

Adaptation à l'emploi des kinésithérapeutes en secteur de réanimation adulte : gestes et actions

Objectif : Ce module permet de définir le rôle du kinésithérapeute en unité de soins intensifs et en réanimation, et d'apprendre les gestes et actions adaptés à cette fonction

Lieu : CHU de bordeaux, groupe sud, Hôpital Haut Lévêque

Date : lundi 30 novembre et mardi 01 décembre 2026

Lundi 30 novembre 2026 : 9h – 16h30

08h45 – 09h00 : Accueil, présentations et questionnaire de pré-formation

09h00 – 11h00 : Utilisation de la ventilation non-invasive : théorie et pratique

11h00 – 11h30 : Echange avec les participants, réponses aux questions et Pause

11h30 – 13h00 : Ventilation non-invasive et désencombrement

13h00 – 14h00 : Echange avec les participants, réponses aux questions et Pause déjeuner

14h30 – 15h00 : Lever précoce en réanimation : théorie et pratique

15h00 – 16h30 : Les stratégies pour prendre en charge l'hypoxie : théorie et pratique

16h30 : Temps d'échange sur les points abordés durant la journée, de réponses aux questions et fin de la première journée.

Mardi 01 décembre 2026 : 9h – 16h30

09h00 – 10h00 : Drainage du patient ventilé et recrutement

10h00 – 11h15 : Rôle du kiné au moment de l'extubation : stratégies face à l'encombrement, face à l'hypoventilation, face aux signes de tirage

11h15 – 11h30 : Echange avec les participants, réponses aux questions et Pause

11h30 – 13h00 : Le décubitus ventral : théorie et atelier pratique

13h00 – 14h00 : : Echange avec les participants, réponses aux questions et Pause déjeuner

14h00 – 15h00 : Aspiration endotrachéale : théorie et pratique sur mannequin

15h00 – 16h00 : Exercice de simulation, cas cliniques

16h00 – 16h30 : Temps d'échange sur les points abordés durant la journée, de réponses aux questions, questionnaires de post-formation et de satisfaction, conclusion.

Les formateurs

Anne Freynet est kinésithérapeute au CHU de Bordeaux, en service de réanimation digestive et thoracique. Elle possède un D.I.U en kinésithérapie spécialité respiratoire et cardio-vasculaire de l'Université Descartes Paris V, un Master 1 en Sciences de l'éducation et Master 2 «Soin, éthique et santé». Elle a participé à différentes publications sur la kinésithérapie en réanimation. Forte de sa grande expérience clinique, et d'une large connaissance de la littérature scientifique, elle a mis au point, avec **Pierre Grandet**, kinésithérapeute expérimenté en réanimation et cadre de santé, et **Guillaume Gobaille**, kinésithérapeute en réanimation et auteur de plusieurs publications sur le sujet, le module de formation de Bordeaux. La grande expérience clinique de ces experts en kinésithérapie de réanimation, ajoutée à une solide connaissance des publications scientifiques, permet de proposer une formation qui alterne enseignement théorique et pratique de qualité, qui s'adapte aux différents participants, du débutant en réanimation au professionnel cherchant à approfondir ses connaissances.

Détails du contenu de la formation

1. Stratégie de mise en place d'une VNI , choix et réglage de materiel :

Description et utilisation d'un respirateur, réglage de l'appareil...

Mise en situation de l'étudiant dans les différents modes de ventilation à pression positive, en ventilant soi-même en mode VC, AI, VS-PEP, BIPAP.

Les grands principes d'utilisation des modes ventilatoires en fonction des pathologies (hypercapniques et hypoxiques)

Surveillance des paramètres machine

Utilisation de masque facial, nasal, embout buccal...Installation du patient et du masque, conseils...

Outils : - 1 respirateur pour 2 étudiants pour pouvoir étudier l'ensemble des modes ventilatoires

- 1 masque de ventilation facial par étudiant

- 1 embout buccal par étudiant

- 1 circuit respirateur par appareil

- un filtre antibactérien par étudiant

2. Drainage bronchique avec aide ventilatoire instrumentale :

Principe d'utilisation et intérêt de la ventilation instrumentale comme aide au drainage bronchique

Mise en situation de l'étudiant en mode aide inspiratoire et manoeuvre de drainage bronchique couplé avec l'aide inspiratoire instrumentale

Drainage bronchique sur patient intubé-ventilé.

Paramètre du respirateur à prendre en considération

Possibilités de modification des paramètres de ventilation pour meilleure efficacité du drainage bronchique

Postures à adopter en fonction des zones pulmonaires encombrées

3. le décubitus ventral

Intérêt du décubitus ventral dans le SDRA

Installation pratique du patient atelier

4. Le rôle du kiné au moment de l'extubation du patient :

Les différentes étapes précédant l'extubation

Critères d'extubation

Drainage pré-extubation bronchique et des V.A.S.

Préparation du matériel avant extubation – check-list extubation

L'extubation du patient

Rôle du kiné en post-extubation

En cas de tirage laryngé

En cas de surencombrement bronchique



En cas de fatigabilité de la mécanique ventilatoire du patient
En cas de troubles de déglutition

5. le lever précoce en réanimation :

La mobilisation précoce en réanimation
Place et rôle du kinésithérapeute dans la gestion de cette mobilisation précoce

6 stratégies autour de l'hypoxie

Les différents supports pour la prise en charge de l'hypoxie
Prise en charge de l'OAP

7 L'aspiration endotrachéale les bons gestes

Broncho-aspiration avec sonde et règle d'asepsie sur patient intubé-ventilé
Broncho-aspiration avec sonde et règle d'asepsie sur patient non intubé
Conseils d'asepsie, CAT
Les différentes sondes
Mise en situation
Explications sur les stratégies à adopter pour faciliter la broncho-aspiration sur patient non intubé

Outils : - sondes d'aspirations

- gants stériles
- mannequin

8. Cas cliniques /simulation