

Prise en charge kinésithérapeutique de la bronchiolite du nourrisson

N°DPC : 59332325051



Format
mixte



Durée
10h



Public
Masseur-
kinésithérapeute



Pré-requis
Être titulaire d'un
diplôme d'État
de masseur-
kinésithérapeute

Objectifs pédagogiques :

En fin de parcours, les masseurs kinésithérapeutes ayant suivi ce programme intégré seront capables de :

- Comprendre les mécanismes physiopathologiques de la bronchiolite.
- Distinguer la bronchiolite de ses diagnostics différentiels.
- Mettre en place une prise en charge kinésithérapique adaptée, dans le respect des règles d'hygiène et d'installation.
- Reconnaître les signes d'aggravation de la bronchiolite et les situations à risque vital.
- Mettre en place une communication bienveillante avec les différents acteurs pour une prise en charge optimale du nourrisson.

Déroulé pédagogique :

2h

Premier tour d'audit clinique (EPP)

7h

Formation continue :

Questionnaire pré-formation

5h

Cours e-learning

1. Système respiratoire : rappels et particularités du nourrisson
2. La bronchiolite
3. Prise en charge kinésithérapique
4. Surveillance et gestes d'urgence
5. Information et éducation thérapeutique

2h

Classe virtuelle

1. Synthèse des cours e-learning : reprise des points clés
2. Études de cas

Questionnaire post-formation

1h

Second tour d'audit clinique (EPP)

Compétences visées :

En fin de parcours, les masseurs-kinésithérapeutes ayant suivi ce programme intégré seront capables de :

Domaine	Compétences acquises
Anatomie et biomécanique respiratoire du nourrisson	Décrire l'anatomie du système respiratoire du nourrisson en intégrant ses particularités développementales (in utero et post-natal). Expliquer la biomécanique ventilatoire, les échanges gazeux et les mécanismes régulateurs de la respiration chez le nourrisson.
Physiopathologie et diagnostic de la bronchiolite	Décrire les mécanismes physiopathologiques de la bronchiolite (étiologie, histopathologie, facteurs de risque) et en identifier les diagnostics différentiels (asthme, RGO, coqueluche, mucoviscidose). Évaluer la sévérité de la bronchiolite (formes légère, modérée, grave) et connaître les indications de la kinésithérapie selon les recommandations HAS.
Bilan kinésithérapique du nourrisson	Conduire un bilan kinésithérapique complet : recueil des données, examen clinique (signes vitaux, signes de lutte, diagnostic de l'encombrement), indicateurs de faisabilité de la séance. Utiliser les outils d'évaluation adaptés au nourrisson (oxymètre pédiatrique, auscultation) et élaborer la stratégie thérapeutique.
Techniques de désencombrement et prise en charge MK	Maîtriser les techniques de désobstruction rhinopharyngée (DRP rétrograde, antépulsion pharyngo-buccale, DRP antérograde). Appliquer les techniques de modulation des flux aériens (AFE lente, ELPr, toux provoquée, AFE rapide) en respectant les critères de bonne réalisation, les contre-indications et les critères d'arrêt. Conseiller l'entourage sur l'hygiène nasale à domicile et les modalités de suivi.
Urgences et signes d'aggravation	Reconnaître les signes d'aggravation et les situations à risque de décompensation. Maîtriser les gestes d'urgence adaptés au nourrisson (RCP, libération des voies aériennes, utilisation du DAE).
Éducation thérapeutique et coordination	Informier et éduquer les parents sur la prévention de la contamination, la surveillance des signes d'aggravation et les mesures à domicile. Communiquer avec le prescripteur et s'inscrire dans les réseaux de prise en charge en respectant le code de déontologie.
Amélioration des pratiques (EPP)	Analyser ses pratiques cliniques par rapport aux recommandations via un audit clinique en deux tours. Élaborer et mettre en œuvre un plan d'amélioration personnalisé et en mesurer l'efficacité 2 mois après la formation.