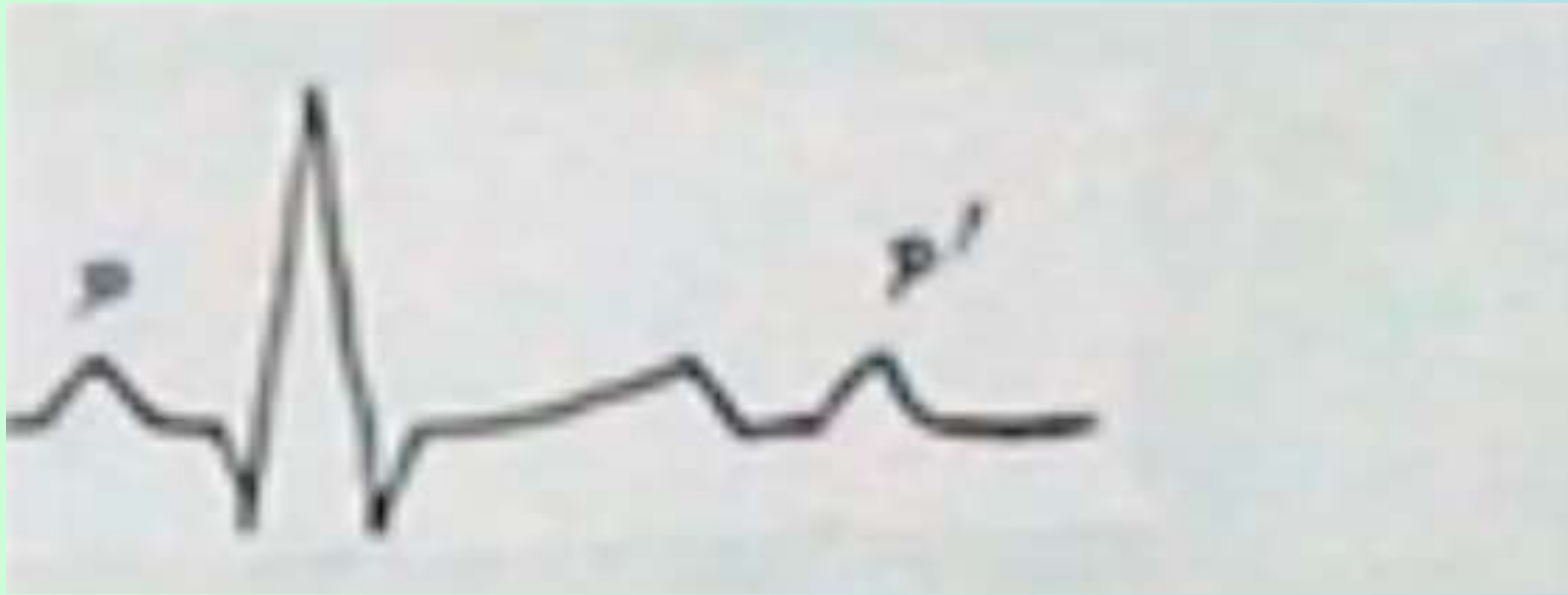


schéma du prof

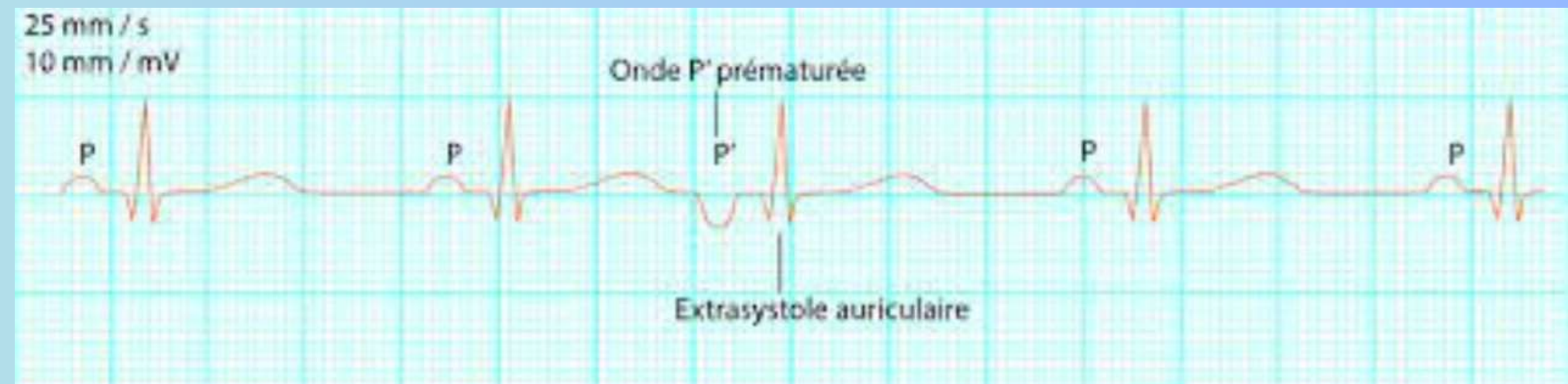


schéma bonus

Extra systole supra ventriculaire

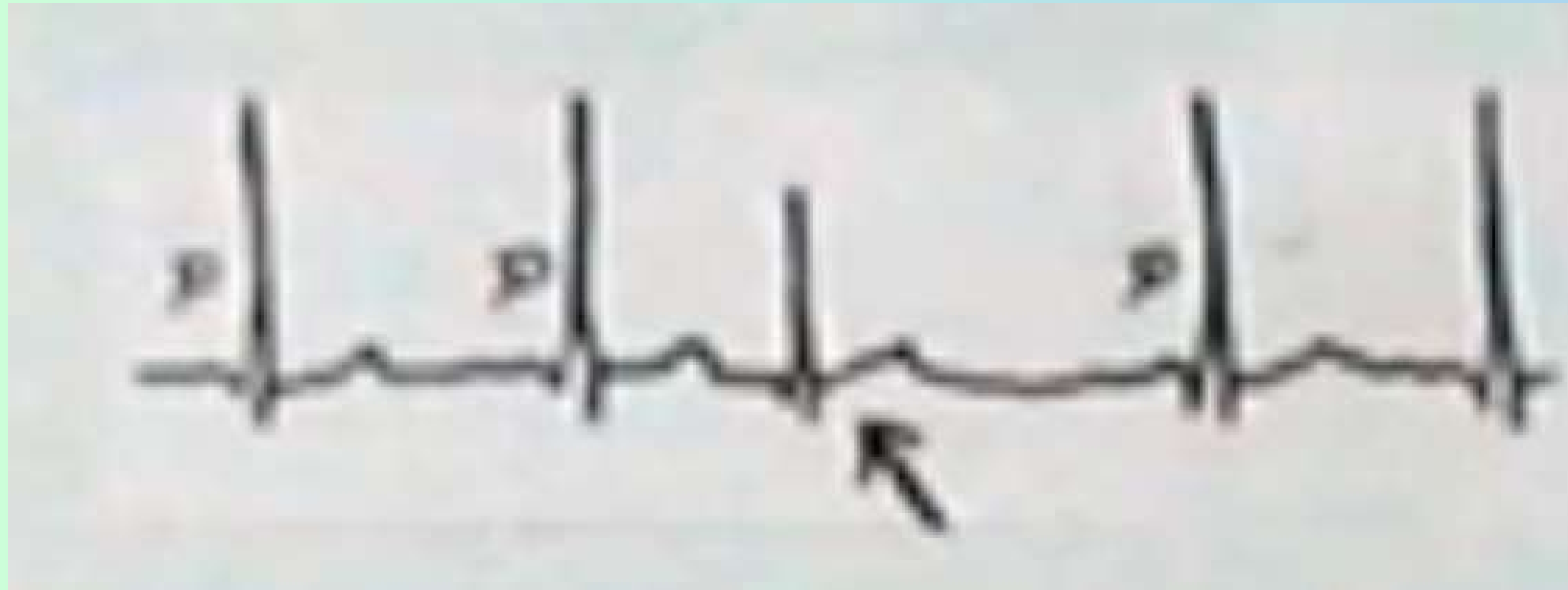


schéma du prof

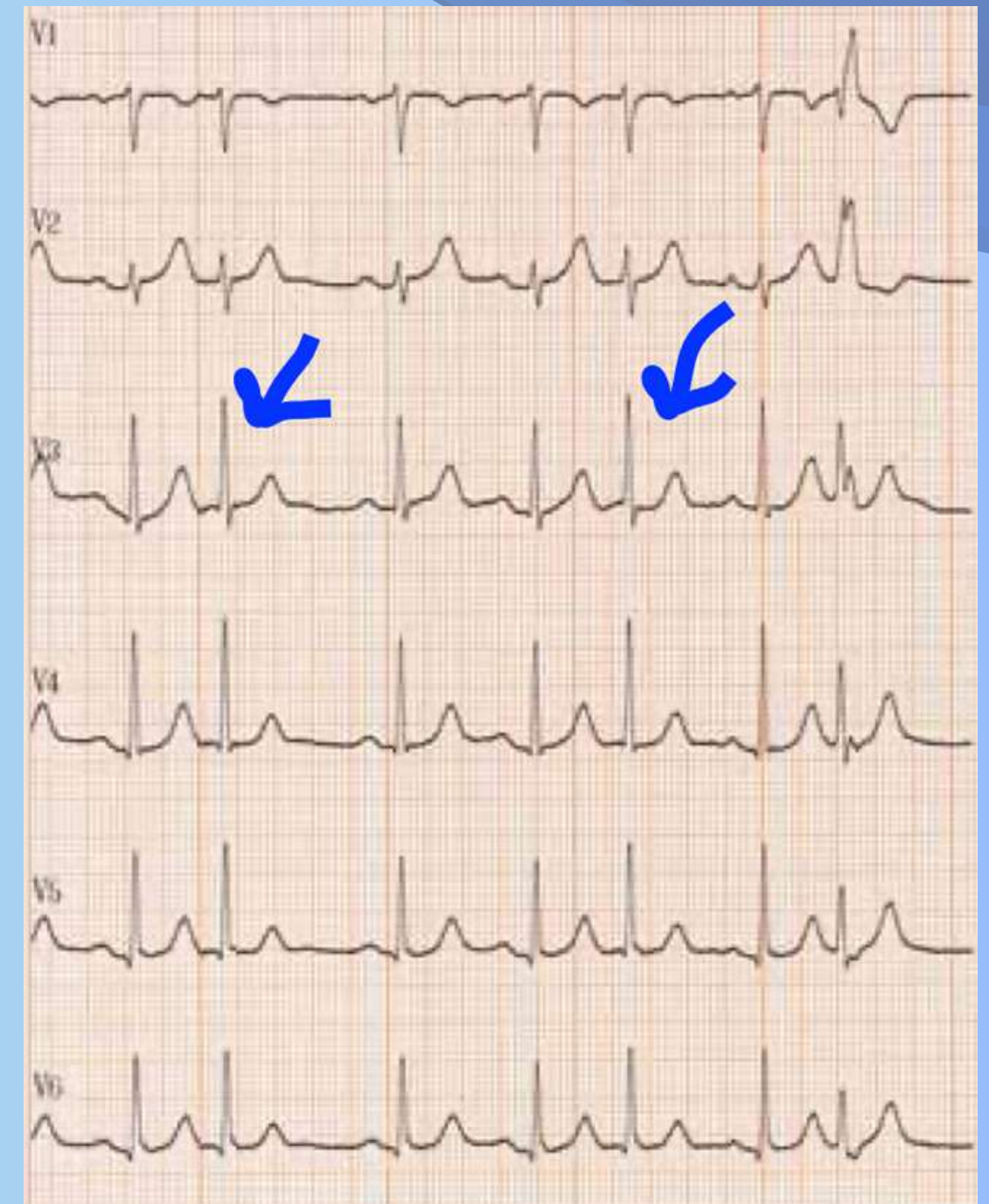


schéma bonus

Extra systole ventriculaire



schéma du prof

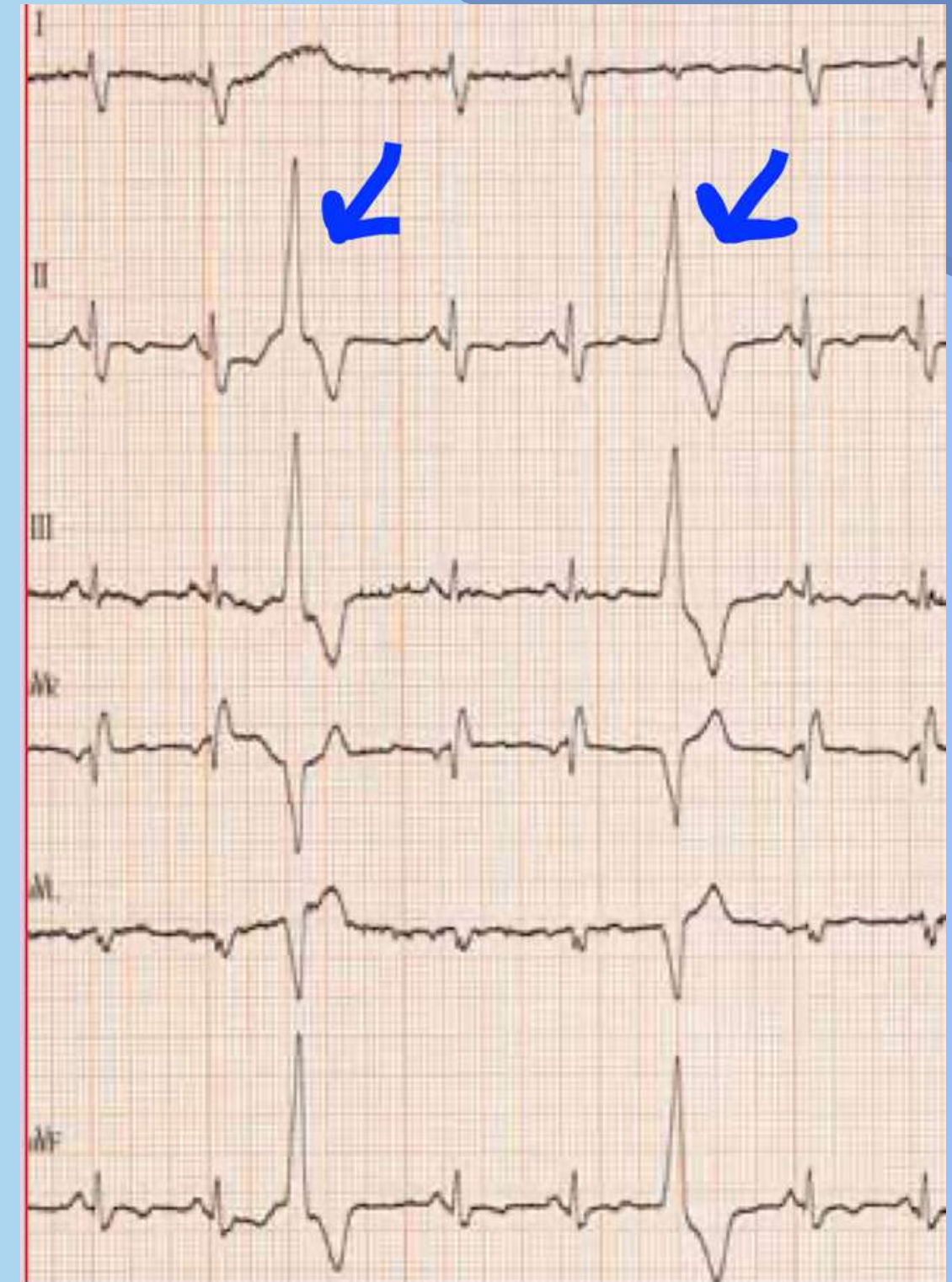
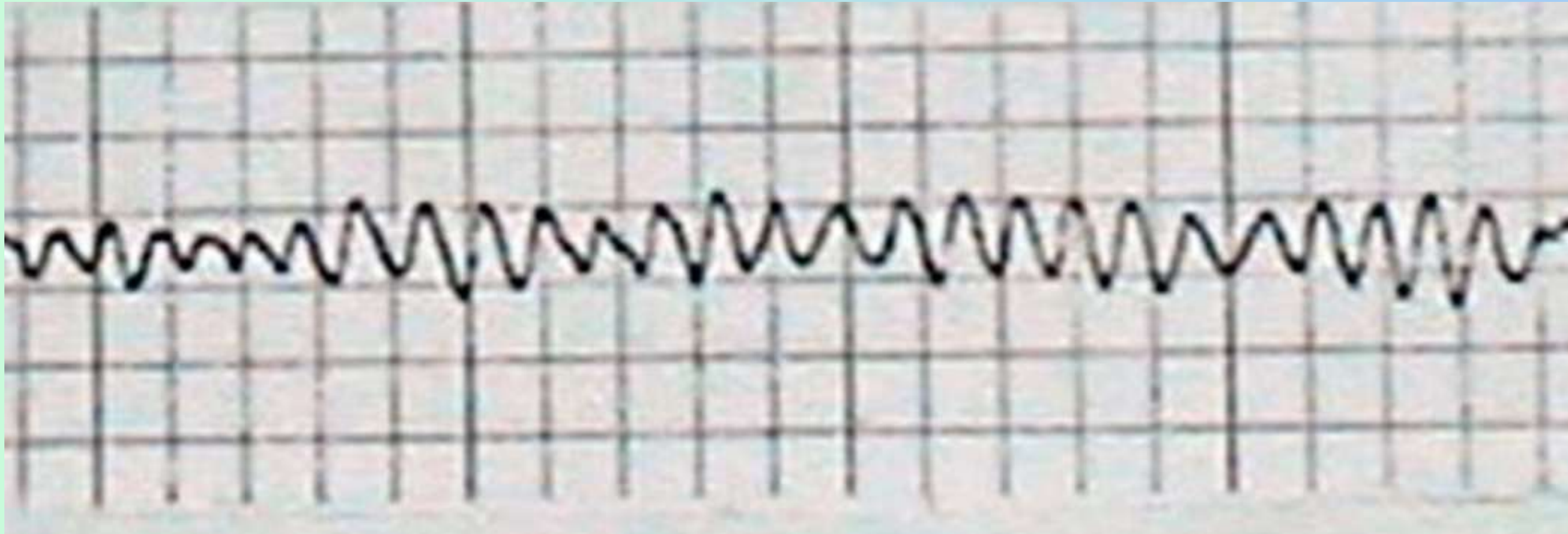


schéma bonus

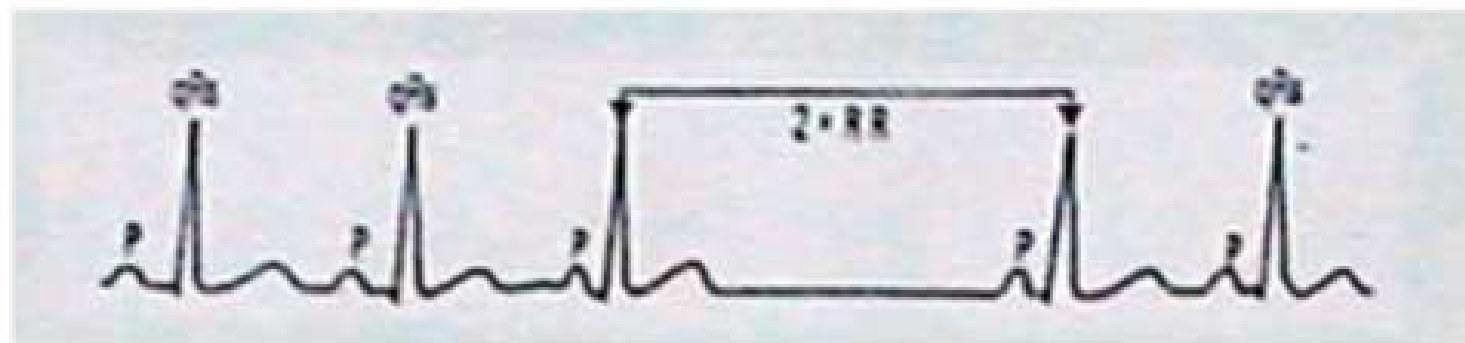
Fibrillation



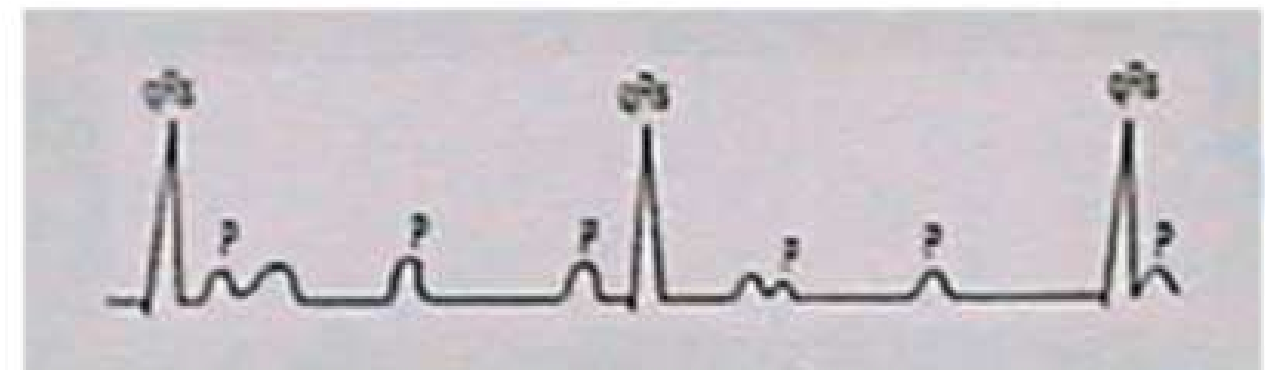
trémulations de la ligne iso-électrique, tachycardie irrégulière, pas d'ondes P

Troubles de la conduction

BLOC SINO - AURICULAIRE

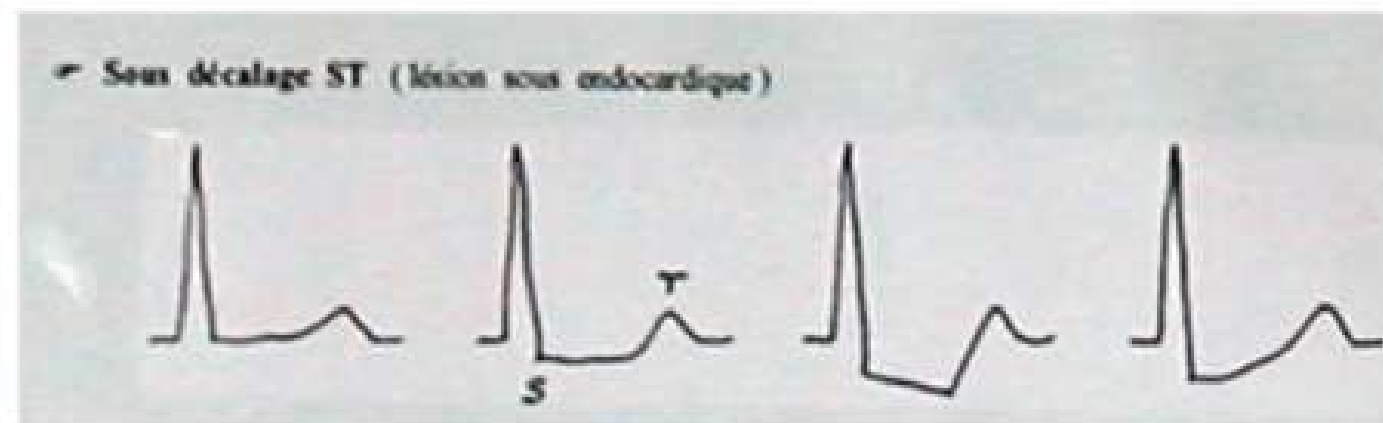


BLOC AURICULO - VENTRICULAIRE



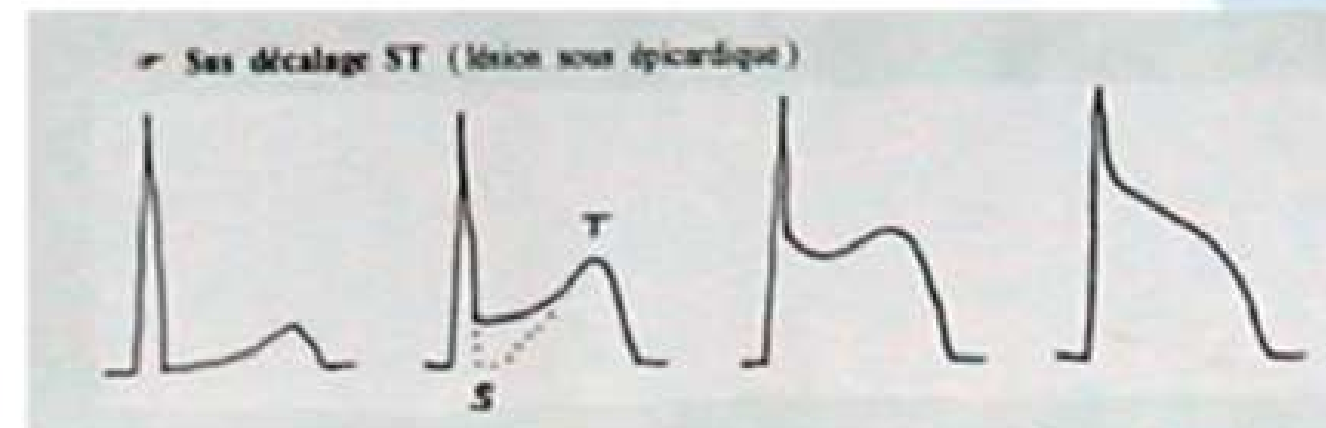
Troubles de la dépolarisation

SOUS – DECALAGE S - T



sous-décalage ST = lésion **sous endocardique**

SUS – DECALAGE S - T

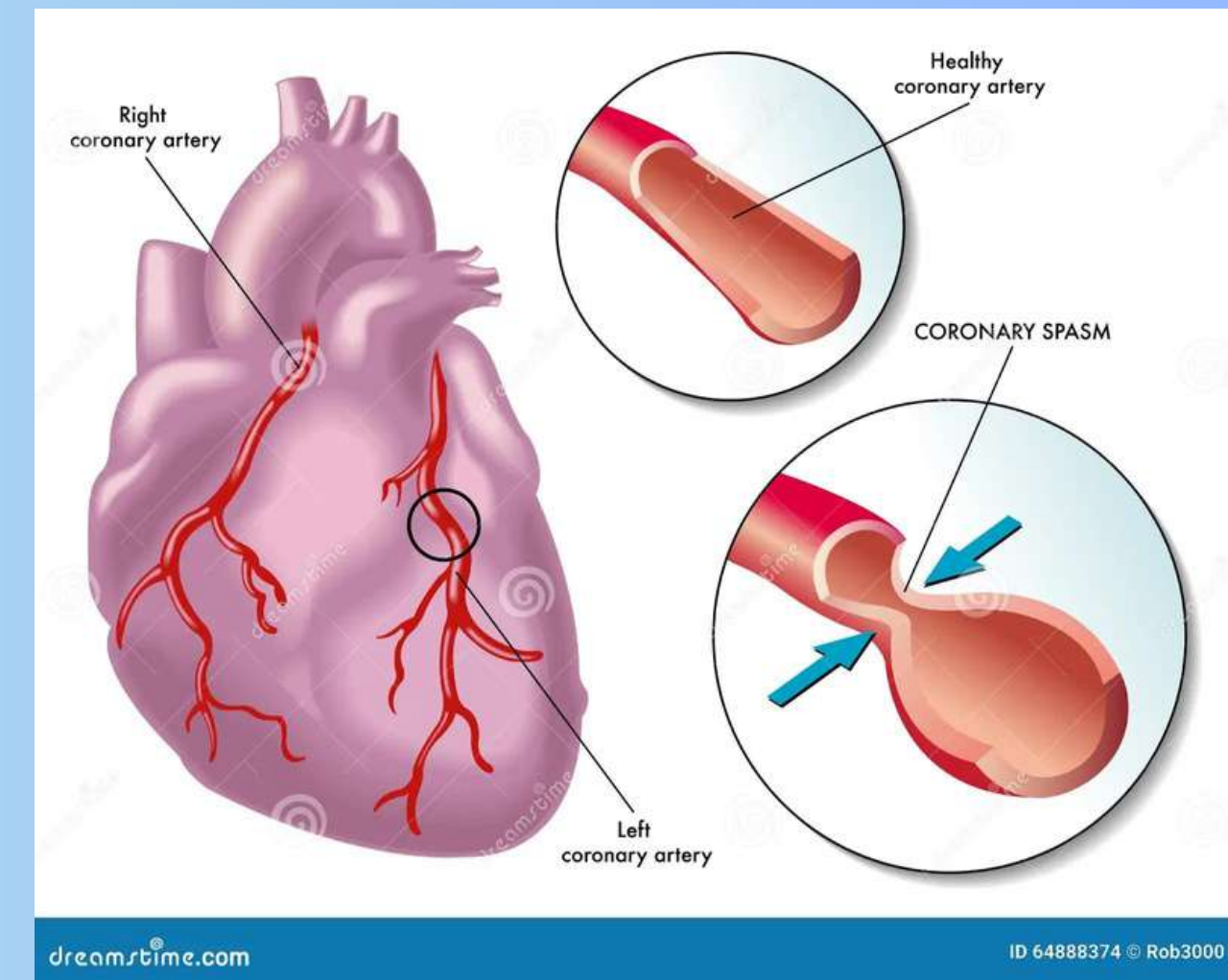
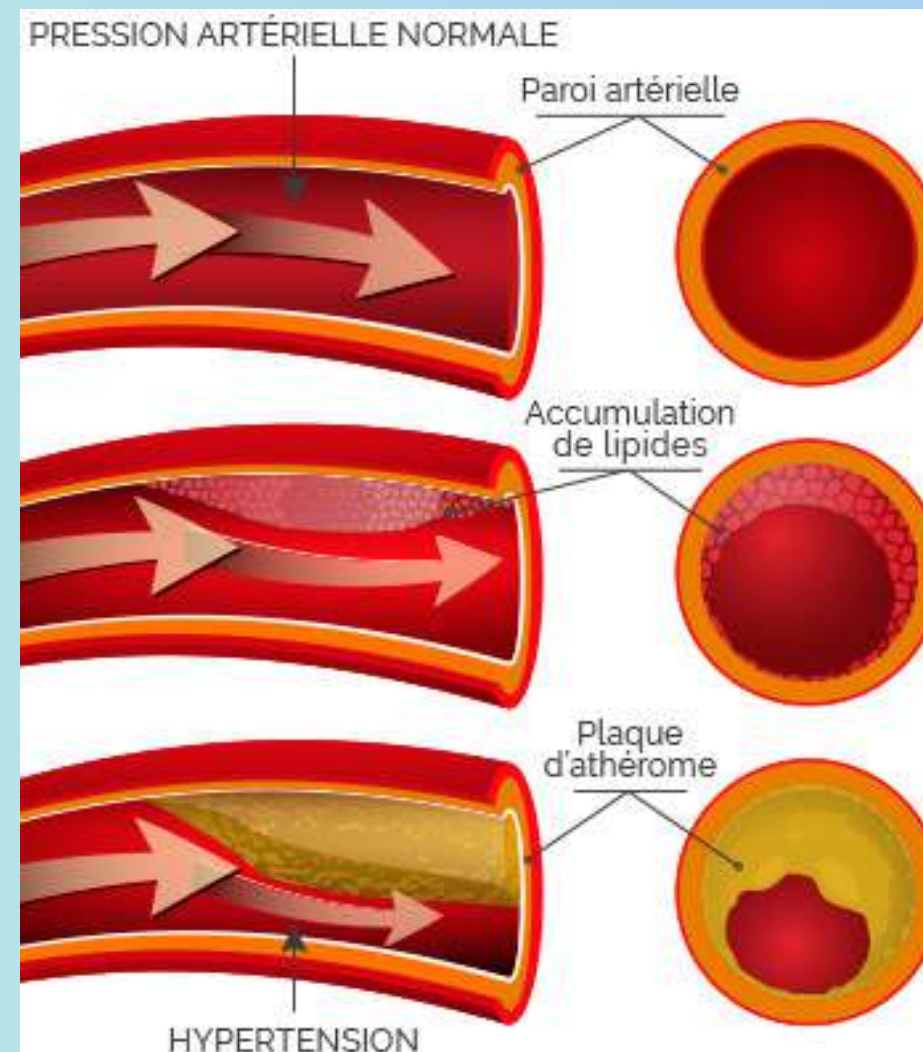


sus-décalage ST = lésion **sous épocardique**

Fin sur l'ECG

L'ECG renseigne aussi sur les problèmes coronariens qui sont :

- **athérosclérose** (bouchon gras) => obstruction des artères coronariennes
- **spasme coronarien** = rétrécissement de l'artère coronaire, pas de bouchon de gras



Pokequestions choix multiples (PQCM)



A propos des indications de la RCV, indiquez la ou les proposition(s) correcte(s) :

- A) transplantations
- B) chirurgie valvulaire
- C) pontage veino-coronarien
- D) angor instable
- E) Toutes les propositions sont fausses

Pokécorrection

A propos des indications de la RCV, indiquez la ou les proposition(s) correcte(s) :

A) transplantations

B) chirurgie valvulaire

C) pontage veino-coronarien => pontage aorto-coronarien

D) angor instable => angor stable, justement l'angor instable est une contre-indication

E) Toutes les propositions sont fausses



Pokequestions flash

- 1) Qu'est-ce qu'un pneumothorax ?
- 2) Donne 3 étiologies d'IRC obstructive
- 3) Donne 3 étiologies d'IRC restrictive
- 4) Donne 3 indications de la RCV
- 5) Quelles sont les contre-indications de la RCV ?



Fin de ce cours et de cette tut' rentrée pour moi (déjà) 😊

Encore une fois merci de m'avoir écouté ☐



Courage, vous êtes des boss, croyez en vous
et rappelez vous pourquoi vous travaillez
autant depuis plusieurs mois, on l'oublie
parfois

