

Zeitschrift: Physioactive
Herausgeber: Physioswiss / Schweizer Physiotherapie Verband
Band: 54 (2018)
Heft: 3

Artikel: Präoperative Instruktion halbiert pulmonale Komplikationen =
L'éducation thérapeutique préopératoire réduit de moitié les
complications pulmonaires

Autor: Gorssenbacher-Eggmann, Sabrina / Schmidt-Leuenberger, Joachim
DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-928542>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

Download PDF: 20.06.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>



Präoperative Instruktion halbiert pulmonale Komplikationen

L'éducation thérapeutique préopératoire réduit de moitié les complications pulmonaires

Eine einmalige, frühzeitige atemphysiotherapeutische Instruktion vor viszeralchirurgischen Eingriffen reduzierte die postoperativen pulmonalen Komplikationen in einer kürzlich im «British Medical Journal» veröffentlichten Studie signifikant [1]. Erfahrene PhysiotherapeutInnen erreichten deutlich tiefere Komplikationsraten.

Präoperative Instruktionen gehören in vielen Schweizer Spitälern zum Standard, wobei deren Wichtigkeit und der Wunsch nach Aufklärung vieler PatientInnen oft unterschätzt wird [2]. Die vorliegende randomisiert-placebokontrollierte Studie mit multizentrischer Durchführung in Australien und Neuseeland verglich die Abgabe einer schriftlichen Anleitung für Atemübungen (Kontrollgruppe) mit zusätzlicher physiotherapeutischer Beratung und praktischer Durchführung der Übung (Interventionsgruppe) [1]. Diese Intervention vermochte postoperative pulmonale Komplikationen um mehr als die Hälfte zu senken (27 % vs. 12 %). Die postoperative physiotherapeutische Behandlung fokussierte auf die Frühmobilisation. Die PatientInnen beider Gruppen führten die Atemübungen in Eigenverantwortung durch, wobei sich 94 Prozent der Interventionsgruppe und nur 15 Prozent der Kontrollgruppe an die Übungen erinnerten.

In der Praxis ist auf genügend Zeit für die Instruktion (30 Minuten) und eine frühzeitige Durchführung (1–6 Wochen vor dem Eingriff) zu achten.

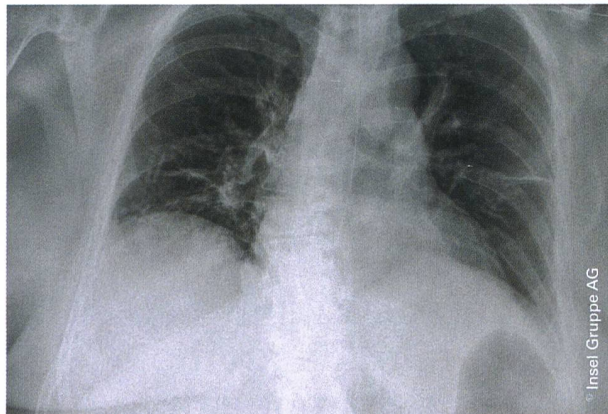
In der Praxis ist auf genügend Zeit für die Instruktion (30 Minuten) und eine frühzeitige Durchführung (1–6 Wochen vor dem Eingriff) zu achten. Individuelle Risiken sollen dabei berücksichtigt werden. Eine Informationsbroschüre hilft, den Zusammenhang von Operation und Anästhetika auf die Lungenvolumina und die mukoziliäre Clearance verständlich zu machen sowie die Anwendung von atemphysiotherapeutischen Techniken und früher Mobilisation zu erklären. Konkret sollen die PatientInnen direkt nach der Operation bis

Selon une étude publiée récemment dans le *British Medical Journal* [1], une séance qui combine physiothérapie respiratoire et éducation thérapeutique peu avant une intervention chirurgicale de l'abdomen réduit de façon significative les complications pulmonaires postopératoires. Des physiothérapeutes expérimenté·e·s ont obtenu des taux de complications significativement plus faibles.

L'éducation thérapeutique est la norme dans de nombreux hôpitaux suisses bien que son importance et la volonté d'être informé·e·s de nombreux·euses patient·e·s soient souvent sous-estimées [2]. Cet essai contrôlé par placebo, randomisé et multicentrique a été mené en Australie et en Nouvelle-Zélande. Il a comparé le fait de donner des informations par écrit pour effectuer des exercices respiratoires (groupe témoin) avec des séances d'éducation thérapeutique et de physiothérapie respiratoire centrée sur des exercices pratiques (groupe d'intervention) [1]. Cette intervention a permis de réduire de plus de moitié les complications pulmonaires postopératoires (27 % contre 12 %). La physiothérapie postopératoire était axée sur la mobilisation précoce. Les patient·e·s des deux groupes ont effectué les exercices respiratoires de façon autonome. 94 % des membres du groupe d'intervention se souvenait des exercices contre seulement 15 % du groupe témoin.

En pratique, il est important de prévoir suffisamment de temps pour l'enseignement et l'exécution des exercices (30 minutes, 1 à 6 semaines avant l'intervention).

En pratique, il est important de prévoir suffisamment de temps pour l'enseignement et l'exécution des exercices (30 minutes, 1 à 6 semaines avant l'intervention) et les risques individuels doivent être pris en compte. Une brochure d'information permet de comprendre le lien entre la chirurgie et l'anesthésie en ce qui concerne les volumes pulmonaires



Plattendystelektasen nach viszeralkirurgischem Eingriff. | Dystelektasie des Plaques après une chirurgie viscérale.

zur Wiedererreichung der Gehfähigkeit stündlich 2x10 tiefe Atemzüge, gefolgt von dreimaligem Husten, durchführen.

Eine präoperative Instruktion ist der erste Schritt zur Prophylaxe pulmonaler Komplikationen. Sie sollte vor jeder grösseren Bauchoperation erfolgen. |

Sabrina Grossenbacher-Eggmann, PT, MSc, Therapieexpertin
Joachim Schmidt-Leuenberger, PT, MSc, Schwerpunktleiter
Institut für Physiotherapie, Inselspital Bern

et la clairance mucociliaire, ainsi que d'expliquer l'importance et l'application des techniques de physiothérapie respiratoire et de mobilisation précoce. Concrètement, les patient-e-s doivent effectuer 2x10 respirations profondes par heure, suivies de trois toux, directement après l'opération, jusqu'à ce qu'ils ou elles soient de nouveau en mesure de marcher.

L'éducation thérapeutique préopératoire est la première étape de la prophylaxie des complications pulmonaires. Elle devrait être effectuée avant toute chirurgie abdominale majeure. |

Sabrina Grossenbacher-Eggmann,
MSc PT; experte des traitements

Joachim Schmidt-Leuenberger, MSc PT; responsable
institut de physiothérapie de l'Hôpital de l'Île de Berne

Literatur | Bibliographie

1. Boden I, Skinner EH, Browning L, Reeve J, Anderson L, Hill C, Robertson IK, Story D, Denehy L: Preoperative physiotherapy for the prevention of respiratory complications after upper abdominal surgery: pragmatic, double blinded, multicentre randomised controlled trial. *BMJ* 2018; 360: j5916.
2. Keulers BJ, Scheltinga MR, Houterman S, Van Der Wilt GJ, Spauwen PH. Surgeons underestimate their patients' desire for preoperative information. *World J Surg* 2008; 32: 964-70.

MEDIDOR
HEALTH CARE • THERAPIE

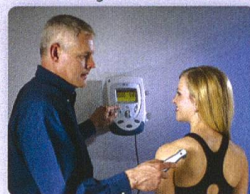
SPEZIALANGEBOT*
CHF 1'090.- STATT CHF 1'290.-
EXKL. MWST.
COUPON-CODE: „ULTRASCHALL“

IHRE ERFOLGREICHE THERAPIE

Intelect® Mobile Ultraschall



Wandmontage



Tragetasche optional



Geräteigenschaften

- Ultraschall-Frequenz: 1 und 3 MHz
- variabler Arbeitszyklusausgang: 16 Hz, 48 Hz oder 100 Hz
- klinische Indikationenliste liefert die für den Patienten am besten geeignete Anwendung und die entsprechenden Parameter
- kontinuierlicher und Impulsmodus: 10 %, 20 %, 50 % und 100 %
- ergonomisch gestaltete Schallköpfe mit Erwärmungsfunktion und Kontaktsteuerung

Der Lieferumfang umfasst
1 Intelect® Mobile Ultraschall,
1 Ultraschallkopf (5 cm²),
Ultraschallgel, Gebrauchsanweisung auf CD

MEDIDOR AG
Eichacherstrasse 5 · CH-8904 Aesch b. Birmensdorf, Zürich
Tel. 044 739 88 88 · Fax 044 739 88 00 · mail@medidor.ch
www.medidor.ch

 **chattanooga**

*Angebot gültig bis 31.07.2018.
Nicht kumulierbar mit anderen Rabatten.