

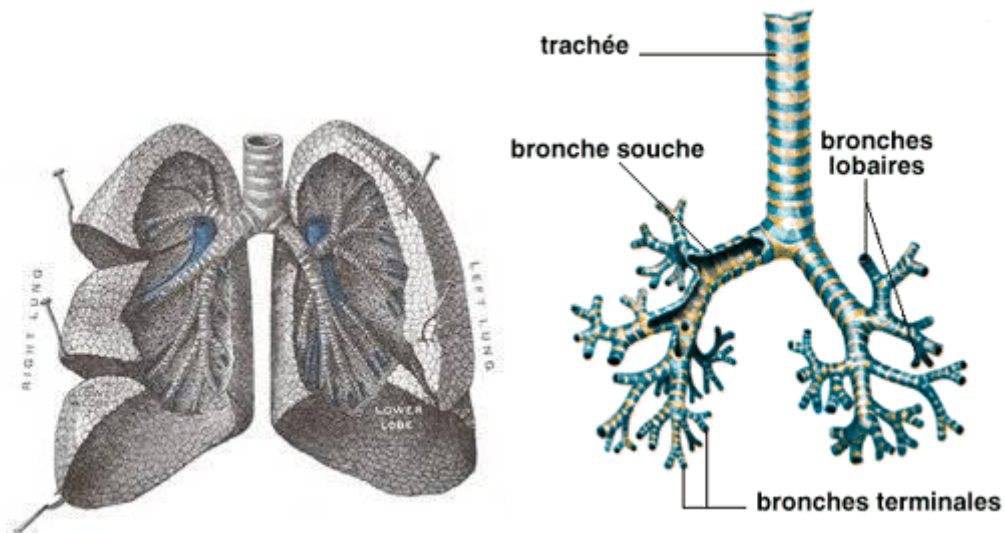
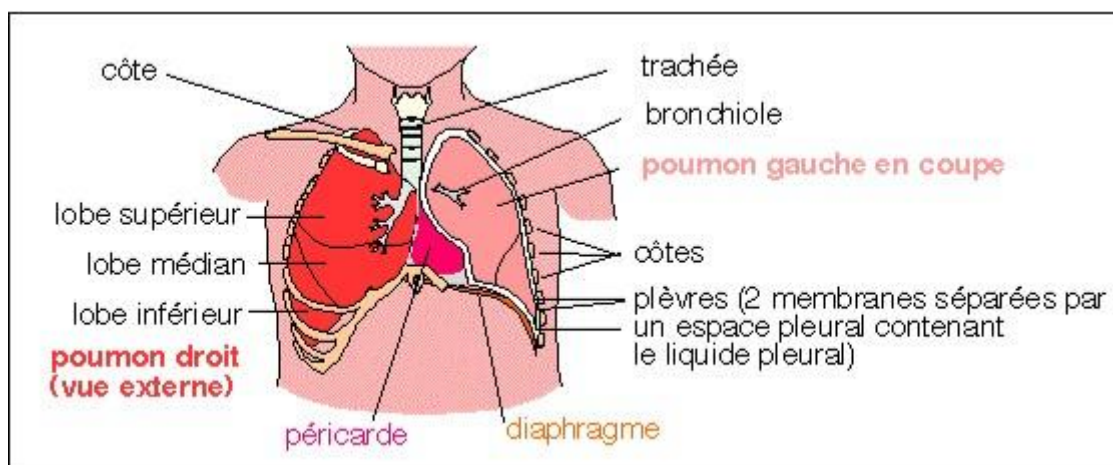
Sémiologie respiratoire

Introduction, bases anatomiques, signes fonctionnels, examen clinique, imagerie et autres examens

Sémiologie pharmacie 2° année

Sophie Figon, département de médecine générale de Lyon

Anatomie



Examen clinique pulmonaire

1- Inspection :

- Mains : Cyanose, Hippocratisme digital
- Aspect du thorax : en entonnoir, avec cyphoscoliose ?

- fréquence respiratoire : normale 16 à 20 /mn, bradypnée, polypnée
- Adénopathie
- Odeur de l'haleine
- Peau : Erythème noueux (Primo infection tuberculeuse, sarcoïdose)
- thoracique

2- Palpation et percussion

- Vibration vocale
- expansion thoracique
- Percussion partie antérieure du thorax et clavicule, poumons : tympanisme, matité

3- Auscultation CV:

- Murmure vésiculaire
- Souffle cardiaque
- Résonance vocale
- Sons surajoutés
 - Sibilants
 - Stridor
 - Crépitants
- Frottements pleuraux

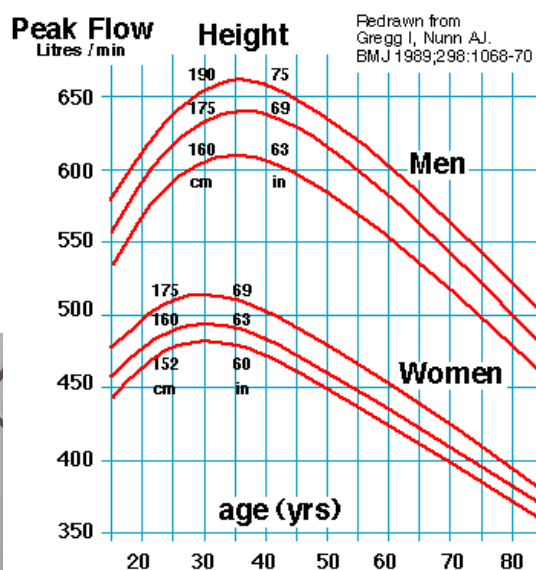
4- La mesure du Peak Flow :

Le flux expiratoire de pointe est apprécié pendant une expiration forcée après une inspiration maximale.

Utilité essentiellement dans l'asthme :

- surveillance thérapeutique de l'asthme par le patient
- évaluation de la gravité des crises d'asthme avec test de réversibilité : avant et 15 mn après inhalation de BD

Une mesure isolée est peu utile en raison de l'importante dispersion des valeurs normales.

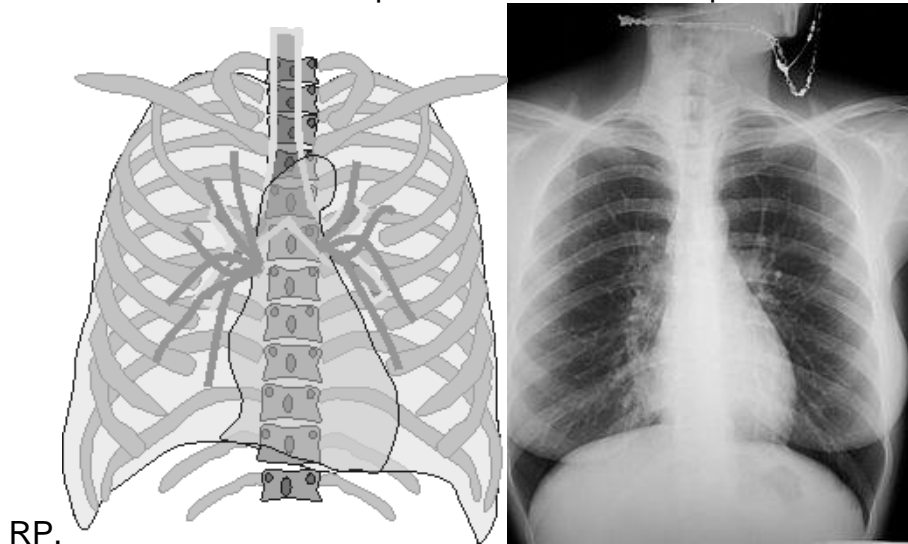


Examens complémentaires

Seront toujours demandés en fonction des données précédentes :

1- La radiographie pulmonaire (RP)

Est faite de face et profil. Elle est souvent indispensable mais a ses limites : de nombreuses maladies ne peuvent être détectées précocement avec la



RP.

2- L'EFR ou exploration fonctionnelle respiratoire

Elle apprécie les mécanismes physiopathologies de la dyspnée (ou essoufflement respiratoire) : trouble ventilatoire obstructif (TVO) et trouble ventilatoire restrictif (TVR).

Le MG peut réaliser au cabinet une spirométrie simple et calculer le volume expiré maximum en une seconde (VEMS) et la capacité vitale (CV), avec le Piko 6 ou équivalents.

L'EFR est utile pour le diagnostic, le suivi et le traitement **de l'asthme**, et de la **BPCO** essentiellement.

E.F.R.



PIKO 6

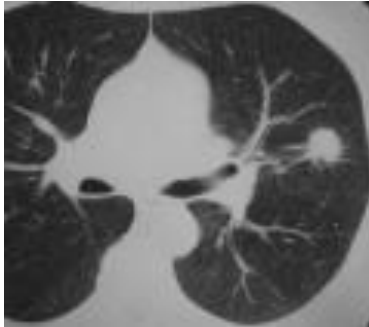


3- L'électrocardiogramme ou ECG :

Est fait en cas de suspicion d'affection cardiaque ou d'embolie pulmonaire.

4- Scanner thoracique

Examen de 2° intention largement pratiqué. Il explore les nodules ou masses pulmonaires, fait partie du bilan des cancers pulmonaires, du diagnostic des fibroses..



Tumeur pulmonaire



Embolie pulmonaire

5- L'endoscopie : laryngoscopie et bronchoscopie.

Se fait avec un fibroscope souple sous anesthésie générale.

6- autres examens

Scintigraphie de ventilation et de perfusion : diagnostic de l'embolie pulmonaire.

Gaz du sang artériel : mesure de la PaO₂ et PaCO₂ et de la concentration en bicarbonate dans le sang artériel. Est essentiel pour évaluer le degré et le type d'insuffisance respiratoire (IR).

Test d'effort :

Se fait sur tapis roulant ou bicyclette. Ou test de la navette ; marche de 6 minutes

Évalue la fonction cardiaque et respiratoire

Associé à une spirométrie dans l'asthme d'effort.

La sémiologie respiratoire : 4 symptômes

La toux (Voir chapitre correspondant)

Signe le plus fréquent des maladies respiratoires.

La dyspnée = essoufflement (voir chapitre correspondant)

Signe fréquent des maladies respiratoires et cardiaques mais peut être due à une maladie générale

La douleur thoracique (Voir chapitre correspondant en cardiologie)

Manifestation due à de nombreuses causes : respiratoire, cardiaque , digestive, vertébrale, intercostale, psychologie...

L'hémoptysie= rejet de sang lors de la toux

Symptôme alarmant qui conduit presque toujours le patient chez son médecin .

Il faut savoir si c'est une vraie hémoptysie ou non : cela peut-être une hématomèse (sang d'origine digestive) ou une épistaxis (hémorragie nasale).

Il faut toujours considérer que l'hémoptysie peut être sérieuse et faire réaliser des investigations : rechercher un cancer, une tuberculose, une maladie thrombo embolique..