Le Toucher-Massage® : un acte de soin humanisant

Patricia UMORET-LOREAUX, IDE (1), Marie-Thérèse HILLARD, IDE (1), Rénald LANFROY, Docteur en psychologie (1,2), Raphaël ALLUIN (1), Médecin

(1) Service de Soins Palliatifs, Pôle MaVie-GSP, CHRU Nancy
(2) Laboratoire InterPsy, Groupe de Recherche sur les Communications, EA4432, Université de Lorraine

Introduction

Cette présentation est le reflet d'une pratique singulière du Toucher-Massage® dans le cadre de mon activité d'infirmière en Equipe Mobile de Soins Palliatifs (EMSP).
Selon Joël SAVATOVSKI (2016), le toucher est un art définit comme *étant* ***« une intention bienveillante qui prend forme grâce au toucher et à l'enchaînement de gestes sur tout ou partie du corps, qui permet de détendre, de relaxer, remettre en forme, rassurer, communiquer ou simplement procurer du bien-être, agréable à recevoir et à pratiquer*** ». Il faut être avant de toucher, y mettre une intention avec attention. ***« C'est un art à ne dispenser que lorsqu'il se fait sentir"*** *et qui fait partie intégrante du rôle propre de tout professionnel de santé.*
Les buts du toucher sont de **soulager**, **rassurer**, **détendre**, **apaiser**... Ce mode relationnel peut paraître inné, propre à notre condition humaine, mais dans les faits, pour qu'il prenne une valeur thérapeutique, il nécessite un apprentissage certain.
Dans la course actuelle au temps et à la rentabilité, le Toucher-Massage® apparait de prime-abord un « luxe » difficile à s'accorder.

Objectifs

Nos objectifs sont de **faire connaître le Toucher-Massage®** et de **démontrer que ce dernier fait pleinement partie de la démarche palliative.** Selon nous, c'est en l'intégrant et en l'intériorisant ainsi qu'il évitera aux soignants de ressentir frustration et participera au contraire à **un bien-être au travail** en donnant sens au soin et en permettant aux personnes accompagnées d'**exister comme sujet à part entière**.

Méthode – Population

Dans un premier temps **2 réunions** de présentation du Toucher-Massage® ont été réalisées auprès des soignants d'Hépato-Gastro-Entérologie du CHRU de Nancy. Actuellement 14 soignants y ont assisté.

Environ un mois après, un **questionnaire** est complété par 19 des 44 soignants de ce service afin de connaître leur point de vue sur cette méthode.

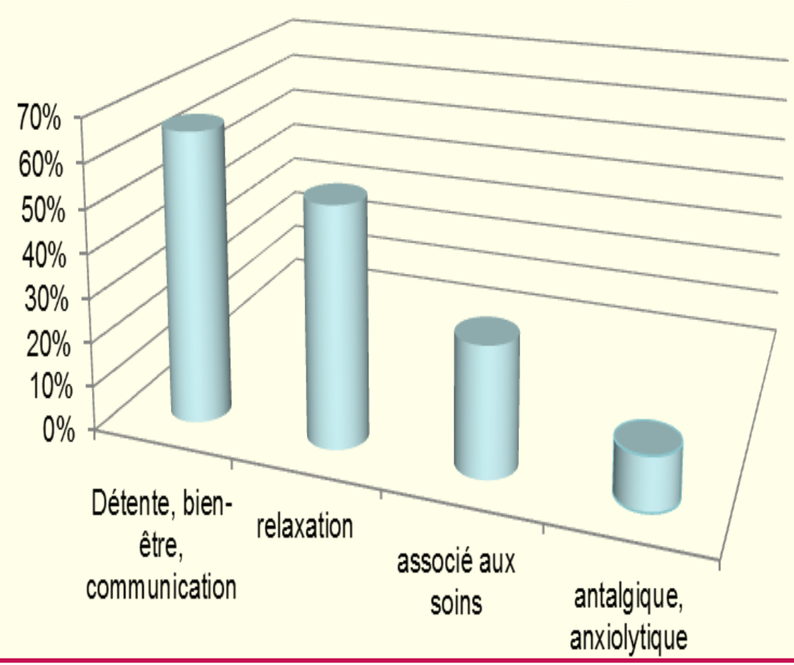
Enfin, des séances de **partage d'expériences** ont également été mises en place.

Résultats

50% des soignants l'utilisent au quotidien dans leurs soins, en particulier le nursing, mais aussi au décours des actes techniques (29%).
50% aimeraient davantage **de formations** à ce sujet.
30% pensent à tracer ces soins sur le dossier informatique de la personne accompagnée.

70% considèrent que le frein principal à la pratique quotidienne du Toucher-Massage® est **le manque de temps** (ce qui tend à montrer l'intérêt de cette pratique et la volonté de l'inscrire au quotidien comme un soin à part entière).

Mots associés au Toucher-Massage® :

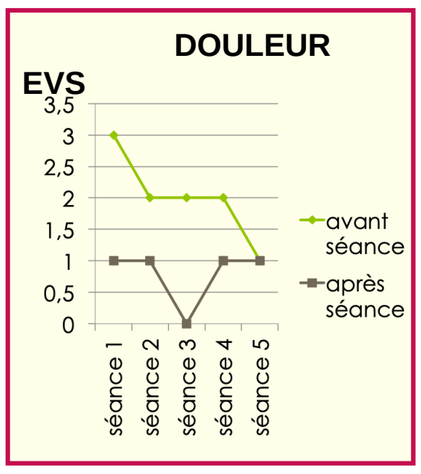


Mme L. Marie

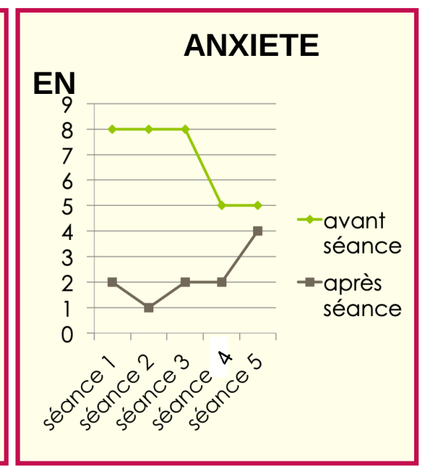
Âgée de 67 ans, retraitée (ancienne assistante maternelle), veuve depuis 3 ans
4 enfants dont 1 mort-né, plusieurs petits-enfants proches d'elle
Carcinome pulmonaire avec occlusion du tronc veineux brachio-céphalique droit
RCP: chimiothérapie
Intervention de l'EMSP
Douleurs avec composante **anxieuse** manifeste
Suivi psychologique en cours & Séances de relaxation / hypno-analgésie
Proposition de séances de ''**toucher-massage®"** acceptée
Objectif : *Se détendre, diminuer l'intensité des douleurs; éprouver à nouveau du bien-être dans son corps; mobiliser ses jambes"*

Prise de **rendez-vous** & Eclairage médical
Pancarte
Evaluation pré et post- séance: Douleur, Anxiété

DOULEUR



ANXIETE



- **Diminution** de l'intensité des douleurs et de l'anxiété
- Bon complément des traitements symptomatiques et spécifiques
- À la **5ème séance:** anxiété 4/10 du fait du transfert prévu en SSR

Discussion

Dans ce siècle où le monde de la santé est redéfini et réorganisé, il est essentiel de redonner aux soignants la conviction que **le manque de temps dont ils souffrent ne doit pas les empêcher d'investir le prendre soin** au quotidien selon leurs propres valeurs. Les techniques non médicamenteuses réinvesties pour certains dans leur quotidien, leur permettent d'être plus **sereins** et de mieux appréhender l'avenir. Pour ainsi mieux défendre ces pratiques et prouver leur intérêt tant pour les patients, leurs proches que pour les professionnels, il est primordial de **tracer** ces soins.

Le **bon-sens** est de mise. La présentation de vignettes cliniques indiquent aux soignants l'intérêt de cette pratique dans les soins quotidiens, avec notamment ses effets bénéfiques sur la **douleur**, l'**anxiété** ou encore la reprise d'**autonomie**. Pour autant, les soignants se doivent de connaitre les **contre-indications**, à savoir :
•le refus de contact;
•les phlébites, en raison du risque de migration du caillot;
•l'hyperthermie, la température du soignant surajoutée à celle du patient provoquant un inconfort;
•les déchirures ou douleurs musculaires importantes;
•les inflammations des articulations (processus inflammatoire en pleine poussée).
•les hématomes, les contusions, les lésions ou éruptions cutanées;
•certaines réactions du soigné en lien avec des pathologies psychiques (érotisation de la relation, régression …)

Conclusion

Le Toucher-Massage® a toute sa place parmi les approches non-médicamenteuses. Le soignant peut par cette méthode procurer **détente** et **soulagement**. En parallèle, il vivra son soin comme **positif** et sortira lui-même plus détendu et satisfait. Ce temps partagé constitue une **source de bien-être** réciproque à favoriser pour appliquer une **éthique de la relation** où chacun est reconnu dans son humanité.

Références

1. Lecomte, S., Juvin, R., Vion-Genovese, V. (2017). Appréhender le toucher : vers une éthique du soin ?. Ethique et santé, 14 : 218-224.

2. Savatofski, J. (2016). Le toucher-massage. Ed Lamarre, 3e édition

3. Jean Louis Abrassart, Le Toucher libérateur, Guy Trédaniel Editeur 2001-2004

4. France Bonneton-Tabariès, Anne Lambert-Libert, le toucher dans la relation soignant-soigné, Med-line Editions 2013 // Image clipart 7/05/2019 ''Arbre de mains''