



Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.

COVID-19 et masso-kinésithérapie



COVID-19 and Physical Therapy

Michel Gedda

On a tout dit au sujet du COVID-19.

Des consignes ont été assénées, des restrictions de liberté ont été imposées, de belles initiatives ont été saluées, des polémiques ont éclaté.

Le monde de la Masso-Kinésithérapie n'a pas été exempt de cette activation qui manifeste la vivacité et la mobilisation de tous ses acteurs.

La Confédération mondiale de la kinésithérapie (*World Confederation for Physical Therapy – WCPT*) centralise les informations et ressources sur le COVID-19 pertinentes pour la profession¹. La France a adapté son dispositif réglementaire pour autoriser les masseurs-kinésithérapeutes à pratiquer à distance par télésoin [1].

Dans son allocution quotidienne, le Pr Jérôme Salomon, directeur de la Direction Générale de la Santé (DGS), remerciait régulièrement l'implication des masseurs-kinésithérapeutes.

La Haute Autorité de Santé (HAS) a émis des « Réponses rapides » sur les mesures et précautions essentielles à tenir par le masseur-kinésithérapeute auprès des patients à domicile [2]. Nous en publions le texte intégral dans ce numéro « Spécial SARS-CoV-2 ». D'autres « Réponse rapides » aident les professionnels de la rééducation et réadaptation [3,4].

L'AP-HP a publié une vidéo² sur le rôle des masseurs-kinésithérapeutes en réanimation et post-réanimation à l'Hôpital Raymond-Poincaré.

Par ailleurs, la plupart des composantes institutionnelles de la profession (Ordre, sociétés savantes, syndicats, etc.) diffusent des guides et supports pour accompagner les consœurs et confrères au quotidien (*Encadré 1*).

Kinedoc, la base documentaire de la Masso-Kinésithérapie/Physiothérapie francophone, a adapté son moteur de recherche afin de référencer les brochures pédagogiques élaborées pour soutenir les actes d'auto-rééducation prescrits aux patients [5] – ce nouveau type de documentation sera encore plus utile dans le cadre du télésoin.

En parallèle à ces contributions institutionnelles, de nombreux supports d'aide, tutoriels, webinars ont été partagés sur l'Internet.

Sur le terrain, les professionnels se sont mobilisés pour toujours être présents, en réanimation, en service de soins de suite et de réadaptation (SSR), en EHPAD, à domicile, etc. Conscients d'être confrontés à un nouveau profil de patients marqués par une sémiologie typique, les professionnels intervenant en première ligne ont pris sur leur temps personnel pour témoigner leur expérience – souvent empreinte d'une haute technicité, selon leur acuité, voire leur sensibilité – pour relater des cas cliniques de patients diagnostiqués ou simplement confinés, et même composer une rapide revue de synthèse [6–13].

Plusieurs masseurs-kinésithérapeutes sont décédés du COVID-19 contracté dans le cadre de leur exercice³.

Des étudiants se sont spontanément proposés pour participer à la réserve sanitaire, pour garder bénévolement les enfants des personnels hospitaliers occupés en première ligne, ou tout simplement pour être auprès de nos aînés [14]. D'autres ont exprimé leur vécu du confinement au travers de la littérature choisie [15].

Et c'est loin d'être fini : les patients survivants de l'aigu et ceux isolés à domicile nécessitent des traitements de rééducation et de réadaptation pour limiter, réduire et compenser les séquelles locales et générales, structurelles et fonctionnelles, de la maladie, des réactions immunitaires et inflammatoires de l'organisme et des mesures thérapeutiques (intubation, immobilisation, etc.) [4,16]. C'est donc un deuxième front, tout aussi intense et délicat, à assurer avec constance et ingéniosité pour réinsérer une vague imprévue de sujets amyotrophiés et déconditionnés.

Mots clés

Compétence
Coronavirus
Déconfinement
Enseignement
Pratique factuelle

Keywords

Competency
Coronavirus
Deconfinement
Education
Evidence based practice

Elsevier Masson, 65,
rue Camille-Desmoulins,
92130 Issy-les-Moulineaux,
France

¹ <https://www.wcpt.org/news/Novel-Coronavirus-2019-nCoV>.

² <https://www.youtube.com/watch?v=nKii4HyKe2c>.

³ <http://www.ordremk.fr/actualites/kines/des-kinesitherapeutes-decedent-des-suites-du-covid-19/>.

Adresse e-mail :
direction@a-3pm.org

Encadré 1

Pages dédiées au COVID-19 des principales composantes de la profession.

En France :

- CMK : <http://www.college-mk.org/covid-19/>.
- CNKS : <https://www.cnks.org/dossiers/covid-2019-les-ressources-du-cnks/>.
- CNOMK : <http://www.ordremk.fr/covid-19-questions-frequentes-des-kinesitherapeutes/>.
- FFMKR : <https://www.facebook.com/groups/2656466657909873/>.
- SFP : https://www.sfphysio.fr/gene/main.php?base=134&base2_gpe=gt&id_details_groupe=66.
- SKR : <https://www.skreanimation.fr/recommandations-sur-la-prise-en-charge-kinesitherapie-des-patients-covid-19-en-reanimation/>.

À l'étranger :

- AXXON : <https://axxon.be/fr/corona/>.
- OPPQ : <https://oppq.qc.ca/covid-19/professionnels/>.
- Physioswiss : <https://www.physioswiss.ch/fr/news/informations-coronavirus>.

Loin des déflagrations médiatiques et chaos politiques. Révélant une grande disparité de stratégies sanitaires nationales, bien à part de tout niveau de preuve, cette crise aura ainsi montré l'importance du concret, de l'adaptation et de la générosité. Pour aider à redevenir un peu celle/celui qu'on sera ; à se réinventer. Là est notre dimension d'intervention. Notre vocation. Cette proximité, cette réactivité, cette créativité fondent aussi notre légitimité.

Charge à ceux qui ne regardent qu'ailleurs de prendre conscience de la réalité du terrain, de notre réalité, certes en retards scientifique et académique par rapport à d'autres pays, mais toujours présente et pertinente au quotidien pour répondre aux besoins du tissu sanitaire et social sur lequel reposent nos valeurs et notre histoire.

Il s'agit avant tout d'un patrimoine humain.

Donc respectable et perfectible.

Vivant et agissant.

Cet éditorial et ce numéro spécial sont hommage à ces femmes et à ces hommes qui constituent notre profession.

Bravo, et merci.

On continue.

Déclaration de liens d'intérêts

L'auteur est chef de projet de la Haute Autorité de Santé (HAS) et directeur de Kinedoc.

Références

- [1] République française. Arrêté du 16 avril 2020 complétant l'arrêté du 23 mars 2020 prescrivant les mesures d'organisation et de fonctionnement du système de santé nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire. Ministère des Solidarités et de la Santé. NOR : SSAZ2009852A. https://www.legifrance.gouv.fr/jo_pdf.do?id=JORFTEXT000041807257.
- [2] Haute Autorité de Santé (HAS). Mesures et précautions essentielles à tenir par le masseur-kinésithérapeute auprès des patients à domicile. HAS. Réponse rapide dans le cadre du COVID-19. 2020. https://www.has-sante.fr/jcms/p_3179850/fr/mesures-et-precautions-essentielles-pour-le-masseur-kinesitherapeute-aupres-des-patients-a-domicile.
- [3] Haute Autorité de Santé (HAS). Prise en charge précoce de Médecine Physique et de Réadaptation (MPR) en réanimation, en soins continus ou en service de rééducation post-réanimation (SRPR). HAS. Réponse rapide dans le cadre du COVID-19. 2020. https://www.has-sante.fr/jcms/p_3182178/fr/prise-en-charge-precoce-de-medecine-physique-et-de-readaptation-mpr-en-reanimation-en-soins-continus-ou-en-service-de-reeducation-post-reanimation-srpr.
- [4] Haute Autorité de Santé (HAS). Prise en charge des patients post-COVID-19 en Médecine Physique et de Réadaptation (MPR), en Soins de Suite et de Réadaptation (SSR), et retour à domicile. HAS. Réponse rapide dans le cadre du COVID-19. 2020. https://www.has-sante.fr/jcms/p_3179826/fr/prise-en-charge-des-patients-post-covid-19-en-medecine-physique-et-de-readaptation-mpr-en-soins-de-suite-et-de-readaptation-ssr-et-retour-a-domicile.
- [5] Kerdelhué G, Grosjean J, Lejeune E, Letord C, Darmoni S, Oviève JM, *et al.* Kinedoc, CISMeF et COVID-19 : la nécessité de référencer les brochures pédagogiques pour le patient. *Kinesither Rev* 2020; 20(223).
- [6] Barassin L, Gabali É, Jammes B, Renault J, Bekhtaoui M, Bonnyaud C. Cas d'une patiente de grand âge en hospitalisation aiguë pour une atteinte sévère de COVID-19: Aspects moteurs. *Kinesither Rev* 2020; 20(223).
- [7] Bossu M, Brika M, Mourey F, Kubicki A. Bilan kinésithérapique de Mr P., patient âgé fragile de 93 ans présentant un Syndrome de Détresse Respiratoire Aiguë suite à une infection au COVID-19. *Kinesither Rev* 2020; 20(223).
- [8] Delafontaine A, Ditcharles S, Hussein T, Hoffschir M, Plantefève G, Michon D. La Kinésithérapie face au COVID-19 : un rôle de Santé publique majeur à court, moyen et long termes dans le processus éducatif-réadaptatif des patients. *Kinesither Rev* 2020; 20(223).
- [9] Freynet A, Decloedt C, Dominguez-Sanz S, Grandet P. Décision kinésithérapique : Alexandre L. 57 ans : Kinésithérapie et Covid-19 en réanimation, de la phase aiguë à la réhabilitation. *Kinesither Rev* 2020; 20(223).
- [10] Mauduit L. Chronique d'une kinésithérapeute à l'heure de la COVID-19. *Kinesither Rev* 2020; 20(223).
- [11] Nègre C, Pluyaud C. Décision kinésithérapique : Michelle T. 73 ans. Réhabilitation respiratoire, en centre de soins de suite et de réadaptation, nécessaire malgré une bonne santé avant la maladie COVID-19. *Kinesither Rev* 2020; 20(223).
- [12] Sghaier A. Décision kinésithérapique : Mohamed S. 25 ans : Effets délétères et utiles du confinement COVID-19 dans un contexte de sclérose en plaques en Tunisie. *Kinesither Rev* 2020; 20(223).
- [13] Wild P, Dias L, Leclerc A, Pautonnier B. Décision kinésithérapique : Éric O. 55 ans : en réanimation avec Covid-19. *Kinesither Rev* 2020; 20(223).
- [14] Cordesse A. Expérience d'un étudiant en Masso-Kinésithérapie en renfort dans un EPHAD touché par le COVID-19. *Kinesither Rev* 2020; 20(223).
- [15] Mauduit L, Ferring V. Le confinement : points de vue d'étudiants masso-kinésithérapeutes de première année au travers de références bibliographiques choisies. *Kinesither Rev* 2020; 20(223).
- [16] Haute Autorité de Santé (HAS). Prise en charge des patients COVID-19, sans indication d'hospitalisation, isolés et surveillés à domicile. HAS. Réponse rapide dans le cadre du COVID-19. 2020. https://www.has-sante.fr/jcms/p_3182290/fr/prise-en-charge-des-patients-covid-19-sans-indication-d-hospitalisation-isoles-et-surveilles-a-domicile.