

# Effet de la réflexologie chez les patients atteints d'un cancer en soins palliatifs

Manzoni Elise Réflexologue  
Fakhry Alicia Psychologue



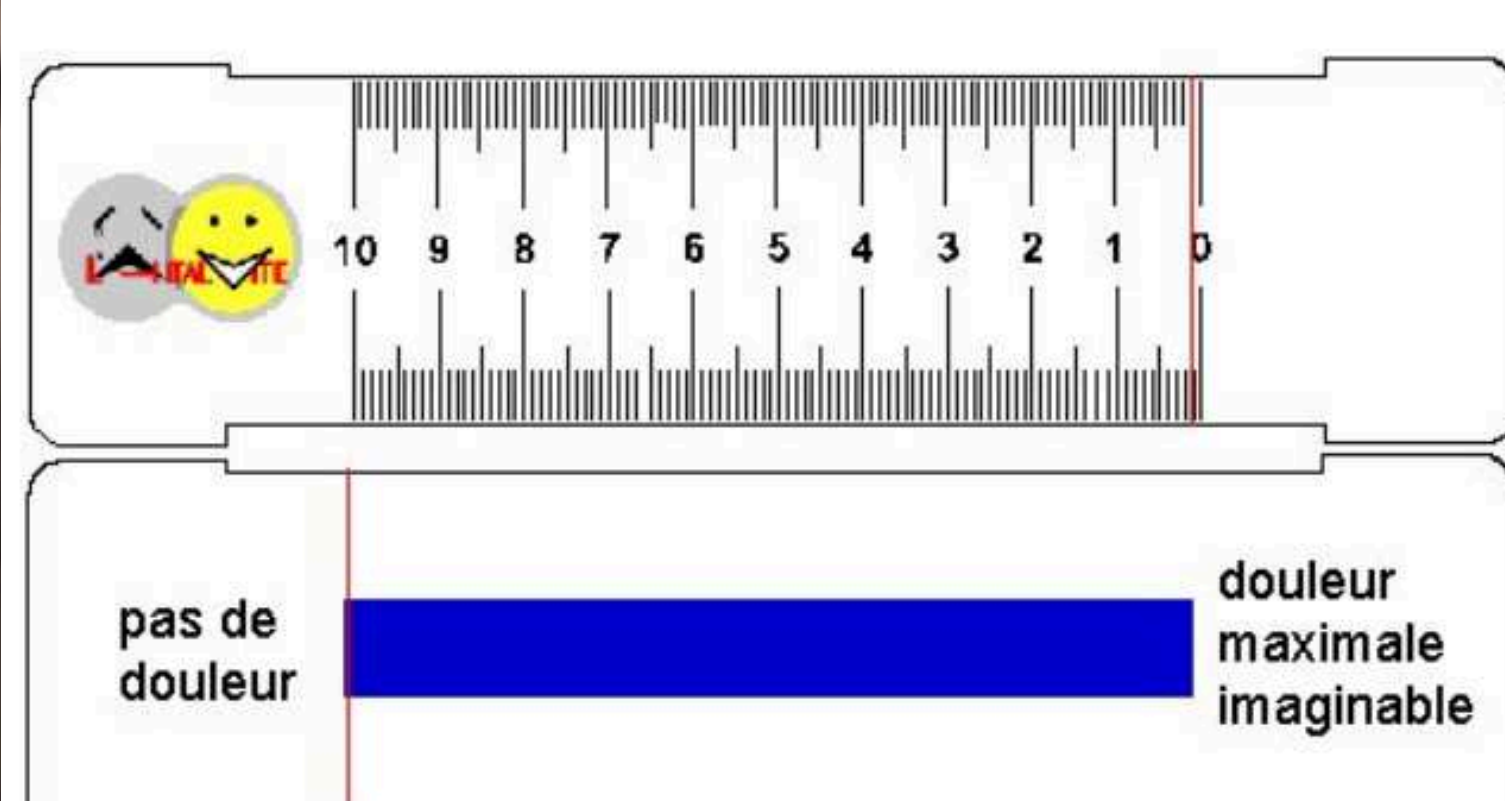
Alpes de Haute Provence Manosque

## CONTEXTE

L'être humain évolue et grandit, la société aussi. Comment la pratique et l'accompagnement de soins palliatifs peut évoluer dans ce contexte ? Quelle place pour quelle prise en charge ? Quel recul avons-nous ? Aujourd'hui dans notre pratique de soignant nous rencontrons des patients de plus en plus demandeurs de bien être et d'écoute sur leur plan spirituel. Ainsi une place plus conséquente est faite dans notre société aux prises en charge non médicamenteuses. C'est dans ce contexte que notre équipe territoriale de soins palliatifs a été amenée à travailler avec une réflexologue.



## Échelle EVA



## MOTS CLES

SOINS PALLIATIFS, CANCER, REFLEXOLOGIE, INTERVENTION NON MEDICAMENTEUSE



## OBJECTIF

Face aux résultats et aux retours positifs des patients, nous avons décidé de réaliser une étude de terrain pour pouvoir mesurer ces interventions. L'idée étant de pouvoir cheminer avec ces pratiques, de pouvoir mieux les connaître, mieux en parler et connaître leur bénéfice et limite auprès des patients que nous accompagnons afin d'être de concert pour prendre en charge leur souffrance.

Pour évaluer de manière plus objective le retour des patients, cette étude inclut 30 patients, 15 bénéficiant d'une prise en charge par la réflexologue, et 15 dans un groupe contrôle. L'objectif est de pouvoir comparer l'évaluation faite par les patients de cinq souffrances : la douleur, la nausée, le sommeil, l'anxiété et la constipation. Le patient sera rencontré trois fois à raison d'une fois par semaine afin de répondre à une échelle visuelle analogique (EVA).

## Méthodologie et matériel

- Inclusion des participants dans un groupe
- 30 volontaires :

15 personnes dans le groupe contrôle (GC)

15 personnes dans le groupe réflexologie (GR)

- 3 séances : 1 séance par semaine

- EVA : douleur / anxiété / nausée / sommeil / constipation

## Critères d'inclusion

- être admis dans le service de l'ETSP
- être atteint d'un cancer
- être informé de l'inclusion dans l'étude

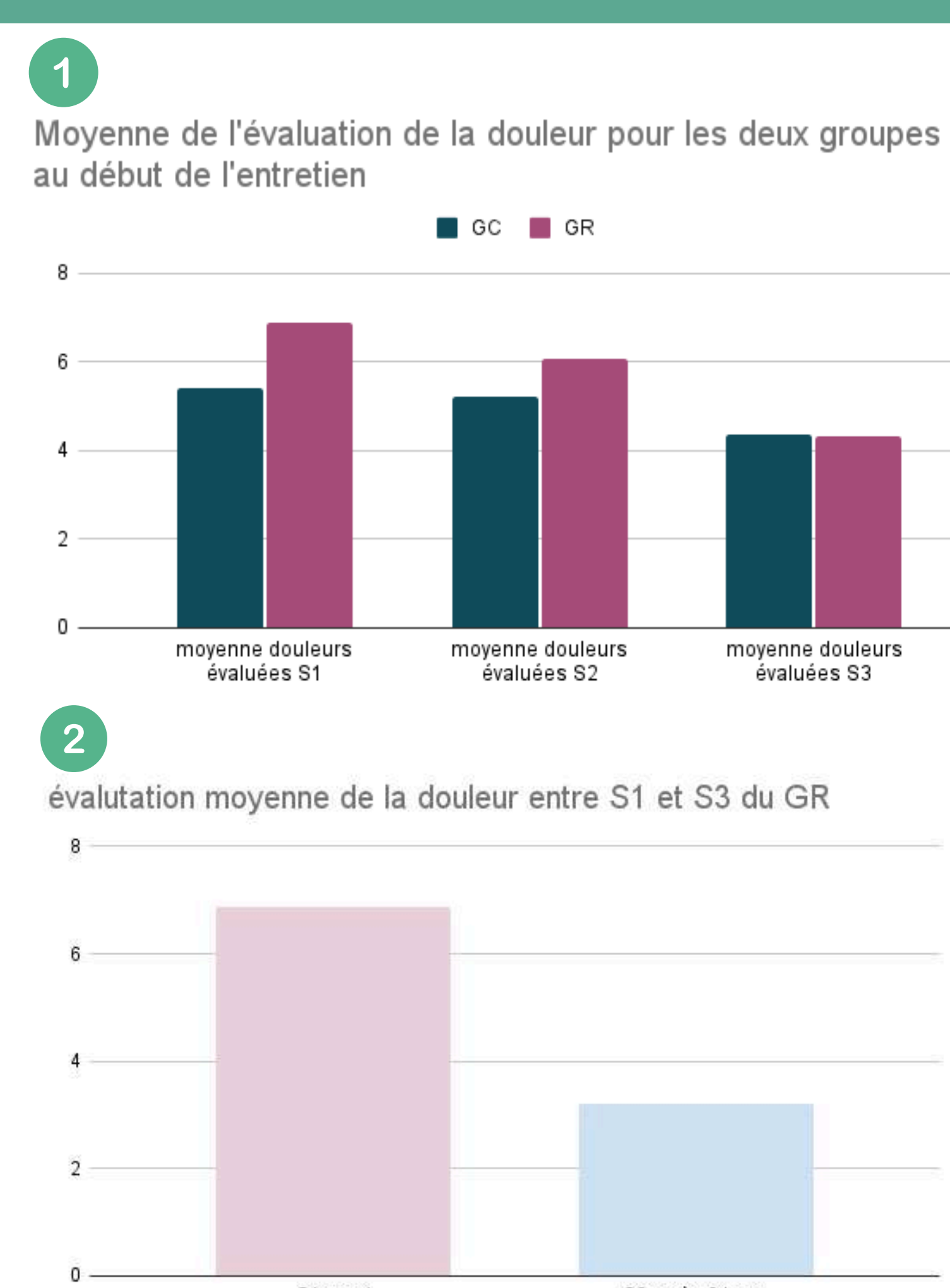
## LA REFLEXOLOGIE

La réflexologie fait partie des disciplines manuelles.

- D'un point de vue étymologique, elle est l'étude de l'activité réflexe
- La Réflexologie plantaire part du postulat que le pied est la représentation miniature du corps humain, où chaque organe, glande, viscère ou articulation y est représenté.
- Un toucher spécifique appelé " Toucher Réflexe" est appliqué sur ces zones
- Un stimulus provoqué par pression sur des zones réflexes du pied met en avant une action sur le système nerveux autonome lequel contrôle le fonctionnement neurovégétatif des organes, des muscles et des glandes, Pavlov (1927).
- Les réflexologues visent ainsi à stimuler les capacités d'adaptation du corps de manière à restaurer et maintenir la santé, le bien-être physiologique et psychologiques

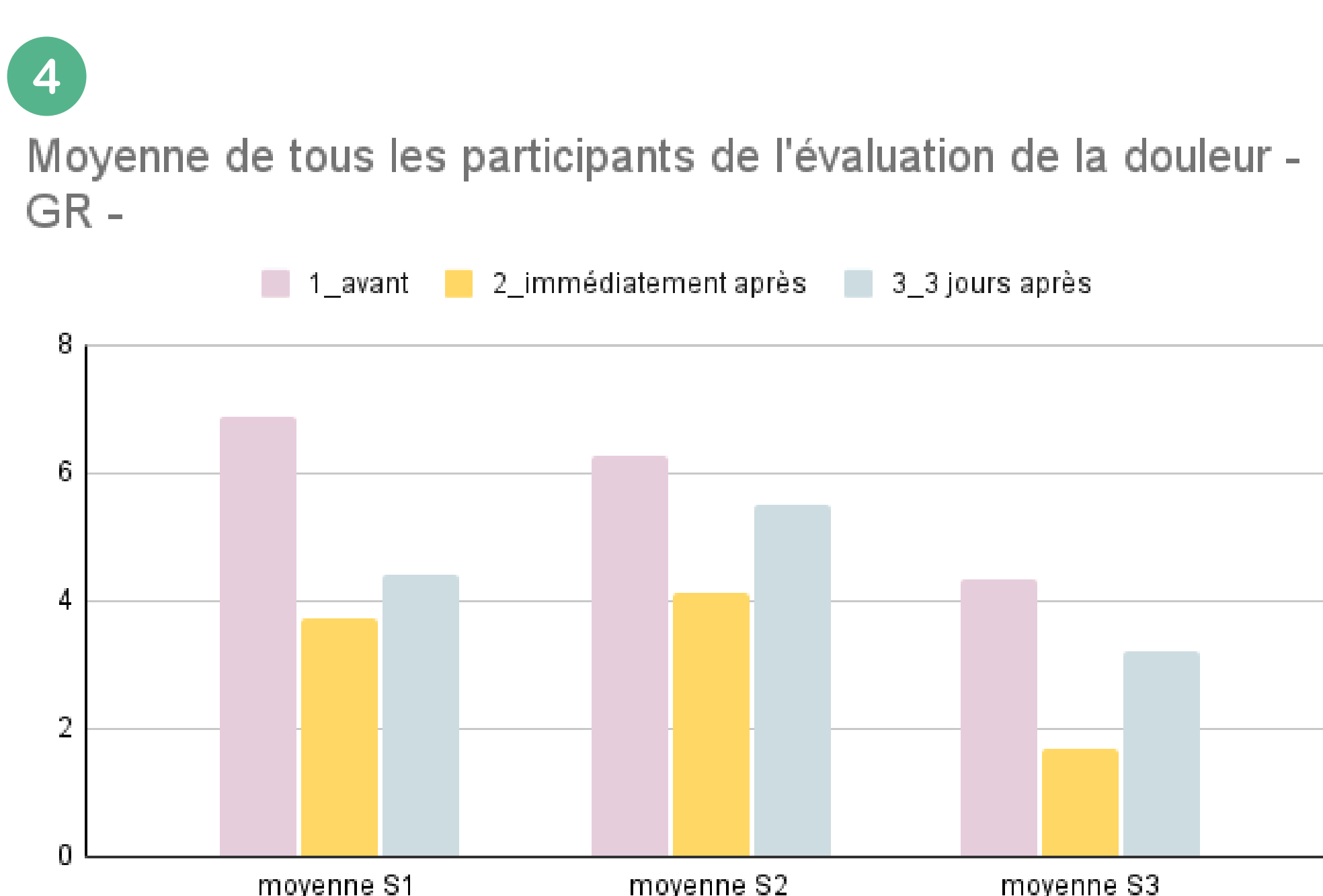
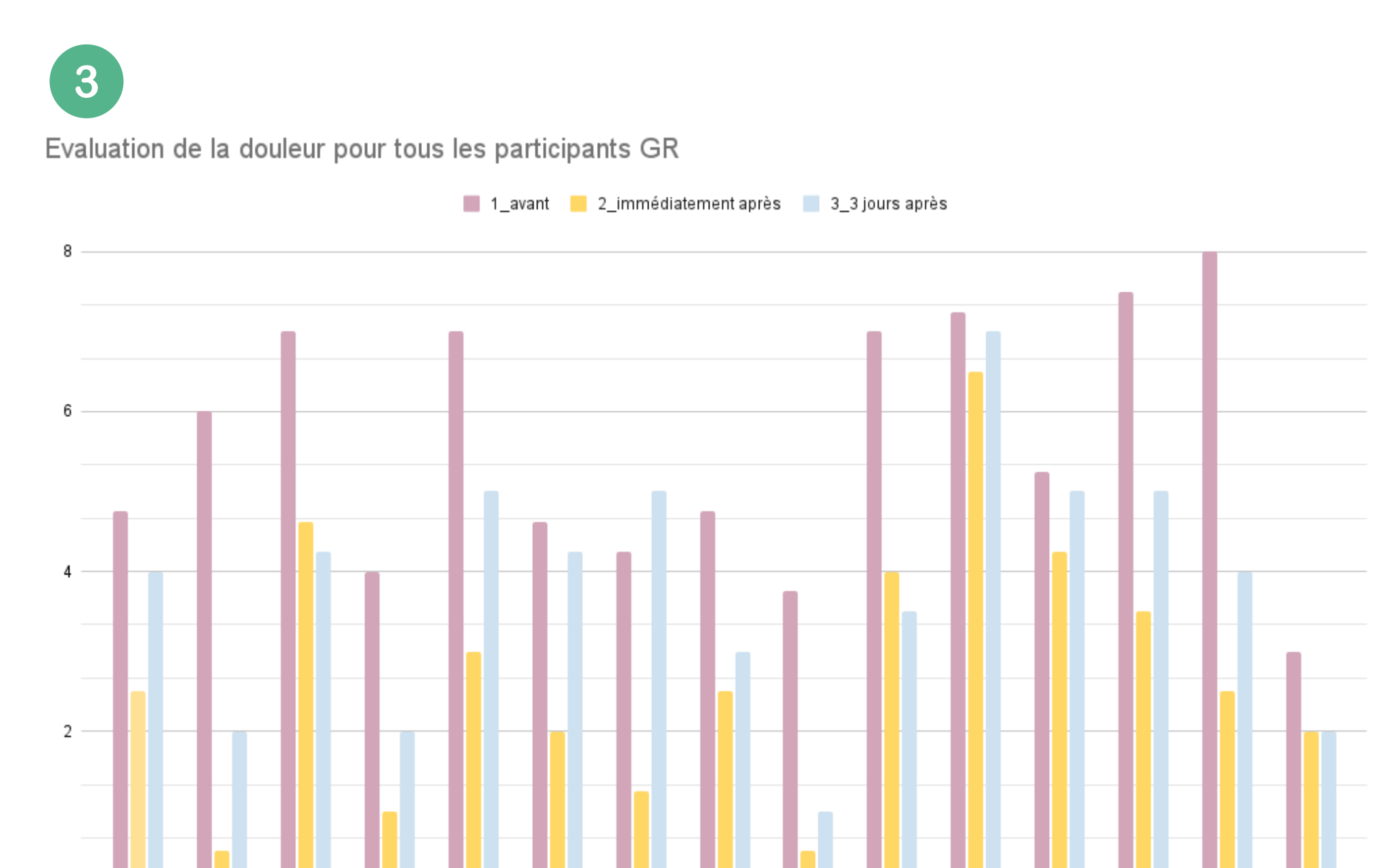
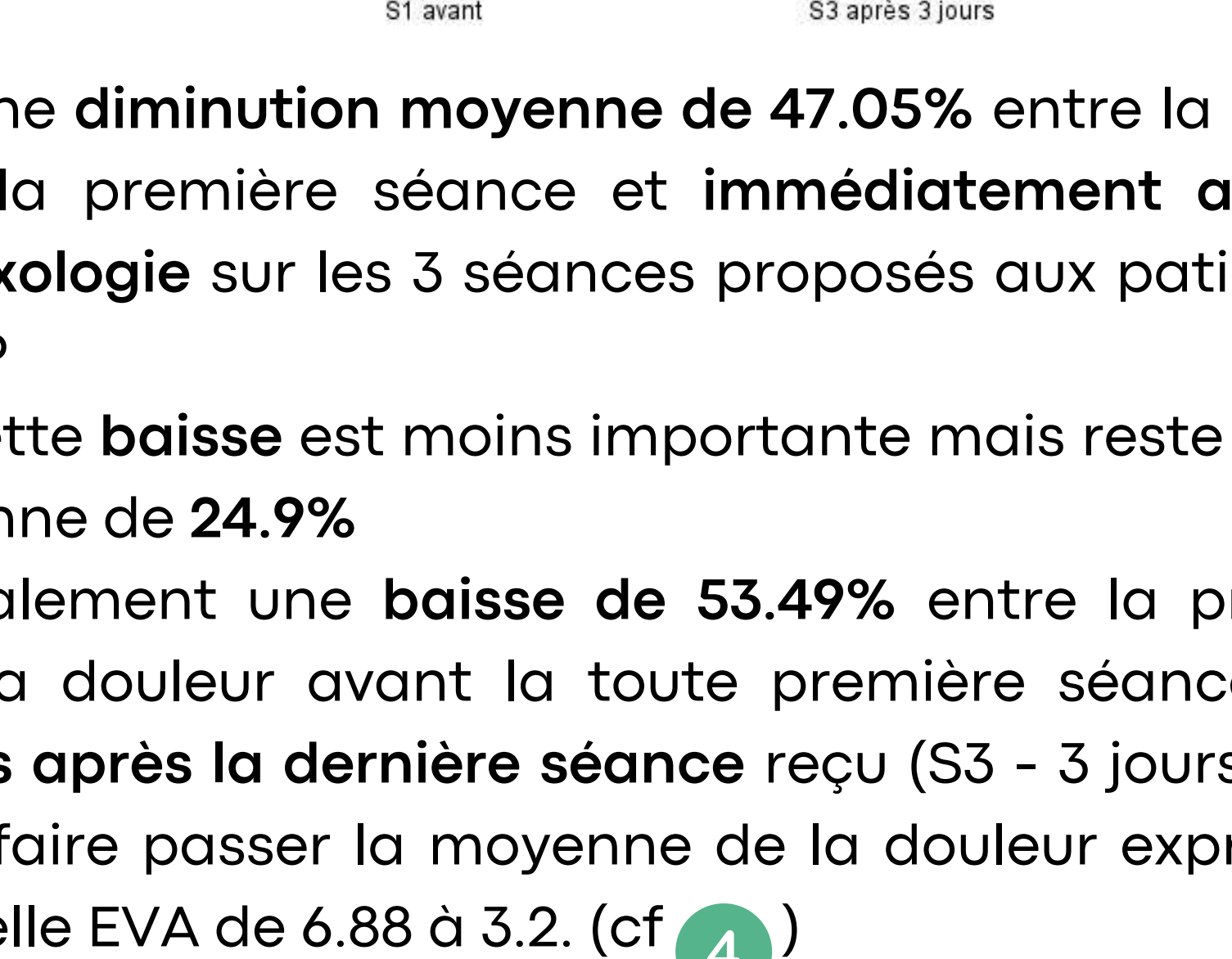
Chaque participant du GR a reçu une séance de réflexologie plantaire, palmaire et / ou faciale en fonction de l'accessibilité, de la problématique évoquée.

## Résultats de l'évaluation de la douleur



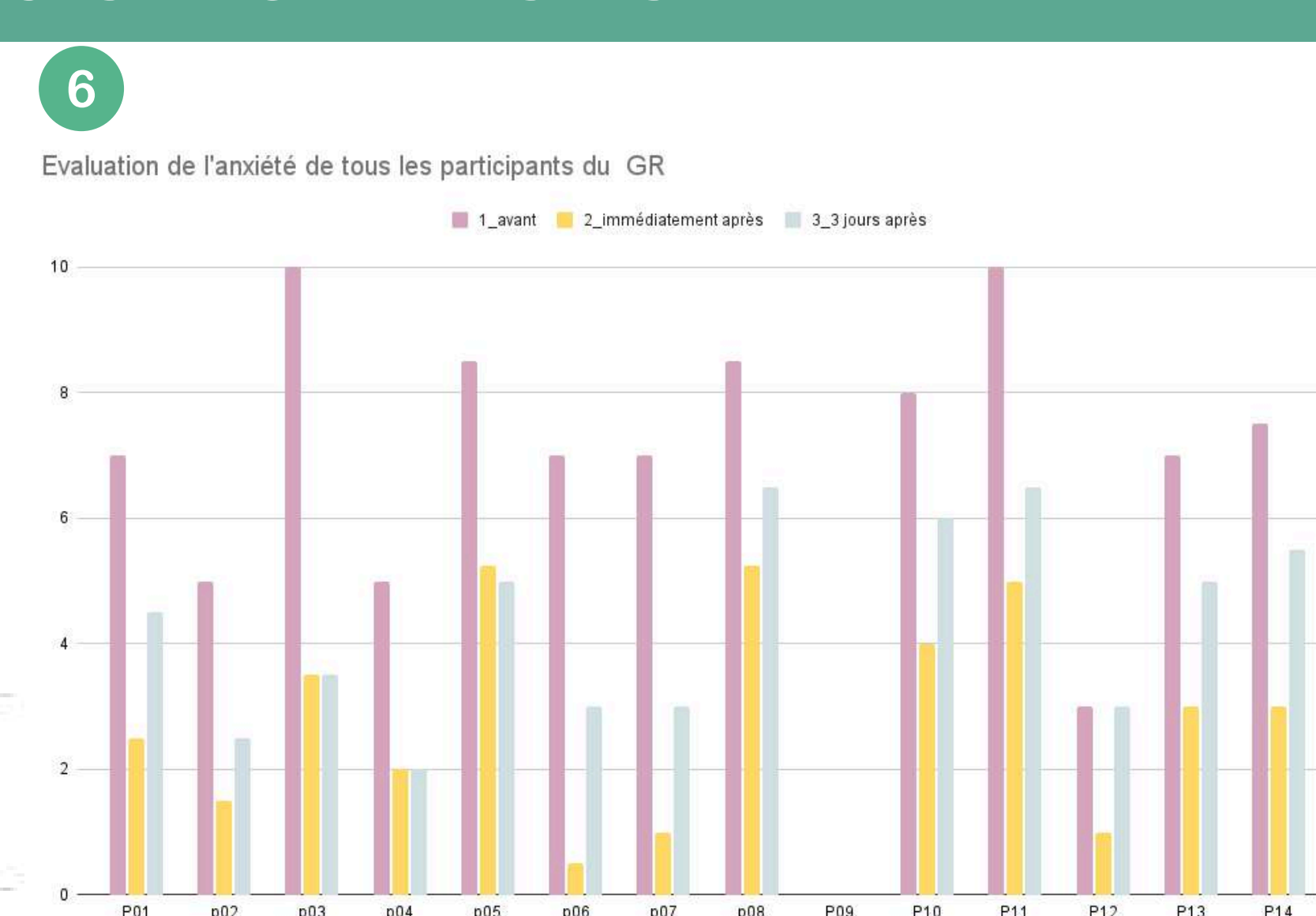
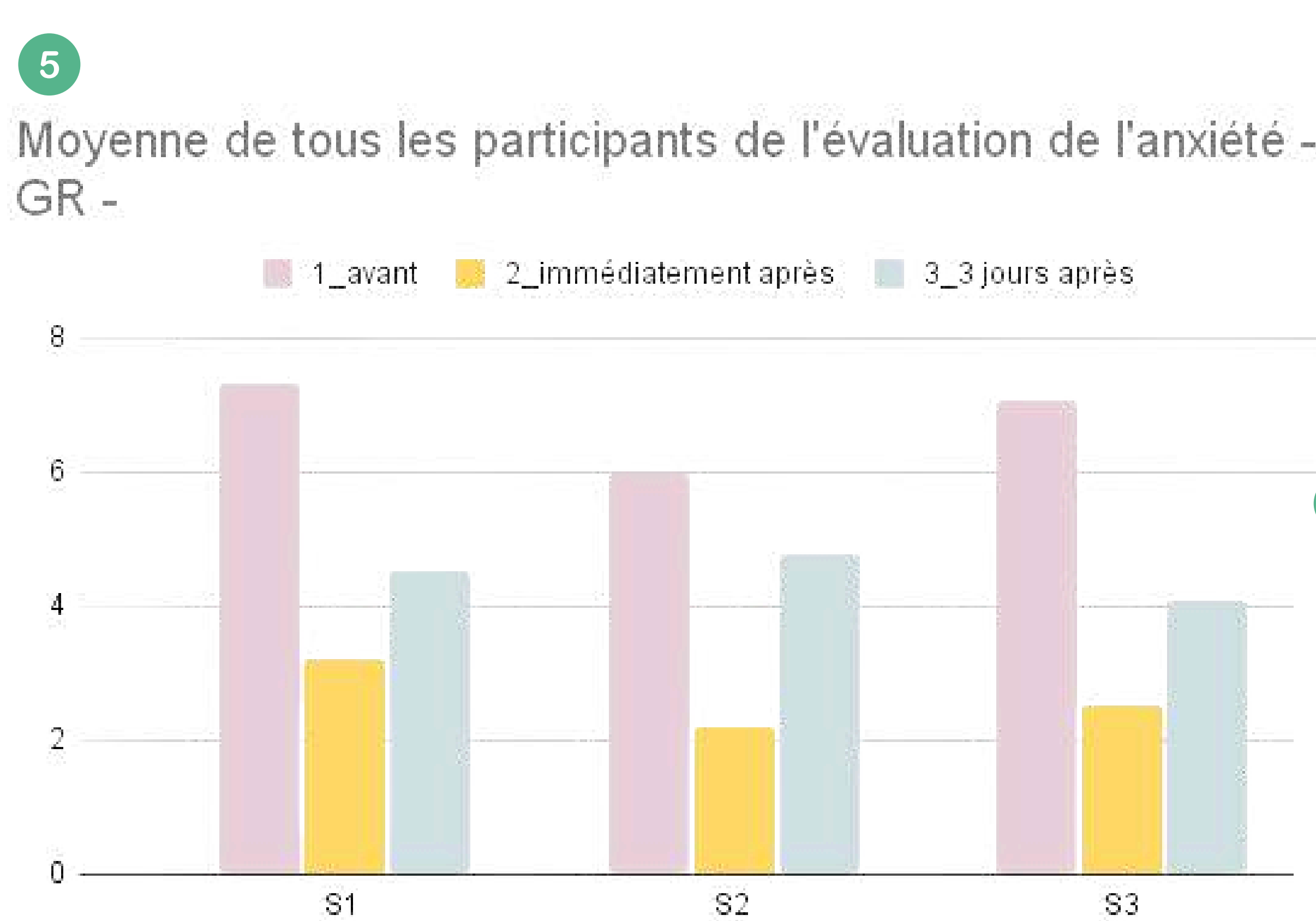
### observations

- En première lecture, nous constatons que la moyenne de l'évaluation de la douleur du GR au départ de l'étude est plus importante que dans le GC. (cf 1)
- En comparant le niveau de douleur exprimée par les deux groupes, nous pouvons observer une baisse dans les deux cas au fil des 3 semaines. (cf 1)
- Une baisse de 19.26% dans le GC entre la première (S1) et la dernière (S3) contre une **baisse de 37.06% dans le GR** (cf 2) On compare la douleur exprimée au début de l'entretien pour le GC et avant la séance de réflexologie pour le GR.



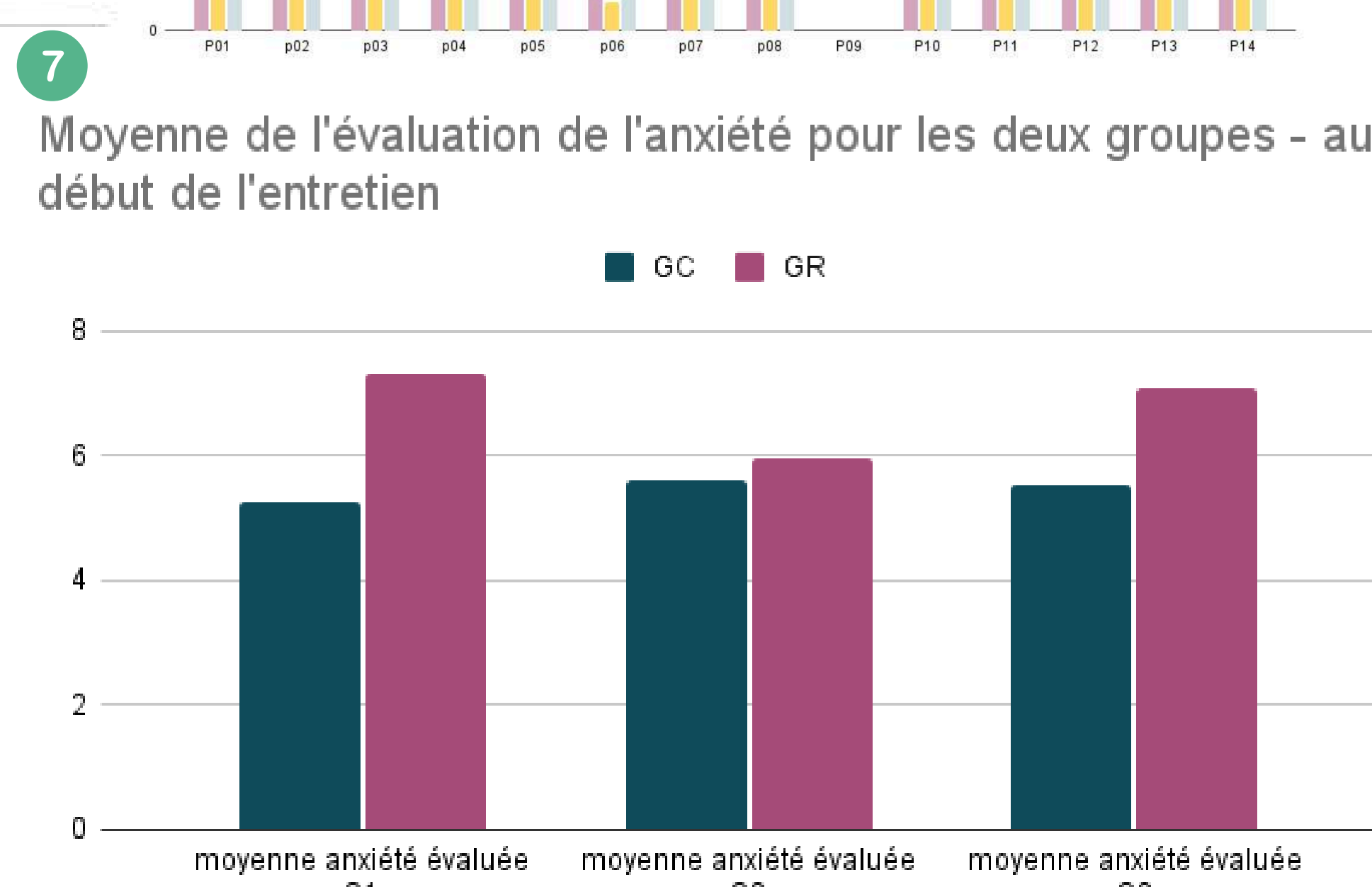
- on peut noter une **diminution moyenne de 47.05%** entre la douleur évaluée avant la première séance et **immédiatement après la séance de réflexologie** sur les 3 séances proposés aux patients du service de l'ETSP
- Après 3 jours, cette **baisse** est moins importante mais reste tout de même en moyenne de **24.9%**
- On observe également une **baisse de 53.49%** entre la première évaluation de la douleur avant la toute première séance (S1- 1 avant) et **3 jours après la dernière séance** reçu (S3 - 3 jours après) permettant de faire passer la moyenne de la douleur exprimé au travers de l'échelle EVA de 6.88 à 3.2. (cf 4)

## Résultats de l'évaluation de l'anxiété



### observations

- Lorsqu'on regarde de plus près les résultats en comparant le niveau d'anxiété exprimé par les deux groupes, nous pouvons observer que la moyenne de l'**anxiété exprimée dans le GR est plus importante au début de chaque entretien**; (cf 7)
- On ne note pas de baisse dans le groupe contrôle tout au long de l'évaluation de l'anxiété contrairement au GR où l'on peut observer que l'**anxiété baisse en moyenne de 61.07% après chaque séance** (cf 5)



- on peut noter une **diminution moyenne de 61.07%** entre l'anxiété évaluée avant la première séance et immédiatement après la séance de réflexologie sur les 3 séances proposés aux patients du service de l'ETSP
- Après 3 jours, cette **baisse** est moins importante mais reste tout de même plus basse en moyenne de **33.50%**
- On observe également une baisse de **44.25%** entre la première évaluation d'anxiété avant la toute première séance (S1- 1 avant) et 3 jours après la dernière séance reçu (S3 - 3 jours après) permettant de faire passer la moyenne de l'anxiété exprimé au travers de l'échelle EVA de 7.30 à 4.07 (cf 5)

## DISCUSSION / CONCLUSION

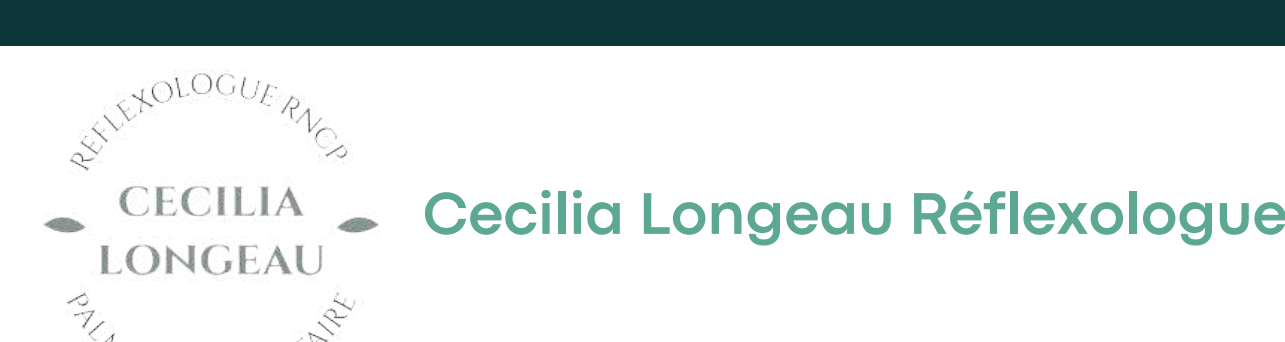
La gêne à la douleur est considérée au dessus de 4 dans la littérature scientifique, cela peut être un élément de réponse qui a motivé le choix d'essayer la réflexologie pour soulager certains maux. Nous n'avons pas eu la possibilité d'évaluer pour chaque participant du GR, les autres troubles sélectionnés lors de l'élaboration du projet.

La spécificité du public des soins palliatifs engendre un grand nombre d'ajustement quotidien des traitements qui ne permettent pas d'évaluer les effets potentiels de la réflexologie sur la constipation et le sommeil (soins palliatifs / laxatif / hypnotique...)

De plus des séances courtes n'ont pas permis de prendre en charge tous les symptômes, et peu de participant du GR ont manifesté des troubles nauséux. L'organisation intra-familiale pour les prises en charge / annulation des rdv suite à des hospitalisations ou des rdv en urgence...

Cette étude pilote permet de constater une **baisse notable sur la douleur et l'anxiété**. Pour démontrer un effet spécifique de la réflexologie sur les maux des patients admis en soins palliatifs, il sera nécessaire de concevoir une étude avec un groupe contrôle recevant une intervention manuelle.

## Remerciements



Cecilia Longeau et Elise Manzoni  
Réflexologues Membre de la Fédération  
Française des Réflexologues



Alicia Fakhry alicia.fakhry@hotmail.fr  
Elise Manzoni elise.manzoni@gmail.com