

ACCUEIL ET HYPNOSE



**Comment l'hypnose peut contribuer à l'amélioration
la prise en charge des patients avant leurs interventions ?**

Carine PIN, IDE et formatrice en hypnose, Créteil Pr LELOUCHE

+ DÉCLARATION DE CONFLITS D'INTÉRÊT RÉELS OU POTENTIELS

Je n'ai aucun conflit d'intérêt réels ou potentiels
en lien avec le contenu de cette présentation

PLAN



○

+Définition de l'hypnose



Transe négative au bloc opératoire



Passage en transe positive avec l'hypnose



Etude sur la communication hypnotique



Les bénéfices pour les soignants



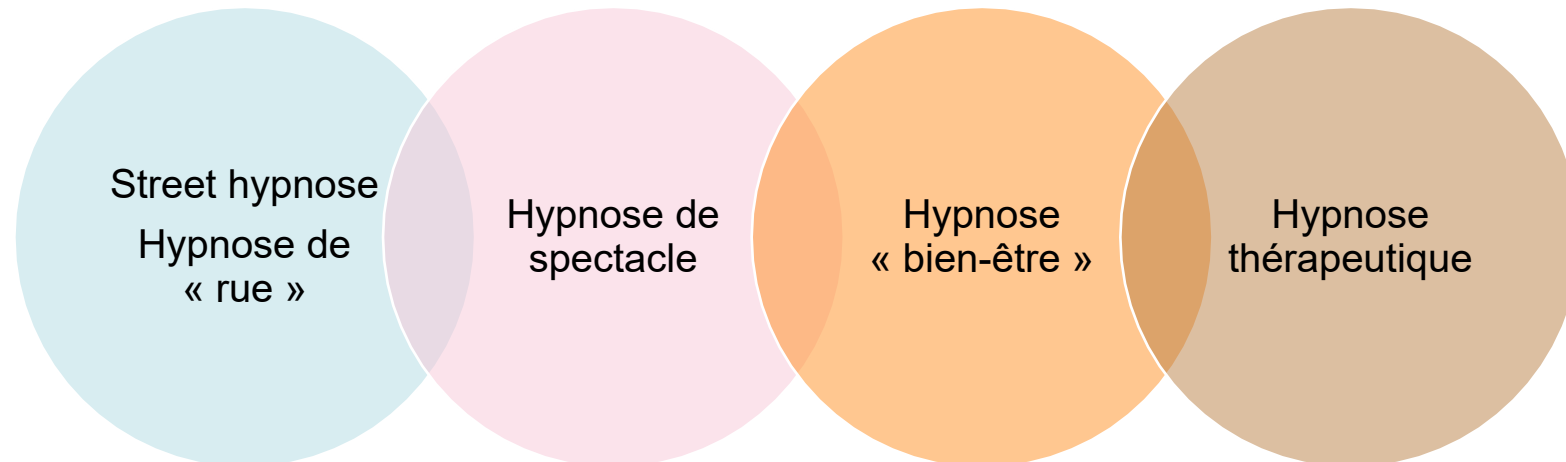
+ DÉFINITION DE L'HYPNOSE



« Mode de fonctionnement psychologique dans lequel le sujet, grâce à l'intervention d'une autre personne, parvient à faire abstraction de la réalité environnante tout en restant en relation avec l'accompagnateur »

Jean GODIN Médecin psychiatre, Président du 1^{er} Institut Milton Erickson à Paris

Multiplicité des « pratiques » pour une même définition

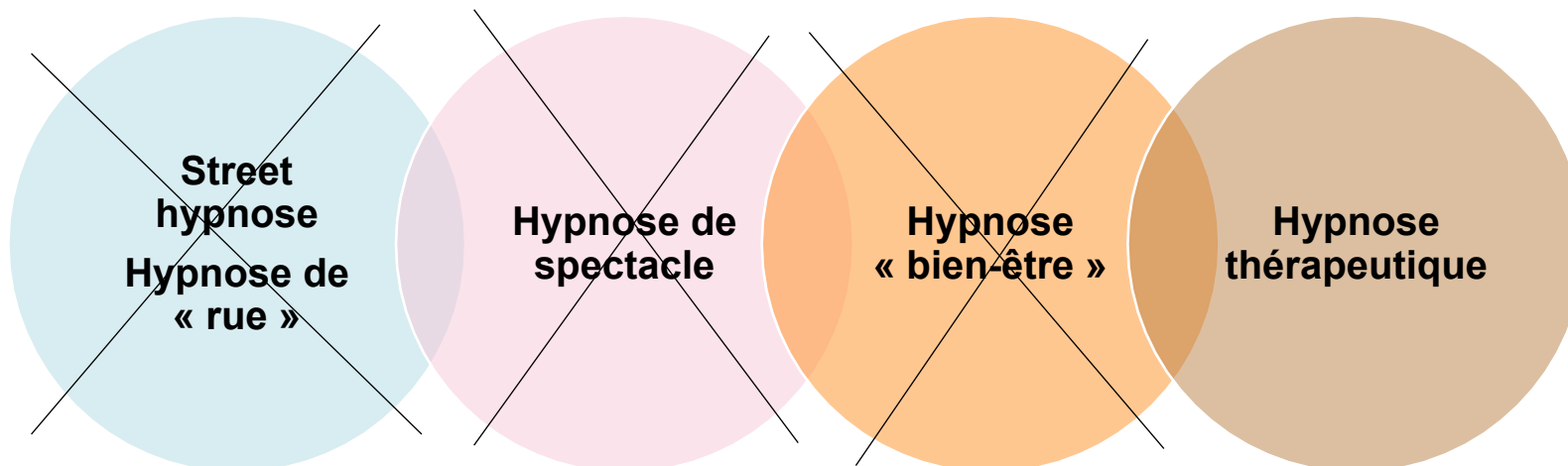


+ L'HYPNOSE THÉRAPEUTIQUE



Usage de l'hypnose dans le soin médical ou psychologique qui implique :

- Une formation et une pratique médicale/psychologique validée
- Un objectif thérapeutique au service des besoins du patient





TRANSE NÉGATIVE AU BLOC OPÉRATOIRE

- Le plus souvent patients anxieux
- Accentuée par un milieu hyper-médicalisé
- Intervention qui touche le cœur, émotionnellement lourd pour les patients



Ce n'est pas notre vision du monde qui compte mais bien celle du patient



CONSÉQUENCES DE LA TRANSE NÉGATIVE SUR LE PATIENT

- **Hyperréceptivité aux messages négatifs** (verbaux et non verbaux)
- **Anxiété accrue** → 20 % supérieur à la population générale
- **Augmentation du risque de complications postopératoires**
→ étude (Centre national de ressource contre la douleur ,2008).
- **Insatisfaction liée à la gestion des inconforts**
→ Enquête de satisfaction de l'HAS en 2017 :
Un patient sur 4 non satisfait de la prise en charge des inconforts qu'il a connus (nausée, mauvaise position, vertiges...)

PASSAGE EN TRANSE POSITIVE AVEC L'HYPNOSE



L'hypnose va permettre au patient :

- D'apporter du confort dans les situations anxiogènes
- Un meilleur vécu de l'intervention du patient
- D'améliorer les suites opératoires des patients
- Une alliance thérapeutique avec le soignant
- De potentialiser les ressources du patient pour qu'il puisse répondre de manière appropriée aux situations qu'il rencontre.



L'hypnose
conversationnelle



L'hypnose
Formelle

L'HYPNOSE CONVERSATIONNELLE

+



Une relation thérapeutique s'accompagnant d'un état particulier d'attention et d'échanges favorables à des changements de pensées et de sensations.

→ Une application dans le quotidien pouvant être pratiquée par tout le personnel de santé

Implique un **changement d'habitudes dans notre langage**, ainsi qu'une prise de conscience de l'impact de notre posture, **du verbale et du non verbale sur le patient.**

Objectif : Instaurer un climat positif et propice à l'alliance thérapeutique

Plusieurs outils existent pour pratiquer l'hypnose conversationnelle :

Nous allons voir : le langage suggestif, la reification, l'observation, la congruence.
D'autres techniques existent

L'HYPNOSE CONVERSATIONNELLE



Langage suggestif

But :

Adapter son langage pour induire du confort et de la détente.

Ne pas induire de la douleur

Principe de base :

Le cerveau « n'entend pas » la négation.

Il donne la priorité au mot entendu et au sens qui s'y rapporte.

La syntaxe (*construction de la phrase*), devient secondaire.



+

LANGAGE SUGGESTIF



| Suggestions « Négatives » | Suggestions « Positives » |
|---|--|
| Ne bougez pas s'il vous plaît | Merci de rester bien immobile |
| Vous n'avez pas trop froid? | Avez-vous suffisamment chaud ? |
| Essayez de vous détendre. | Vous pouvez vous détendre, tranquillement... |
| Ne vous inquiétez pas, ça ne va pas faire mal! Je rate seulement une personne sur deux ! | Rassurez-vous, j'ai l'habitude de faire ce soin. |
| Vous n'avez pas mal ? | Comment vous sentez-vous ? |

Contexte d'attente avant une intervention

Soyez rassuré, c'est du temps de gagner pour la
chez vous

suite, vous pourrez rentrer plus rapidement

+ APPLICATION CONCRÈTE



En salle d'intervention :

La rencontre avec le patient

→ Technique **SOS** : **S**ourire, **O**eil et **S**erre la main.

En serrant la main de façon ferme et équilibré on transmet :
confiance, sécurité réconfort, humanité, on pose les bases d'une relation solide.

→ **Langage suggestif** : choix des mots, ne pas induire des idées négatives à travers les propos



+
•

APPLICATION CONCRÈTE



. **Ratifier** (non verbale et verbale) puis demander ce que le patient aime faire pour se détendre

→ Et aussi : l'humour, la confusion,

L'application des outils de communication

permettent une meilleure prise en charge des patients.

C'est exceptionnel les soignants qui font du mal au patient volontairement

+ CAS CONCRET : ABLATION D'ESV

Chez un jeune patient, anesthésie locale, intervention qui a duré 3 heures

Ce qu'il s'est passé :

Hypervigilance : notamment au niveau du langage non verbale des soignants

Il souhaitait comprendre comment ça se passe, Il regardait les écrans / fatigue

→ **Lutte**

Sensation de chaleur désagréable

Conséquences :

Souvenir émotionnel négatif

Nombreuses impatiences lors de l'intervention → temps de l'intervention réduit

Proposition avec des méthodes d'hypnose

Explication que les produits peuvent le fatiguer et qu'il est préférable qu'il se laisse aller,
.qu'il se concentre sur sa respiration où
.qu'il s'imagine dans un endroit agréable

Rassurer la patiente sur l'intervention

Bénéfices :

Temps d'intervention paraît moins long Meilleur vécu de l'intervention

Expérience plus confortable

L'HYPNOSE CONVERSATIONNELLE

+



A voir

**Vidéos : la communication
hypnotique au bloc opératoire**

Etude : L'impact de l'hypnose conversationnelle sur l'anxiété pré et post opératoire

Estimer l'effet de l'utilisation de l'hypnose conversationnelle lors de l'accueil

OBJECTIF DE L'ETUDE

ACTES CIBLES

Hystérectomie

20 patientes

INCLUSION

REPARTITION

En 2 groupes randomisés :

- « Prise en charge standard »
- « Avec hypnose conversationnelle »

• Méthodologie

Evaluation de l'échelle de l'anxiété : A l'arrivée, le soir à 20h et a 48heures post opératoire

Résultats

Groupe avec accueil traditionnelle :

Diminution de 21 % de l'anxiété , entre l'arrivée et le soir même,
Diminution de 27 % de l'anxiété 48h après l'intervention,

Groupe 2, accueillies en utilisant des techniques d'hypnose conversationnelle,

Diminution de 42% entre l'arrivée la veille de l'intervention et le soir
une diminution de 86 % 48h après l'intervention.

L'hypnose conversationnelle permet pour les soignants :



- D'avoir des outils de communication pour soulager les patients sans effet secondaires néfastes
- Effet secondaire positif :
Le remerciement des patients
- D'apporter de la créativité et des moments d'échanges positifs avec les patients
- De répondre aux valeurs soignantes

