



Ordre des masseurs-kinésithérapeutes  
Conseil Régional Occitanie



## Urgence, bronchiolite et kinésithérapie

### Les Masseurs-Kinésithérapeutes alertent pour anticiper l'épidémie à venir

Dans son avis du 5 Octobre 2021, le conseil scientifique met en garde sur « *l'épidémie de bronchiolite qui pourrait être de grande ampleur compte tenu d'un déficit d'immunité collective acquise significatif pour les enfants nés après mars 2020.* »

Dans ce contexte, les organisations professionnelles de la masso-kinésithérapie, URPS, Syndicats, Conseil régional de l'Ordre, souhaitent anticiper une éventuelle situation difficile en améliorant la diffusion des bonnes pratiques et en réaffirmant la nécessité de réseaux de gardes respiratoires structurés et pérennes dans toutes les régions.

À la suite des recommandations de la HAS de novembre 2019 : « *Prise en charge du premier épisode de bronchiolite aiguë chez le nourrisson de moins de 12 mois* », il fut souvent extrapolé voire travesti que la kinésithérapie n'était pas recommandée dans la prise en charge de cette affection virale.

D'une part, ces recommandations portent sur « *Prise en charge du premier épisode de bronchiolite aiguë chez le nourrisson de moins de 12 mois* ».

D'autre part, de nombreux actes de kinésithérapie sont recommandés dans le rapport de la HAS, comme :

#### - Un bilan kinésithérapique, l'éducation et les conseils :

- Une évaluation et une surveillance de l'évolution ainsi qu'une éducation des parents aux signes de dégradations. *(Recommandées par la HAS).*
- La mise en place d'un traitement kinésithérapique adapté à la situation de l'enfant.

#### - La désobstruction nasopharyngée

« *La désobstruction des voies aériennes supérieures est nécessaire pour optimiser la respiration du nourrisson* ». *(Recommandée par la HAS).*

**- Une Education Thérapeutique réalisée grâce à :**

- L'apprentissage et l'observance des actes de désobstruction nasale par l'entourage de l'enfant pour qu'ils soient efficaces et répétés. *(Recommandé par la HAS)*

- L'évaluation et l'adaptation de l'environnement de vie de l'enfant : couchage, alimentation, température de la chambre, tabagisme passif notamment. *(Recommandé par la HAS)*

- Une Auscultation pulmonaire qui guidera et évaluera la pertinence et l'efficacité d'une désobstruction pulmonaire par une technique expiration augmentée (AIT). *(Évaluée positivement dans l'étude du Journal of Child Science Vol. 11 No. 1/2021\* parutions postérieures aux recommandations HAS).*

- Un accompagnement et un soutien auprès des familles qui peuvent en toute méconnaissance avoir recours aux urgences de façon excessive. Ainsi, des rendez-vous réguliers et une disponibilité tous les jours de la semaine seront conseillés et notamment dans les 72 premières heures qui nécessitent une surveillance rapprochée devant le risque de dégradation. *(Recommandée par la HAS).*

De nombreuses techniques entrant dans le champ de compétence de la masso-kinésithérapie sont recommandés par la HAS. Le masseur-kinésithérapeute est un acteur précieux, dans le parcours de soins de la prise en charge de la bronchiolite, qui peut permettre d'éviter le recours aux services d'urgences.

Les URPS, Syndicats et Conseil régional de l'ordre des masseurs kinésithérapeutes d'Occitanie souhaitent sensibiliser l'ensemble des acteurs professionnels et institutionnels à cette lecture précise des recommandations professionnelles et de la littérature scientifique afin d'avoir recours aux masso-kinésithérapeutes dans le cadre de la prise en charge de la bronchiolite.