SUGGESTION POST HYPNOTIQUE (SPH)

suggestion d'un comportement ou d'une émotion que la personne hypnotisée pourra, si elle le souhaite, retrouver plus tard, de manière autonome et automatique, à l'aide d'un Ancrage

PAROLE DE SOIGNANT

« Aujourd'hui, je n'ai pas eu mal au ventre pendant les soins… »

Val

AS

PAROLES DE PATIENT

« C'était quelque chose… Pour la légèreté, j'avais besoin de ça… »

Mme O – 56 ans

EQUIPES REFERENTES

AU PLUS PRES DES PATIENTS

Reprise de l'ANCRAGE et de la SPH lors des soins et des épisodes symptomatiques

ANCRAGE

« stimuli sensoriel »
un mouvement ,
un objet,
une odeur,
un son …

SYMPTOMES

- DOULEURS,
- INCONFORTS,
- ANXIETE,
- DYSPNEE,
- NAUSEES
- VOMISSEMENTS,
- INSOMNIE,
- PRURIT…

PAROLES DE PATIENT

« Je découvre… Je n'avais aucune conscience que je suis capable de faire ça… »

Mr U – 50ans

L'IDE en EMSP

→ analyse la situation
→ soutient, mobilise les ressources existantes
→ respecte chaque dynamique d'équipe
→ propose des actions non médicamenteuses

INTRODUCTION et CONTEXTE

L'Hypnose est qualifiée de **« relation à l'autre et de mode de communication ».** Or tout ce qui se réfère à la dimension de communication et de relation fait partie du **rôle propre de l'infirmier.** Après évaluation des besoins du patient, avec son accord, l'infirmier peut donc avoir recours à cet outil, sous réserve qu'il ait reçu une formation au préalable.
Mais l'IDE en EMSP ne doit pas se substituer à l'équipe soignante référente.
Quelle place et quels intérêts à la pratique de l'Hypnose par l'IDE en EMSP ?

METHODE

Au cours d'un **DIU, une étude de 30 séances pour 22 patients**, et une revue de littérature ont permis d'argumenter la faisabilité, l'utilité et la richesse de cette pratique pour une multitude d'applications dans l'exercice infirmier quotidien en EMSP.

SOINS PALLIATIFS

. PRISE EN CHARGE GLOBALE
.RELATION DE CONFIANCE
.POSITION INTERMEDIAIRE
. MIRRORING

HYPNOSE

RESULTATS

L'Hypnose permet à l'IDE en EMSP d'élargir l'offre existante des **soins non médicamenteux**, et de développer les **co-soins, avec les soignants référents**, en proposant un outil complémentaire de **CO-ANALGESIE** et de **GESTION DES SYMPTOMES**.

PERSPECTIVES

L'Hypnose permet une approche différente dans les situations **palliatives complexes : l'usage de l'ANCRAGE et de SUGGESTIONS POST HYPNOTIQUES**, en partenariat avec les soignants référents, parait une technique efficace à développer.

CHU Hôpitaux de Bordeaux

sfap 25 ans congrès national de la sfap 30 years anniversary FISP

université de BORDEAUX

L'HYPNOSE : UN OUTIL INFIRMIER

EN EQUIPE MOBILE DE SOINS PALLIATIFS

Noëlle GARNERONE, IDE - DIU Hypnose Médicale Clinique et Thérapeutique – Contact : **noelle.garnerone@chu-bordeaux.fr**
Service d'Accompagnement et de Soins Palliatifs - Pôle Cancérologie - CHU de Bordeaux
Chef de service : Dr Benoît BURUCOA – Cadre de santé : Danièle LAFAYE

Groupe HYP-HOP

HYPnose HOPital

Extrait de séance
et paroles de patient (5mn21)