

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE **74**

Emphysème

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

ETAT GENERAL

Température

Température (°C)

Heure prise température

Tabagisme

Passif Non | Oui

Actif N'a jamais fumé | Ancien fumeur | Fumeur

Temps depuis arrêt tabac (années)

Temps depuis arrêt tabac (mois)

Nombre de paquets fumés par jour

Nombre d'années fumées

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES MORPHOSTATIQUES

Attitude spontanée

Attitude antalgique Non | Oui

Type d'attitude antalgique Fermeture hémithorax ou thorax du côté douloureux

En cyphose

En scoliose

Attitude du patient pleurétique

Position allongée

en chien de fusil

décubitus latéral du côté de la pleurésie

Position semi-assise

rachis et tête inclinés du côté de la pleurésie

épaule en avant, bras collé au thorax

Déformations thoraciques

Rétractions (anomalies de croissance)

Entonnoir xyphoïdien

Thorax en carène

Thorax en sablier

Rétractions acquises

Rétrécissements intercostaux

Cypho-scoliose

Hypercyphose

Thorax asymétrique

Thorax déprimé

Dilatations (Asthme, BPCO, Emphysème)

Thorax en tonneau , côtes horizontalisées

Epaules enroulées en avant

Espaces intercostaux creusés

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES MUSCULAIRES

Evaluation musculaire

Muscles hypoextensibles Rachis

sterno-cléido-mastoïdiens

muscles courts de la nuque

trapèzes

Thorax

pectoraux

intercostaux

carré des lombes

Epaule

adducteurs

rotateurs internes

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 74

Emphysème

RUBRIQUES DE BILAN	VALEURS
Muscles hypotoniques	Diaphragme (peu mobile)
	Rachis
	extenseurs
	paravertébraux
	Thorax
	intercostaux
	abdominaux
	diaphragme
	Epaule
	Grand dorsal droit
	Grand dorsal gauche
	Grand pectoral droit
	rotateurs externes
	Grand pectoral gauche
	fixateurs des omoplates
Muscles hypertoniques	Rachis
	inspirateurs accessoires
	scalènes
	sterno-cléïdo-mastoïdiens
	Thorax
	pectoraux
	Epaule
	abaisseurs
	adducteurs
	rotateurs internes

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES DE LA VENTILATION

Respiration

Type de respiration	Abdominale Costale basse Costale haute Paradoxale Thoracique
Elévation des épaules à l'inspiration	Non Oui
Expiration lèvres pincées	Non Oui

Expansion thoracique

Symétrie	Non Oui
Synchronisation thoraco-abdominale	Respiration normale
	Respiration paradoxale
	Respiration alternante
	Tirage
	sus-claviculaire
	sus-sternal
	inter-costal
	Volet costal

Spirométrie

CV: Capacité vitale (litres)	
DEP: Débit expiratoire de pointe (litres/mn)	
VEMS	
Indice de TIFFENEAU	

Diagnostic kinésithérapique

ENCOMBREMENT

Toux

Apparition	Permanente chronique A prédominance diurne
	A prédominance nocturne Matinale Exceptionnelle (en voie de guérison)
Déclenchement	A l'effort (au mouvement) Spontané au repos
Fréquence	Permanente Toutes les 5 minutes Toutes les 1/4 d'heure

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 74

Emphysème

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

Type de toux	2 à 3 fois par heure 2 à 3 fois par jour Chronique permanente avec engorgement Chronique permanente avec engorgement-noyade Grasse et efficace (productive) Grasse improductive Sèche quinteuse
Expectorations	
Aspect	Hémoptoïques Mousseuses Muco-purulentes Purulentes Purulentes, visqueuses avec hémoptysies Séreuses
Viscosité	Fluide Epaisse Compacte et adhérente
Quantité par 24 h	Aucune Faible (moins de 10 crachats) Abondante (de 10 à 100 cc) Très abondante (plus de 100 cc)

Diagnostic kinésithérapique

TROUBLES FONCTIONNELS

Test de marche de 6 mn

Test réalisé en entier	Non Oui
Durée de marche (mn : sec)	
Distance parcourue (mètres)	
Nombre d'arrêts	
Fréquence respiratoire au départ	
Fréquence respiratoire à l'arrêt du test	
Mesures pendant test marche de 6 mn	<u>Fréquence cardiaque</u> <u>% SaO2</u>
Au départ	
Après 1 mn	
Après 2 mn	
Après 3 mn	
Après 4 mn	
Après 5 mn	
Après 6 mn	
Temps de retour à la normale	

Diagnostic kinésithérapique

VIE QUOTIDIENNE

Dyspnée

Caractère	Intermittent Permanent
Apparition (Echelle de SADOUL)	0 - Aucun déclenchement 1 - Déclenchée par effort important (= 2 étages) 2 - Déclenchée par marche rapide en côte (= 1 étage) 3 - Déclenchée par marche à plat à vitesse normale 4 - Déclenchée par marche à plat à vitesse lente 5 - Déclenchée au moindre effort
Temps	Inspiratoire Expiratoire Mixte
Rythme	Polypnée Bradypnée
Facteurs déclenchants	Allergènes Position couchée à plat Climat sec humide Psychique Angoisse stress Contrariété

Diagnostic kinésithérapique

TRAITEMENTS

Ventilation dirigée (éducation expiration active) Prise de conscience du mode respiratoire

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE

74

Emphysème

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

	Expiration lente lèvres pincées
	en actif
	en actif aidé par assistance manuelle kiné
	en passif
	Trav. rythmicité respiratoire: orthèse faible pression
	Travail inspiratoire du diaphragme dans le VRI
Désencombrement bronchique (emph. centro-acinaire)	
Fluidification des sécrétions	Préparation de séance par absorption de liquide chaud
	Mise en place aérosolthérapie
	avant la séance
	en cours de séance (mucosités très épaisses)
	Vibrations douces sur temps expiratoire
	manuelles
	mécaniques
	Vibrations par infrasons
Mobilisation des sécrétions (expectoration dirigée)	Ventilation lente et profonde (lèvres pincées)
	en décubitus demi-assis
	en procubitus
	en décubitus latéral gauche
	en décubitus latéral droit
	Pressions statiques sur temps expiratoire
	Changements de positions
Evacuation des sécrétions	Augmentation active lente du flux expiratoire
	Expiration prolongée lèvres pincées
	Augmentation active rapide du flux expiratoire
	Courte expiration brutale, bouche ouverte
	Grande expiration brutale prolongée, bouche ouverte
	Aspiration par sonde
Education au drainage bronchique autonome	Prise de conscience et localisation encombrement
	Apprentissage aérosolthérapie Expiration lente et filée
	Changements de positions
Relaxation	Non Oui
Massages décontracturants	Muscles courts et longs de la nuque
	De la face postérieure du thorax
	à distance de la région douloureuse
	Muscles de la ceinture scapulaire
Oedème	
Drainage	Lymphatique manuel Lymphatique manuel localisé
	Lymphatique manuel sur zone d'engorgement
	Lymphatique manuel à distance
Etirements myo-aponévrotiques	Passif
	inspirateurs accessoires
	grand dorsal
	grand pectoral
	aponévroses cervico-pectorales antérieures
	diagonales du tronc
	Activo-passif
	aponévroses cervico-pectorales antérieures
	inspirateurs accessoires
	grand dorsal
	grand pectoral
	diagonales du tronc
Mobilisation passive rachis dorsal et thorax	Assouplissement fermeture du grill costal Assouplissement en rotation

Bilan numéro :

Date :

Séances effectuées :

PATIENT

PRATICIEN

Nom / Prénom

Numéro assuré

FICHE 74

Emphysème

RUBRIQUES DE BILAN

VALEURS

Sur temps expiratoire

Réentraînement - Exercices

Exercices modérés en dessous du seuil ventilatoire

Non | Oui

Prévention - Conseils

Eviter produits irritants bronchiques (tabac poussière)

Eviter repas importants | Limiter les efforts

COMMENTAIRES

Commentaires