

Réponse du prof la team <3

✦ en noir ce sont mes questions, en rouge ses réponses

-On dit que le grand dorsal est innervé par C4 donc on peut dire qu'il est innervé par le nerf phrénique ? **oui**

-Chaine en série musculaire agoniste même sens ? **on**

abandonne ça ne tombera pas

-Pliométrique c'est excentrique puis concentrique pas l'inverse ? **oui**

-Fibrillation c'est un type de troubles du rythme, donc un type d'arythmie ? **oui mais c'est un détail**

-Si on dit que la concordance est la déformation du cartilage c'est faux ? **oui**

-Différence hydrothorax et pleurésie ?

hydrothorax= dans tout le poumon alors que pleurésie= dans la plèvre

-Est-ce que les schémas, radio, ecg du diaporama peuvent tomber ?

oui

-C'est quoi les forces mobilisatrices ? **Si grande force, on a un grand mouvement**

-Les cycles compression/décompression ne sont que des hypothèses ou ça a été prouvé ? **prouvé**

-Vous dites que « le sternum va venir relier les côtes au rachis » est-ce une erreur ? **oui**

-Vous citez que le Petit Dentelé part de la partie postéro-inférieure des vertèbres. Le souci c'est que vous dites T12 à L3 à l'oral et à l'écrit vous avez marqué T11 à L3. Quelle est la bonne réponse ? **Je compterais les 2 juste à l'examen**

suite la team :)

-Au niveau de la mobilité de la cage thoracique vous parlez d'inclinaison latérale de droite ou gauche 20 degrés, mais si on parle d'inclinaison en général est ce que dire « l'inclinaison de la cage thoracique est de 40 degrés » est vrai ? **oui**

-Hydrothorax c'est lorsque le liquide est crée par la plèvre alors que pleurésie liquide pas crée par la plèvre ? **dans les 2 cas ça peut être crée par la plèvre ou non**

-Au niveau des objectifs de la RCV et plus précisément dans la dimension kinésithérapique, vous dites «améliorer l'adaptation périphérique » qu'est-ce que ça veut dire ? **l'adaptation au niveau périphérique signifie que c'est une adaptation au niveau des extrémités du corps comme les doigts, les orteils...**

-Est-ce que les formules peuvent tomber ? Est-ce qu'il peut y avoir des calculs ? ($Stt = fc \times TA$) **non**
-Il m'a dit de vous préciser que le PH c'est plus précisément entre 7,38 et 7,42

-« et développer une circulation collatérale ??? » **lorsqu'on a un vaisseau bouché, le corps va créer un autre passage, un autre tuyau pour que le sang circule**

-Au niveau de la RCV en Phase 2, vous parlez de réentraînement au 21 j ou pendant 21j ? **au 21ème jour**

Suiteeeee



**EST CE QU'ON
POURRAIT AVOIR
DAVANTAGE
D'INFORMAIONS SUR
LE SCHEMA FORCE-
LONGUEUR ?**

Je ne poserais pas de questions dessus car même moi j'ai du mal à le comprendre

**J'AIMERAIS AVOIR PLUS
D'INFORMATIONS SUR LA
LOCALISATION DES
ÉPANCHEMENTS SI POSSIBLE**

S'il y a thorax dans le terme c'est que ça se passe dans le poumon. Je ne ferais pas de pièges entre cavité pleurale, plèvre et poumon, c'est beaucoup trop précis.

**LES FORMULES EN
NEURO ?**

Il ne demandera jamais de calculs ni trop ce qu'il y a dedans mais il faut connaître le nom ++++

**LES INSERTIONS DU GRAND
PECTORAL SUR VISIBLE BODY
SONT JUSQU'AUX COTES
2/3/4/5/6 ALORS QUE VOUS
AVEZ INDIQUÉ 3/4/5/6/7,
QUELLE VERSION DOIVENT
RETENIR LES P1?**

Ma version