Hypnose, une technique d'anesthésie

ENSEIGNEMENT POST-UNIVERSITAIRE D'ANESTHÉSIE ET DE RÉANIMATION VICHY

6 octobre 2014
Dr Jean-Claude LLEU
Clinique des Diaconesses
Strasbourg



L'Hypnose... Qu'est ce que c'est?

Stop aux idées reçues

Historique

Définitions

L'état hypnotique





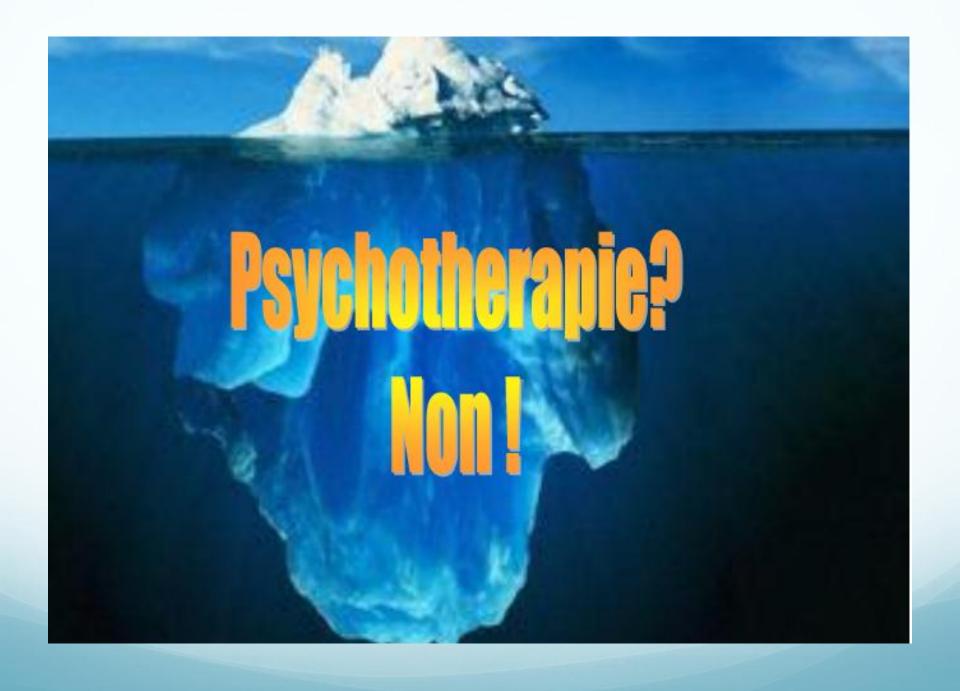




Faire la poule...
Non!

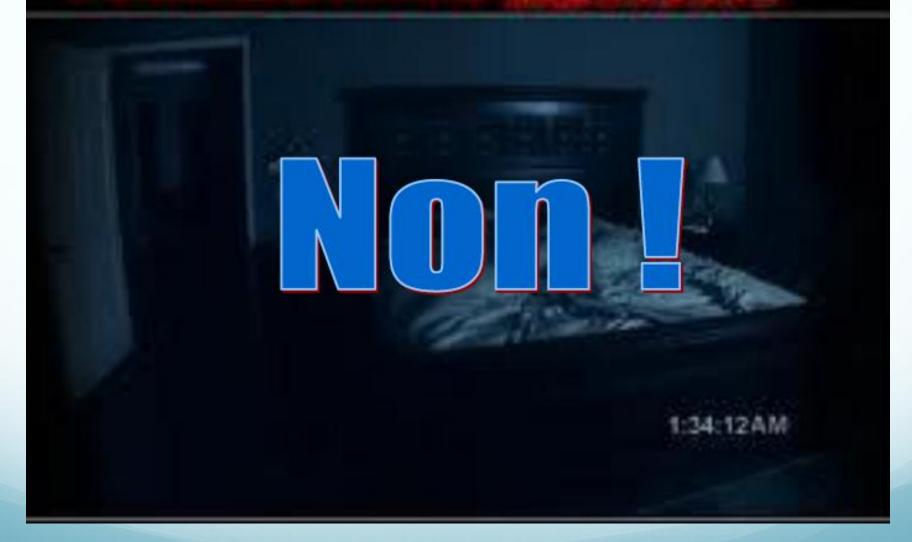






WHAT HAPPENS WHEN YOU SLEEP?

PARANORMALACTIVITY



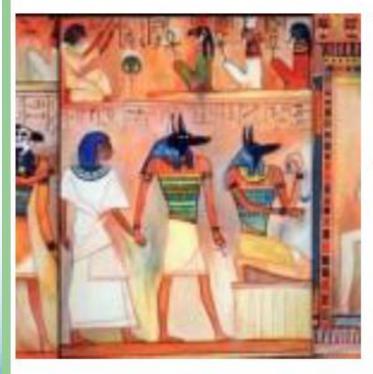


3 grandes périodes historiques

- Magnétisme animal
- 2. Hypnose directive
- Hypnose Ericksonienne

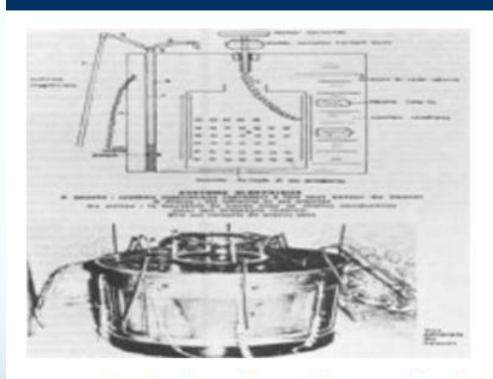
Débuts de l'hypnose... Depuis la nuit des temps





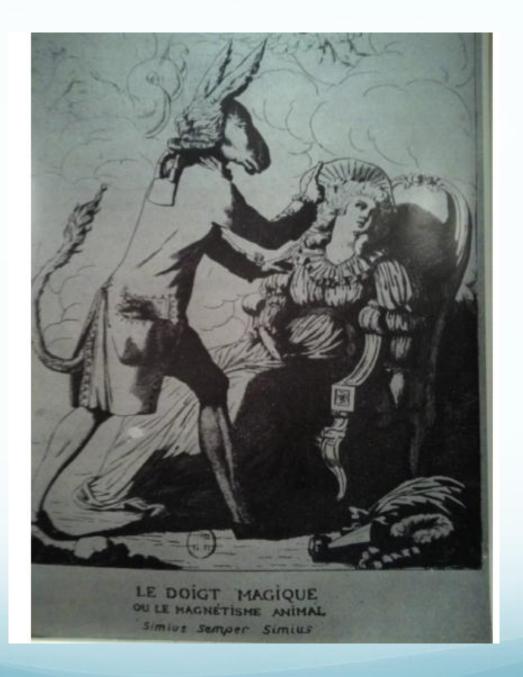


Histoire de l'hypnose... MESMER (1776): Magnétisme animal



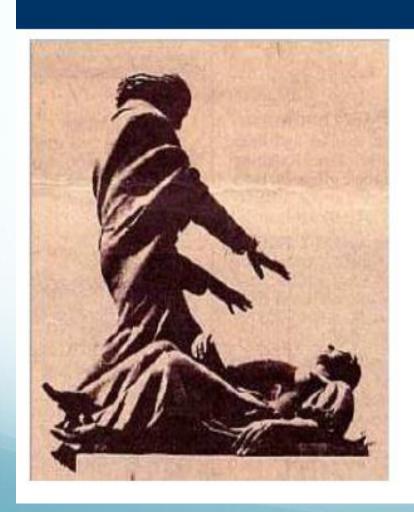


Théorie d'un fluide universel



Histoire de l'hypnose...

Abbé FARIA (1819): Le sommeil lucide



« DORMEZ, je le VEUX! »

Histoire de l'hypnose...

BRAID (1843): « hypnotisme »



Neurohypnologie, Traité du Sommeil Nerveux ou Hypnotisme. Paris, 1883.

Histoire de l'hypnose... 1829-1859: premières chirurgies

- Ablation d'un sein et curage (J. Choquet)
- 76 chirurgies (J. Elliotson)
- 1 millier d'opérations (J. Esdaille)
- Ablation d'une tumeur anale (A. Velpeau)

C'était avant la naissance de l'anesthésie! Hypnose quitte le bloc pendant 1 siècle...

- Étienne Félix d'Hénin de Cuvelier: utilisation princeps du terme hypnose
- Orne: « état subjectif avec modification de la perception sensorielle et de la mémoire provoqué par la suggestion »

En France: deux écoles

- Charcot à la pitié salpêtrière s'intéresse aux modifications neurologiques observées chez les patients en transe: catalepsie, amnésie
- Bernheim à Nancy explore les possibilités thérapeutiques de la transe

Histoire de l'hypnose... Liebault et Bernheim (1884)

- Ecole de pensée qui considère que le sommeil provoqué est d'origine psychologique.
- Catalepsie, hallucination et anesthésie seraient dus à la suggestion, et à rien d'autre.
- C'est l 'état psychique qui entraîne les phénomènes physiques
- Début de la médecine psychosomatique.

Histoire de l'hypnose...

JANET(1919) automatisme psychologique

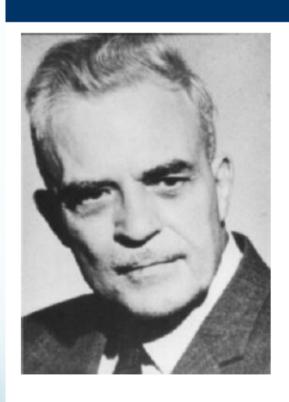
1919, l'hypnose est passée de "mode"...

Pierre Janet, père de la Psychologie Clinique, poursuit seul en France ses travaux sur le phénomène hypnotique.



Vers l'hypnose contemporaine...

Années 70 : la révolution Ericksonienne!



- Hypnose + permissive
- Pas de pouvoir du thérapeute
- Ressources du patient

Hypnose Ericksonienne Particularités



Utilisationnelle

tout ce qu'amène le sujet est récupérable

Naturaliste

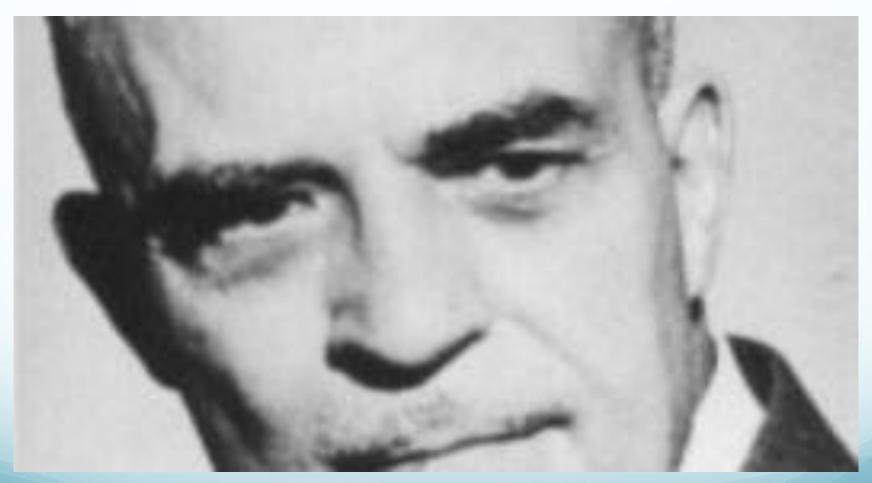
 le sujet a naturellement toutes les ressources en lui pour résoudre son problème « Votre cerveau fonctionne comme un ordinateur. Vous pouvez apprendre à mettre certains aspects de vous-même entre parenthèses et, en particulier, vous débrancher de votre environnement immédiat.

Votre énergie est alors totalement utilisée pour le travail intérieur...Votre cerveau peut aller chercher dans des mémoires que vous ne connaissez pas ...

Il peut mettre en route des programmes de recherche de solution à des problèmes sans que ceci apparaisse sur l'écran qu'est votre conscience ».

Godin

Vers l'hypnose contemporaine 1970 La révolution Éricksonienne



L'hypnose: c'est quoi?

- 1. Un phénomène naturel: la transe spontanée
- 2. Un phénomène universel
- 3. Une focalisation de l'attention pendant un certain temps

Hypnose: tout ce que cela n'est pas...

- Un état d'inconscience
- Un état de sommeil
- Un lâcher prise sans conditions
- Un contrôle imposé de l'extérieur
- Un procédé mystique

L'hypnose thérapeutique

- L'objectif est thérapeutique
- Le rôle du thérapeute est d'induire la transe, d'accompagner et d'orienter le patient vers un retour en conscience critique
- La transe accompagnée est beaucoup plus stable et durable que la transe spontanée
- Le thérapeute oriente son travail vers le confort et la sécurité

- 1980 début de l'utilisation de l'hypnose dans les centres de traitement de la douleur
- 2005 le conseil national de l'ordre des médecins valide le recours à l'hypnose en anesthésie
- 2014 La session CHAARM de la SFAR réunie plus de 400 participants à la journée des clubs

Les trois conditions fondamentales

- 1. Les motivations celles du patient et celles du thérapeute
- 2. La coopération: le patient reste acteur de sa vie, va activer ses ressources propres
- 3. La confiance

Le contrat thérapeute / patient

Le recadrage nécessaire

- 1. Ce n'est pas de l'hypnose de spectacle
- 2. Outil thérapeutique qui requiert son adhésion
- 3. Il conserve son libre arbitre
- 4. A tout moment le retour à l'anesthésie générale doit être possible

Déroulement d'une hypnose

- 1. Induction ou focalisation
- 2. Approfondissement
- 3. Intervention hypnotique: susciter les phénomènes idéodynamiques
- 4. Suggestion post hypnotiques
- 5. réorientation

Les outils du thérapeute

- 1. Utiliser ce qu'apporte le patient: choix d'un thème
- 2. S'approprier le langage du patient
- 3. Faire alliance: « le miroring » le langage corporel
- 4. Installer un « signaling »

Les outils du thérapeute

- Les techniques de sécurité
- Les techniques « dissociantes »
- Les suggestions post hypnotiques

Les techniques de sécurité

- Le lieu sûr qui peut être: historique, géographique, construit ou corporel
- Le temps de sécurité: voyager avec le temps, les régressions en âge, les projections dans un futur

Les processus idéodynamiques

- Les processus ideomoteurs que sont la catalepsie et la lévitation
- Les processus idéosensitifs, hypoesthésie, dysesthésie
- La dissociation émotionnelle

Les techniques dissociantes

- Les métaphores
- La réification: c'est transformer une sensation en une chose
- Les confusions sont particulièrement utiles pour franchir les résistances

Les suggestions post hypnotiques

- L'amnésie
- La guérison et la réhabilitation
- Les ressources insoupçonnées
- L'estime de soi

Les limites de l'hypnose

- La surdité
- Les limites cognitives: démence et débilité
- Les enfants en très bas âge

L'opéré est très souvent en transe négative

- Ses peurs et ses angoisses focalisent son attention de façon particulière: rire, larmes mutisme, prostration, colère, honte
- Il perd sa capacité à réfléchir
- Cet état va stimuler un imaginaire négatif: amplification de la douleur, catastrophisme

L'opéré est très souvent en transe négative

- Il n'entend que les mots en conformité avec son état émotionnel: La conscience imaginaire n'entend pas la négation
- La plus part d'entre nous lui diront: ne vous inquiétez pas, n'ayez pas peur, ce n'est pas grave, vous n'aurez pas mal, ce ne sera ni long ni douloureux

L'opéré est très souvent en transe négative

- Et il entendra: inquiétez...grave...douloureux...peur...long...mal
- Cependant la négation peut être utilisée positivement:
 Ne vous détendez pas trop vite

inconvénients de l'hypnose appliquée à la chirurgie

Loo availlagoo ot loo

- Changement de paradigme dans la relation soignant / soigné
- Mise en évidence des ressources propres du patient
- La représentation que le patient se fait de l'hypnose.

Avantages et inconvénients pour le patient

- Acteur dans le processus de soins
- Active ses propres ressources
- Gain pour son estime de soi
- Il prend le risque de s'engager

Avantages et inconvénients pour l'équipe d'anesthésie

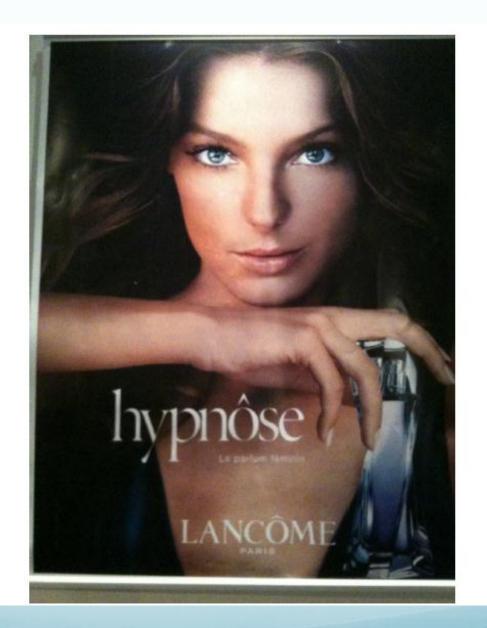
- Une corde de plus à son arc
- Exercice isolé difficile, chercher l'objectif commun, s'assurer d'une neutralité bienveillante des autres acteurs
- Un espace de créativité pour les soignants

Avantages et inconvénients pour les chirurgiens

- Présence constante de l'anesthésiste à la tête du patient
- Augmentation sensible du temps opératoire
- Diminution du saignement per opératoire
- Meilleure réhabilitation du patient
- Réduction de la morbidité péri-opératoire

Cas particulier des enfants

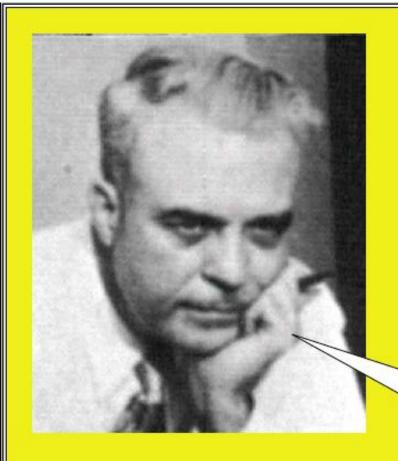
- Les enfants sont dans le présent
- Leur imaginaire est foisonnant
- Raconter des histoires
- Connaître leurs héros





L'hypnose dans la prise en charge périopératoire

- La prémédication
- Les séances préopératoires chez les patients particulièrement anxieux ou fragiles
- L'hypnose per opératoire
- Les séances post opératoires: prise en charge post traumatique après une mémorisation per anesthésique ou la survenue d'une akatisie aux neuroleptiques



Milton ERICKSON (1901-1980) Comment en êtes vous arrivée à l'hypnose ?

Pourquoi l'hypnose dans mon parcours d'anesthésiste?

- Deux de mes collègues se sont formés en 2000 à Liège
- J'ai suivi une formation à l'institut Emergences de Rennes de 2001 à 2004
- Depuis tous les MAR et tout(e)s les IADES de notre clinique se sont formé(e)s

Ce que l'hypnose m'a apporté:

- 1. Un outil de communication
- 2. Un espace de créativité
- 3. Plus de liberté: les représentions du monde sont multiples
- 4. Des perspectives différentes
- 5. La souplesse

L'hypnose dans mon bloc

- Endoscopie digestive
- Complément d'anesthésies locorégionales
- ThyroÏdectomies
- Varices
- Hernies de la paroi abdominale
- Chirurgie dentaire
- Chirurgie plastique

Conclusion: pourquoi faire de l'hypnose?

- Parce que vous le valez bien
- Parce que l'hypnose renforce votre capacité d'observation
- Vous devenez opportuniste: il faut saisir tout ce qui apparaît

Hypnose médicale une certaine éthique...

4 principes d'éthique biomédicale

- 1. BIENFAISANCE
- 2. NON MALFAISANCE
- 3. JUSTICE
- 4. RESPECT AUTONOMIE PATIENT

Rester dans son domaine de compétences!

Hypnose médicale Enfin ...les données de la science...

Imagerie du PET du Dr Faymonville

- L'état H induit un fonctionnement cérébral spécifique: ni éveil, ni sommeil ou rêves, ni imagerie mentale...
- Activation du cortex sensoriel moteur, au cours de l'hypnose, suggère que le sujet soit acteur, impliqué dans ces scènes...
- La modulation de la perception douloureuse par l'état hypnotique fait intervenir le cortex cingulaire antérieur

GIACOMO RIZZOLATTI CORRADO SINIGAGLIA

LES NEURONES MIROIRS





Neurones du cerveau qui s'activent

 lorsqu'un individu (humain ou animal) exécute une action

ou

 lorsqu'il observe un autre individu (en particulier de son espèce) exécuter la même action

...d'ou le terme miroir.



Si on s'imagine très fort... c'est comme si on faisait!

Neurones miroirs Rôle dans nos capacités cognitives

Apprentissage par imitation

Empathie.

Hypnose Sommaire

- 1. Qu'est ce que c'est?
- 2. Comment on fait?
- 3. A quoi ça sert?

Plusieurs Définitions...

«...un état de veille paradoxal (état de sommeil apparent et activité électrique cérébrale de veille)... un phénomène naturel et actif où il y a une augmentation du contrôle de soi et non une perte ».

F. Roustang

« L'hypnose, c'est une relation pleine de vie qui a lieu dans une personne et qui est suscitée par la chaleur d'une autre personne »

MH. Erickson

- « J'ai accompli un délicieux voyage, embarqué sur un mot »
 H. Balzac
- «L'hypnose, c'est chaque fois une aventure »
 F. Roustang
- « Faites confiance à votre inconscient, cet immense magasin de solutions ».

MH. Erickson

 « L'art de la communication (hypnotique) est de ne rien promettre mais de permettre au patient d'imaginer, d'inventer sa propre évolution ».

C. Virot

L'hypnose Tout ce que cela n'est pas...

- N'est pas un état d'inconscience
- N'est pas un état de sommeil
- N'est pas un lâcher prise
- N'est pas un contrôle imposé de l'extérieur
- Ne guérit pas, ne soigne pas...(elle soulage...)
- N'est pas une sorte de procédé mystique

L'hypnose n'est pas de la sophrologie...

- La sophrolgie c'est
 - Relaxation dirigée, dynamique
 - Techniques respiratoires
 - Projection positive
 Mais patient autonome...
- L'hypnose va + loin
 - « Travail » lors de l'intervention hypnotique +++

L'hypnose, Tout ce que c'est

Un état Naturel (Spontané ou Provoqué)



L'hypnose, Tout ce que c'est

- Un état Naturel (Spontané ou Provoqué)
- Un état modifié de la conscience
- Un état particulier d'attention



L'hypnose, Tout ce que c'est

- Un état Naturel (Spontané ou Provoqué)
- Un état modifié de la conscience
- Un état particulier d'attention
- Sortir du réel
- Changer, sortir du cadre
- Une relation thérapeutique entre 2 individus

Définir l'hypnose selon Erickson...

C'est une RELATION thérapeutique s'accompagnant d'un

ÉTAT PARTICULIER d'attention et d'échanges, favorable à des CHANGEMENTS de PENSÉES et de SENSATIONS

L'hypnose, c'est quoi? En pratique

- ETAT Hypnotique = « être » en H
 - Avec apparition de phénomènes hypnotiques

PROCESSUS Hypnotiques = « faire » de l'H

L'hypnose, c'est quoi? L'état hypnotique

- Etat NATUREL (ex :autoroute)
- Caractérisé par
 - Un lâcher prise (mais avec respect du libre arbitre)
 - Une orientation/ absorption intérieure
 - Une suggestibilité accrue
 - Une absorption de environnement (dissociation)
- Avec apparition de phénomènes Hypnotiques
- Puis un retour « ici et maintenant »

ETAT hypnotique Les phénomènes Hypnotiques

- Ils sont subjectifs et variables
- Issus de l'inconscient et le produit de nos apprentissages
- 4 Registres
 - Perceptions
 - Mémoire
 - Corps/ physiologie
 - Affects/ associations

ETAT hypnotique Les phénomènes Hypnotiques

Perceptions

- Hallucinations positives ou négatives
- Sensations nouvelles, différentes
- Réorientation/ désorientation dans l'espace

Mémoire

- Hypermnésie/amnésie
- Orientation dans le temps: progression/régression
- Écoulement du temps: expansion/contraction

ETAT hypnotique Les phénomènes Hypnotiques

- Corps/physiologie
 - Mouvements musculaire: catalepsie, signaux idéomoteurs, lévitation, écriture automatique
 - Cœur/sang = accélération/ ralentissement
 - Température = chaud/froid
- Affects / association
 - « pouce » = faire une pause, c'est super, faire du stop…

ETAT hypnotique Les signes de la transe

- Affaissement des traits du visage
- Modification de la couleur de la peau
- Immobilité
- Diminution des mouvements d'orientation
- Catalepsie d'un membre

- Modification respiration, pouls, déglutition
- Mouvements musculaires automatiques
- Bâillements
- Regard vague, ds le vide
- Réponse retardée

Reconnaître la transe



L'Hypnose... Comment on fait?

Les processus hypnotiques
La séance d'hypnose
Rappel des fondamentaux

L'hypnose, c'est quoi? Les processus hypnotiques

La séance d'hypnose,
c'est SUSCITER l'état hypnotique et
SUGGERER des phénomènes hypnotiques et
Les AMPLIFIER

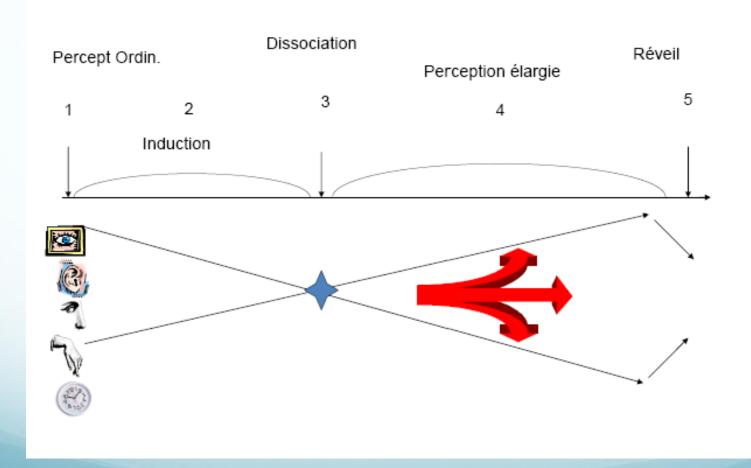
(avec un objectif précis)

Déroulement d'une Séance Hypnose 5 étapes du protocole de base

- Induction (focalisation)
- Approfondissement (entrée-sortie-entrée...)
- 3. Intervention hypnotique +++
 - susciter un Phénomène hypnotique
 - Outil de changement (respiration)
- 4. Suggestions post-hypnotiques
- Réorientation

Déroulement d'une Séance Hypnose

Autre exemple (selon JM. Bernhaim)



Avant de commencer... Bonjour et Créer l'alliance!

- Qui est qui?
- « Bonjour Mr ou Mme X
- « Je suis... »
- Etablir la relation



« Observer, Observer, Observer... »

Adaptation très rapide du comportement sur« l'instinct » et non la « raison »

Avant de commencer... Bonjour et Créer l'alliance!

• Qui est qui?

« Bonjour Mr ou Mme… je suis… ».

Etablir la relation

- Allez cherchez la personne là où elle en est
- « Je vois bien que vous avez mal/peur... et je vous invite à... »
- Echange spontané avec questions très ordinaires
- « Comment êtes vous arrivé? , Qui vous accompagne? »
- Reprendre <u>les mots du patient</u>
- Utilisez le « mirroring »

Mirroring



Déroulement d'une Séance Hypnose 5 étapes du protocole de base

- Induction (focalisation)
- Approfondissement (entrée-sortie-entrée...)
- 3. Intervention hypnotique +++
 - Susciter un Phénomène hypnotique
 - Prendre un outil de changement (respiration)
- Suggestions post-hypnotiques
- Réorientation

Séance d'Hypnose 1. Induire

- Focaliser sur la respiration
 - D'abord on souffle...
 - Ensuite une inspiration confortable.. suivie d'une expiration tranquille et puis ... une nouvelle expiration confortable suivie d'une inspiration tranquille...
 - Chercher la petite pause virtuelle, à la limite entre inspiration et expiration... ce moment confortable de quelques microsecondes...

Séance hypnose 2. Approfondir

- Bavardage/anecdote
 - « Votre respiration s'apaise tranquillement... »
 - « moi, pour respirer calmement, je pense à...»
- Métaphore
 - « Prendre une grande respiration, <u>c'est comme</u> ouvrir une porte vers votre monde intérieur »
- Saupoudrage (mots positifs, incitant à ...)
 - « Détente...détente...détente...détente »
 - « Souffler, souffler, souffler ...sourire... »

Séance hypnose 2. Approfondir

Permission

- « Laisser votre inconscient vous permettre de juste laisser les mâchoires se détendre... »
- « Laisser votre respiration passer, s'infiltrer à son rythme... »

Confusion

- « Vous n'êtes pas obligé d'être complètement détendu »
- « Vous pouvez laissez vos yeux se fermer maintenant ou tout à l'heure »

Observer et Ratifier

– « C'est bien… parfait…oui…Super »

Séance hypnose 3. Intervention hypnotique : on va où?

Quel est l'objectif?

Est-ce un objectif **Positif**?

Est-ce bien celui du patient?

Séance hypnose 3. Intervention hypnotique

Si l'objectif est la détente/relaxation...

Toujours parler au PRESENT!

- La « Safe Place »
- Anecdote

« moi, un bain chaud avec des bougies... ça me détend... »

- Métaphore
- « et si on faisait <u>comme si</u> on mettait un peu d'assouplissant...ça sent bon et puis ça détend... »
- Exception
- « je suis certaine qu'il vous est déjà arrivé de ..au moins 1 ou plusieurs fois dans votre vie... »

Séance hypnose Outil de changement (respiration)

« L'air qui entre à chaque inspiration est confortablement chargé en milliards de molécules d'O2... celles-ci gagnent tranquillement les poumons... puis doucement le sang pour atteindre toutes les cellules de l'organisme...Ces molécules délicates d'O2 viennent nourrir les cellules, les aident à bien fonctionner et à se transformer... rejetant ainsi le CO2 et tous les déchets inutiles, retrouvés dans l'expiration...

Comme l'air et l'O2 qui viennent nettoyer les cellules...

Laissez votre respiration transformer ce qu'il y a à transformer... prenez le temps nécessaire pour faire ce qui doit être fait afin d'autoriser le changement... »

Séance hypnose

4. Suggestions post-hypnotique

Permet de prolonger les effets suggérés et obtenus

« Le changement s'est enclenché... il va se poursuivre... Ce que votre inconscient a été capable de faire, il pourra le refaire si vous en avez besoin et à chaque fois que vous en avez besoin... »

Séance hypnose 5. Réorientation

Changer le ton de la voix Suggérer le mouvement volontaire Revenir ici et maintenant, dans cette pièce...

« Quand vous voulez revenir dans le temps présent, il vous suffit de prendre une grande respiration ou de vous mobiliser comme vous le souhaitez... »

Principes de hypnose ericksonienne la séance d'hypnose

- Utiliser <u>TOUT</u> ce qu'amène le patient
- PAS NECESSAIRE de comprendre la cause du problème pour y trouver une solution
- Donner un <u>OBJECTIF POSITIF</u>
- RESPECTER l'expérience d'autrui

Le patient est l'expert de lui-même!

- Faire passer à l'<u>ACTIF</u> ce qui était PASSIF
- Respecter la temporalité du langage = <u>PRESENT</u>
- Un petit changement induit un grand changement

L'Hypnose... A quoi ça sert au bloc opératoire?

Transe négative du patient Encore une définition Envoyer le patient ailleurs Réduire l'Anxiété

Le futur opéré est toujours en « transe » négative !!!

Ses peurs et ses angoisses focalisent son attention de façon particulière...

Cataleptique ou agité Rire ou larmes

Mutisme ou volubile Colère ou honte...

Il perd sa capacité à réfléchir...

Cette transe va stimuler un imaginaire négatif

Amplification de la douleur, de la peur

Catastrophisme...

Surtout si douleur / chirurgie en Urgence +++



Focalisation sur des émotions négatives

Transe spontanée négative

favorise un imaginaire négatif

Fixation mentale douloureuse

peur de bouger, peur de la piqure, peur des complications

Le futur opéré est toujours en « transe » négative !!!

Il n'entend que les mots en conformité avec son état émotionnel...

La conscience imaginaire n'entend pas la négation

On lui dira:

« Ne vous inquiétez pas...N'ayez pas peur ... ce n'est pas grave... ce ne sera ni long, ni douloureux, vous n'aurez pas mal... il n'y a pas de quoi paniquer... »

Le futur opéré est toujours en « transe » négative !!!

Il n'entend que les mots en conformité avec son état émotionnel...

Il entendra

« inquiétez ...peur ...grave... long ...douloureux, mal... paniquer... »

cependant la négation peut être bien utilisée...

« Ne vous détendez pas trop vite... »

Hypnose au bloc opératoire autre définition...

« …la pratique hypnotique est l'application d'une technique <u>relation</u>nelle,qui cherche à <u>séparer le patient de la réalité environnante</u>, pour l'immerger dans un <u>changement</u> suggéré à l'imagination afin de procurer, dans le cadre de <u>l'anesthésie</u>, une analgésie <u>ou une anxiolyse</u> ».

SFAR 2009

Envoyer le patient ailleurs... mais là où il le souhaite!

- Dans un souvenir agréable et proche
- Dans un projet à venir, proche également
- Chez eux, dans leur maison
- Dans leur jardin, cuisine...
- En vacances...
- Seul, avec leur proches, ceux qu'il apprécie

 Trite de de de de leur proches, ceux qu'il apprécie

Evitons de tous les envoyer sur une plage!!!

Arrêtons de raconter nos fantasmes et nos vacances

« Qu'est ce que vous faites lorsque vous n'êtes pas avec nous? »

Exemple d'intervention hypnotique La « SAFE PLACE » du patient

« Laisser votre respiration vous emmener dans un endroit idéal pour vous... un lieu agréable...pour vous y sentir en sécurité, tranquille... tranquillement en sécurité...totalement en sécurité...un endroit connu ou imaginaire...seul ou peut être ...avec vos proches... des gens que vous appréciez particulièrement...

Prenez le temps nécessaire... »

Exemple d'intervention hypnotique Projection dans le futur (proche)



Exemple d'intervention hypnotique Projection dans le futur (proche)

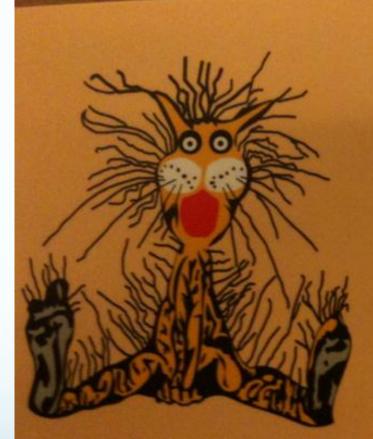
Projeter le patient dans le futur du geste ou de la chirurgie ...en utilisant le PRESENT!

- « Je sais/vois bien que vous êtes inquiète... Mais dans quelques jours vous êtes à la maison avec votre mari et vos enfant que vous adorez, ... Vous les prenez dans vos bras... Les embrassez... »
- « Demain, vous sortez de l'hôpital... »
- « Qui sera la première personne à venir vous voir, cet après midi, dans votre chambre? »

Envoyer le patient ailleurs... mais finalement....

Toutes les personnes présentes autour...sont elles aussi ... un peu parties...

Et au final... ça fait du bien à tout le monde!



Avant...



Après!!!

Hypnose au bloc opératoire

- Réduit l'anxiété du patient
- Réduit l'anxiété des soignants
- Ambiance particulièrement agréable

Hypnose au bloc opératoire



- Pas besoin de silence...
 - Eviter les bruits agressifs (ouverture matériel)
 - Eviter les conversations inutiles (relève de midi…)
 - Le patient doit pouvoir entendre le soignant +++
 - Les bruits sont incorporés au discours
- Pas besoin d'obscurité...
 - Heureusement!... pour la chirurgie...
- Pas besoin que tout le monde soit formé...
 même si c'est mieux!

Hypnose au bloc opératoire Sous quelle forme?

- Hypnose formelle seule
 - PAC sous AL
 - Gastroscopie
 - Si chirurgie sous ALR
- Hypno-sédation
 - Thyroidectomie, otoplastie, Hernie inguinale, ombilicale
 - ectopie testiculaire, ablation naevus
 - Mastectomie (+ bloc paravertébral)
 - Coloscopie...
- Hypnose conversationnelle

L'Hypnose conversationnelle... Comment on fait au bloc opératoire?

Pas le temps...

Tout le temps!

A chaque instant!

On n'a pas le temps...?

« 10 secondes , 4 phrases »

Gilles Besson, IBODE urgence, SAMU

Bonjour Madame, Monsieur

Je m'appelle Gilles, je suis infirmier

Soyez tranquille,tout va bien se passer

Avez-vous assez chaud?





- hypnose non formelle,« officieuse »
- Conversation <u>ordinaire</u>, <u>personnalisée</u> pour chaque patient, qui permet une <u>transe positive</u>
- Elle n'est pas énoncée comme « hypnose » mais plutôt comme une « expérience »
- Elle s'adresse à l'imaginaire du patient (cerveau droit)

A l'entrée du bloc opératoire

- Se présenter, à visage découvert, sourire
- On ne peut pas ne pas communiquer...
- Phrases simples, mots choisis « positifs »
- Utiliser mots « confort, sécurité »
- Créer l'alliance
- RASSURER

Avant de commencer... Bonjour et Créer l'alliance!

- « Bonjour Mr ou Mme... je suis... »
- « Vous habitez ici?...? » (confusion)
- « Comment êtes vous arrivé? »
- « Qui vous accompagne? »
- « Que faites vous d'habitude le mercredi matin? » (distraction)
- « Pour votre sécurité, je vais effectuer quelques vérifications, d'accord? »

Pour poser la perfusion (1)

Donnez moi le bras

Je vais vous prendre le bras et l'installer confortablement

Je vous mets un garrot, Ça va serrer...

Je vais mettre un petit élastique

N'ayez pas peur Soyez tranquille

Serrez le poing

Je vous invite à mettre toute votre peur dans votre poing et de serrer très fort ... comme on presse un citron

Ça va être froid, pas d'allergie à la béta?... au moins..

C'est l'effet kiss cool! Ça va être légèrement frais et tout ce qui est frais n'est plus à prendre. Le froid protège et engourdi... Est assez engourdi... on en remet?

Le Gant Magique

 On suggère au patient qu'un engourdissement envahit sa main jusqu'au poignet, comme si la main était recouverte d'un gant.

Ex: froid, glaçon, neige...

Ex: chaleur...

Ex: enfiler un gant d'une jolie couleur, d'une matière protectrice (cuir, armure...)...

Pour poser la perfusion (2)

Attention je vais vous piquer, prenez une grande inspiration, ne regardez pas si cela vous fait peur, allez j'y vais !!

Ça va picoter, je vais mettre en place l'hydratation

Mais au fait, votre mère a eu des enfants ? ou Votre femme va toujours à la piscine le mercredi? C'était juste une petite phrase pour vous faire penser à autre chose...

Lors de la réalisation d'un bloc périphérique

 Utilisation de image d'échographie pour faire voyager...

Lors d'une Péridurale ou RA

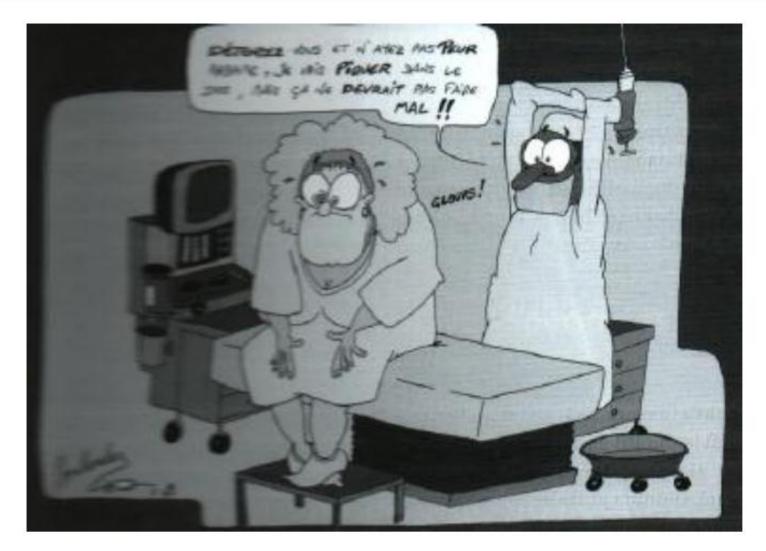
- Dos souple, bulle, assouplissant (Métaphore)
- Vous êtes assise vos fesses? les jambes hors du lit?
 Vous sentez votre bébé bouger? Vous avez amenés les affaires du bébé? (Truisme, yes set)

Vous faites une chute de tension

Votre tension s'est légèrement modifiée...j'ai injecté le médicament adapté...

Badigeon magique

- La première couche d'antiseptique/produit est légèrement rafraîchissante. C'est plutôt agréable à notre saison, non ?...
- Voici la seconde application, la sensation est probablement différente et plus confortable...
- Si vous le souhaitez, nous pouvons mettre plusieurs couches et faire « comme si » le badigeon était magique et ainsi chacune des couches insensibiliserait encore plus votre peau... Etes vous d'accord ? ainsi en étalant bien le produit, nous installons une couche protectrice, de plus en plus épaisse, de plus en plus isolante... votre dos est de plus en plus protégé et de moins en moins sensible... un peu comme anesthésié...endormi.
- Nous rajoutons une troisième couche sur cette première, et ainsi chaque couche protège confortablement votre dos et l'assouplit simplement un peu plus ...jusqu'à atteindre un état de détente, de relâchement profond de tout votre peau/ dos/colonne vertébrale ...En avons-nous mis assez ? / Est-ce suffisant ?



JM Hérin. Hypnose et Bientraitance. Hypnose et Thérapie brève 2012

Sur la table d'opération Transfert et installation

Passez sur la table!

Je vous invite à passer au salon...

Je vous attache les bras, pour pas qu'ils tombent lors de la chirurgie

Je mets cela autour des mains pour pas qu'elles ne s'envolent pendant que vous dormez

Vous voila crucifier comme le christ ???

Vous n'allez plus pouvoir vous échapper ???

Je vous mets des ficelles ???

Sur la table d'opération Installation

Ça va? Etes vous bien installé? Comment pourrions nous faire pour que vous soyez encore plus confortable?

Vous n'avez pas froid?

La température vous convient? On ne chauffe pas trop pour éviter la multiplication des germes: c'est le principe du frigo!

La chauffante...

Vous sentez la chaleur au niveau de votre corps, votre tête est elle bien installée, et vos bras....?

Nous avons installés une couverture chauffante... c'est agréable non? C'est comme un tapis volant, pour vous emmener ou vous voulez...loin de nous...

Dénitrogénation

Voila le masque...C'est de l'oxygène...

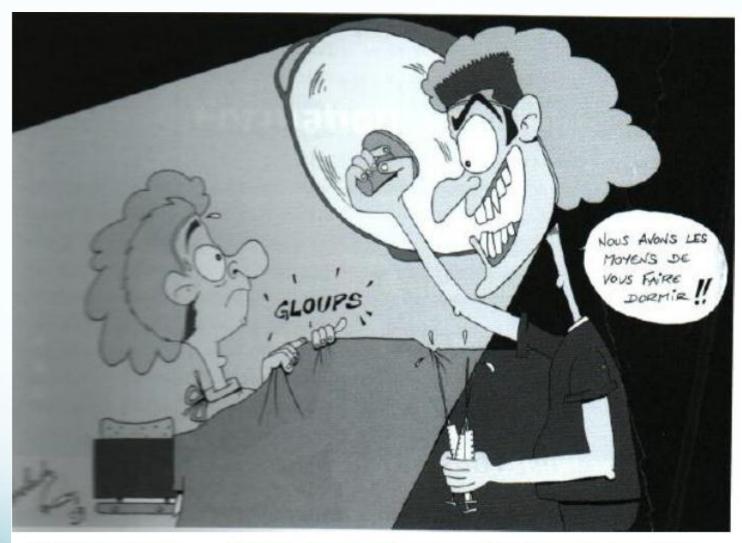
Je mets au dessus de votre visage un nuage d'air pur

C'est un petit nuage d'air frais qui va vous fortifier C'est mieux ...pour votre sécurité

Essayez de vous détendre...

Essayer de penser à autre chose...

Je vous invite à prendre une grande respiration... à relâcher les épaules, à installer du confort..



JM Hérin. Hypnose et Bientraitance. Hypnose et Thérapie brève 2012

Pendant l'induction

Ça va brûler...

Il est possible que vous ressentiez une sensation de chaleur, un peu comme le soleil à la plage où vous avez choisi de vous rendre. Mais vous pouvez mettre une crème qui vous protèger

Ça va tourner...

Vous allez vous endormir tranquillement

Au réveil sur la table

Hou, hou...C'est fini!

Mme ou Mr (ou prénom), voila, l'opération est terminée... tout s'est bien passé... je reste avec vous et vous laisse vous réveiller tranquillement

C'est bien... super...

Nous sommes mercredi et il est 10h 34

The effects of positive or negative words when assessing postoperative pain

C. S. L. CHOOI*, R. NERLEKAR†, A. RAJU‡, A. M. CYNA§

- · 232 femmes en post op de césarienne
 - Groupe N= « Avez-vous mal? »
 - Groupe P = « Comment vous sentez vous? » puis «Etes vous confortable? »
- Dans les 2 groupes, EN réalisée
- + de Douleur dans Gr N (54,3% vs 24,1%) EN repos, mvt idem

L'utilisation de mots positifs réduit l'incidence de douleur mais pas sa sévérité

En salle de réveil

Vous avez mal?

Entre 0 et 10 à combien est votre douleur ?

Etes vous confortable ? Etes vous bien calmé ?

A quel niveau entre 0 et 10 évaluez vous votre confort

Avez vous envie de vomir?

. . .

Voici un haricot blanc... si ca ne suffit pas je vous donnerais un haricot vert ou un haricot rouge... par contre je n'ai pas de haricot bleu...



Conclusion

 Dans notre chirurgie ultra technique, cela fait du bien de remettre le PATIENT au centre!

Observer, Observer, Observer
On ne peut pas ne pas communiquer

Choix des mots (positifs, sécurité et confort)

Vous faites déjà de l'hypnose sans en avoir l'air, alors... OSEZ!!!

« L'hypnose, selon moi, n'est pas quelque chose à apprendre mais aussi un art de vivre »



E.Finn



Echecs... Et si ça ne marche pas?

Rappel = L'Hypnose ne soigne pas...

« On ne peut pas mal faire en hypnose ». F Lakdja

Et pourquoi ça me marcherait pas?

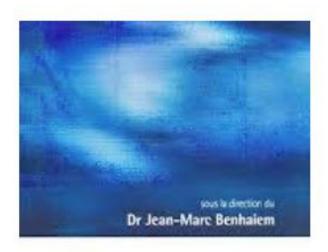
Si ça marche tant mieux...

Sinon nous aurons passé un moment agréable ensemble

Peurs... Et si on ne se réveille pas?

- C'est, en effet un des problèmes majeurs de l'Hypnose...
- Dans notre métier, nous avons toujours un « taux de perte » à ne pas dépasser… c'est syndical!… (???confusion)
- Mais non, l'état H est un état des + naturels...
 vous retrouvez votre état d'éveil ordinaire ...
 sauf si vous avez du sommeil en
 retard (rectifer = rassurer)

Pour ceux qui veulent aller plus loin:



L'hypnose médicale

Z' édition

MED-LINE Editions



