Centre Européen de Formation et d'Information des Professions de Santé

SARL CEFIPS
38 Chemin des Vieilles Ecoles
31200 TOULOUSE

05 34 25 48 73
05 34 25 59 59

cefips@orange.fr
www.cefips.com

N° déclaration d'activité Formation :
73310731531
N° SIRET : 50927606900036
SARL
NAF 8559A

Bronchiolite du Nourrisson : la véritable place du kiné dans les recommandations de l'HAS

Formation destinée aux Masseurs-Kinésithérapeutes

Formateur : JOUD Philippe
Durée : 2 jours - 14 heures
Pré-requis : Aucun

Matériel à prévoir : un tapis + une serviette + une tenue décontractée + un stéthoscope + un poupon

Contexte :

Au fil des années la bronchiolite aiguë du nourrisson reste un enjeu de santé publique récurrent. Chaque automne, le ou les infections virales respiratoires touchent au moins 30% de la population des nourrissons de moins de 1 an (type virus respiratoire syncytial). Cette épidémie virale respiratoire saisonnière impacte le système de santé pédiatrique, en ambulatoire dans les cabinets de pédiatrie, les urgences pédiatriques hospitalières et les réanimations pédiatriques. Les nouvelles recommandations de la prise en charge du nourrisson de moins d'un an, publiées par la haute autorité de santé en novembre 2019, ont réorienté la place du kinésithérapeute.

Après une mauvaise interprétation de la formulation qui laissait penser que la kinésithérapie respiratoire n'était plus recommandée, alors que cela n'était lié qu'à une seule technique de désencombrement bronchique, le rôle du kinésithérapeute a été replacé correctement par la directive du ministère de la santé de novembre 2022.

Le kinésithérapeute garde un rôle important dans la surveillance clinique en période aiguë, dans les mesures éducatives adressées aux parents et dans les techniques de reperméabilisation des voies aériennes supérieures ; **le désencombrement des voies aériennes inférieures n'étant plus l'unique priorité et laissé à l'appréciation clinique du prescripteur et du kinésithérapeute.**

Résumé / Objectifs pédagogiques :

A partir de la problématique liée à l'état respiratoire de l'enfant et à partir du bilan diagnostic kinésithérapique qui est établi par le MK, la formation va se construire autour de :

- La **connaissance des maladies respiratoires spécifiques** au nourrisson, bronchiolite et ses niveaux de sévérité, l'asthme du nourrisson, la bronchite aiguë et la pneumopathie.
- Les **signes cliniques spécifiques** :
  - Les bruits respiratoires appréhendés à l'auscultation pulmonaire et leur évolution dans le temps (sibilances, crépitants…) Apprentissage de l'écoute de ces bruits respiratoires.
  - Les signes cliniques de détresse respiratoire à reconnaître et en comprendre les causes, ainsi que les risques.
  - Une anamnèse complète auprès des parents pour déterminer les facteurs de risques et recherche des comorbidités.
- A partir de ces éléments, **évaluer une réorientation possible vers le médecin de soins primaires ou une orientation pertinente vers les urgences pédiatriques**.
- **Initiation à un nouvel outil d'investigation qu'est l'échographie pulmonaire du nourrisson** pour venir compléter le bilan du MK.
- **Toutes les mesures éducatives propres à conseiller les parents sur les mesures d'hygiène, de surveillance, de lavage des voies aériennes supérieures, du couchage, de la prise alimentaire**, doivent être acquises par le MK.
- **S'assurer de la perméabilité des VAS du nourrisson, et d'apprendre le lavage, et le désencombrement du rhino pharynx spécifique** aux nouvelles recommandations, c'est-à-dire non invasive.

L'apprentissage se fera sur un mannequin pédiatrique.
Les techniques de désencombrement bronchique particulièrement adaptées à la bronchiolite si comorbidités associées, sont abordées en pratique.
Les techniques recommandées pour le désencombrement bronchique du nourrisson sont des techniques non instrumentales basées sur la compression des gaz, ce sont les manœuvres expiratoires lentes comme l'expiration lente prolongée (ELPr), l'AFE lente, le drainage autogène (DA) assisté, la toux contrôlée... Des cas cliniques sont proposés en fin de formation pour confirmer l'acquisition par le stagiaire de ces données.
Au-delà du geste il faut l'acquisition des données cliniques et en tirer un raisonnement adapté

Certification QUALIOPI :
" la certification qualité a été délivrée au CEFIPS au titre de la catégorie d'action suivante : Actions de Formations "
délivrée par AFNOR le 05/10/20 et valable jusqu'au 04/10/2024

N° 1212
odpc
Organisme enregistré par l'Agence nationale du DPC
Retrouvez toute l'offre du DPC sur www.mondpc.fr

DATADOCKÉ

Centre Européen de Formation et d'Information des Professions de Santé

SARL CEFIPS
38 Chemin des Vieilles Ecoles
31200 TOULOUSE

05 34 25 48 73
05 34 25 59 59

cefips@orange.fr
www.cefips.com

N° déclaration d'activité Formation :
73310731531
N° SIRET : 50927606900036
SARL
NAF 8559A

JOUR 1

MATIN 9h00-12h00

THEORIE (30min) :
*Objectif : **Présentation des stagiaires et leurs attentes***
(Tour de table + paper board + power point)

- Accueil, présentation, prise en compte des attentes des stagiaires
- Cursus en kiné respiratoire de chaque participant

THEORIE (30min) :
*Objectif : **Présentation de la formation et du plan d'action***
(Bases théoriques Pratique Jeux de rôle, cas cliniques)

- La **bronchiolite du nourrisson et sa prise en charge** : reco HAS
- **Développer le sens clinique**
- **Ausculter, observer, toucher, écouter**…

THEORIE (2h) :
*Objectif : **Acquérir et comprendre les nouvelles recommandations de l'HAS kiné et autres traitements : médicamenteux, Oxygénothérapie***
(Diaporama)

- **Evidence based practice**
- **Recherche, bibliographie**

APRES-MIDI 13h30-17h30

THEORIE (30min) :
*Objectif : **Restituer et parfaire la connaissance sur la respiration spécifique du nourrisson***
(Diaporama)

- **Développement du poumon** de l'enfant
- La **respiration du nourrisson**

THEORIE (1h) :
*Objectif : **Connaître et comprendre la pathologie respiratoire du nourrisson***
(Diaporama)

- Les **infections respiratoires du nourrisson** : Diagnostics différentiels

PRATIQUE (1h) :
*Objectif : **Acquérir et comprendre les signes cliniques respiratoires du nourrisson / Procéder au BDK pédiatrique***
(Diaporama Observation pratique sur mannequin)

- Les **signes cliniques respiratoires** du nourrisson
- **BDK pédiatrique**

PRATIQUE (1h) :
*Objectif : **Comprendre l'auscultation pulmonaire pédiatrique / Ecoute pratique des bruits respiratoires normaux et pathologiques***
(Diaporama Pratique avec stéthoscopes Plages sonores enregistrées)

- Comprendre les **bruits respiratoires normaux et anormaux**
- Comprendre la **physico acoustique**
- Pratique

PRATIQUE (30min) :
*Objectif : **S'initier à l'échographie pulmonaire pédiatrique***
(Diaporama Photos Vidéos Utilisation pratique d'une sonde, démonstration Protocole d'exploration)

- **L'image pulmonaire normale et anormale** à l'échographie
- **Ce que le kiné peut en retirer**

JOUR 2

MATIN 9h00-12h30

PRATIQUE (1h30) :
*Objectif : **Comprendre le rôle des VAS chez le nourrisson / Pratiquer les techniques spécifiques pour en assurer la reperméabilisation***
(Diaporama ; Pratique individuelle sur mannequin pédiatrique ; Vidéos)

- **Anatomie et physiologie des VAS** du nourrisson
- Le **lavage des voies aériennes**
- Les **techniques de désencombrement des VAS**

PRATIQUE (2h) :
*Objectif : **Comprendre le rôle de l'arbre bronchique et du poumon profond chez le nourrisson / Pratiquer les techniques spécifiques pour en assurer le désencombrement***
(Diaporama ; Pratique individuelle sur mannequin pédiatrique ; Vidéos)

- **Mécanique des fluides** dans l'arbre bronchique
- Les **techniques de désencombrement bronchique spécifiques à la bronchiolite** du nourrisson

A partir d'un bilan clinique, propre à la pathologie obstructive qu'est la bronchiolite du nourrisson, le kinésithérapeute choisira une manœuvre recommandée adaptée. Les techniques expiratoires lentes comme l'expiration lente prolongée (ELPr), l'AFE lente, le drainage autogène assisté (DA) et la toux contrôlée spécifiques au nourrisson, sont ici analysés tant sur le plan théorique que pratique.

APRES-MIDI 14h00-17h30

THEORIE (1h) :
*Objectif : **Acquérir les mesures éducatives à faire connaître aux parents***
(Diaporama)

- **L'hygiène du nourrisson**
- **Apprendre aux parents les techniques de lavage et d'aspiration** du rhino pharynx

THEORIE / PRATIQUE (1h) :
*Objectif : **Analyser en groupe des cas cliniques***
(Diaporama)

- **Cas cliniques** rencontrés par le formateur

PRATIQUE (1h30) :
*Objectif : **Préparer le participant à présenter un cas clinique avec un parent et un mannequin / Acquérir la démarche clinique en la présentant au groupe***
(Jeux de rôle ; Préparation en groupe de 2-3 participants puis présentation au groupe chargé de noter les incohérences possibles)

- Présenter une **prise en charge cohérente** au groupe un cas clinique

- Synthèse, QCM, administratif

Certification QUALIOPI :
" la certification qualité a été délivrée au CEFIPS au titre de la catégorie d'action suivante : Actions de Formations "
délivrée par AFNOR le 05/10/20 et valable jusqu'au 04/10/2024

N° 1212
Organisme enregistré par l'Agence nationale du DPC
Retrouvez toute l'offre du DPC sur www.mondpc.fr

DATADOCKÉ