

EXAMEN PHYSIQUE DU THORAX ET FONCTION PULMONAIRE

OBSERVATION ET PALPATION

- Visage**
- > Expression visage / coloration
 - > respire bouche fermée (ouverte = MPOC)
 - > battement ailes du nez
 - > tête et dos droits
 - > Distension veine jugulaire: permanente ou seulement expiration
- Position**
- > position tripode
- Forme thorax:**
- > rapport 2:1 diamètre transversal et antéro-post.
 - > côtes orientées vers le bas et égalements espacées 2 côtés
 - > angle costal antérieur 45°
 - > colonne vertébrale droite
 - > omoplates symétriques
 - > musculature abdo +dos normalement développé
 - > bombement ? En tonneau (emphysème)?
 - > symétrie mvt costal
- Mode respiratoire:**
- > Rythme, fréquence, amplitude, facilité, régularité
- Son**
- > Audible? Sifflement, Stridor, grognement, toux ??
- Mesure**
- > différence de 4cm entre insp. et exp. forcée
- Particularité:**
- > **Emphysème**
position tripode: respire épaules avancées, bras appuie sur cuisse ou table, lèvres pincées
 - > **Pneumothorax, fractures côtes, infection pulmonaire Etc..**
mvts thoraciques asymétriques

INSPECTION DES MEMBRES

- Membres supérieurs**
- > hypocratisme digital : bombement ongles dos de cuiller + élargissement baguette tambour phalanges distales
 - > œdème ?
 - > doigts changent avec années?
- Membres inf.**
- > œdème?

MOBILITÉ TRACHÉE

- trachée**
- > position médiane et bouge librement
- Particularité:**
- > **Pneumothorax, hémithorax**
trachée déplacée du côté sain
 - > **Tumeur**
trachée immobile

ÉVALUATION OXYGÉNATION CAPILLAIRES ARTÉRIELS

- Retour capillaire**
- > lèvres (par le patient)
 - > ongles, front, lobe oreille

EAP ou ÉVALUATION AMPLITUDE PULMONAIRE / SYMÉTRIE MVTS THORACIQUES

- postérieurs** > niveau 10 iem côtes, pouces parallèles ligne médiane, former pli
- Particularité:**
 - > **Pneumonie, atélectasie, pneumothorax, fractures** mvts thorax moins marqués d'un côté
 - > **infection plèvre** douleur inspiration profonde

Figure 10.24 Évaluation de l'amplitude à la face postérieure



Figure 10.25 Évaluation de l'amplitude à la face antérieure



TRANSMISSION FRÉMISSEMENT VOCAL

- Postérieure**
 - > patient croise bras pour ouvrir omoplates
 - > patient dit "33" voix grave
 - > paumes de mains sur zones 1-2-3-4-5
- Antérieures**
 - > patient dit "33" voix grave
 - > zones 1 à 4
 - éviter zone touchant le sein (2 & 4 ?) chez la femme
- Particularité:**
 - > **obstruction bronchique, air dans plèvre pariétale et face interne thorax, liquide cavité thoracique, distension poumon**
 - > **atélectasie, pneumothorax, épanchement pleural**
S/S vibrations réduites côté atteint
 - > **infection plèvre**
S/S douleur inspiration profonde
 - > **BPOC, emphysème, asthme, bronchite**
S/S vibrations réduites bilatérales
 - > **trachéotomie, bronchite aiguë**
S/S frémissements bronchiques faec ant. Angle manubrio-sternale
 - > **inflammation importante de la plèvre**
S/S frémissement pleural, peut sentir sans que patient dise 33

Figure 10.27 Sites de palpation du frémissement vocal en face postérieure



Figure 10.29 Site de palpation du frémissement vocal en face antérieure



Tableau 10.12 Particularités de la transmission du frémissement vocal

Augmentation du côté atteint	Diminution du côté atteint	Augmentation bilatérale	Diminution bilatérale
Emphysème lobaire	Asthme	Condensation des lésions pulmonaires	Bronchopneumonie
Condensation des lésions	Atélectasie	Thorax creux	Obstructive chronique (BPOC)
	Épanchement pleural		Empyème
	Obstruction bronchique		Obstruction bronchique bilatérale
	Pneumothorax		Thorax épaissi

PERCUSSION

- Diagnostique**
 - > Peut révéler présence pneumothorax
 - > Sert à déterminer le type de son
 - > permet d'identifier le volume, l'emplacement d'un organe ou une masse

- Procédure**
 - > patient bras croisés
 - percussion directe > 2 doigts fléchis
 - percussion indirecte > index+ majeur immobiles >>l'autre percute

- Postérieur** > zones 1 à 6
- Antérieur** > zones 3-4-5-6 (?)

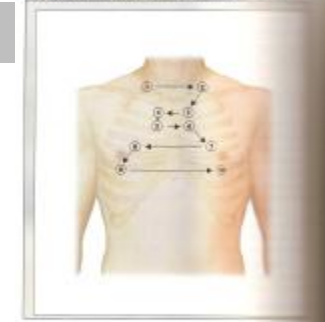
Tableau 10.13 Types de sons audibles à la percussion

Types de sons	Emplacement	Particularités	Causes
Matité franche	Veste externe (cuisse) Détailde (épaule)	Épanchement pleural abondant Hémithorax Tumeur	Accumulation de liquide oueux dans la plèvre Accumulation de sang Tissu dense et volume important
Submatité	Foie	Pneumonie lobaire	Les alvéoles sont remplies de liquide et de globules rouges
Sonorité normale	Poumon normal	Bronchite	Mélange d'oxygène et de gaz carbonique dans les alvéoles et dans le parenchyme pulmonaire
Hypersonorité	Normalement absente	Emphysème	Poumons distendus
Tympanisme	Région gastrique (bulles d'air) Joues gonflées d'air	Pneumothorax important	Cavité thoracique remplie d'air

10.15 Sites de percussions de la face postérieure



Figure 10.18 Sites de percussions de la face antérieure



AUSCULTATION PULMONAIRE

- Postérieur**
 - > patient bras croisés
 - > zones 1 à 14
 - > patient bras croisés

- Antérieur**
 - > zones 1 à 10 chez l'homme
 - > zones 1 à 6 chez la femme

- lobe moyen**
 - > zones 1-3 ligne axillaire à droite (faire aussi gauche pour comparer)

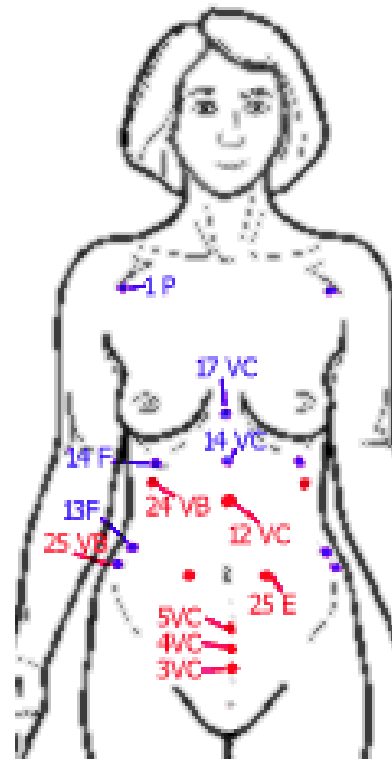
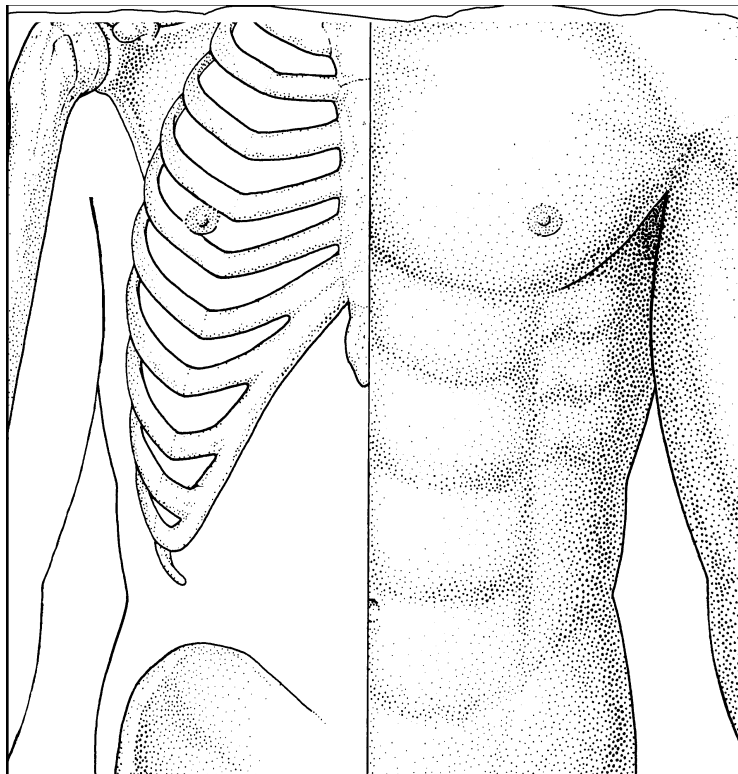


ÉVALUATION ZONES SENSIBLES

Palper points MU

dl = signe de plénitude de l'organe ou émotion ou côtes brisées (pas TX >> Rayons X)

1P <i>Zhongfu</i>	P	medial et inférieur processus coracoïde	
17VC <i>Shanzhong</i>	MC	sternum vis-à-vis 4iem espace intercostal	émotion , fatigue
18 VC			
14F <i>Qimen</i>	F	6iem espace intercostal, ligne mamelonnaire (0,5 cun lat. de la fin du droit de l'abdomen)	
24VB <i>Riyue</i>	VB	7iem espace intercostal ,vis-à-vis 12VC, (0,5 cun lat. de la fin du droit de l'abdomen)	
13F <i>Zhangmen</i>	RT	mettre main sous fausse côtes, dépose pouce sur 11iem côte, ligne para-axillaire> devant et sous le bout de la 11iem côte	
14VC <i>Juque</i>	C	Point Mu du Cœur	
25VB <i>Jingmen</i>		Point Mu du Rein	
25E <i>Tianshu</i>		Point Mu du Gros Intestin	
5VC <i>Shimen</i>		Point Mu du Triple Réchauffeur	
4VC <i>Guanyuan</i>		Point Mu de l'Intestin grêle	
12VC <i>Zhongwan</i>		Point Mu de l'Estomac	
3VC <i>Zhongyi</i>		Point Mu de la Vessie	



PALPATION DES CHAÎNES GANGLIONAIRES

- 1 **Pré-auriculaire** 19 IG, 2VB
- 2 **rétro auriculaire** 19TR, 18TR, 17 TR, 11VB, 12VB
- 3 **occipitaux** 20 VB
- 4 **amygdaliens** 17 IG
- 5 **sous-maxillaires** biantao (9Pe)
- 6 **sous-mentonniers** shanglianquan (8Pe)
- 7 **cervicaux superficiels** 18 IG

- 8 **chaîne cervicale postérieure** 16 IG, 17 GI
- 9 **chaîne cervicale profonde** 9E, 10 E
- 10 **sus claviculaire** 11E, 12E
- 11 **sous-claviculaires**

8.5 Ganglions et drainage lymphatique de la tête et du cou

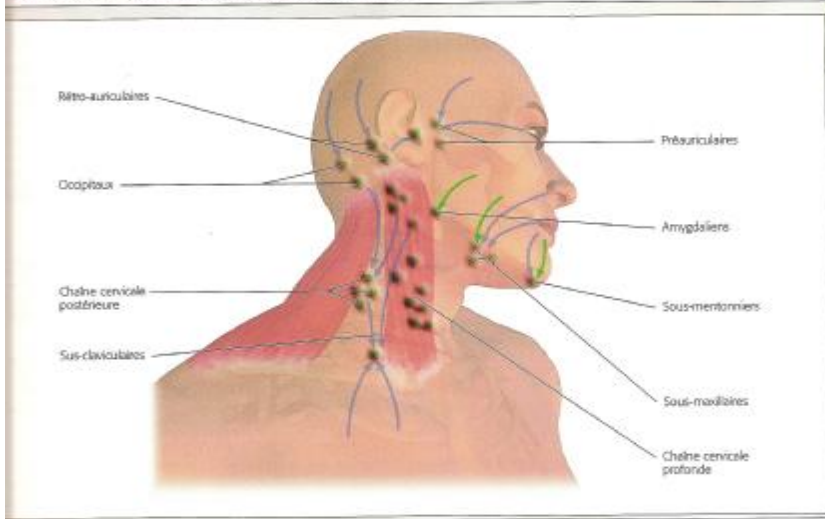
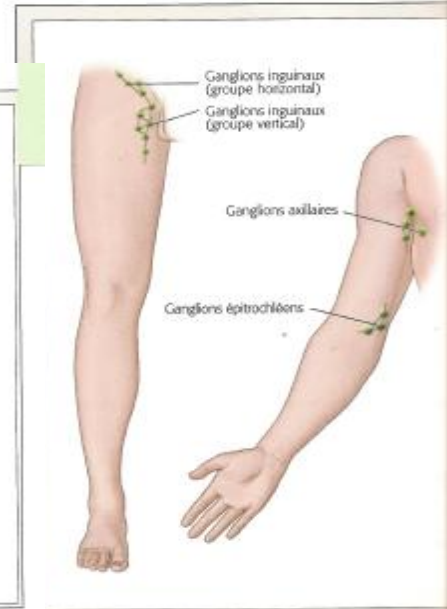
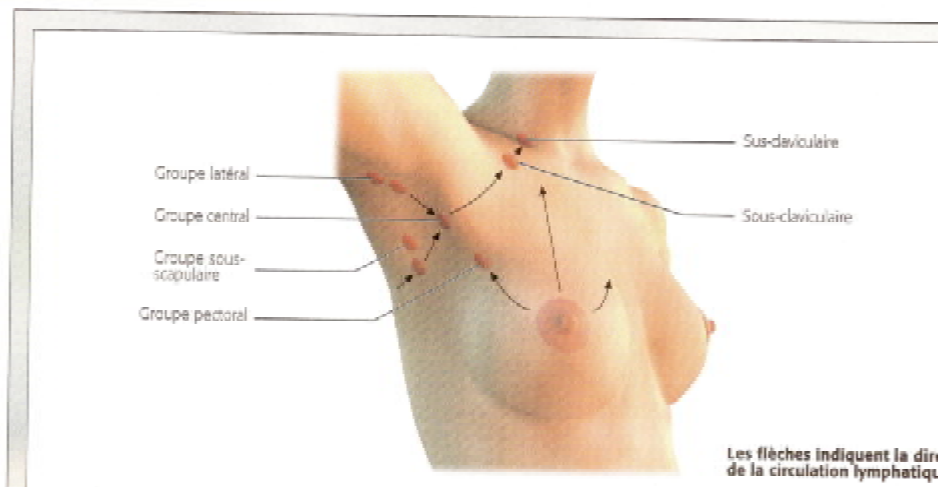


Figure 12.12 Ganglions lymphatiques superficiels des bras et des jambes



- 12 **Ganglions aisselles**
- Ganglions inguinaux**
- 13



INSPECTION DE LA BOUCHE ET OROPHARYNX

- Bouche** > côtés intérieurs de la joue et des lèvres

- Oropharynx + luette** > coloration , continuité (bilatéralité), intégrité
> sécrétions provenant des sinus

- Amygdales** > couleur / forme / taille
> ulcération/ hypertrophie ?
> sécrétions
> points blancs