

## RÉSUMÉ

**Objectifs** : à l'heure où les économies budgétaires constituent l'une des préoccupations principales de notre système de soins, la diminution des durées de séjour et des ré-hospitalisations devient un enjeu primordial. Une telle mission implique des stratégies de limitation des complications pulmonaires postopératoires qui sont parmi les plus fréquentes et les plus sérieuses lors de chirurgies majeures. Ceci étant possible essentiellement par l'efficacité des soins péri-opératoires, permise par une prise en charge (P.E.C.) globale optimale intra et extrahospitalière, notre objectif est alors de proposer un protocole répondant au mieux à cette problématique.

**Méthode** : les données les plus significatives retrouvées dans la littérature ainsi que les recommandations existantes sur les techniques masso-kinésithérapiques en chirurgie abdominale ont été associées aux avis de 28 masseurs-kinésithérapeutes (M.K.) passionnés de kinésithérapie respiratoire que nous avons interrogés par le biais d'un questionnaire-interview. La synthèse des informations issues de ces deux parties nous a permis de formuler le protocole.

**Résultats** : l'hétérogénéité de résultats dans la littérature au sujet des techniques a rendu difficile l'établissement d'un protocole. Les recommandations recueillies et l'expérience des M.K. ont précisé les conduites à tenir. Quoiqu'il en soit, une préparation préopératoire doit systématiquement être proposée en présence de facteurs de risque et la réhabilitation très précoce est fondamentale. De plus, qualité des soins, communication inter-soignants et implication du patient semblent être des facteurs-clés d'optimisation de la P.E.C.

**Conclusion** : bien que les protocoles soient manquants dans la littérature et forcément à adapter au patient et à la situation, celui-ci propose une approche globale de la P.E.C. en s'appuyant sur les données validées et les recommandations actuelles. Il serait intéressant de le mettre en pratique et d'évaluer ses impacts du point de vue du patient comme du soignant.

**Mots-clés** : *chirurgie abdominale, complication pulmonaire postopératoire, réhabilitation précoce, kinésithérapie respiratoire, pré/postopératoire*

**Keys words** : *abdominal surgery, postoperative pulmonary complication, early rehabilitation, respiratory physiotherapy, pre/postoperative*