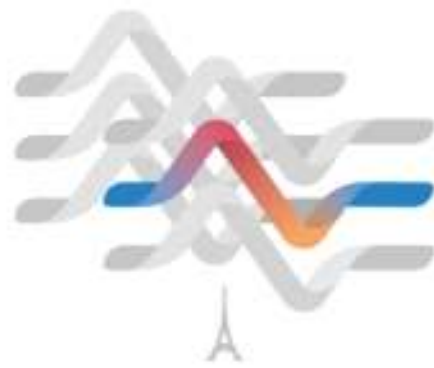


Création d'une équipe de kinésithérapeutes en renfort d'un service de réanimation Covid-19 :
Un rôle pivot dans la mise en œuvre des décubitus ventraux.

Service de réanimation polyvalente : Dr Guillaume CHEVREL (Chef de service)

Christophe GALLI ; MKDE





réanimation 2021

PARIS 9-11 JUIN

Palais des Congrès de Paris
Porte Maillot



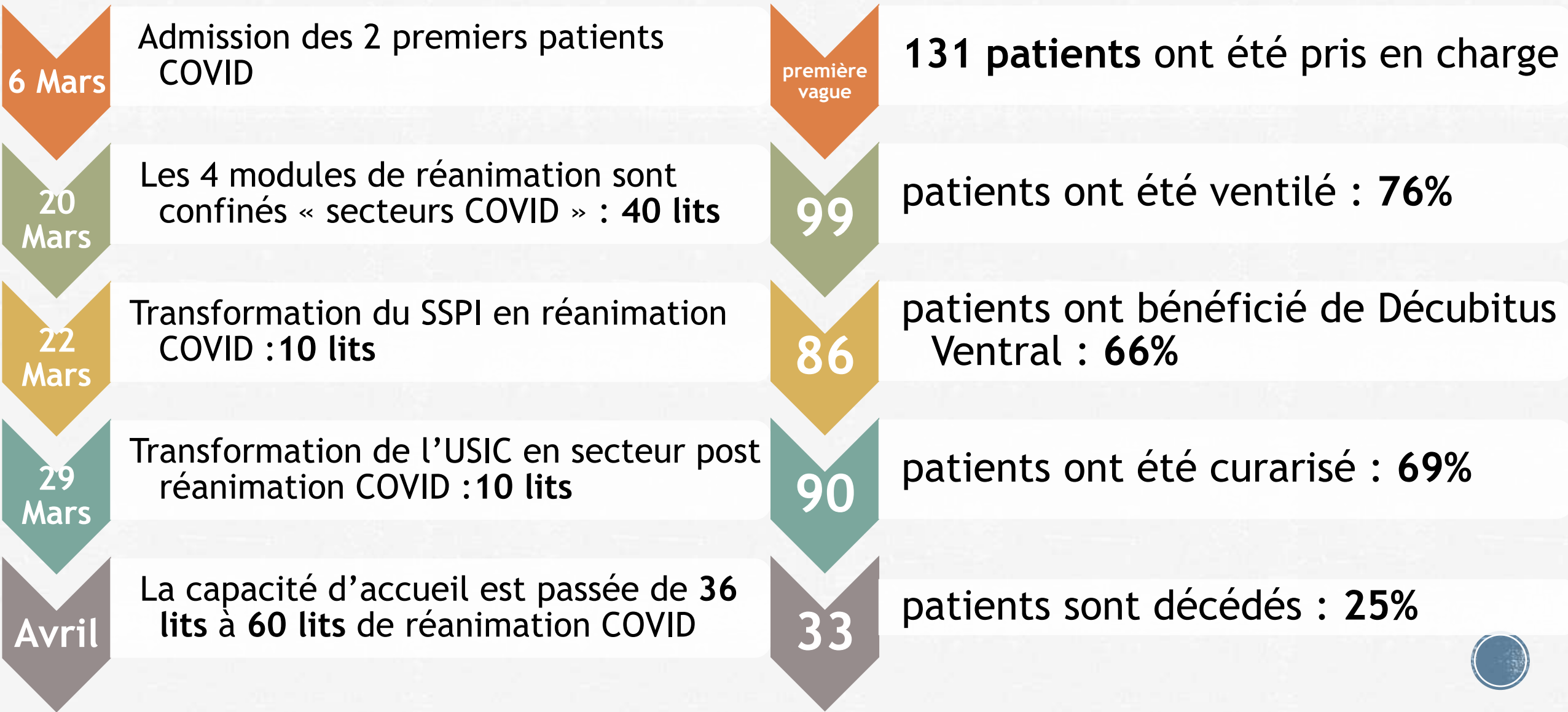
ATTENTION
CHANGEMENT
DE DATE



Orateur : Christophe GALLI, Corbeil Essonne

Je n'ai pas de lien d'intérêt potentiel à déclarer

Le contexte :



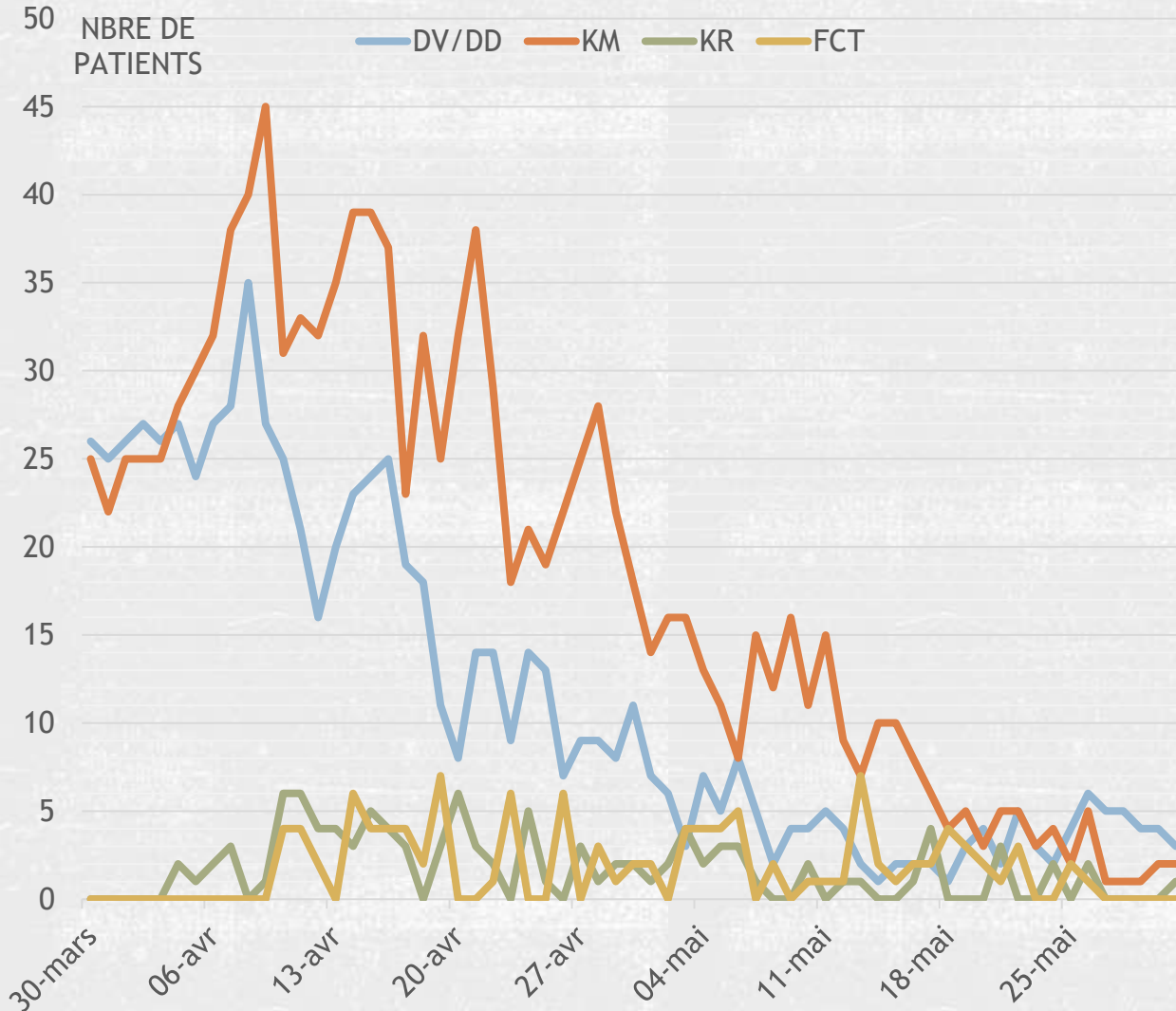
L'équipe des kinésithérapeutes

- **24 Mars** : la réanimation sollicite la création d'une équipe de Kinésithérapeutes pour participer aux DV
- **27 Mars** : création de l'équipe avec l'appui de kinésithérapeutes libéraux ; **6 MK temps plein 10h-18h ; 7J/7**
- **3 avril** : augmentation de l'effectif pour assurer une présence de **8 MK, 10h-18h, 7J/7**
- **Au total** : **5 kinésithérapeutes du CHSF** sont intervenus et **12 kinésithérapeutes libéraux** en renfort jusqu'à fin mai 2020.



Activité de l'équipe

30 Mars 2020 au 31 Mai 2020



- ✓ **736** Retournements DV/DD
- ✓ **1173** Rééducations motrices (passives et actives aidées)
- ✓ **105** Rééducations respiratoires
- ✓ **110** Rééducations fonctionnelles (verticalisation et marche)



Le Décubitus Ventral (DV)

- Technique apparue dans les années **1970** afin d'améliorer l'**oxygénation dans les SDRA**
- Elle nécessite **4 à 5 personnes minimum** et peut monter à **8-9 personnes** en fonction du poids du patient ou de la présence d'ECMO
- **Chronophage** : au plus court elle dure **15-20 minutes** mais peut aller jusqu'à 45 minutes dans certains cas complexes
- D'apparence simple, elle nécessite une bonne **formation**, une parfaite **coordination** et implique la **surveillance** de différents aspects :



Le Décubitus Ventral (DV)

- **Aspects vitaux** : la sonde d'intubation, le cathéter central, le cathéter radial...
- **Protection du patient** : perte d'informations de surveillance lors du retournement (ECG, SpO2..)
- **Patients sédatés et curarisés** : maintien strict de l'axe tête-cou-tronc ; protection des épaules ; réinstallation optimale (protection cutanée, cale tête, repose bras)
- Elle se pratique chez les patients les plus **instables**
- Il est arrivé régulièrement qu'un patient ne supporte d'être repositionné sur le dos et qu'il faille, en catastrophe, le remettre en DV !!!!



Le kinésithérapeute un atout ?

Il possède une formation qui le familiarise avec les différents *dispositifs médicaux* utilisés en réanimation (un complément de formation reste indispensable pour pouvoir déployer notre compétence propre)

Maitrise de l'anatomie et de la physiologie ostéoarticulaire :

- Mobilisation passive précoce pour lutter contre les NMAR, l'enraidissement et participe à la protection de la peau
- Mobilisation active aidée dès que possible et bilan (Score MRC)
- Verticalisation



Le kinésithérapeute un atout ?

Pendant le retournement :

- Propose des options pour soulager le dos des participants (ergonomie)
- Participe à la surveillance de l'état du patient
- Assiste le médecin à la tête lors des différentes étapes
- Participe au maintien dans les limites physiologiques des articulations lors du retournement
- Participe au positionnement adapté de la tête et du cou du patient en procubitus
- Surveille particulièrement les épaules dans les différentes phases (curarisation)
- Participe à la remise en place des dispositifs de surveillance du patient
- Permet aux IDE de se focaliser sur leur rôle propre

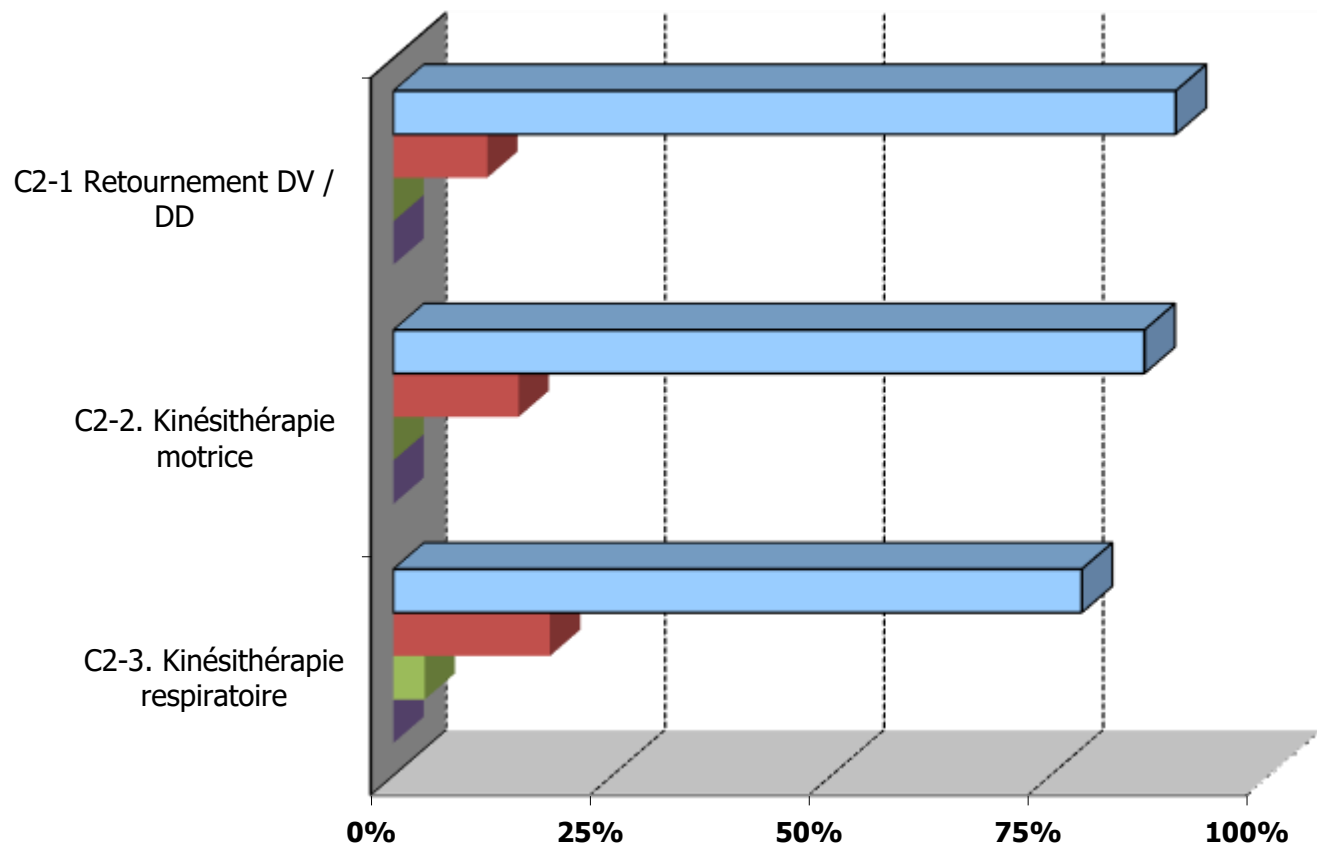
Compétences transversales

- Aide lors des toilettes
- Participe à la surveillance des patients et peut assister médecins et infirmières lors des soins



Actes kinés

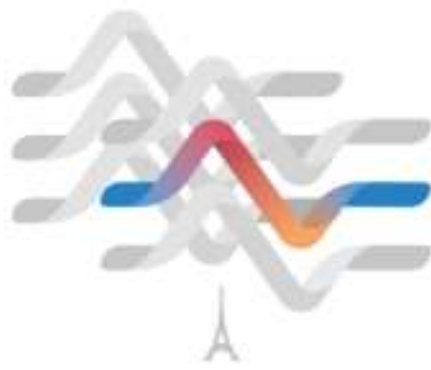
■ Très utile ■ Utile
■ Peu utile ■ Pas du tout utile



Une team DV de Kinésithérapeutes : une bonne idée ???

- Un questionnaire a été élaboré en fin de période et distribué aux soignants du service pour évaluer l'utilité de cette équipe :
- 27 questionnaires ont été analysés
 - 9 Médecins
 - 11 Infirmiers(es)
 - 7 Aide soignants(es)





réanimation 2021

PARIS 9-11 JUIN

Palais des Congrès de Paris
Porte Maillot



ATTENTION
CHANGEMENT
DE DATE



Remerciements chaleureux aux

- Dr Guillaume CHEVREL (Chef de service)
- Dr Karim CHERGUI
- À l'ensemble de mes confrères qui ont participé à cette aventure humaine et professionnelle hors norme.