

LA DYSPNEE

I- Définition :

Perception consciente d'une gêne respiratoire

II- Diagnostic Clinique :

A- Interrogatoire :

- Le moment de survenue.
- Le mode d'installation : aiguë ou chronique
- Le temps inspiratoire et/ou expiratoire. (insp : pathologie des VAS)
- Les circonstances d'apparition : effort...
- L'intensité : selon la classification NYHA
 - Stade 1 : effort physique illimité
 - Stade 2 : effort physique plus intense avec apparition d'une gêne
 - Stade 3 : effort léger (à la marche qui oblige l'individu à l'arrêt)
 - Stade 4 : au repos (qui apparaît à la parole)
- Les signes d'accompagnement :
 - Fièvre
 - Toux sèche ou productive
 - Hémoptysie (signe d'alarme)
 - Douleurs thoraciques (signes d'envahissement)
- terrain :
 - Age
 - Immunodépression
 - Habitudes toxiques : tabagisme
 - Exposition professionnelle : amiante
- ATCD :
 - Cardio : phlébite
 - Respiratoire : TBC, embolie pulmonaire aiguë
 - Professionnels
 - Mdct : ATB (pénicilline), aspirine,

B- Examen clinique :

1- Inspection : apprécie:

- La fréquence respiratoire.
- La fréquence cardiaque, TA
- Couleur des téguments
- Malformation
- L'ampliation thoracique.
- La régularité du rythme respiratoire.
- L'existence de tirage.
- L'existence de turgescence des jugulaires.

2- Palpation :

- Vibrations vocales (33 – 44) :
 - ↑ : Sd de condensation
 - ↓ : pleurésie, pneumothorax
- Tuméfaction
- ADP, position de la trachée

3- Percussion :

- Matité déclive:
 - Mobile : épanchement liquidien (pleurésie)
 - Fixe : Sd de condensation (pneumonie, infarctus splénique)
- Tympanisme :
 - Unilatéral : pneumothorax
 - Bilatéral : emphysème

4- Auscultation :

- Bruits et souffles
 - Râles sibilants
 - Wheezing
- 5- App cardio vasculaire :
- Galop, souffles, phlébite

III- Examen complémentaire :

- Radiologie du thorax.
- Exploration fonctionnelle respiratoire.
- ECG avec prise de TA
- Gazométrie.
- FNS
- Ionogramme
- Glycémie
- Créatinine
- Examen ORL
- Bronchoscopie
- Echocardiogramme

IV- Etiologies :**A- Dyspnées aiguës :**

NB : 2 examens à réaliser en urgence : ORL et tracheo-broncho-fibroskopie

1- Inspiratoire:

- Dyspnée laryngée :
 - S'il s'agit d'un enfant le 1^{er} dgc a posé : laryngite infectieuse → diphtérie (angine blanche)
 - Ingestion d'un corps étranger (examen ORL)
 - S'il s'agit d'un adulte : tabagisme, Kc, allergie (œdème de Quincke)
- Dyspnée trachéale :
 - Sténose trachéale (compression, ADP, goitre, après intubation)

2- Expiratoire ou les 2 temps :

- Avec signes auscultatoires :
 - Râles crépitants : pneumopathies infectieuses, OAP.
 - Râles sibilants : asthme, BPCO..
 - Murmure vésiculaire ↓ : pleurésie (matité), pneumopathies.
 - Murmure vésiculaire ↑ : pneumothorax (tympanisme).
 - Murmure vésiculaire aboli : asthme aigu grave
- Auscultation normale :
 - Embolie pulmonaire
 - Anémie aigue
 - Acidose métabolique
 - Dyspnée psychogène (angoisse)

B- Dyspnées chroniques : permanente (3-4 \$)**1- Inspiratoire :**

- Sténose laryngo-trachéale par compression intrinsèque ou tmr

2- Expiratoire ou les 2 temps :

- Avec signes auscultatoires :
 - Sibilants : maladie asthmatique, BPCO, insuffisance cardiaque
 - Crépitants : pneumopathies interstitielles diffuses \Rightarrow fibrose
 - Murmure vésiculaire \downarrow : emphysème, pleurésie chronique
- Sans anomalies auscultatoires :
 - HTAP
 - Cœur pulmonaire chronique post embolique
 - Déformation thoracique
 - Maladie neuromusculaire : myasthénie, myopathie

V- Prise en charge :

- Hospitalisation à la recherche de l'étiologie
- Oxygénothérapie en fct de la pathologie et les signes de gravités associés
- Ventilation mécanique assistée en cas d'état comateux (saturation $<$ 70)

**** les signes de gravités :**

- Respiratoires :
 - Fréquence respiratoire :
 - o Tachypnée $>$ 20 cycles/mn
 - o Bradypnée $<$ 10 cycles/mn (épuisement musculaire \rightarrow évolution vers coma)
 - Tirage sus-sternal
 - Gaz du sang : $\text{PaCO}_2 > 45$ – $\text{PaO}_2 \leq 50$ – $\text{PH} < 7$
- Hémodynamique :
 - Etat de choc \rightarrow oligurie (marbrure) \rightarrow hypovolemie
- Neurologique :
 - Agitation
 - Somnolence
 - Coma