

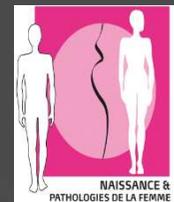


HYPNOSE

LE ROLE D'UNE IADE EN GYNECO- OBSTETRIQUE

Christine MARCHAND

Mardi 14 mai 2013



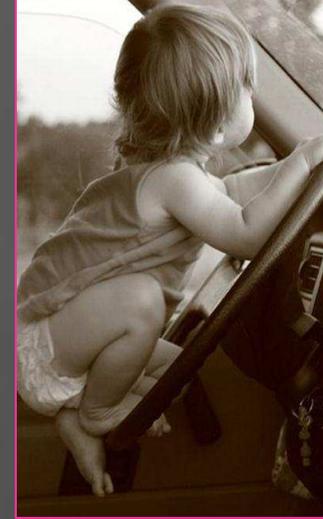
INTERET ET APPROCHE HYPNOTIQUE

- RAPPEL SUR L'HYPNOSE
- APPROCHE HYPNOTIQUE AU SEIN DE MON SERVICE
- CAS CONCRETS EN OBSTETRIQUE
- CAS CONCRETS EN CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE
- CONCLUSION



L'HYPNOSE

- PHENOMENE NATUREL
- SPONTANE OU INDUIT
- AMPLIFIE PAR LA RELATION ET LE SAVOIR FAIRE DU THERAPEUTE



CE PROCESSUS APPELE **TRANSE**
MODIFIE LES RAPPORTS DU PATIENT AVEC :

- *L'ENVIRONNEMENT,*
- *LES PERSONNES PRESENTES,*
- *ET SON MONDE MENTAL ET PHYSIQUE*

(M ERIKSON)

L'HYPNOSE EST UN **PONT** IDEAL
ENTRE TECHNICITE ET HUMANITE



MESMER
1734-1815



ESDAILLE
1808-1859



BRAID
1795-1860

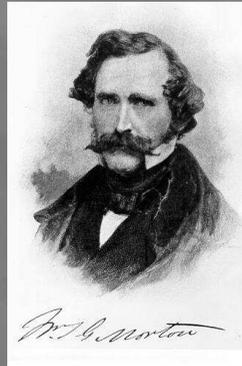


HISTORIQUE

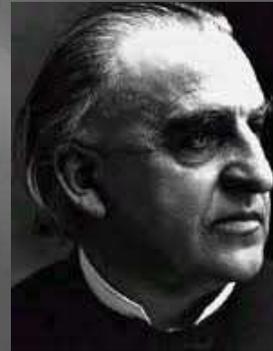
WELLS
1815-1848



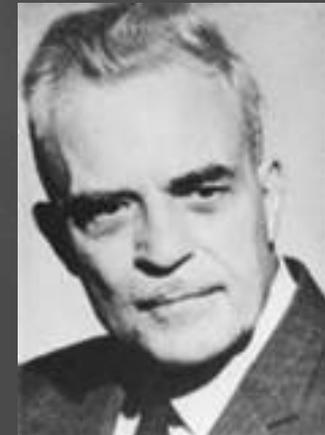
MORTON
1819-1868



CHARCOT
1825-1893



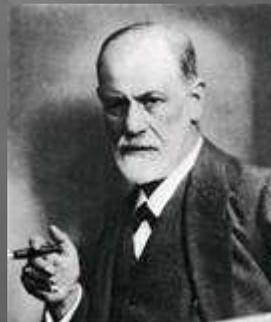
ERIKSON
1901-1980



BERHEIM
1840-1919



FREUD
1856-1939



BASES NEUROPHYSIOLOGIQUES DE L'HYPNOSE

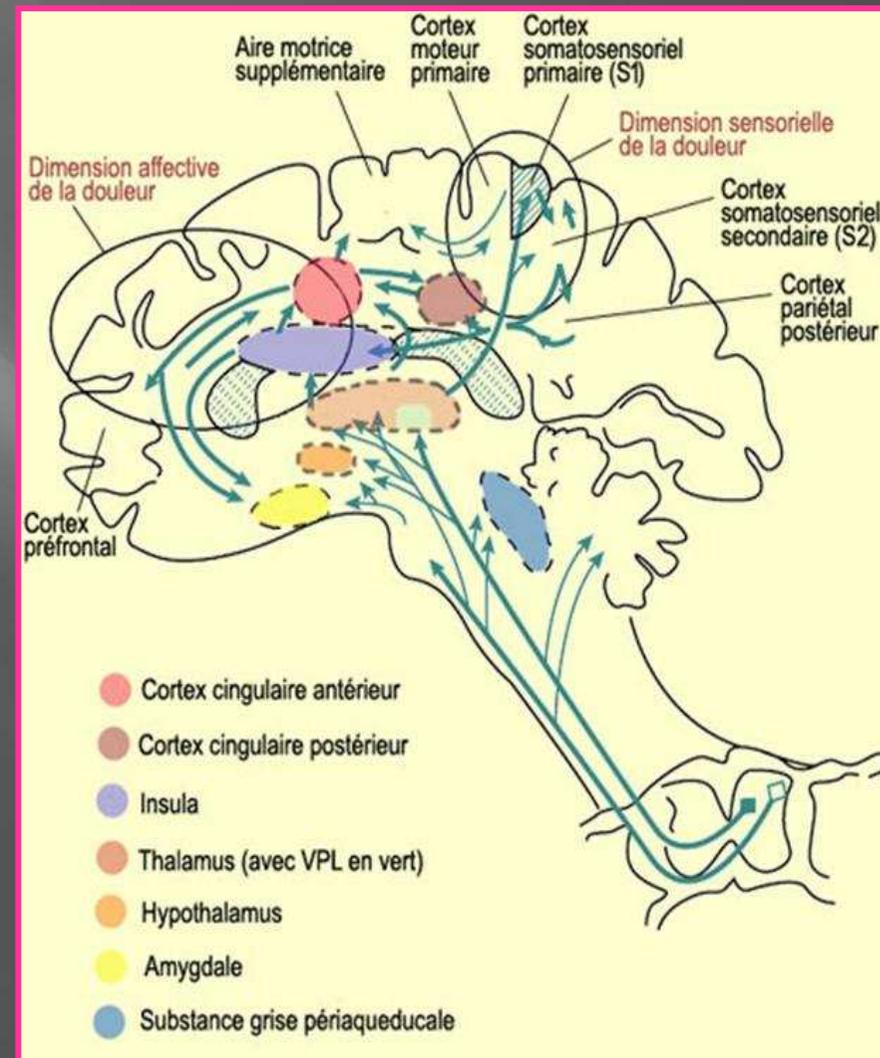
✓ AUGMENTATION DE L'ACTIVITE

DU CCA ET DE LA REGION PREFRONTALE (*image mentale*)
DE LA REGION OCCIPITALE (*vision*)
DE LA REGION PARIETALE (*sensation*)
DE LA REGION PRECENTRALE (*motricité*)

✓ DIMINUTION DE L'ACTIVITE

**DU CORTEX CINGULAIRE POSTERIEUR
ET DU PRECUNEUS**

✓ MODIFICATION D'UN RESEAU
NEURONAL COMPLEXE



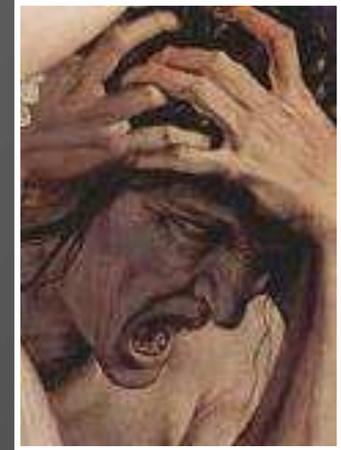


Dr. Pierre RAINVILLE



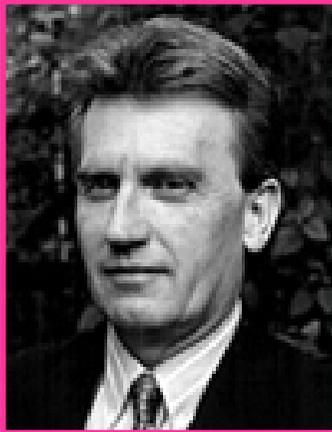
Dr. Marie Elizabeth
FAYMONVILLE

LA DOULEUR



LA DOULEUR EST UNE EXPERIENCE SENSORIELLE
ET EMOTIONNELLE DESAGREABLE,
ASSOCIEE A UNE LESION TISSULAIRE, REELLE
OU POTENTIELLE,
OU DECRITE DANS DES TERMES EVOQUANT UNE
TELLE LESION.

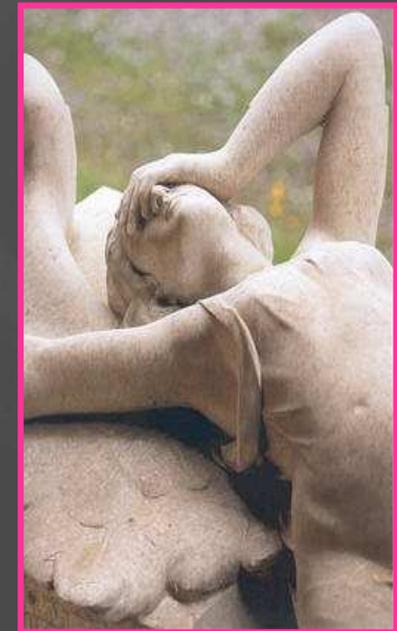
*CELLE-CI EST UN PHENOMENE COMPLEXE ET SUBJECTIF LIE A UNE
ACTIVITE CEREBRALE SPECIFIQUE.*



LA DOULEUR

PRICE AFFINE LA DEFINITION :

- PERCEPTION SOMATIQUE AVEC
- UNE SENSATION CORPORELLE ASSOCIANT LES CRITERES ENONCES D'UN TISSU LESE,
- UN VECU DE MENACE,
- UN SENTIMENT DE DEPLAISIR,
- TOUTE AUTRE EMOTION NEGATIVE S'APPUYANT SUR CE VECU DE MENACE

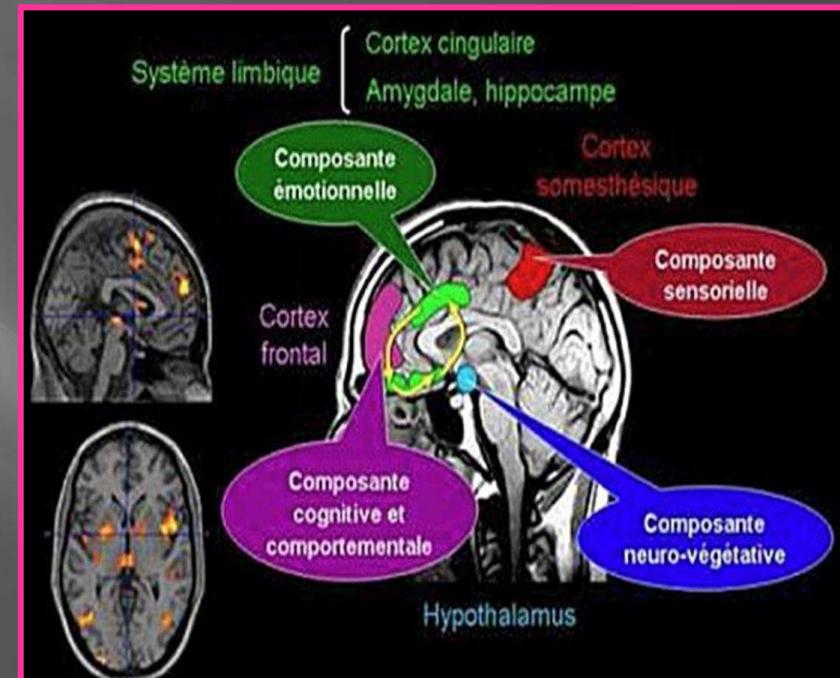


COMPOSANTES DE LA DOULEUR

COMPOSANTE SENSORIELLE,
*ENCODEE AU NIVEAU DE L'INSULA ET
DU CORTEX SOMATO-SENSORIEL (S1
ET S2)*

COMPOSANTE AFFECTIVE,
ENCODEE AU NIVEAU DU CCA

COMPOSANTE COGNITO-
COMPORTEMENTALE, *ENCODEE AU
NIVEAU DU CORTEX PRE FRONTAL ET
PREMOTEUR*



ACTIONS DE L'HYPNOSE SUR LES COMPOSANTES DE LA DOULEUR

❑ SENSORI-DISCRIMINATIVE

ANALGESIE

❑ EMOTIONNELLE

CONTRÔLE DES
EMOTIONS

❑ COGNITIVE

MEILLEUR VECU

❑ COMPORTEMENTALE

PATIENT ACTEUR

COMMENT DEFINIR L'ETAT HYPNOTIQUE

- UN SENTIMENT DE DETENTE ET DE RELAXATION
- UNE ATTENTION SOUTENUE ET UNE ABSORPTION CENTREE OU FOCALISEE
- UNE ABSENCE DE JUGEMENT, DE CENSURE
- UNE SUSPENSION DE L'ORIENTATION TEMPORO-SPATIALE
- UNE EXPERIENCE D'UN ACCES A DES REPONSES AUTOMATIQUES



COMMENT FONCTIONNE L'HYPNOSE

- **MODE D'ADAPTATION A L'EXTERIEUR**
- **PERCEPTIONS HABITUELLES**
- **ESPRIT CRITIQUE**
- **REFLEXION** (*analyse, attention, jugement*)
- **CONTROLE**

- **INDIFFERENCE A L'EXTERIEUR**
- **MODIFICATIONS DES PERCEPTIONS**
- **SUGGESTIONS**
- **PERTES DES FONCTIONS REFLEXIVES**
- **LACHER PRISE**

CONSCIENCE CRITIQUE

CONSCIENCE ABSORBEE

**STRESS
SATURATION
ENNUI**

**FOCALISATION DE
LA CONSCIENCE**

TECHNIQUES HYPNOTIQUES

D'après F BERNARD

DE L'INDUCTION HYPNOTIQUE



A LA TRANSE

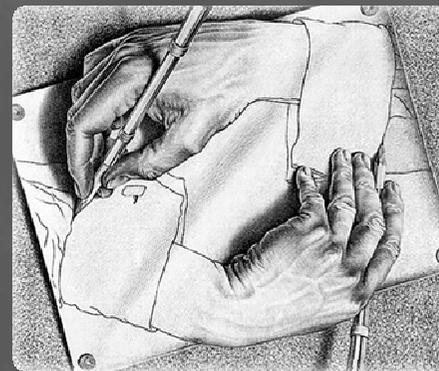


A ICI ET MAINTENANT





TECHNIQUES HYPNOTIQUES



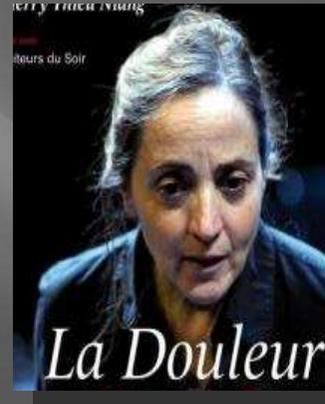
CONCEPTS HYPNOTIQUES

DE LA MAGIE ?



NON

PARTIR DE LA PATIENTE ?



OUI

ENTRER EN RELATION ?



OUI

POSITION HAUTE ?



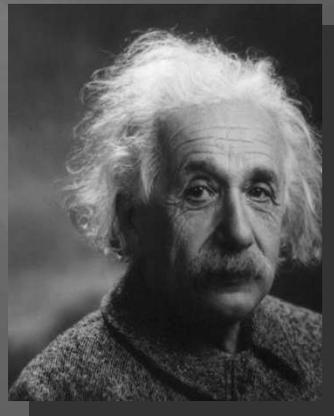
NON

CREATIVITE ?



OUI

INTUITION ?



« L'esprit intuitif est un cadeau sacré et l'esprit rationnel est un serviteur fidèle. Nous avons créé une société qui honore le serviteur et a oublié le cadeau »

OUI

Albert EINSTEIN

« HYPNOTISABILITE ? »



TOUT INDIVIDU

TEMPS ?



NON

DERIVE ?



NON

APPROCHE HYPNOTIQUE AU SEIN DE MON SERVICE

EN OBSTETRIQUE



- EPUISEMENT, PANIQUE



- STAGNATION DU TRAVAIL



- CESARIENNE EN URGENCE



• POSE DE LA PERIDURALE



• CONTRACTIONS



- INTERRUPTION MEDICALE DE GROSSESSE



- ACTES THERAPEUTIQUES FOETO PATHOLOGIQUES IN UTERO



CAS CONCRET OBSTETRIQUE

SALMA

STAGNATION DU TRAVAIL



CAS CLINIQUE EN OBSTETRIQUE

KARINE 31 ANS

- CESARISEE POUR PRE ECLAMPSIE, THROMBOPENIE SEVERE SOUS AG, JO
- RE INTERVENTION EN FIN D'APRES-MIDI POUR HEMORRAGIE, SECONDE AG
- A J1, RE INTERVENTION POUR HEMATOME DE PAROI IMPORTANT



APPROCHE HYPNOTIQUE AU SEIN DE MON SERVICE

EN GYNECOLOGIE

- Anxiété pré opératoire (*visite pré opératoire*)
- Prise en charge bénéficiant de gestes opératoires sous anesthésie locale
- Induction anesthésique
- Douleur post opératoire (SSPI, Service Hospitalisation)



CAS CONCRET EN GYNECOLOGIE

CHARLOTTE 29 ANS

HYSTEROSCOPIE OPERATOIRE

PHOBIE DES PIQUES



CAS CONCRET GYNECOLOGIE

MADAME M
CHIRURGIE DERMOLIPECTOMIE
HYTERECTOMIE, CURAGES



Formulation plus efficace pour instaurer plus de confort et de confiance

ou

« Un peu de douceur dans un monde de brutes »

Bon courage
Ne bougez pas
Détendez-vous
Vous n'avez pas froid
ça va être froid

Je vous attache les mains

Ça va brûler

C'est de l'oxygène

ça va tourner

A toute à l'heure
Restez immobile
Vous respirez tranquillement
Vous êtes confortable
ça va être frais, et tout ce qui est frais n'est plus à prendre.
Je mets cela autour de vos mains pour vous protéger
Il est possible que vous ressentiez de la chaleur, un peu comme le soleil.
Je mets au-dessus de votre visage un nuage d'air pur
Vous allez vous endormir tranquillement

Vous faites une chute de tension
N'ayez pas peur
Essayez de vous détendre

Ça pique
Je vous mets le garrot
En cas de pleurs, laissez couler les larmes

Vous allez subir une intervention

**Votre tension s'est légèrement modifiée
Soyez tranquille**

**Je vous invite à prendre une grande
respiration**

Je mets en place la perfusion

Je vous mets un petit élastique

**Les larmes sont au cœur ce que le savon
est au corps**

Vous allez bénéficier d'une intervention

CE QUE L'HYPNOSE APPORTE AU PATIENT

- APPROCHE NOVATRICE ET SIDERANTE
- RELATION AVEC LE PATIENT PLUS APPROPRIÉE A SON PARCOURS DE SOIN
- ACTIF DANS SON PROCESSUS DE GUERISON, AUTONOMIE, VALORISATION DE SES PROPRES COMPETENCES, AUGMENTATION DE LA CONFIANCE ET DE L'ESTIME DE SOI.
- LE PATIENT MEMORISE CETTE APPROCHE





CE QUE L'HYPNOSE APPORTE AU SERVICE

- PORTEUR DE QUALITE,
- OPTIMISATION DE LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT AVEC :
 - *DIMINUTION DES DROGUES D'ANESTHESIE,*
 - *DIMINUTION DE LA DUREE EN SSPI*
 - *ET DE LA DUREE DE SEJOUR*
- VECU DU PATIENT MIEUX MAITRISE,
- MOINS DE REPERCUSSIONS A COURT, MOYEN ET LONG TERME
- RETENTIT SUR L'HUMEUR ET L'AMBIANCE DU BLOC OPERATOIRE,
- MODIFICATIONS COMPORTEMENTALES PERCEPTIBLES
DES ACTEURS DU BLOC OPERATOIRE

CE QUE L'HYPNOSE APPORTE AU SOIGNANT



- *VALORISANT* ET *GRATIFIANT*
- RENFORCE LE *SENS DE L'OBSERVATION*
- DEVELOPPE *L'IMAGINAIRE ET AIGUISE L'INTUITION*
- *AUTHENTICITE* ET *CREATIVITE*
- MODIFICATION DE LA *PERCEPTION DU TRAVAIL* DE SOIGNANT, EMBELLIE ET ENTHOUSIASME
- NOUS AUTORISE A *RESPIRER*
- NOUS INVITE A DES *LECTURES* RICHES ET ETONNANTES

UN SEUL MOT OSER

CE QUE VOUS POUVEZ RAMENER A LA MAISON



- ❑ **L'HYPNOSE EST UN PHENOMENE NATUREL**
- ❑ **L'HYPNOSE A UN SUPPORT ANATOMIQUE ET PHYSIOLOGIQUE**
- ❑ **L'HYPNOSE EST EFFICACE SUR LES COMPOSANTES DE LA DOULEUR**
- ❑ **L'HYPNOSE EST UN OUTIL INTER ACTIF QUI MET EN RESONANCE LE PATIENT ET LE SOIGNANT**
- ❑ **L'HYPNOSE EST PORTEUR DE QUALITE POUR LE PATIENT, LE SOIGNANT ET L'EQUIPE ENVIRONNANTE.**

REMERCIEMENTS

• A MONSIEUR TORTOSA



• A JACQUES DUBOURDIEU



• A CENDRINE PROVENCAL



• AU PARTENARIAT AVEC LES MEDECINS ANESTHESISTES

• A L'ADHESION ET A LA COHESION DE MES COLLEGUES,

• A TOUTE L'EQUIPE



*MERCI A TOUTES LES PERSONNES QUI ONT CONTRIBUE A
RENDRE POSSIBLE CETTE APPROCHE*



MERCI DE M'AVOIR OFFERT
VOTRE TEMPS

