



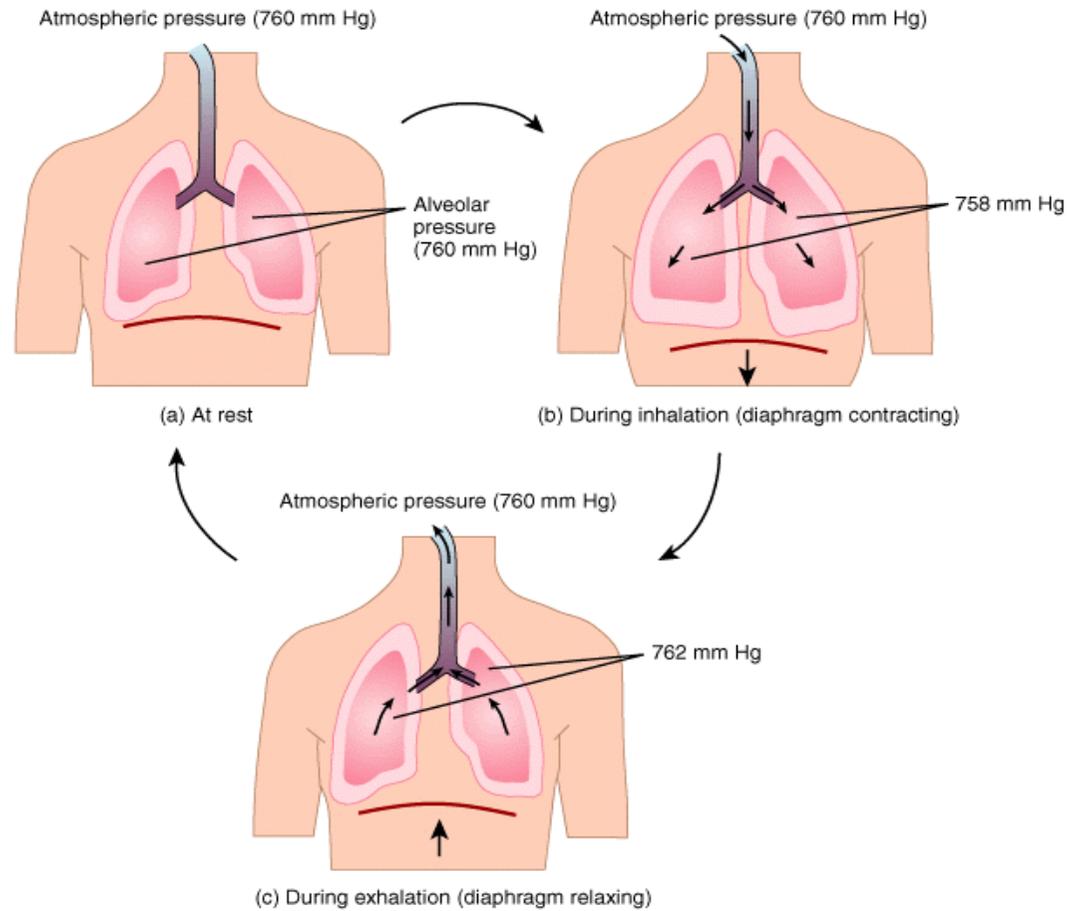
# Pleurésie et mouvement

*Rôle du kinésithérapeute dans le traitement*

# Pleurésie et mouvement

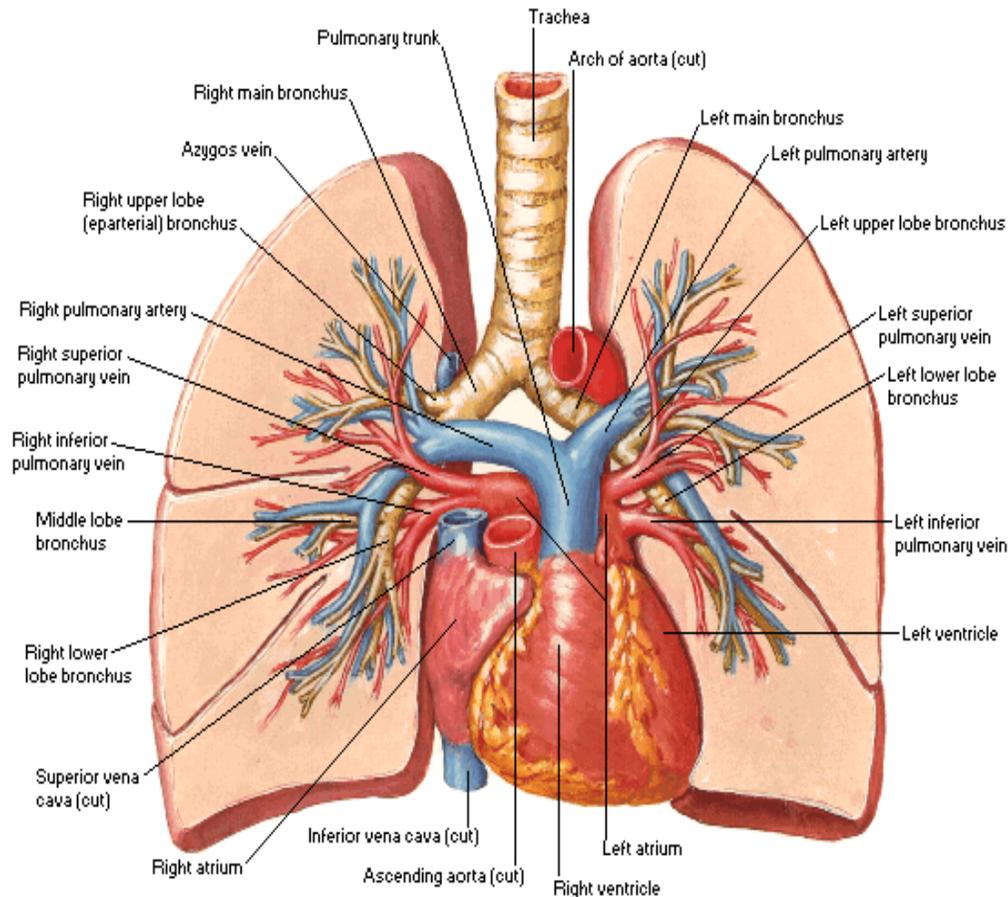
- La plèvre est un espace virtuel constitué par deux feuillets et rempli de liquide
- Lors d'une pleurésie, l'augmentation de liquide doit être drainé
  - Soit par une ponction
  - Soit par un drain
- Après un temps de sécurité, le kinésithérapeute intervient pour mobiliser ce liquide

# Pleurésie et mouvement



© John Wiley & Sons, Inc.

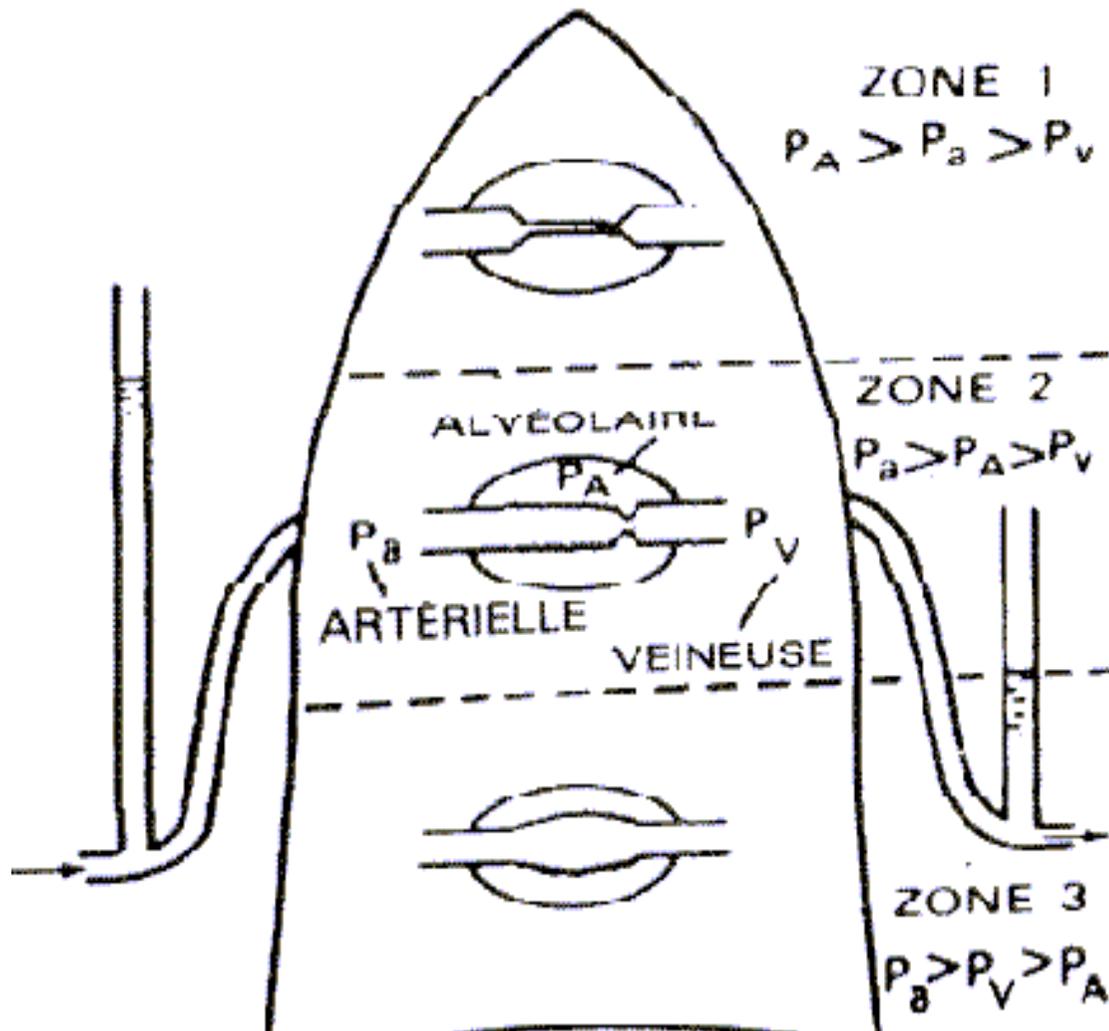
# Pleurésie et mouvement



**L'anatomie des  
poumons :  
Nous voyons que  
l'arbre bronchique  
ventile la totalité des  
alvéoles.**

**Toutefois il existe  
deux espaces  
spécifiques : espace  
effet shunt et espace  
effet espace mort**

# Pleurésie et mouvement

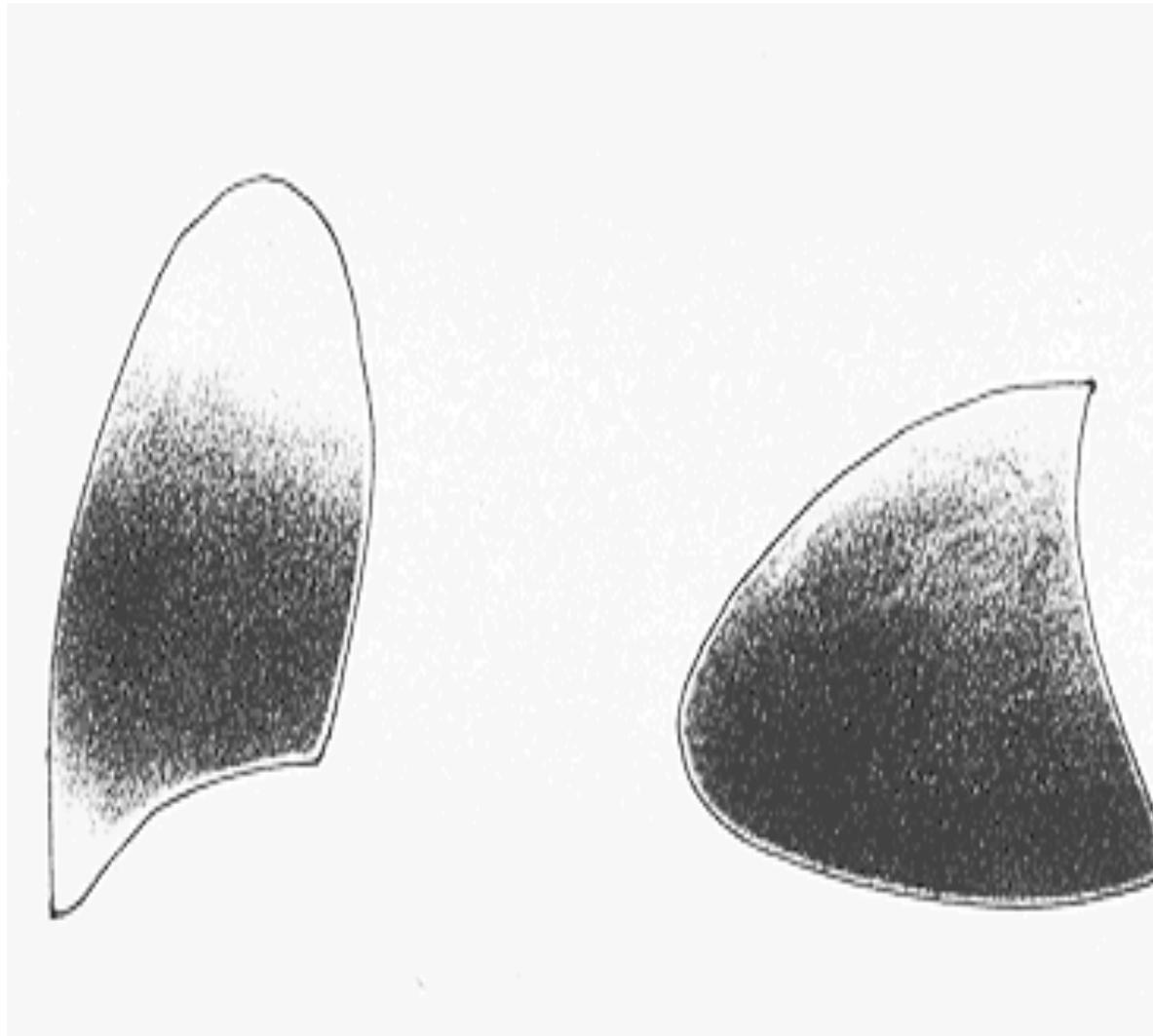


**Zone 1 :**  
L'air arrive mais pas le sang  
Effet shunt

**Zone 2 :**  
L'air et le sang sont à bonne pression et donc permet la respiration

**Zone 3 :**  
Le sang arrive mais pas l'air  
Effet espace mort

# Pleurésie et mouvement



Comme on le voit sur cette scintigraphie : L'air et la perfusion dépend de la position des poumons.

Comme on le voit un patient couché, il n'y a pas de perfusion sur la face antérieure du poumon

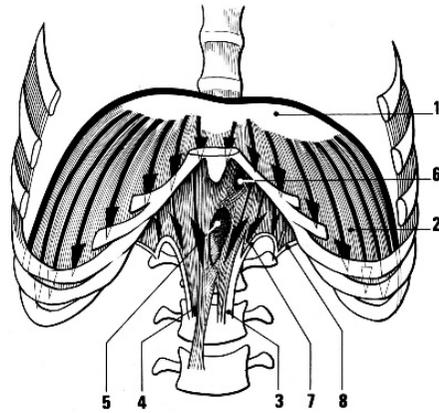
Et une faible ventilation en face dorsale car le poumon par son propre poids limite la circulation d'air

# Pleurésie et mouvement

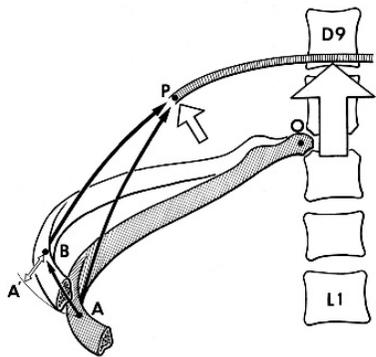
## Diaphragme



25

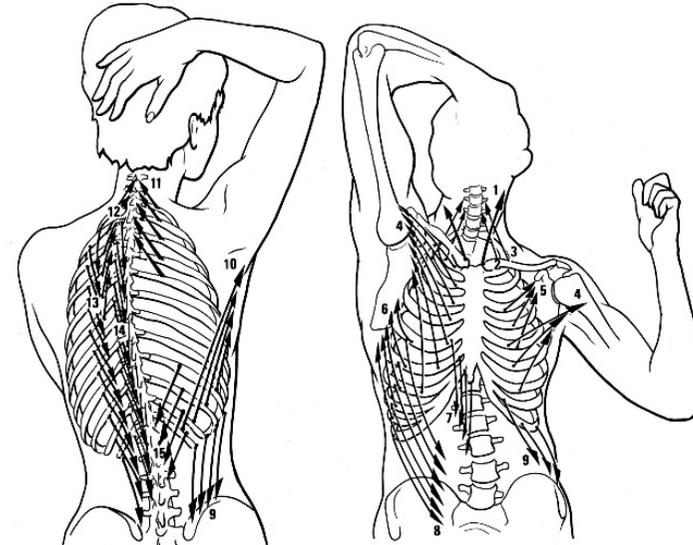


26

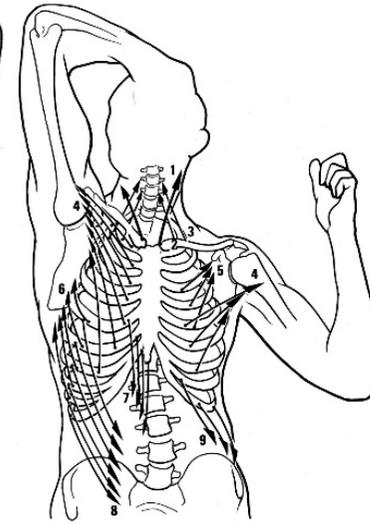


27

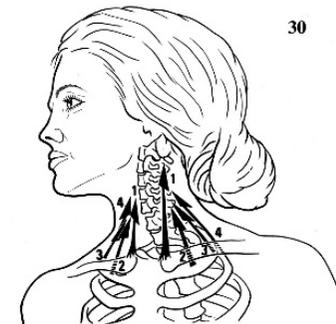
## Respirateurs accessoires



29



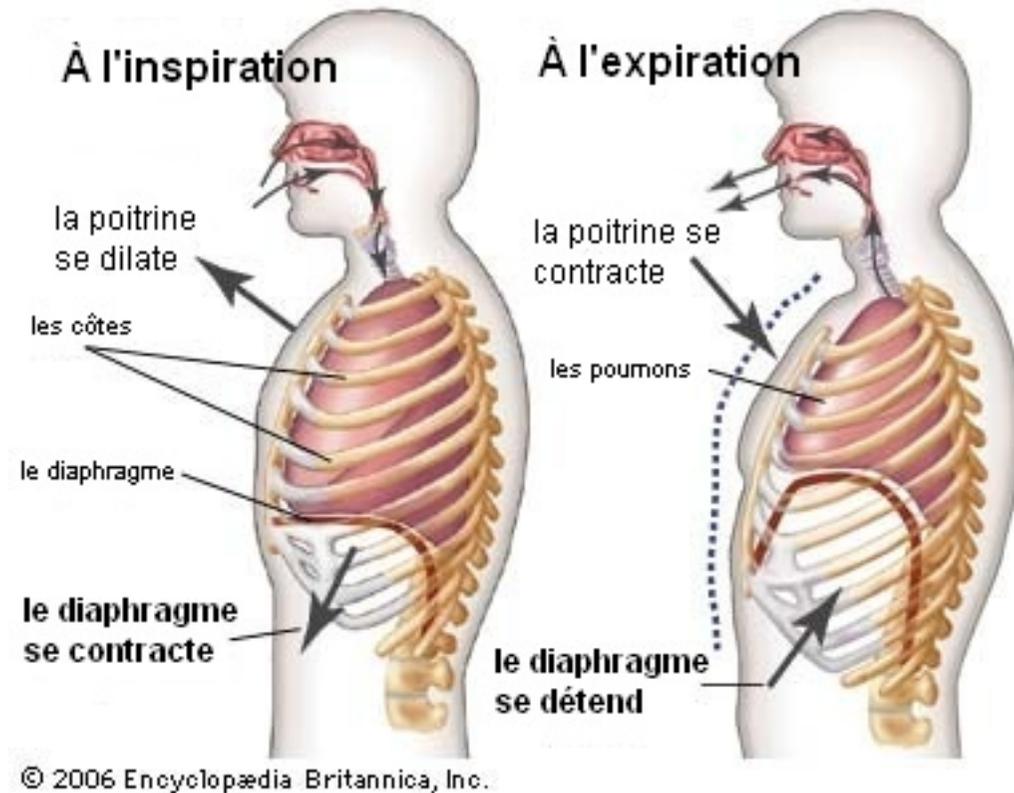
30



28

# Pleurésie et mouvement

- Mécanique ventilatoire
- Le diaphragme s'abaisse de 2 cm pour donner 500 ml de ventilation
- Les muscles accessoires facilitent ce mouvement
- Le relâchement permet l'expiration



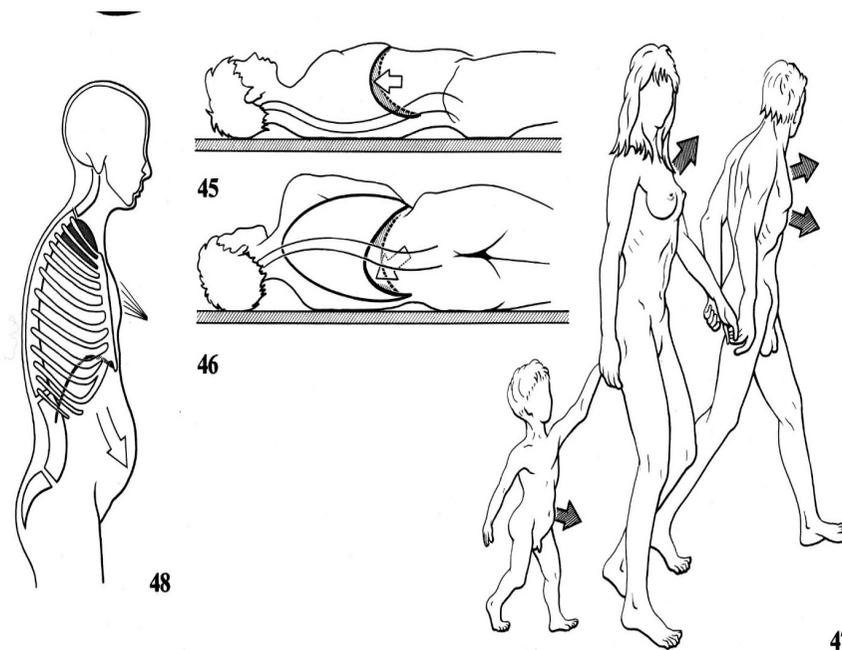
# Pleurésie et mouvement

On voit ici que selon la position du patient le mouvement du diaphragme change.

Debout le diaphragme s'abaisse sans difficulté

Allongé il répond à la position des viscères

On parle aussi de type respiratoire en fonction de l'âge et du sexe mais cela reste peu sensible



# Pleurésie et mouvement

- En cas de pleurésie :
  - Le diaphragme du côté atteint ne va pas être efficient aux maximum
  - Les respirateurs accessoires surtout les intercostaux sont souvent inhibés par la douleur et par le drain
  - Il faut arriver à augmenter la fréquence respiratoire pour permettre au diaphragme de ventiler le plus possible

# Pleurésie et mouvement

- En cas de pleurésie :
  - Il faut avoir une action sur les plèvres
    - Une augmentation de la pression intra pulmonaire entrainera une pression sur les plèvres
    - Nous sommes limités par la mécanique ventilatoire qui induit une dépression pour expirer l'air

# Pleurésie et mouvement

- La kinésithérapie pour la pleurésie a trois objectifs
  - Pulmonaire avec la ré expansion
  - Mobiliser les plèvres
  - Réadapter le patient des suites de son hospitalisation

# Pleurésie et mouvement

- Kinésithérapie respiratoire
  - Nous possédons deux types de techniques
    - Les manœuvres de désencombrement
    - Les manœuvres de ré expansion pulmonaire

# Pleurésie et mouvement

- Séances type de kinésithérapie respiratoire pour une pleurésie
  - Vérification des constantes
  - Auscultation pour éliminer tout encombrement
  - L'absence de murmure vésiculaire signe la zone à traiter

# Pleurésie et mouvement

## Vérification des constantes

- La température
- Le rythme cardiaque
- La tension
- Le volume de l'épanchement pleural

Nous n'intervenons pas si le volume est supérieur à 1/3 du poumon  
De même, nous intervenons qu'à distance d'une ponction

# Pleurésie et mouvement

## L'auscultation

- Permet de visualiser la zone à traiter
  - Notre placement et le placement du patient sera donc en fonction de l'auscultation
- Si il y a encombrement pulmonaire, il doit être évacué
  - Par des manœuvres respiratoires adaptés
  - Toutefois le patient sera fatigué après cette séance

# Pleurésie et mouvement

## La séance de ré expansion

- Le patient est placé sur le côté opposé à la pleurésie et au drain afin de faciliter la ventilation de ce côté
- Pour un patient peu douloureux, on peut augmenter l'ouverture de la cage thoracique à l'aide de coussins

# Pleurésie et mouvement

## La séance de ré expansion

- Le kinésithérapeute se place afin de stimuler la ventilation vers le côté atteint.
- Il place une main sur l'abdomen pour stimuler le diaphragme et une main thoracique pour stimuler les respirateurs accessoires
- Le patient va effectuer des inspirations forcés dans la mesure du possible

# Pleurésie et mouvement

## La séance de ré expansion

- Le kinésithérapeute va induire un mouvement respiratoire plus vers l'inspiration avec des temps d'apnée en inspiration
- Ces apnées ont pour but d'augmenter la pression intrapulmonaire afin de mobiliser les plèvres au maximum

# Pleurésie et mouvement

## Mobiliser des plèvres

Toute augmentation de la fréquence respiratoire permet de mobiliser les plèvres

Tout déplacement d'un patient couché aura tendance à augmenter cette fréquence respiratoire

# Pleurésie et mouvement

## Mobiliser les plèvres

- Les patients atteints de pleurésie auront du mal à se mobiliser
  - A cause du drain
  - A cause de la fatigue due à l'infection et au traitement
  - Par le fait de la prise en charge globale hospitalière

# Pleurésie et mouvement

## Mobiliser les plèvres

- Il est donc important que le patient sort de son lit
  - Le drain ne doit pas être une limitation au déplacement du patient, on peut demander au patient de s'asseoir voir d'aller au fauteuil
- Le kinésithérapeute va mobiliser le patient
  - Avec des exercices actifs du patient et un premier lever sur prescription médicale

# Pleurésie et mouvement

## Mobiliser les plèvres

- Le travail en équipe est important car une seule personne ne peut pas prendre en charge le patient et le drain
  - Donc il est meilleur pour le patient qu'il sorte de son lit à des moments où l'équipe soignante est présente
    - Placer le patient dans le fauteuil ou au lavabo pendant que l'on fait le lit
    - De même au moment des repas, aider le patient à manger dans son fauteuil ou assis au bord du lit

# Pleurésie et mouvement

## Mobiliser les plèvres

- Il est possible aussi que l'on place le patient dans des postures pour faciliter les mouvements des plèvres
  - Soit sur le côté
  - Soit en déclive avec les lits qui basculent on place la portion inférieure du poumon au dessus de la partie supérieure

# Pleurésie et mouvement

## Réadapter le patient

- Après une hospitalisation, le patient aura moins de capacité cardio-vasculaire
  - A cet effet, le kinésithérapeute stimulera pour la marche et les escaliers
  - Des exercices à faire seul dans sa chambre avec un matériel de récupération
    - Des poches de sérum physio non ouvertes font de très bonnes haltères

# Pleurésie et mouvement

## Réadapter le patient

- Après son hospitalisation, des séances en ville pourront poursuivre ses objectifs
- La finalité étant d'éviter la récurrence