

Syndrome d'Hyperventilation

10% de la population consultant en médecine générale souffriraient d'un syndrome d'hyperventilation.

Banalisée, idiopathique, ce syndrome se manifeste par un comportement ventilatoire inadapté et une respiration inappropriée aux besoins métaboliques.

Il est souvent intriqué à d'autres pathologies respiratoires. En effet, selon Dafaucé et al., 29 à 42% des patients asthmatiques sévères sont concernés par ce syndrome.

Son traitement est symptomatique et essentiellement kinésithérapique, toujours individualisée et mérite d'être souvent interdisciplinaire.

La notion de dysfonction ventilatoire (« dysfunctional breathing ») sera également abordée et mise en relation avec le SHV, tout comme ses liens avec le COVID long. La régulation neurologique de la respiration et les liens de cette fonction avec les versants posturaux, ORL et psycho-émotionnel des patients seront également abordés.

Durée: 10.5 heures (1.5 jours)

Profils des stagiaires

- Kinésithérapeutes

Prérequis

- Diplôme d'état de masso-kinésithérapie

Objectifs pédagogiques

- Comprendre la définition du syndrome d'hyperventilation et de "dysfonction ventilatoire" en général.
- Savoir lire les données tirées d'un bilan diagnostic effectué dans un autre centre.
- Fournir au kinésithérapeute les moyens de déceler un éventuel SHV chez un patient et comment l'adresser au médecin généraliste / spécialiste pour confirmer le diagnostic.
- Comprendre l'ensemble du bilan diagnostic pour adapter les moyens de la rééducation au patient en conséquence.
- Apprendre à aborder des éléments extérieurs au système respiratoire qui peuvent influencer la mécanique ventilatoire : psycho-émotionnels, posturaux, région ORL.
- Intégrer l'éducation comme pilier fondamental de la rééducation du patient atteint de SHV.
- Intégrer les outils instrumentaux (capnomètre, spiromètre) comme moyens de rétroalimentation (*biofeedback*) en rééducation courante.
- Utiliser des techniques manuelles en complément de l'éducation et du travail actif du patient.
- Intégrer en pratique courante des données tirées des publications francophones et internationales.
- Comprendre l'intérêt de la prise en charge multidisciplinaire et des interventions cognitives dans le cadre rééducatif du patient atteint de SHV.

Contenu de la formation

- Jour 1 :
- 8h30 - 9h00 : Accueil des participants
 - 9h00 - 10h30 : 1ère partie: Bases théoriques: -
 - SHV. Notion de « dysfonctions du schéma ventilatoire »
 - Généralités : épidémiologie, présentation clinique, physiopathologie, diagnostic, pronostic.
 - -Rappel sur le contrôle de la respiration : centres de contrôle, récepteurs, effecteurs, régulation.
 - 10h30 - 10h45 : Pause
 - 10h45 - 12h30 : 2ème partie : Comprendre le bilan diagnostic :
 - Symptômes : questionnaire de Nijmegen, questionnaire SHAPE, autres questionnaires utiles
 - Gazométrie sanguine
 - EFR
 - d) Test d'apnée
 - Test de provocation
 - Test d'effort (EFX)
 - Autres questionnaires
 - MARM
 - 12h30 - 13h30 : Pause déjeuner
 - 13h30 - 14h30 : Le point sur la mécanique ventilatoire/ Atelier « nez »
 - 14h30 - 14h45 : Pause
 - 14h45 - 17h00 : 3ème partie : Rééducation : théorie et pratique
 - Éducation : comprendre l'hyperventilation – approche motivationnelle
 - L'hypoventilation volontaire : exercices inspirés de la méthode Buteyko.
 - Travail sur la mécanique ventilatoire
 - Contrôle de la ventilation sous feedback spirométrique : rappels mesures, réalisation d'une spirométrie (CVL, CVF, VVM) et analyse des mesures, biofeedback (volumes, hypoventilation volontaire).
 - Relaxation : principes, méthodes, pratique.

P2R FORMATION

292 route de Neuville
59250 HALLUIN
Email: p2rformation@gmail.com
Tel: +33612981000

P2R-FORMATION

Jour 2 : 3ème partie (suite)

- 8h30 - 9h00 : Accueil des participants
- 9h00 - 10h30 : Thérapie manuelle et chaînes musculaires/ Réentraînement à l'effort (REE) : généralités, reconditionnement, normalisation du profil ventilatoire d'effort, intérêt de l'entraînement des muscles respiratoires.
- 10h30 - 10h45 : Pause
- 10h45 - 12h30 : Revue de littérature et cas cliniques : quels résultats attendre de la rééducation du SHV et de la dysfonction ventilatoire / Débriefing sur le contenu de la formation, les pratiques courantes, les difficultés rencontrées sur le terrain.

Organisation de la formation

Equipe pédagogique

Créée à l'initiative de Hughes Gauchez, pour poursuivre la démarche initiée par Jean Chevaillier, P2R formation s'est enrichie d'une équipe de professionnels (issus du monde hospitalier et libéral) impliqués dans la formation, en France et à l'étranger.

Hughes GAUCHEZ :

- Infirmier
- Masseur-kinésithérapeute
- Ostéopathe
- Diplôme universitaire en kinésithérapie respiratoire et cardiovasculaire
- Président fondateur de l'association mucoviscidose et kinésithérapie (AMK)
- Intervenant en IFMK et à l'université Paris Descartes
- Formateur pour l'AMK

Adrián MORALES :

- Kinésithérapeute (Universidad de Granada, ESPAGNE)
- Master Sciences et Technologies – Mention Santé – Spécialité Recherche et Organisation en Santé. Université Paris VI.
- D.I.U. Ventilation artificielle. Université Paris XII.

Moyens pédagogiques et techniques

- Accueil des apprenants dans une salle dédiée à la formation.
- Documents supports de formation projetés.
- Exposés théoriques
- Etude de cas concrets
- Quiz en salle
- Mise à disposition en ligne de documents supports à la suite de la formation.

Dispositif de suivi de l'exécution de l'évaluation des résultats de la formation

- Feuilles de présence.
- Questions orales ou écrites (QCM).
- Mises en situation.
- Formulaires d'évaluation de la formation.
- Certificat de réalisation de l'action de formation.

Prix : 549 Euros