



Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie Niçois

Mémoire présenté et soutenu par **Mehmed KUMBARIC**

Avril 2022

**Analyse de la stratégie décisionnelle du masseur-kinésithérapeute de réanimation : la place de la mesure de la Pimax dans l'évaluation des chances de sevrage ventilatoire**

Axe 2 : LES SOINS PRIMAIRES – ÉVALUATION DES PRATIQUES  
PROFESSIONNELLES EN MASSO-KINESITHERAPIE

Jury :

CHOPLIN Arnaud, PhD – HDR en Sciences de l'Éducation – Directeur de l'IFMKN  
DUBRULLE Véronique, Master en Sciences de l'Éducation – Directrice de mémoire

## RÉSUMÉ

**Introduction** : En réanimation, les kinésithérapeutes ont accès à de nombreuses données chiffrées dont celle de la Pimax (Pression inspiratoire maximale), valeur quantifiant la force diaphragmatique. Or de nombreux autres facteurs plus ou moins objectifs sont nécessaires à l'évaluation du meilleur moment pour initier un sevrage ventilatoire. Cette étude a pour but de comprendre la place de la mesure, dans l'évaluation des chances de sevrage ventilatoire par le masseur kinésithérapeute expert de réanimation.

**Méthode** : Nous avons réalisés quatre entretiens d'explicitations de masseurs kinésithérapeutes ayant une expertise de réanimation hospitalière, en nous inspirant de la méthodologie de Pierre Vermersch. Les résultats ont ensuite été analysés selon un axe psychologique et un axe thématique, en regard des dires des masseurs kinésithérapeutes interrogés.

**Résultat** : Les stratégies relatives à la littérature demeurent les plus verbalisées, elles tiennent dans ce contexte de réanimation une place prépondérante. Il apparaît donc que l'utilisation de cette mesure de Pimax par les masseurs kinésithérapeutes, est avant tout basée sur des décisions en rapport étroit avec les recommandations de pratique clinique et les études en rapport avec le sevrage ventilatoire.

**Discussion** : Les masseurs kinésithérapeutes experts de réanimation verbalisent majoritairement des stratégies liées à la littérature scientifique. Néanmoins, ils verbalisent aussi de manière importante des aspects subjectifs relevant de l'expérience empirique. Ainsi, l'expertise kinésithérapique apporte une source de savoir hétéroclite, à la fois objective et subjective, dans l'évaluation des chances de sevrage réussi via la mesure de la Pimax.

*Mots-clés : Pimax, sevrage ventilatoire, réanimation*

## ABSTRACT

**Introduction:** In intensive care units, physiotherapists have access to numerous figures including Pimax (Maximal Inspiratory Pressure), a value quantifying the diaphragmatic force. However, many other more or less objective factors are necessary to assess the best time to initiate ventilation weaning. The purpose of this study is to understand the place of measurement in the assessment of the chances of ventilatory weaning by the expert physiotherapist in resuscitation.

**Method:** We conducted four explicitation interviews of physiotherapists with hospital resuscitation expertise, drawing on the methodology of Pierre Vermersch. Results were then analyzed according to a psychological axis and a thematic axis, considering the statements of the interviewed physiotherapists.

**Outcome:** Strategies related to the literature remain the most verbalized, they hold in this context of resuscitation a preponderant place. It thus appears, that the use of this Pimax measurement by the physiotherapists, is primarily based on decisions closely related to clinical practice recommendations and studies related to ventilatory weaning.

**Discussion:** Expert physiotherapists in intensive care units mainly verbalize strategies linked to scientific literature. Nevertheless, they also significantly express subjective aspects of empirical experience. Thus, the physiotherapy expertise brings a heterogeneous source of knowledge, both objective and subjective in the assessment the chances of successful weaning via the measurement of Pimax.

*Keywords: Pimax, ventilatory weaning, Intensive Care Unit*