

# Prise en charge de la bronchiolite du nourrisson par le kinésithérapeute

M. LECLERC    kinésithérapeute, coordinatrice réseau  
J. DUPUIS     kinésithérapeute



# Rôle du kinésithérapeute

Conférence de consensus (2000)

- Acte technique

Techniques de désencombrement bronchiques (Lyon 1994 - grade C)

- Observation amélioration clinique (grade C)
- Surveillance du nourrisson
- Education des familles



Fiche Bilan – Bronchiolite et asthme du Nourrisson		
Nom : Prénom : Age : Médecin traitant : Téléphone :	Date début pathologie :  Kiné de garde :	Origine de la prescription : <input type="checkbox"/> CHU <input type="checkbox"/> Généraliste de ville <input type="checkbox"/> Pédiatre de ville <input type="checkbox"/> Maison médicale
Observations, Antécédents :	<b>Traitement médical :</b>	
	<input type="checkbox"/> Antibiotiques <input type="checkbox"/> Broncho-dilatateurs <input type="checkbox"/> Corticoïdes <input type="checkbox"/> Mucolytiques	<input type="checkbox"/> Autres : ..... <input type="checkbox"/> Pas de traitement <input type="checkbox"/> Anti reflux <input type="checkbox"/> Chambre d'inhalation <input type="checkbox"/> Nébulisation
Bronchiolite 1 <sup>er</sup> épisode <input type="checkbox"/> récurrence (n°. ....) <input type="checkbox"/> Nouvel épisode asthme du nourrisson <input type="checkbox"/> Rhinopharyngite <input type="checkbox"/> RGO <input type="checkbox"/> Autre pathologie <input type="checkbox"/> Arrivée précoce <input type="checkbox"/> Arrivée tardive <input type="checkbox"/> Hospitalisation (avant) <input type="checkbox"/>		

Date ou jour de la séance	S1 / J... .../ .../ 200..			S2 / J... .../ .../ 200..		
	absent	présent	intense	absent	présent	intense
<b>Difficultés d'alimentation</b>						
<b>Fièvre</b>						
<b>Vomissements</b>						
<b>Sommeil perturbé</b>						
	Avant séance			Après séance		
Absent/présent/intense	A	P	I	A	P	I
<b>modifications</b>	<b>FR</b>					
	<b>Tirages, Apnée</b>					
	<b>FC</b>					
	<b>Coloration, SaO2</b>					
	<b>Tonus, vigilance</b>					

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Toux</b> : - Sèche <input type="checkbox"/> - Grasse <input type="checkbox"/> - Intensité* :</li> <li>• <b>VAS</b> : - Libres <input type="checkbox"/> - Ecoulement <input type="checkbox"/> - Obstruction <input type="checkbox"/></li> <li>• <b>VAI</b> : - Bruits normaux <input type="checkbox"/> - Sibilants <input type="checkbox"/> - Ronchi <input type="checkbox"/>                Intensité* : Intensité* :                - Gène expiratoire Intensité* :</li> <li>• <b>Sécrétions</b> : - Claires <input type="checkbox"/> - Opaques <input type="checkbox"/> - Purulentes <input type="checkbox"/>                Quantité* :</li> </ul> <p>*compléter : 0 absent, + peu important, ++ présent, très important +++</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Toux</b> : - Sèche <input type="checkbox"/> - Grasse <input type="checkbox"/> - Intensité* :</li> <li>• <b>VAS</b> : - Libres <input type="checkbox"/> - Ecoulement <input type="checkbox"/> - Obstruction <input type="checkbox"/></li> <li>• <b>VAI</b> : - Bruits normaux <input type="checkbox"/> - Sibilants <input type="checkbox"/> - Ronchi <input type="checkbox"/>                Intensité* : Intensité* :                - Gène expiratoire Intensité* :</li> <li>• <b>Sécrétions</b> : - Claires <input type="checkbox"/> - Opaques <input type="checkbox"/> - Purulentes <input type="checkbox"/>                Quantité* :</li> </ul> <p>*compléter : 0 absent, + peu important, ++ présent, très important +++</p>
---	---

Conclusion :		
Arrêt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Revoir demain	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consultation médicale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Urgences	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

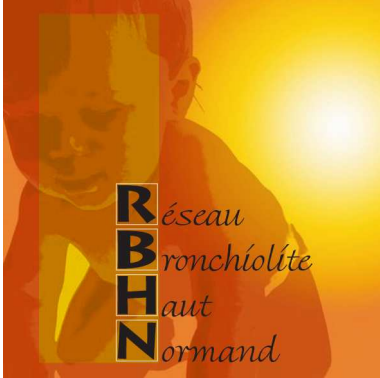
**Commentaires :**





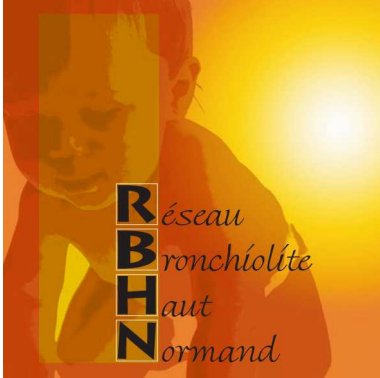
Fiche Bilan – Bronchiolite et asthme du Nourrisson									
Nom :		Date début pathologie :			Origine de la prescription :				
Prénom :		Kiné de garde :			<input type="checkbox"/> CHU <input type="checkbox"/> Généraliste de ville <input type="checkbox"/> Pédiatre de ville <input type="checkbox"/> Pharmacie				
Age :									
Médecin traitant :									
Téléphone :									
		<b>Date ou jour de la séance</b>		<b>S1 / J...</b>					
Observation		Absent/présent/intense		absent		prés		intense	
		<b>Difficultés d'alimentation</b>							
Bronchiolite RGO :		<b>Fièvre</b>							
Date ou jour								00..	
Difficulté		<b>Vomissements</b>							
V...									
Sommeil		<b>Sommeil perturbé</b>							
Absent/pr									
modifications		Avant pendant/ Après la séance		avant			après		
		Absent/présent/intense		A	P	I	A	P	I
modifications		<b>FR</b>							
		<b>Tirages, Apnée</b>							
		<b>FC</b>							
		<b>Coloration, SaO2</b>							
		<b>Tonus, vigilance</b>							
Arrêt Revoir de Consultati Urgences									
Comme									





# Désencombrement des voies aériennes supérieures

- Désobstruction rhinopharyngée (DRP) :
  - DRP rétrograde
  - Recueil des sécrétions
  - +/- DRP antérograde = mouchage
  - +/- Instillation sérum physiologique
  
- L'aspiration naso-pharyngée = geste invasif
  - Un **outil**
  - Situations précises
  - Nourrissons de moins de 6 semaines



# Désencombrement des voies aériennes inférieures

## 1/ Augmentation lente du Flux Expiratoire

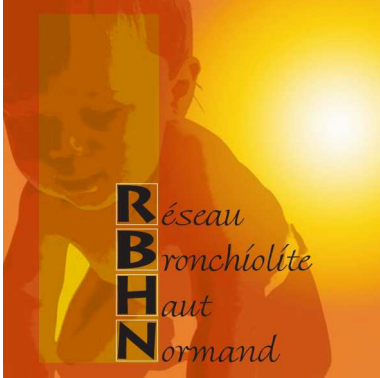
(AFE lente) :

- Eviter collapsus bronchique
- Eviter séquestration d'air
- Désencombrer bronches distales
- Améliorer ventilation alvéolaire

## 2/ Toux provoquée :

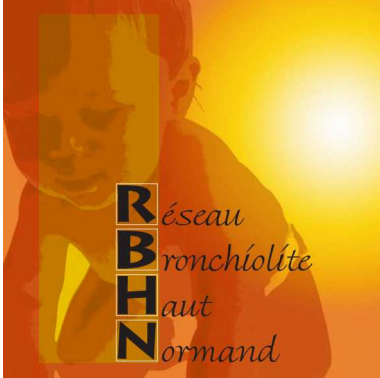
Obtenir l'expectoration





# Contre-indication à la prise en charge

- $T^{\circ} > 40^{\circ}$
- Balancement thoraco-abdominal
- FR  $> 55-60$  ; FC  $< 80-100$
- Cyanose péribuccale et intra-buccale
- $\searrow$  Alimentation
- Malaise, pause respiratoire
- $\searrow$  vigilance



# Prévention, orientation, conseils aux parents

- Apprentissage DRP
- Conseils sur :  
Hygiène, couchage, nutrition, hydratation,  
facteurs de risque
- Apprentissage signes de détresse
- Compréhension de la pathologie
- Risques contagiosité



# Une séance en images



[www.reseau-bronchio.org/page6702.asp](http://www.reseau-bronchio.org/page6702.asp)

# Le réseau bronchiolite Haut-Normand

R  
B  
H  
N  
éseau  
ronchiolite  
aut  
ormand

**Tel : 02 35 71 70 82**

Samedi : 14h00 - 19h00

Dimanche et fête :

8h00 - 19h00

[www.sos-bronchiolite.org](http://www.sos-bronchiolite.org)

