

Les kinésithérapeutes de l'oxygénothérapie à la VNI

S Di Bella – C Ramos
CHU de Nice

Déclaration de liens d'intérêts

2

Nous déclarons n'avoir aucun conflit d'intérêt.

I - L'oxygénothérapie

3

- ◆ Lutte contre l'hypoxémie
- ◆ Deux contextes différents
 - ❖ Hypoxémie aiguë
 - ❖ Efficacité d'une oxygénothérapie longue durée 15h/j (insuffisants respiratoires chroniques obstructifs ou restrictifs)

Différentes interfaces

4

- Lunettes



- Masque simple



- Masque à haute concentration



- Optiflow

=> Haut débit réchauffé humidifié

=> Jusqu'à 100% d'O₂

=> Monitoring de la SpO₂

=> Réservé soins intensifs



Humidification

6

=> AQUAPACK:



**Pas de preuve
d'efficacité**

=> HUMIDIFICATEUR CHAUFFANT:



Oxygénothérapie et rééducation

7

- ◆ Une aide pour la rééducation:
 - Réhabilitation du patient
 - Réentraînement à l'effort

- ◆ Un frein à la rééducation
 - Assèchement des voies aériennes

II - La ventilation non invasive

8

- ◆ Diminution des pneumopathies et sinusites nosocomiales.
- ◆ Diminution de la consommation de sédatifs.
- ◆ Amélioration du confort du patient.
- ◆ Amélioration de la communication.
- ◆ Absence de traumatismes laryngés et trachéaux.
- ◆ Réduction de la durée de ventilation.
- ◆ Réduction de la durée de séjour.
- ◆ Diminution du coût de prise en charge.
- ◆ Diminution de la mortalité.

Indications

9

- Permet de lutter contre l'hypoventilation alvéolaire.
- Assistance des muscles respiratoires (travail)
- IRC restrictives VNI au long cours (domicile)
 - obésité, maladies neuromusculaires (SLA...)
- IRA chez IRCO
- OAP cardiogénique
- Post-opératoire...



Indications en aigu

Contres indications

10

- ◆ Environnement inadapté
- ◆ Patient non coopérant agité opposant
- ◆ Pneumothorax non drainé
- ◆ Troubles de la déglutition, estomac plein, vomissements
- ◆ Trauma facial
- ◆ Emphysème pulmonaire avec formation bulleuse
- ◆ Coma, défaut de coopération
- ◆ Instabilité hémodynamique

Limites

11

- ◆ Engagement des équipes soignantes
- ◆ Phase initiale difficile
- ◆ Coopération du patient

Différentes interfaces

12



Masque facial total



Masque naso-buccal



Masque nasal



Embout buccal

Humidification en VNI

13



Humidificateur chauffant



Filtre

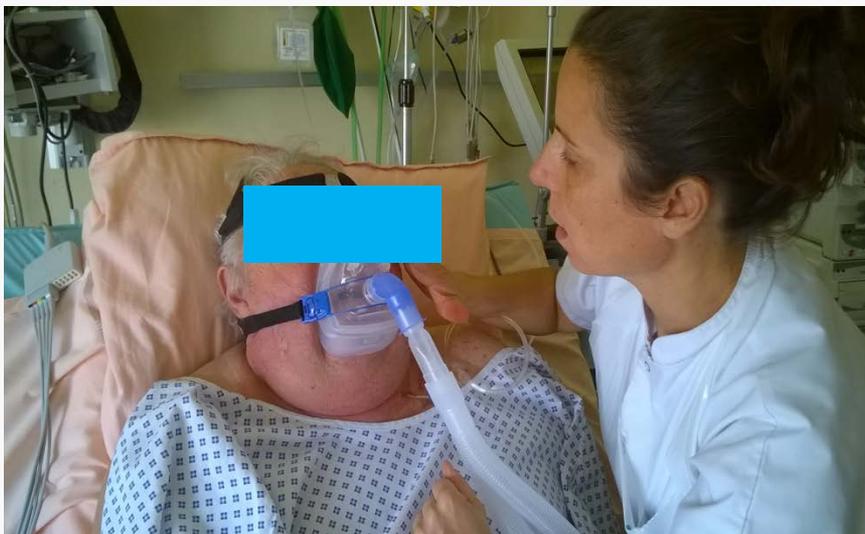
Kinésithérapeute et VNI

14

- ◆ Rôle:
 - initier
 - adapter
 - surveiller

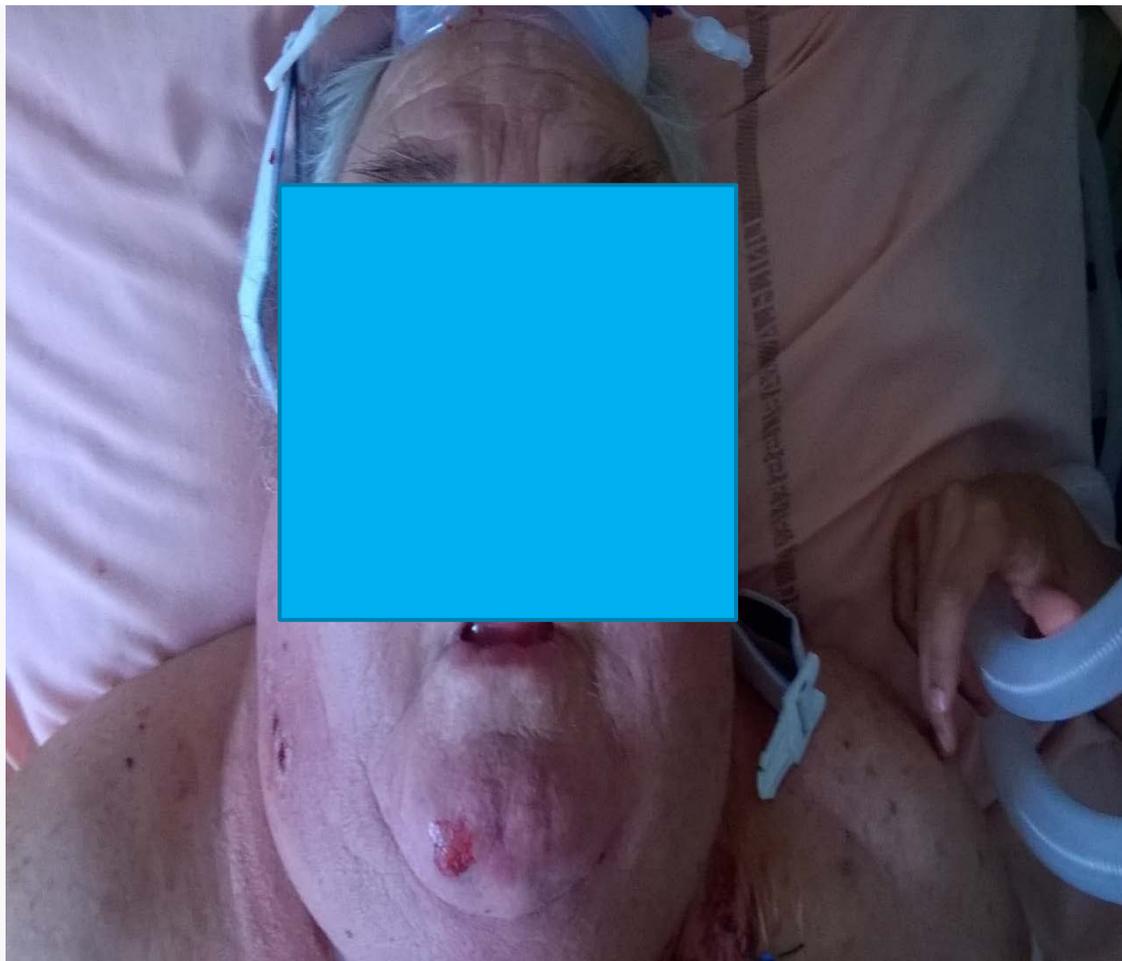
Kinésithérapeute et VNI

15



Kinésithérapeute et VNI

16



Kinésithérapeute et VNI

17



Kinésithérapeute et VNI

18



Kinésithérapeute et VNI

19



Kinésithérapie et VNI

20

- ◆ Aide au désencombrement
 - Augmentation du Volume courant
 - Pression expiratoire positive



Kinésithérapie et VNI

21

- ◆ Traitement et prévention des atélectasies
 - Augmentation du volume courant
 - Pression expiratoire positive

Kinésithérapie et VNI

22

- ◆ Sevrage de la ventilation invasive
 - Relais du respirateur
 - Raccourcissement de la durée d'intubation
 - Prévention de la réintubation

Kinésithérapie et VNI

23

- ◆ VNI péri-opératoire
 - Chirurgie thoracique et cardiaque
 - Chirurgie digestive

Kinésithérapie et VNI

24

◆ VNI pré-opératoire

- Drainage bronchique
- Amélioration fonction respiratoire
- Apprentissage technique
- Entraînement musculaire: diminution morbidité post-op
- Accélération récupération fonctionnelle post-op

Kinésithérapie et VNI

25

- ◆ VNI post-opératoire
 - Poursuite des objectifs pré-opératoires
 - Amélioration des échanges gazeux
 - Diminution durée d'hospitalisation

Kinésithérapie et VNI

26

- ◆ Réentraînement à l'effort



Merci de votre attention