Hes·so
Haute Ecole Spécialisée de Suisse occidentale
Fachhochschule Westschweiz
University of Applied Sciences and Arts Western Switzerland

HESAV
HAUTE ÉCOLE DE SANTÉ VAUD

«Y a-t-il une place pour la physiothérapie lors de BPCO (hors réhabilitation) ? »

Jean-Bernard Michotte PhD

Haute Ecole de Santé Vaud, 1011 Lausanne – Suisse

jean-bernard.michotte@hesav.ch

Hes·so
Haute Ecole Spécialisée de Suisse occidentale
Fachhochschule Westschweiz
University of Applied Sciences and Arts Western Switzerland

HESAV
HAUTE ÉCOLE DE SANTÉ VAUD

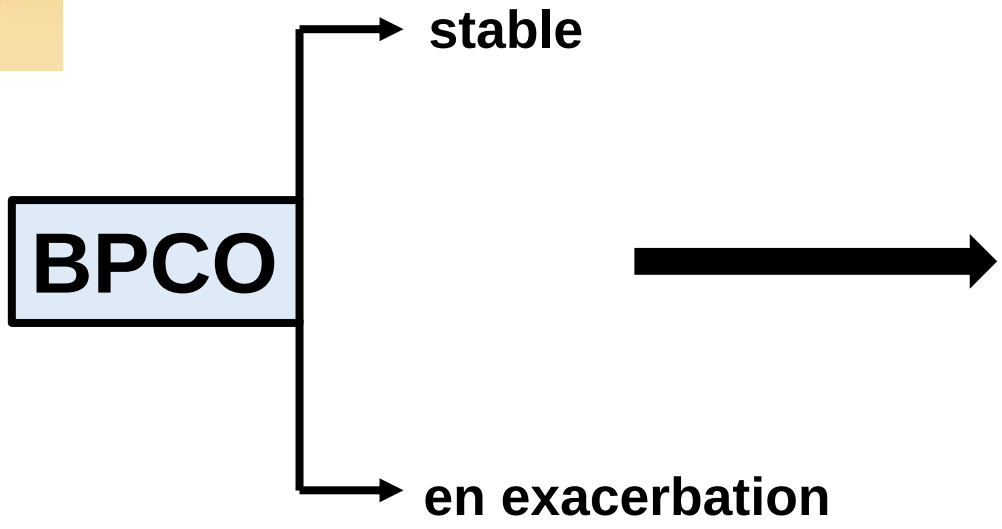
«Y a-t-il une place pour le physiothérapeute lors de BPCO (hors réhabilitation) ? »

Jean-Bernard Michotte PhD

Haute Ecole de Santé Vaud, 1011 Lausanne – Suisse

jean-bernard.michotte@hesav.ch

BPCO = symptômes



- Expectoration
- Toux
- Dyspnée
- Obstruction chronique des VA
- Hypoxémie/hypercapnie

Physiothérapie = réduire les symptômes

Place du physiothérapeute dans les traitements inhalés ?

EFFECTIVENESS OF INHALER DEVICES IN ADULT ASTHMA AND COPD

Nicolas Roche,[1] Henry Chrystyn,[2] Federico Lavorini,[3] Alvar Agusti,[4]
J. Christian Virchow,[5] Richard Dekhuijzen,[6] David Price[7]

EMJ Respir. 2013;1:64-71.

Choix du système
(caractéristiques techniques…)

Contenant
(molécules, excipients, …)

Adhérence du patient

Technique d'inhalation

Nettoyage du système

Déposition pulmonaire adéquat

Efficacité du traitement → Qualité de vie, Dyspnée, Exacerbation

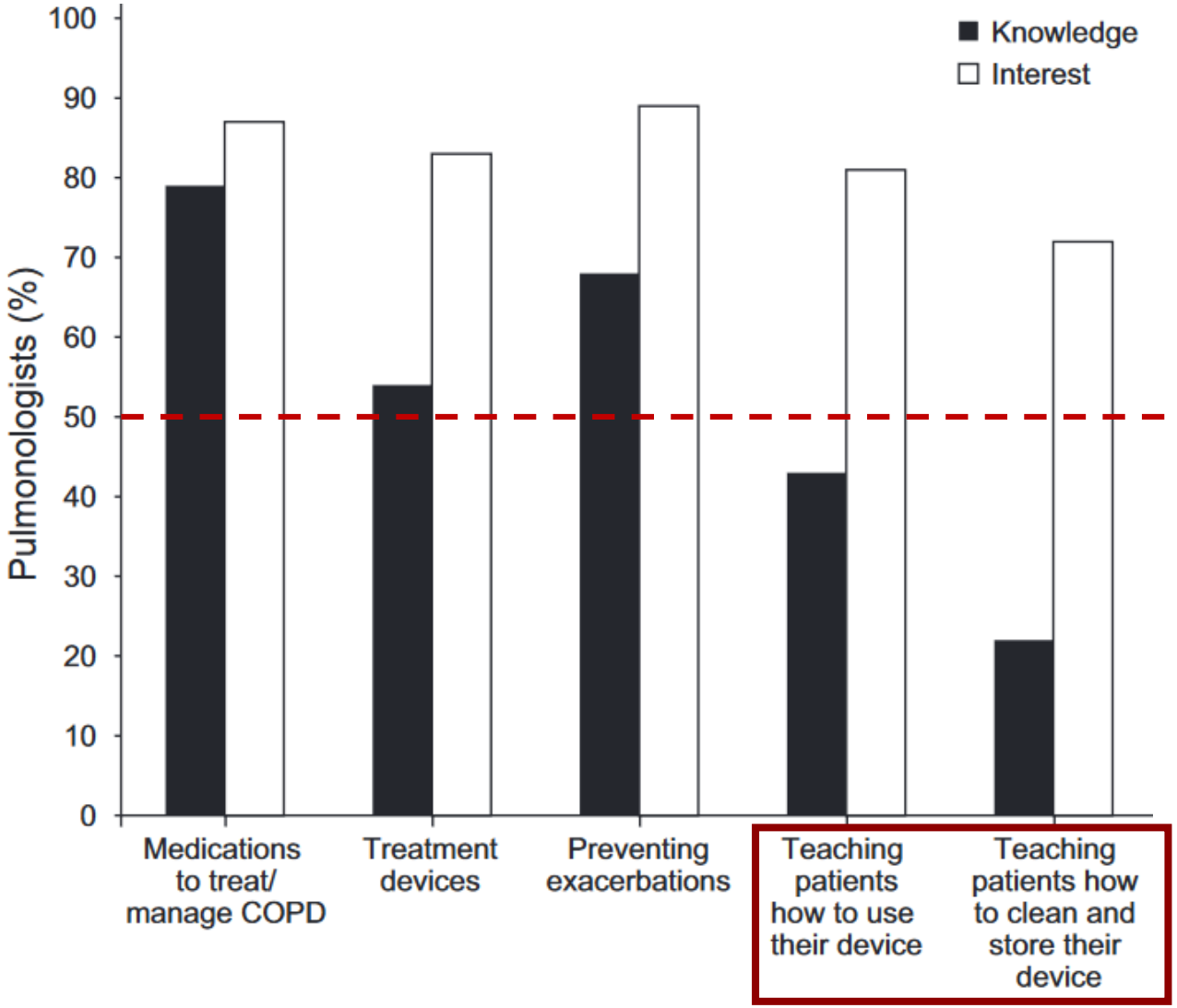
Results of a Pulmonologist Survey Regarding Knowledge and Practices With Inhalation Devices for COPD

Sidney S Braman MD, Brian W Carlin MD FAARC, Nicola A Hanania MD MSc, Donald A Mahler MD, Jill A Ohar MD, Victor Pinto-Plata MD MSc, Tina Shah MD MPH, David Eubanks EdD RRT, and Rajiv Dhand MD FAARC

Respir Care 2018;63(7):840 –848

n = 205 pneumologues
(Evaluation par questionnaire)

Connaissances des prescripteurs ?



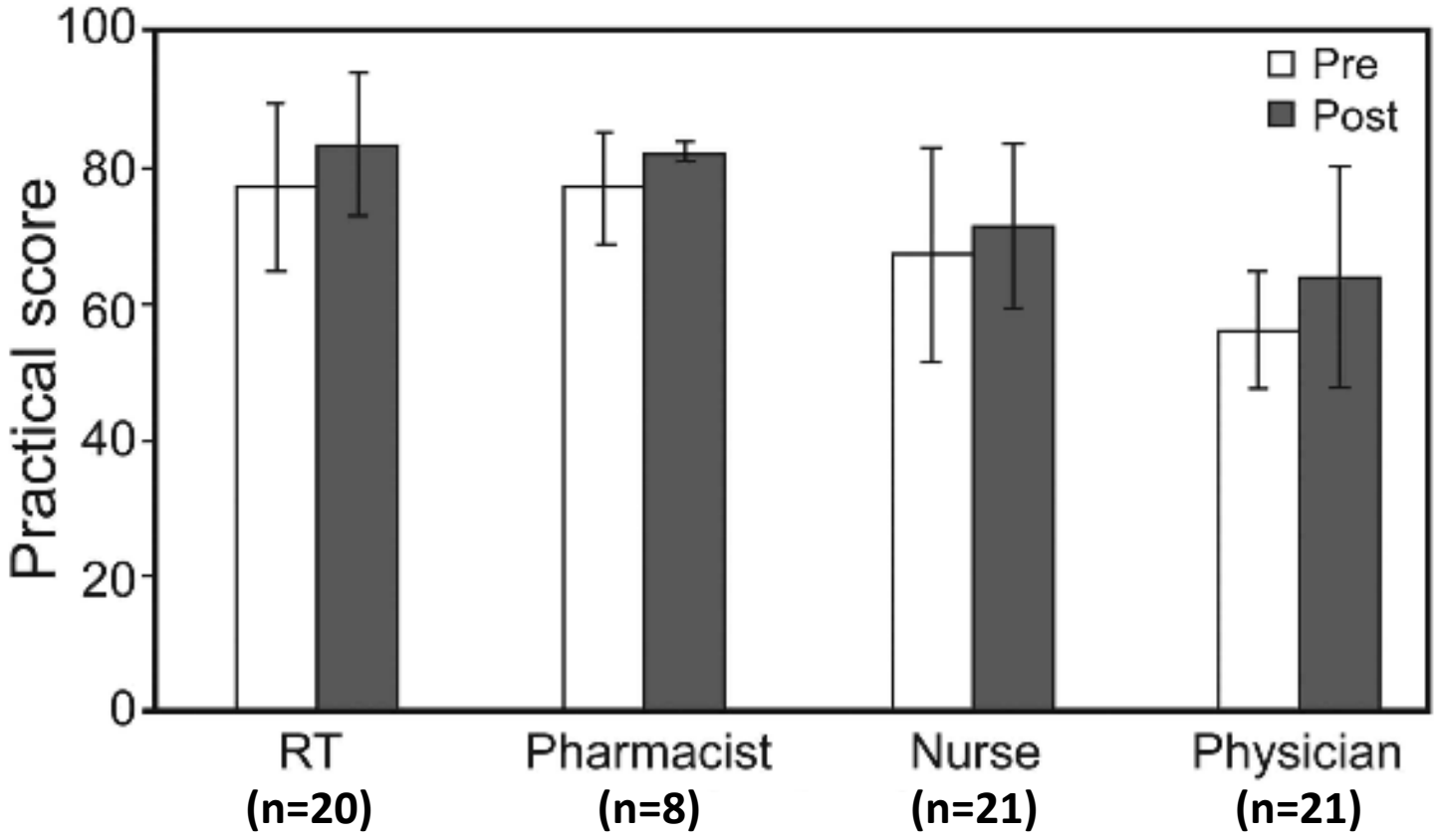
Diverse Inhaler Devices: A Big Challenge for Health-Care Professionals

Abdullah Alismail MSc RRT-NPS RRT-SDS, Cassaundra A Song MHID, Michael H Terry RRT, Noha Daher DrPH, Waleed A Almutairi RRT-NPS, and Takkin Lo MD MPH

Respir Care 2016;61(5):593–599

Etude monocentrique
3 dispositifs à poudre et 1 pMDI
(Evaluation pratique)

Connaissances des physiothérapeutes respiratoires ?

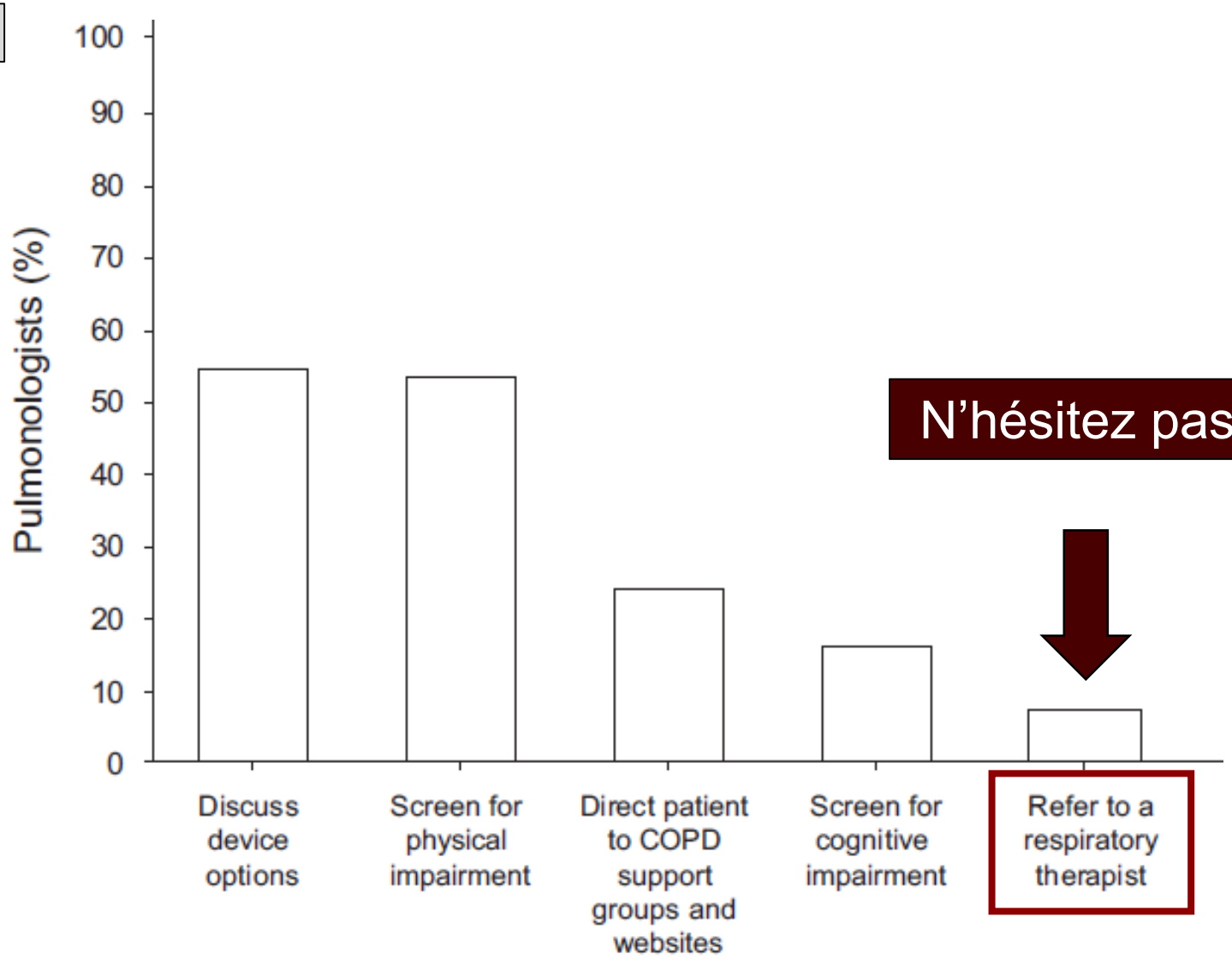


Results of a Pulmonologist Survey Regarding Knowledge and Practices With Inhalation Devices for COPD

Sidney S Braman MD, Brian W Carlin MD FAARC, Nicola A Hanania MD MSc, Donald A Mahler MD, Jill A Ohar MD, Victor Pinto-Plata MD MSc, Tina Shah MD MPH, David Eubanks EdD RRT, and Rajiv Dhand MD FAARC

Respir Care 2018;63(7):840 –848

n = 205 pneumologues
(Evaluation par questionnaire)



N’hésitez pas !

Patient Education and Adherence to Aerosol Therapy

Arzu Ari PhD RRT PT CPFT FAARC

Respir Care 2015;60(6):941–957

Place pour le physiothérapeute dans les traitements inhalés des BPCO ?

Oui → **Physiothérapeute formé et équipé**

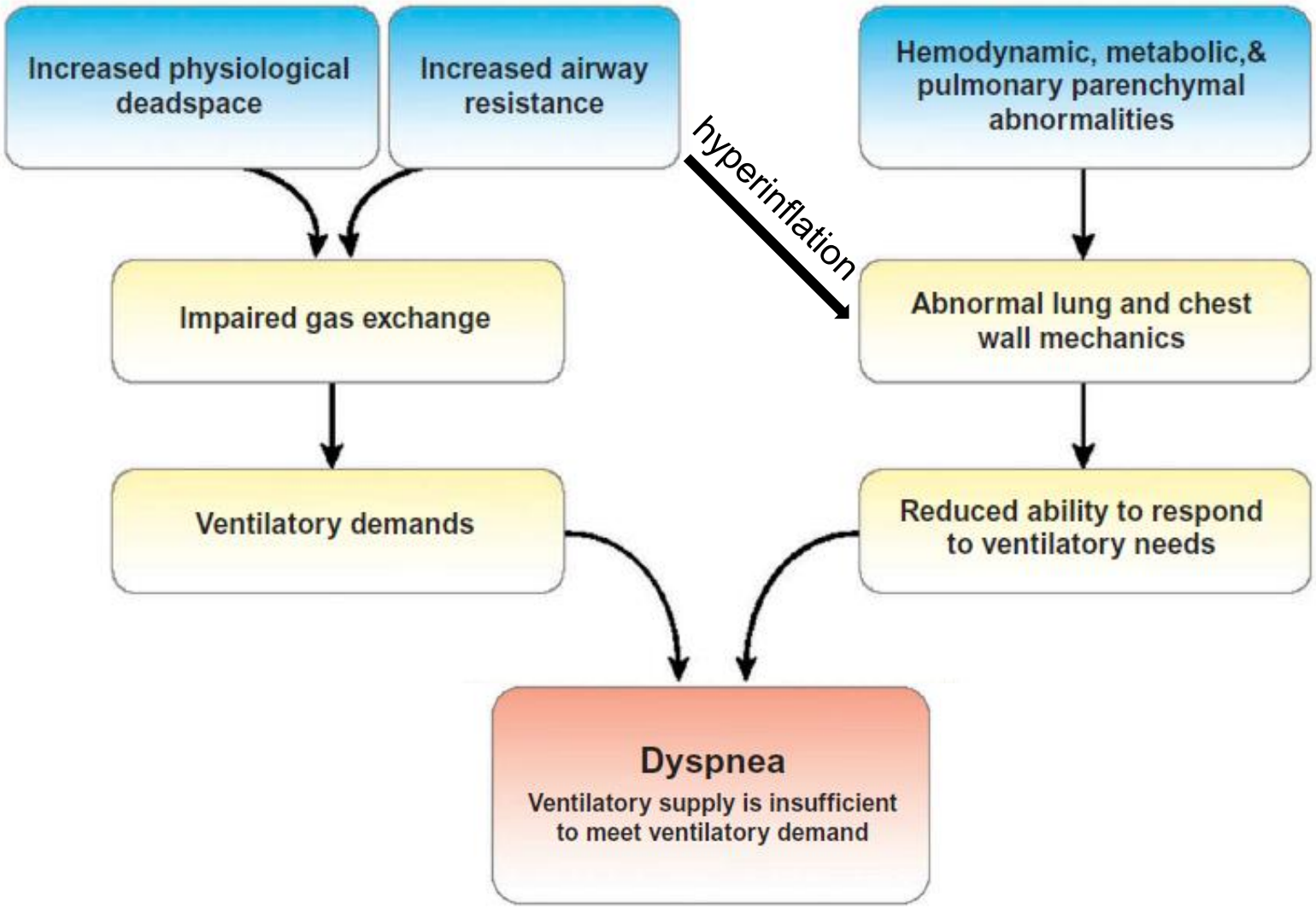
- Enseigner les techniques
- Assurer le suivi technique
- Encourager l'adhérence

Place du physiothérapeute dans la dyspnée ?

Pathophysiology of dyspnea in COPD

Antonio Anzueto[a,b] and Marc Miravitlles [c,d]

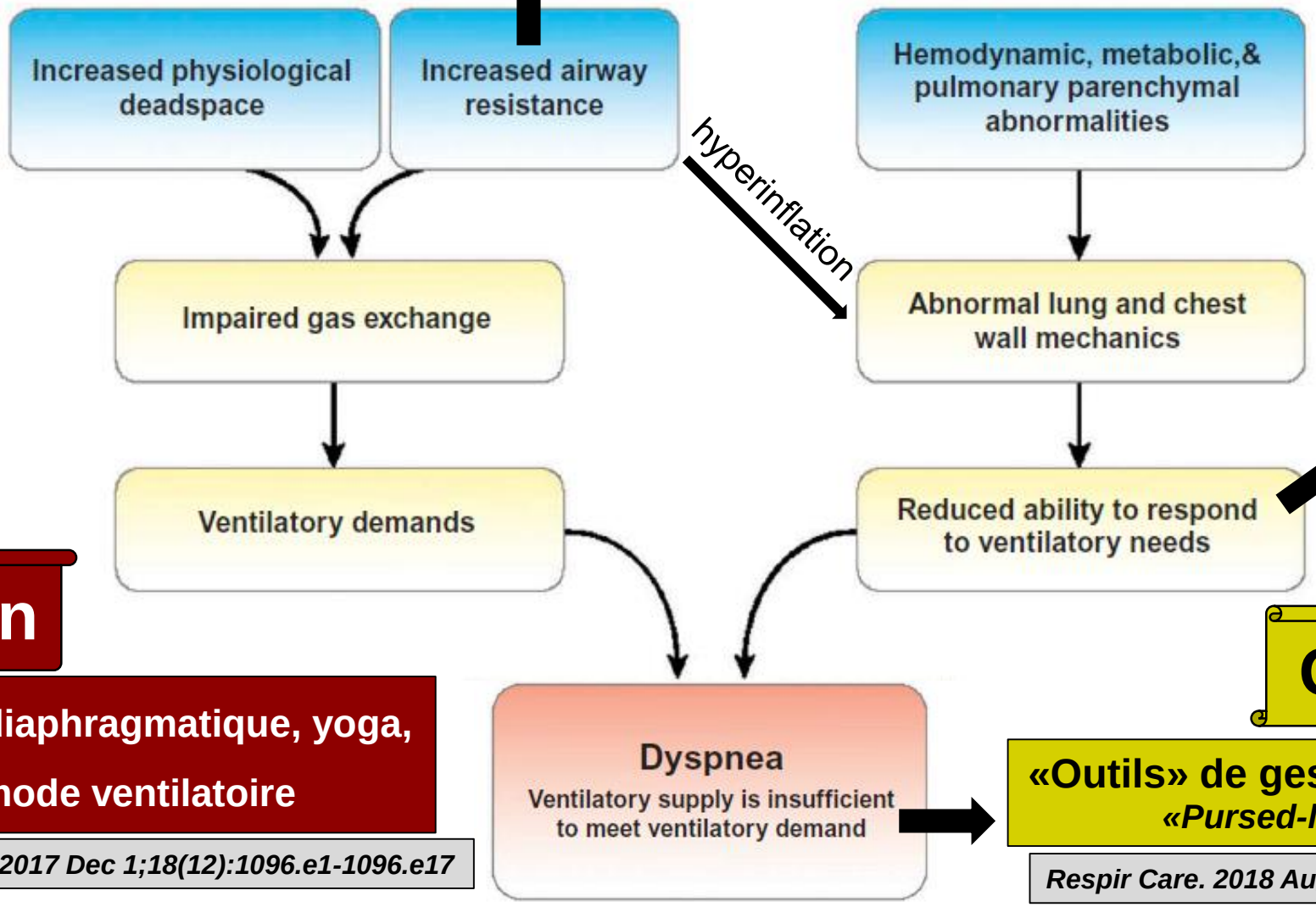
Postgrad Med. 2017 Apr;129(3):366-374



Place du physiothérapeute dans le traitement de la dyspnée ?

Oui

Améliorer la prise des traitements inhalés



Oui

Renforcement des muscles inspirateurs

Respir Med. 2017 Nov;132:84-91

Non

Respiration diaphragmatique, yoga, contrôle du mode ventilatoire

J Am Med Dir Assoc. 2017 Dec 1;18(12):1096.e1-1096.e17

Oui

«Outils» de gestion de la dyspnée
«Pursed-lips breathing»

Respir Care. 2018 Aug 28. [Epub ahead of print]

Place du physiothérapeute dans l’encombrement bronchique ?

Personalising airway clearance in chronic lung disease

Maggie McIlwaine[1], Judy Bradley[2], J. Stuart Elborn[2,3] and Fidelma Moran[4]

Eur Respir Rev 2017; 26: 160086

Place du physiothérapeute dans le désencombrement du patient BPCO ?

Oui

Si encombrement, bronchiectasies

Encombrement proximal

Techniques à débit expiratoire rapide
(Toux dirigée, huffing, AFE)

Encombrement distal

Techniques à débit expiratoire lent
(Drainage autogène, ELTGOL…)

+

Techniques à pression expiratoire positive (oscillante)

Eviter le collapsus des VA (Emphysème)

Encombrement distal

Personalising airway clearance in chronic lung disease

Maggie McIlwaine[1], Judy Bradley[2], J. Stuart Elborn[2,3] and Fidelma Moran[4]

Eur Respir Rev 2017; 26: 160086

Place du physiothérapeute dans le désencombrement du patient BPCO ?

Non → **Ø encombrement**

Non →

Conclusion

Take home messages

Y a-t-il une place pour la physiothérapie lors de BPCO (hors réhabilitation) ?

- Oui, si intégrée dans une prise en charge pluridisciplinaire
- Oui, si approche symptomatologique (>< étiologique)
- Oui, si spécialisée et basée sur des «preuves»

↓

Manque d’études

Merci pour votre attention !