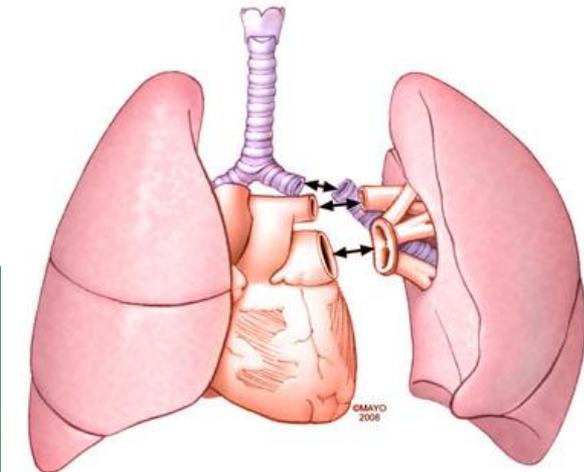


HOPITAL
FOCH



Pour votre santé, Foch s'engage



©Mayo Foundation for Medical Education and Research. All rights reserved.

ACTIVITE PHYSIQUE ET TRANSPLANTATION PULMONAIRE

A quoi faut-il prêter une attention particulière ?

S DE MIRANDA
K PROUVEZE
Hôpital FOCH

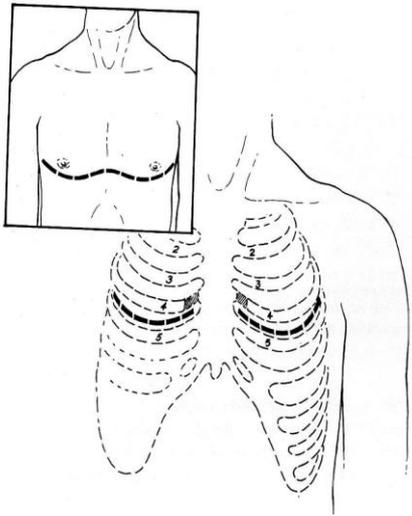
3EMES RENCONTRES SPORT & MUCO
4 Octobre 2018- INSEP

SOMMAIRE

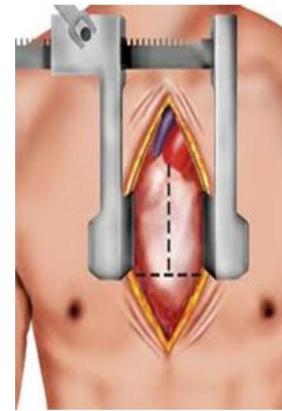
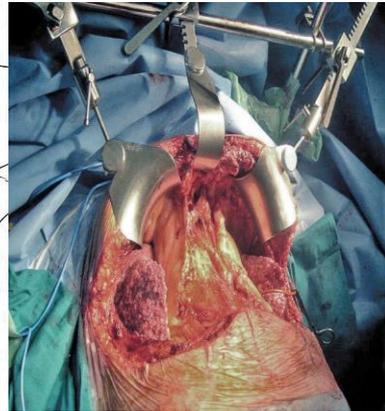
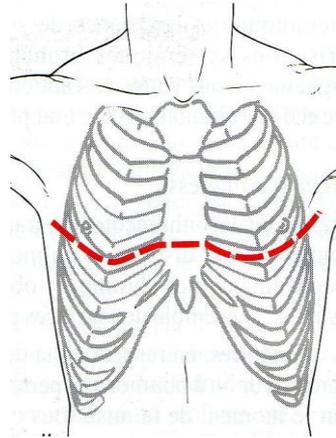


1. LA PAROI: VOIES D'ABORD CHIRURGICAL
2. LES NERFS: CONSEQUENCES DE LA CHIRURGIE
3. LES BRONCHES
4. LES MEDICAMENTS
5. TOUT LE RESTE
6. Quel bilan à l'hopita?
7. La réhabilitation à l'hopital
8. Après l'hopital...
9. conclusion

VOIES D'ABORD CHIRURGICALES

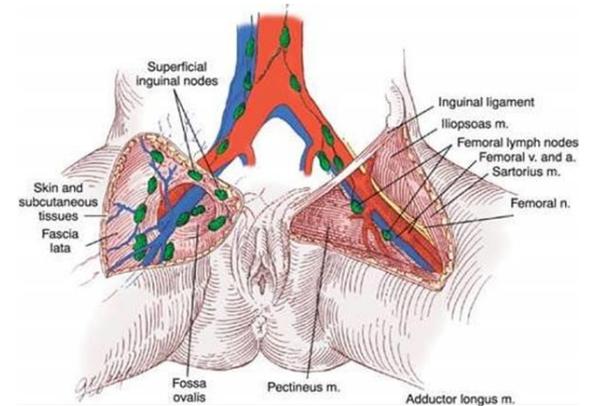
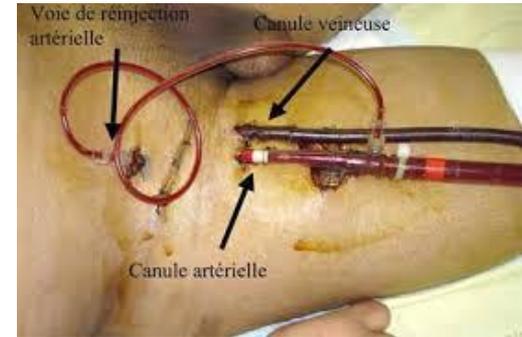
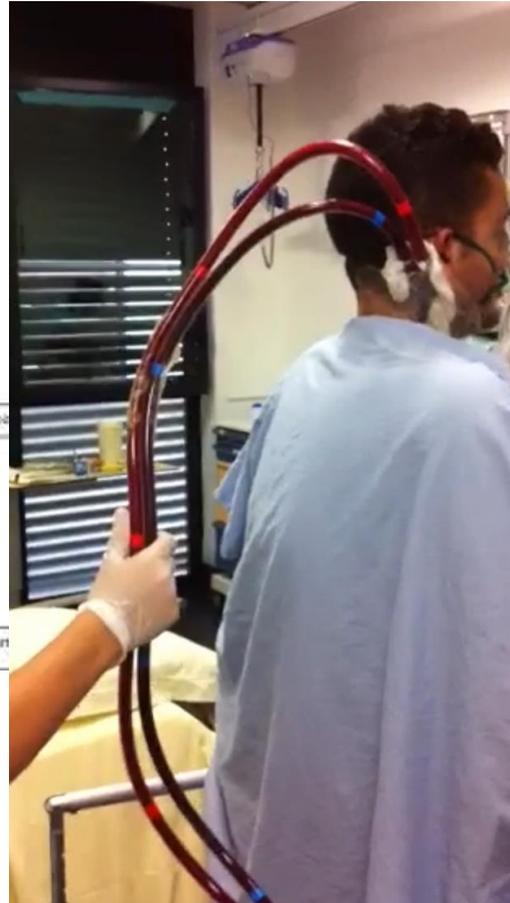
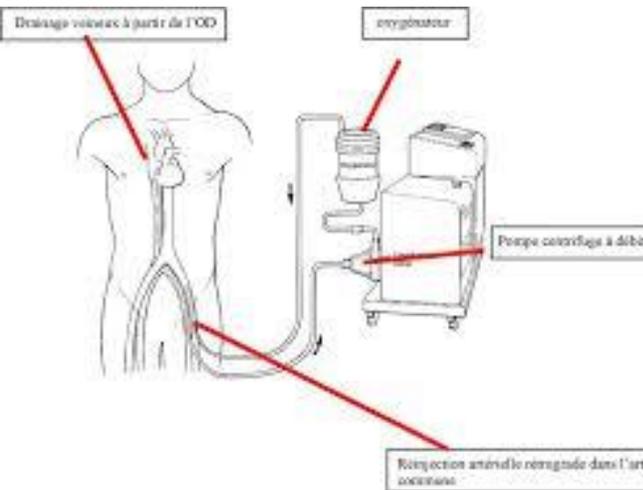


Bi thoracotomie
antero-latérale

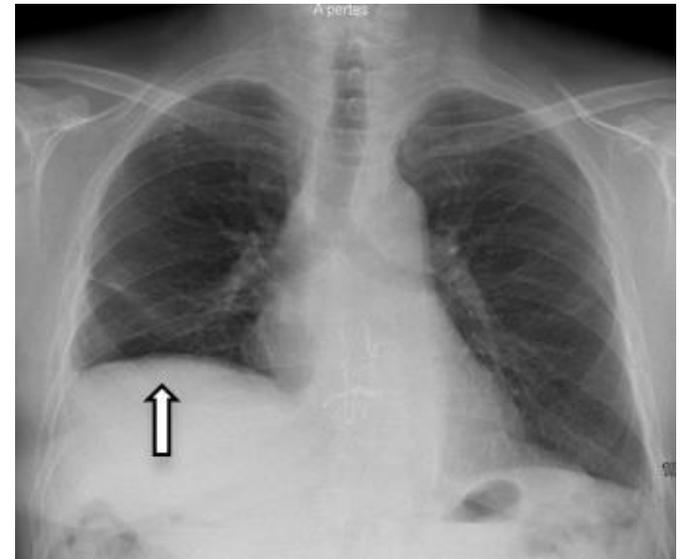
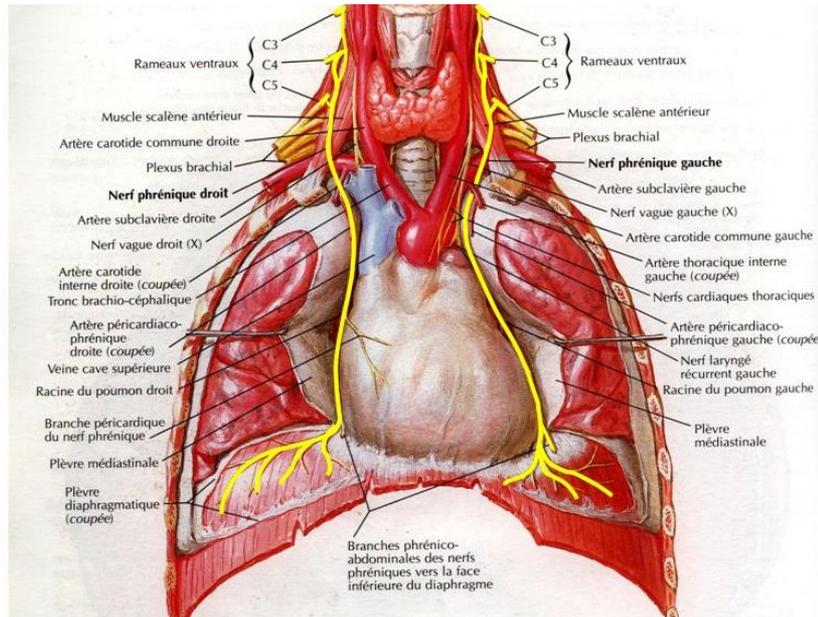


Sterno bi-thoracotomie (Clamshell) Sternotomie (TCP)

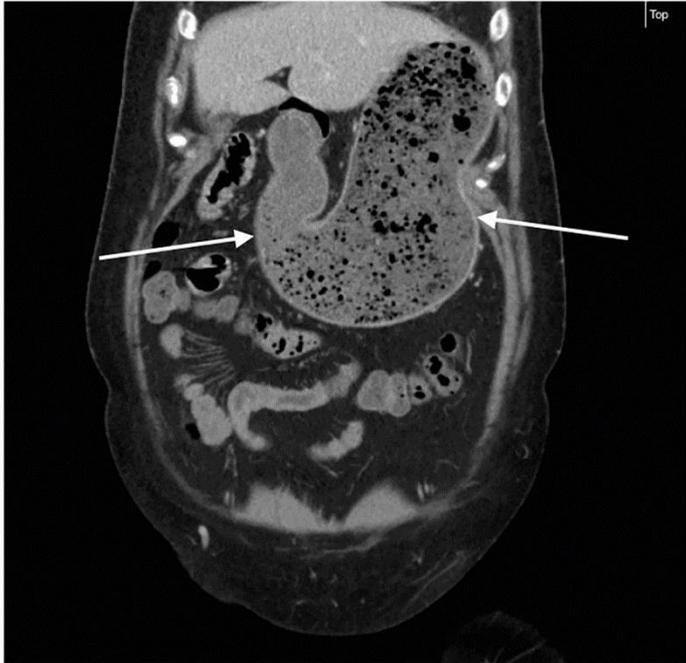
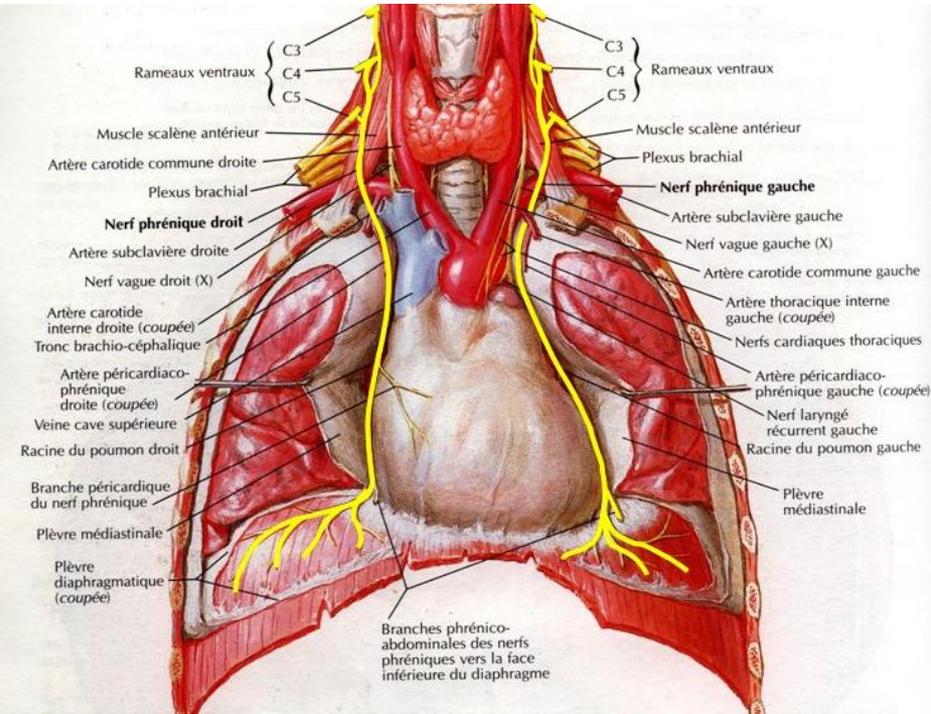
ECMO



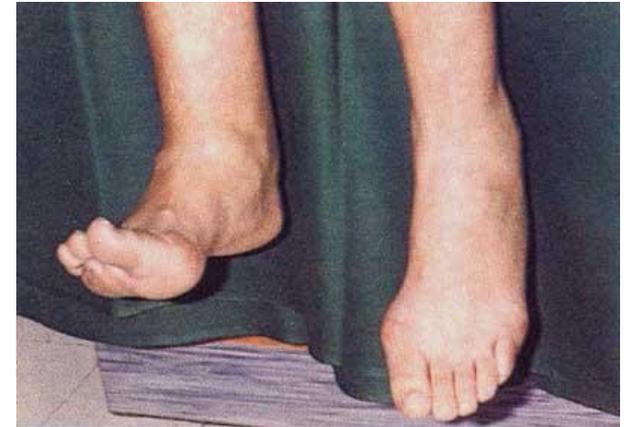
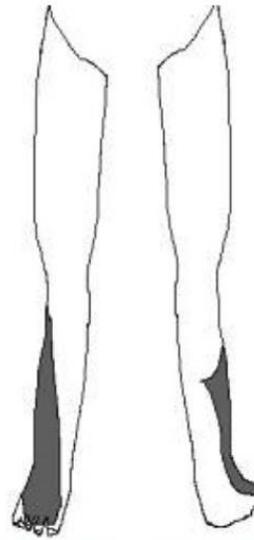
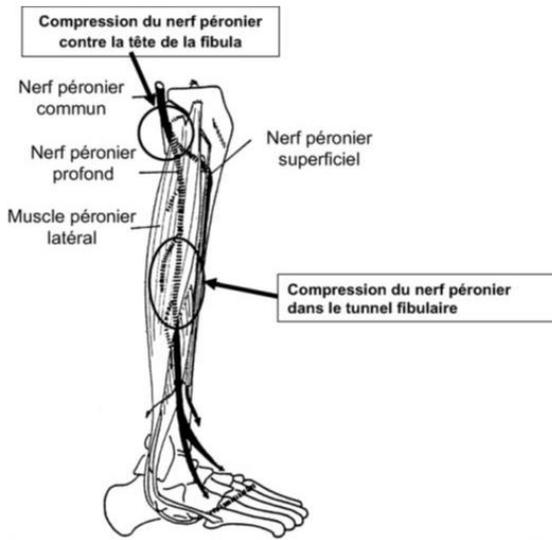
LES NERFS: LES PHRENIQUES



LES NERFS: LE PNEUMOGASTRIQUE

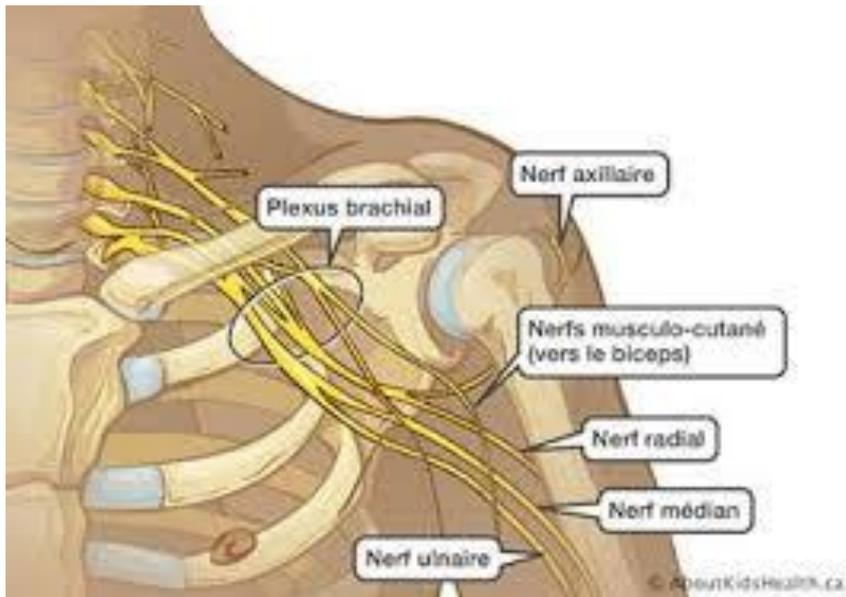


LES NERFS: LE SPE

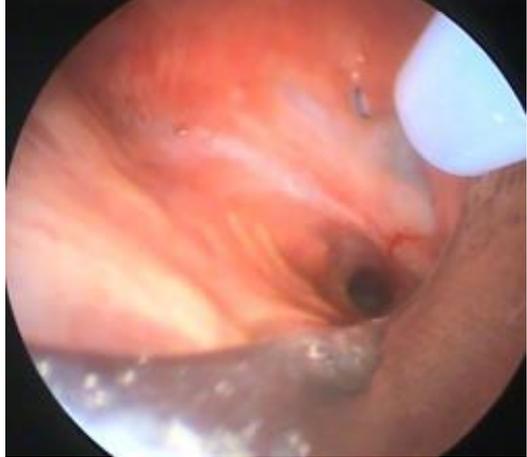


Leguier et al., les nouveaux dossiers d'anatomie PCEM
Membre inférieur, éditions Heures de France, Thoiry, 1992

LES NERFS/ LE PLEXUS BRACHIAL



LES BRONCHES



LES MEDICAMENTS

- INFECTIONS
 - Immuno-suppression souhaitée,
 - Neutropénie,
 - Attention aux majorations de l'immuno-suppression lors des évènements immunologiques
- MYOPATHIE
 - Corticoïdes pré et post TP
- NEUROPATHIE
 - Voriconazole
- ANEMIE
- INS RENALE
- ETC.....

TOUT LE RESTE, qui peut ne pas s'améliorer (voire s'aggraver) en post-TP:

- TROUBLES MUSCULOSQUELETTIQUES ET DE LA POSTURE
- DIABETE
- NUTRITION
- ETC.....

Cicatrice
Douleur
Dyspnée
Control sphinctérien

Dynamométrie (J21)
test incrémental sur vélo
TDM6 (J21)

Quel bilan à l'hôpital?

Evolution poids
Spirotel (J21)
Hémoglobine
corticothérapie



Bilan fonctionnel +++
Assis debout/ montée sur
pointe/ ramasser un
objet/escalier

RÉHABILITATION EN SERVICE HOSPITALIER



- **Fonctionnel+++** (renfo MI et MS + marche + escalier)
- **Vélo**
- **Ventilations et travail cage thoracique**

FC max = FC max du TDM6 ou du test incrémental (si pas de VO2max)



APRÈS L'HÔPITAL

Avant 8^{ème} semaine:

- Infra-douloureux (cage thoracique)
- travail en force ou endurance *ou électrothérapie* (ratio dynamo/TDM6/poids)
- *Pas de sollicitation contre charge en étirement sur les zones de cicatrices*
- Pas d'effort en apnée
- pas de piscine

Le but est de reprendre une activité physique progressive (en charge et en temps) pour reprendre au plus tôt une activité sportive.

APRÈS L'HÔPITAL

Que devez-vous surveiller?

- Spirotel
- CTV
- Douleur
- dyspnée
- Évolution poids
- SAO2 / FC

Avant
la séance

- BORG
- SaO2 / FC
- Dyspnée
- Douleur
- Control sphinctérien

Pendant
la séance

- Hydratation
- Apport nutritif
- Sao2 / FC

Après la
séance

APRÈS L'HÔPITAL

Après la 8^{ème} semaine : vers une reprise sportive

Les interdits

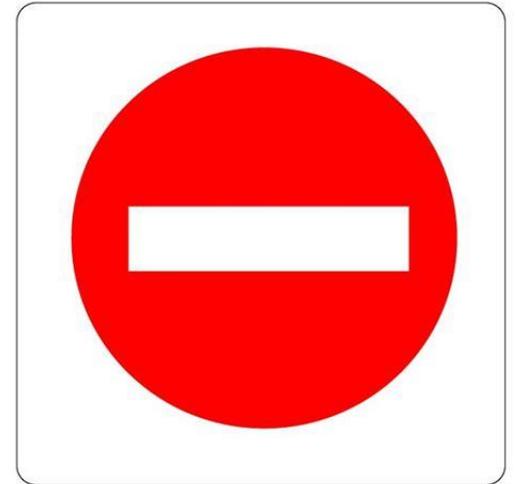
Apnée/Effort en apnée (tjrs travailler en ventilation libre)

Sports de combat ou de contact (rugby, Judo...)

Sports avec des chocs (course, sauts, raquettes)

Renforcement dans des amplitudes extrême.

Masque en lieu confiné pendant 1ère année



APRÈS L'HÔPITAL

Après la 8^{ème} semaine : vers une reprise sportive

Autorisés de...

Intermittent
Fractionné
Gainage
Renforcement contre charge
Endurance
Étirement
Schéma corporel (sport= plaisir)



MERCI