



JEUDI 11 MAI 2017 – 11h15-12h45



TABLE RONDE ANESTHÉSIE

Modérateur : Christian SCHMITT



Edwige RIGAL

Curiethérapie prostate sous hypnosédation

Guillaume SIMON & Jacqueline PAYRE

Hypnoalgésie dans le service des grands brûlés



Bruno STIMMESSE

Hypnose en pré opératoire cancer du sein



Vincent TUBERT

Préparation hypnotique à la chirurgie : retour d'expériences

+ Plus de détails sur les pages suivantes (voir ci-dessous)



JEUDI 11 MAI 2017 – 11h15-12h45

✓ **Edwige RIGAL**

Médecin anesthésiste

Lyon

E-mail: edwige.rigal@gmail.com

Curiethérapies de prostate sous hypnosédation

OBJECTIFS : Partager une technique originale d'hypnosédation.

Voir comment les suggestions et la dissociation permettent d'obtenir l'analgésie et l'immobilité.

Partager l'expérience de ce qui aide le patient dans les moments difficiles par différentes techniques d'approfondissement de la dissociation.

CONTENU : La curiethérapie de prostate est une procédure douloureuse: 15 à 20 aiguilles introduites à travers la peau et les muscles du périnée, sur une profondeur d'une dizaine de centimètres vont permettre l'implantation de grains radioactifs dans la prostate.

La douleur intense et l'immobilité totale justifient que cette intervention se réalise habituellement sous anesthésie générale ou rachianesthésie.

Une sédation légère est associée avec du Rémifentanil à petites doses(0,04 microgrammes/kg/min). Le patient peut demander une conversion en anesthésie générale à chaque instant. (10 patients sur 65 = 15% des patients de la série).

Plusieurs techniques de dissociation peuvent être utilisées: induction par catalepsie, avancement et régression en âge, confusion, intervention d'un personnage bienveillant qui aide à réaliser les réglages.

En effet, tous les patients règlent sur une échelle imaginaire les "sensations" et "l'immobilité totale" du bas du corps.

Des suggestions de confort postopératoire et de reprise des fonctions urinaires et sexuelles accompagnent la fin de l'intervention.

L'échelle visuelle analogique du confort (EVA confort, de 0 à 10) a été évaluée. En moyenne le confort est évalué à 7,5 avec des extrêmes entre 4 et 10.

A notre connaissance, il s'agit d'une première expérience de curiethérapie de prostate sous hypnosédation. Nos premiers résultats montrent que cela est possible et confortable.

MOTS CLES : Hypnosédation, immobilité, douleur aiguë, dissociation, suggestions.



JEUDI 11 MAI 2017 – 11h15-12h45

✓ **Guillaume SIMON & Jacqueline PAYRE**

CO-AUTEURS : A.HAUG, Dr J.PAYRE; Dr F.RAVAT,R.AKKAL

Lyon

E-mail : jacqueline.payre@gmail.com

Hypnoanalgesie dans un service de grands brulés

OBJECTIFS : demonstration par un film de notre pratique de l'hypnoanalgesie lors de soins douloureux ,et longs. Retour des patients et des soignants

CONTENU : Nous avons développé des séances d' hypnoalgésie dans notre service de brulés . en un an , plus de 100 séances d' hypnoalgésie ont été réalisées lors des pansements , sur prescription médicale par des IDE , Aide soignant.

La durée des séances est comprise entre 30 minutes et 2 heures .

L'introduction de l'hypnose dans le service est bénéfique pour les patients , qui font part de la diminution de l'anxiété du geste ,d'un sentiment de détachement du geste de l'augmentation de leur confort et pour certains évoquent des changements profonds.

les patients pris en charge dans le service en hypnose sont âgés de 4 ans à 90 ans .

la présence de 2 médecins formés assurent la possibilité de debriefing.

Un film réalisé dans le service sera le vecteur de notre communication .

MOTS CLES : brulure - douleur procédurale - hypnoanalgesie - anxiolyse



JEUDI 11 MAI 2017 – 11h15-12h45

✓ **Bruno STIMMESSE**

Anesthésie-Réanimation

Saint Etienne

E-mail : bstimesse@mutualite-loire.com

Hypnose en pré opératoire de la chirurgie du cancer du sein

OBJECTIFS : Le cancer du sein chez la femme est au 1er rang en terme d'incidence et de cause de mortalité.

Son annonce génère de la détresse en raison d'un risque vital et d'une chirurgie parfois délabrante. L'objectif de l'étude est de rechercher un effet utile de l'hypnose pratiquée entre l'annonce et le geste chirurgical. L'hypnose a pour but de diminuer l'inconfort et la détresse avant la chirurgie et d'améliorer la tolérance de l'acte chirurgical.

CONTENU : L'étude est, observationnelle, mono-centrique, sur 7 mois et concerne 108 patientes prises en charge par le même chirurgien.

Chaque patiente, lors de la consultation d'annonce, remplit deux questionnaires : HAD et Kessler 6 (anxiété, dépression et détresse émotionnelle). Une consultation « hypnose » est proposée en soutien. La séance réalisée dans les jours précédents le geste chirurgical comporte 20 minutes d'anamnèse et de création de relation de confiance puis 40 minutes d'un accompagnement hypnotique avec apprentissage de l'exercice pour pratique d'auto hypnose péri opératoire.

Nous avons comparé un groupe de 54 patientes prises en charge en hypnose pré opératoire à un groupe témoin de 54 autres patientes.

La méthode d'analyse comporte :

- analyse des questionnaires HAD et Kessler 6,
- enquête de satisfaction comportant évaluation de confort physique et émotionnel à chaque phase de la prise en charge.
- évaluation objective avec mesure de l'EVA et de la consommation d'antalgiques en SSPI et service chirurgical.

Les résultats objectivent :

- sur l'analyse des questionnaires HAD et Kessler 6, un groupe hypnose plus anxieux et en détresse (score HAD +44% et Kessler +24%), que le groupe non hypnose.
- sur l'enquête de satisfaction, on relève, dans le groupe hypnose : plus de confort en SSPI (+18%) et au retour en chambre (+58%) ainsi que moins de stress en SSPI (-14%) et au retour en chambre (-36%) par rapport au groupe non hypnose.



-concernant l'évaluation objective, l'EVA moyenne est plus basse dans le groupe hypnose en SSPI (-16%) et identique dans les deux groupes au retour en chirurgie et le lendemain. La consommation d'antalgiques est plus basse dans le groupe hypnose en SSPI (-22%) et au retour en service de chirurgie (-24%).

Conclusion : la prise en charge par l'hypnose pré-opératoire permet de diminuer le stress, améliorer le confort péri opératoire et créer les conditions pour une simplification de l'hospitalisation (ambulatoire).

MOTS CLES : Hypnose, cancer du sein, chirurgie



JEUDI 11 MAI 2017 – 11h15-12h45

✓ Vincent TUBERT

Médecin anesthésiste
Clermont-Ferrand
E-mail : vincent.tubert@wanadoo.fr

Préparation hypnotique à la chirurgie : retour d'expériences

OBJECTIFS : La préparation hypnotique à la chirurgie permet d'améliorer le confort, de réduire les consommations médicamenteuses et la durée d'hospitalisation. L'objectif de cette présentation est de présenter les techniques hypnotiques que nous utilisons dans ce cadre et de présenter le retour d'expériences de patients ayant bénéficié d'une préparation hypnotique à la chirurgie dans notre établissement.

CONTENU : Sur la base du volontariat, des patients devant bénéficier d'une chirurgie sous anesthésie générale peuvent bénéficier d'une préparation hypnotique à la chirurgie. Pour la plupart, ces patients n'avaient pas d'expérience hypnotique préalable. La ou les séances préparatoires sont par un médecin anesthésiste de l'établissement.

Les techniques hypnotiques utilisées sont les suivantes :

- * Le "gant magique " dans le but de montrer au patient la réalité du processus hypnotique et de lui faire profiter d'une technique d'analgésie.
- * L'ancrage corporel du confort pour permettre au patient de retrouver du confort physique ou psychique lors des différentes étapes du soin.
- * L'auto-hypnose est enseignée aux patients ayant une prise en charge médico-chirurgicale à long terme.

Les techniques hypnotiques et les témoignages des patients sont illustrées sur un support vidéo.

MOTS CLES : préparation hypnotique – chirurgie – techniques - témoignages