

Hypnose et soins

Bibliographie thématique : les références sont classées par ordre chronologique décroissant au sein de chaque rubrique.

SOMMAIRE

■ Généralités sur l'hypnose	2
■ Douleur et hypnose	4
■ Soigner par l'hypnose	6
■ L'hypnose et le soin (par spécialités)	6
■ Anesthésie - Bloc opératoire	8
■ Pédiatrie	10
■ Soins palliatifs	11
■ Soins psychiques	12
■ Gériatrie	13
■ Obstétrique	13
■ Autres spécialités	14
■ Pratiques soignantes	15

Contact : herve.pigeotte@aphp.fr



■ Généralités sur l'hypnose

BECCHIO (Jean)/SUAREZ (Bruno)/JIMENEZ (Fanny)/et al.

Dossier : L'hypnose fait ses preuves. *CERVEAU & PSYCHO*, 2021/02, n° 129, 37-60. réf.bibl.

L'hypnose occupe une place de choix parmi les disciplines qui poussent vers une approche intégrative de la médecine, en cherchant à intégrer les interactions du corps et de l'esprit dans ses méthodes thérapeutiques. Les validations expérimentales de son efficacité se multiplient. Les neurosciences tentent d'épurer son protocole pour mieux le faire cadrer avec la conception actuelle de l'esprit. De multiples pathologies pourraient en bénéficier : anxiété, dépression, phobies, psychoses... Au sommaire de ce dossier : "Quand l'hypnose libère la conscience" - "Hypnose : guérissez... vous le pouvez !" - "L'autohypnose peut changer la vie".

BOURASSA (Maurice)/GOLAN (Harold P.)/LECLERC (Clément)

L'hypnose clinique : en médecine générale, en médecine dentaire et en psychologie.

Escalquens : Quintessence, 2020, n°279p., ann. réf.13p.

Le recours à l'hypnose permet d'accéder volontairement à l'inconscient et aux couches les plus profondes de notre cerveau, ce qui nous permet d'atténuer les effets du stress, de la peur et de la douleur. Parallèlement, il contribue à établir un climat d'harmonie entre le patient et l'intervenant ; de ce phénomène découle une amélioration du confort et du mieux-être. Ce livre est un guide d'apprentissage des bases et techniques de l'hypnose. Il expose ses fondements historiques, ses mécanismes et sa mise en pratique. Il présente, également, les différentes échelles de vérification du degré d'hypnotisabilité de la personne patiente. Illustré par des exemples, il propose un recueil d'applications dans différents domaines du soin et leurs spécialités. L'hypnose clinique s'adresse aux praticien·nes en médecine générale et dentaire, aux psychologues et aux étudiant·es qui désirent se familiariser avec cette pratique. (d'après 4^e de couv.)

Cote : MED 6.11 BOU

BIOY (Antoine), éd./SERVILLAT (Thierry), éd./NIZARD (Julien), préf.

Construire la communication thérapeutique avec l'hypnose. Malakoff : Dunod, 2020, n°XV+270p..

La réussite d'un traitement dépend en grande partie de la relation avec le thérapeute. Pour l'optimiser, l'utilisation des techniques d'hypnose présente un atout majeur. Des praticiens confirmés présentent dans cet ouvrage les principales règles des communications thérapeutiques issues de l'hypnose. Trois parties composent cet ouvrage : - Une approche théorique, dont le but est de donner une définition exhaustive des notions de base de la communication thérapeutique (communication elle-même, mais aussi information, langage, posture, etc.) ; - Une approche pratique, qui présente des cas cliniques, et donne des conseils sur les attitudes à adopter ; - Une application des méthodes à des soins spécifiques (pathologies chroniques, pédiatrie, pratique psychothérapeutique, etc.). Fort d'une méthode explicative complète et détaillée, cet ouvrage remet la communication au coeur de la pratique thérapeutique et permet au praticien de développer une alliance innovante et créative. (extrait de la 4^e de couv.).

Cote : MED 6.11 BIO

BIOY (Antoine)

L'hypnose. Paris : PUF : Humensis, 2020, n°125p.. réf. 12p.

L'hypnose est un phénomène étrange. Ni sommeil ni éveil, elle est un état de conscience modifié, en d'autres termes : une transe. Pratiquée en psychothérapie, dans les blocs opératoires et autres lieux de soin, comment une transe pourrait-elle donc avoir des effets thérapeutiques ? Sa médiatisation, liée à l'hypnose de spectacle, renforce l'idée qu'elle produirait des comportements nouveaux, et même qu'elle pourrait révolutionner la vie. Est-ce exact ? A-t-on raison de s'intéresser autant à cette méthode ? Quel est son potentiel réel ? Et que nous dit la science de son fonctionnement ? Au carrefour entre psychologie, médecine et anthropologie, Antoine Bioy apporte des clés précises et dresse un tableau actuel pour tout comprendre des mystères de l'hypnose... (Extrait de la 4^e de couv.).

Cote : MED 6.11 BIO

BIOY (Antoine)/CELESTIN LHOPITEAU (Isabelle)/WOOD (Chantal)
OSTERMANN (Gérard), préf.

L'aide-mémoire : Hypnose. Malakoff : Dunod, 2020, n°XXVII + 339p., index. réf. 3p..

Fortement centré sur la pratique, cet aide-mémoire expose également l'état des connaissances actuelles pour chacune des 52 notions qui y sont présentées. La question de la douleur, domaine privilégié du recours à l'hypnose, y est largement traitée. L'aide-mémoire s'articule autour des grands thèmes suivants : concepts originaux et aspects méthodologiques, construction et emploi des métaphores, troubles de l'enfance et de la petite enfance, hypo analgésie, douleurs aiguës et chroniques et autres situations, troubles psychopathologiques. (tiré de la 4e de couv.)

Cote : MED 6.11 BIO

HINGRAY (Coraline)

Hypnose médicale : quel intérêt ? *REVUE DU PRATICIEN : MEDECINE GENERALE*, 2020-02, vol. 34, n° 1035, 120-121, tabl. 5 réf.

L'hypnose est une thérapie reconnue et utilisée dans de nombreuses indications avec une composante douloureuse et/ou émotionnelle. Aucun effet secondaire grave n'a été reporté. Elle est utile au quotidien dans la communication avec le patient. La seule indication validée est le syndrome de l'intestin, irritable, en analgésie. (Tiré du texte)

CHERTOK (Léon)

EY (Henri), préf.

L'hypnose : théorie, pratique et technique. Paris : Payot & Rivages, 2019, n°368p., index. réf. 26p.

L'hypnose constitue une voie d'accès à la compréhension des maladies mentales. Léon Chertok, qui n'a cessé de la pratiquer comme psychothérapeute et de mener parallèlement une réflexion à son sujet, dresse ici un tableau complet de ses apports. Il en souligne le rôle historique, étudie dans le détail la relation hypnotique et fait le point de ses diverses applications thérapeutiques. (extrait de la 4e de couv.). Cet ouvrage a paru pour la première fois chez Masson en 1959 et fit l'objet de rééditions successives en 1961 et 1963. Il fut ensuite remanié en 1965 pour la -petite bibliothèque Payot-. La présente édition reprend le texte de 1965 augmenté d'une troisième partie, - Vingt-cinq ans après, qui dresse un rapide bilan des acquis nouveaux au sujet de l'hypnose, tant en ce qui concerne le phénoménologie que ses applications techniques, - d'une bibliographie, et - d'un index (Note de l'éditeur).

Cote : MED 6.11 CHE

MALAREWICZ (Jacques-Antoine)

Manuel pratique d'hypnose clinique : l'approche ericksonienne en questions. Paris : ESF, 2018, n°203p.. 58 réf.

L'hypnose suscite depuis toujours beaucoup d'interrogations : magie, charlatanisme, science ? Pour Jacques-Antoine Malarewicz, l'hypnose est avant tout un processus, un outil utile et efficace pour le thérapeute et un espace de découverte pour le patient. Dans cet ouvrage, il s'attache à la démythifier en démontrant qu'elle est accessible et facilement utilisable. Reprenant l'essentiel de la pratique de Milton H. Erickson, l'auteur expose ici l'ensemble des techniques d'hypnose. (Tiré de la 4ème de couv.)

Cote : PSY 12 MAL

RADTCHENKO (Andrei)

Hypnose médicale : pour qui ? *REVUE DU PRATICIEN : MEDECINE GENERALE*, 2016-09, vol. 30, n° 966, 608-609. réf.bibl.

L'hypnose médicale fait désormais partie des pratiques thérapeutiques non conventionnelles auxquelles on a recourt, soit lorsque les traitements validés et recommandés échouent ou font défaut, soit en complément de ceux-ci. L'auteur de cet article fait le point sur les différentes applications de l'hypnose en médecine, et donne quelques explications sur les mécanismes qui conduisent à l'efficacité thérapeutique, les contre-indications et les risques



VARMA (Djayabala)

Hypnothérapie : une approche intégrative. Paris : L'Harmattan, 2016, n°205p.. Réf. bibl.

Dans un protocole thérapeutique en quatre étapes, fondé sur l'hypnose traditionnelle et sur l'hypnose éricksonienne, l'auteur intègre l'autohypnose, l'hypno-analyse, la thérapie des états du moi, les stimulations alternatives hypnotiques®, la thérapie cognitive et comportementale, le traitement des schémas ainsi que des techniques de la psychologie de l'énergie. Cette approche pluridisciplinaire et structurée appelée Hypnothérapie intégrative® permet de traiter rapidement et efficacement les traumatismes, les problèmes émotionnels, les problèmes psychosomatiques et fonctionnels tels que la migraine, l'insomnie, le syndrome de l'intestin irritable ainsi que les troubles du comportement alimentaire. (Tiré de la 4ème de couv.)

Cote : MED 6.11 VAR

■ Douleur et hypnose

PIGUET (Valérie)/ZOUTTER (Ghila)/CUDDY (Nicole)/et al.

Utilisation de l'hypnose lors de douleurs chroniques : une mise en mouvement. *REVUE MEDICALE SUISSE*, 2021/06, vol. 17, n° 744, 1210-1213, tabl. 18 réf.

La complexité biopsychosociale des douleurs chroniques impose une approche multimodale dont l'hypnose fait partie. Son efficacité est de plus en plus prouvée par des études utilisant la neuro-imagerie fonctionnelle, ainsi que des études cliniques dans diverses étiologies de douleurs chroniques. Le but de l'hypnose est de redonner au patient un rôle actif où, au cours des séances, il découvrira ses capacités créatrices lui permettant de modifier, voire de nettement réduire temporairement les sensations douloureuses. La pratique régulière de l'autohypnose amplifie et ancre ces modifications. Progressivement, l'hypnose permet aux patients de retrouver une mobilité tant physique que psychique. (R.A.)

WARIN (Laurence)

Prise en charge de la douleur à l'hôpital : de l'intérêt de l'hypnoalgésie. *REVUE DE DROIT SANITAIRE ET SOCIAL*, 2020/01-02, n° 1, 95-106. réf. bibl.

En milieu hospitalier, l'hypnose médicale offre des possibilités de réduction de la douleur dans de nombreux domaines de la médecine, mais elle est encore sous-exploitée dans les hôpitaux français. Considérée comme une méthode alternative de lutte contre la douleur, elle peut susciter la prudence voire la méfiance car elle est assimilée à d'autres pratiques de l'hypnose à l'intérêt scientifique non avéré. En tant que moyen complémentaire et non médicamenteux de lutte contre la douleur et facteur d'apaisement du relationnel soignant-soigné, elle devrait être davantage reconnue et développée dans les services hospitaliers. Pour ce faire, une réflexion au niveau de son encadrement juridique est nécessaire. (R.A.)

REDOULES (Bernard)

L'hypnoalgésie en chirurgie pédiatrique ambulatoire. *INTER BLOC*, 2019/04, vol. 38, n° 2, 82-85, fig., tabl. 1 réf.

L'hypnose devient de plus en plus usitée dans le parcours de soins de l'enfant. Au bloc opératoire, en prémédication ou lors de l'induction anesthésique, cette technique permet de prévenir et de gérer l'anxiété peropératoire avec un effet bénéfique sur le confort des jeunes patients et leur réhabilitation postopératoire. Retour d'expérience du Centre hospitalier universitaire de Montpellier, qui l'utilise depuis 2012 et évalue actuellement son impact sur le vécu postopératoire du patient. (R.A.)



RADDAOUI (Khaireddine)/RADHOJANI (Mohamed)/MAGHROUI (Hayet)/et al.

L'hypnose pour la gestion de la douleur induite par les ponctions veineuses chez l'adulte *DOULEURS*, 2018/10, vol. 19, n° 5, 218-222, fig., 22 réf.

Introduction : Plusieurs techniques de relaxation ont été utilisées pour la prévention des douleurs induites par les soins. L'hypnose est une des techniques qui était associée à des résultats encourageants. Le but de notre étude est de confirmer l'intérêt de l'hypnose dans la gestion des douleurs induites par les soins. Méthodes et méthodes : Il s'agit d'une étude prospective longitudinale cas-témoins, incluant 35 patients chez qui nous avons évalué la douleur induite (échelle EVA) par la pose d'une première voie veineuse périphérique (VVP) sans préparation comparativement à la seconde VVP après une séance d'hypnose. Nous avons également mesuré l'anxiété et les modifications de la fréquence cardiaque. Résultats Les

scores EVA douleur et anxiété étaient significativement réduits lors de la pose de la seconde VVP après hypnose : $1,6 \pm 1,4$ vs $7,2 \pm 1,5$ ($p = 0,000$) ; $2,1 \pm 1,2$ vs $6,9 \pm 1,8$ ($p = 0,000$), ainsi que pour la fréquence cardiaque ($p = 0,002$). Conclusion : L'hypnose a permis de réduire aussi bien l'anxiété que la douleur secondaire à la mise en place d'une voie veineuse périphérique. © 2018 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

LE MERER (Audrey)

L'hypnose pour mieux gérer l'angoisse et la douleur. *AIDE SOIGNANTE (L')*, 2017/12, n° 192, 27-29. 19 réf.

La douleur induite par les soins peut engendrer chez l'enfant comme chez l'adulte une véritable appréhension, voire un comportement phobique. L'hypnose permet une meilleure gestion de l'anxiété et de la douleur, quel que soit le soin. Elle nécessite une alliance thérapeutique. (R.A.)

TOSTI (G.)

L'hypnose médicale dans la gestion de la douleur chronique. *DOULEUR ET ANALGESIE*, 2017/12, vol. 30, n° 4, 217-222. 64 réf.

L'intérêt pour l'hypnose dans la gestion de la douleur chronique a augmenté ces dernières années, et plusieurs études ont montré que l'hypnose permet une diminution significative de la douleur chronique. Toutefois, l'on retrouve certains biais méthodologiques dans la plupart de ces études. Premièrement, il existe un manque de standardisation des protocoles hypnotiques utilisés. Deuxièmement, il n'existe pas de données permettant de déterminer précisément le profil clinique des patients répondeurs à l'hypnose. Troisièmement, l'efficacité de l'autohypnose a été peu étudiée. Enfin, il y a peu de données concernant les effets positifs de l'hypnose au delà de la réduction de la douleur. D'autres recherches s'avèrent nécessaires pour évaluer pleinement l'efficacité de l'hypnose dans la gestion de la douleur chronique. (R. A.).

VIGNERON (David)

L'hypno-analgésie. *AIDE SOIGNANTE (L')*, 2017/01, n° 183, 28-29.

L'hypnose au service de la santé est une approche récente. Cette technique appliquée à la gestion et au contrôle de la douleur fait ses preuves et se développe au sein des établissements de soins. L'hypno-analgésie peut être pratiquée par tout professionnel de santé formé à cette pratique. (R.A.).

CAZARD FILIETTE (Christine)/WOOD (Chantal)/BIOY (Antoine)

MARCHAND (Serge), préf./D'IVERNOIS (Jean-François), éd.

Vaincre la douleur par l'hypnose et l'auto-hypnose. Paris : Vigot, 2016, n°125p.. Réf. bibl.

Après avoir rappelé la nature complexe et les voies que la douleur emprunte dans le système nerveux, les auteurs offrent dans ce livre une description scientifique de l'hypnose en tant que nouvelle approche thérapeutique et démontrent, à l'aide de cas concrets de patients, les immenses progrès qu'apportent aujourd'hui l'hypnose et l'autohypnose pour la prise en charge de la douleur, en particulier chronique. (Tiré de la 4ème de couv.)

Cote : MED 6.3 CAZ

FACQUET (Virginie)

L'hypnoanalgésie au service du patient et du soignant. *MANIP INFO*, 2016-11, n° 99, 26-27, ill.

Reportage dans un service d'imagerie du CHU de Dijon dans lequel plusieurs manipulateurs ont été formés à l'hypnoanalgésie : techniques, applications, intérêts pour le patient et l'équipe soignante BARBIER (Elisabeth)



Hypno-analgésie en rhumatologie. *REVUE DU PRATICIEN : MEDECINE GENERALE*, 2016-10, vol. 30, n° 967, 650-651. 6 réf.

Cet article fait état de l'utilisation de l'hypnose en rhumatologie, indiquée dans les douleurs chroniques ou induites par les gestes interventionnels.

■ Soigner par l'hypnose

■ L'hypnose et le soin (par spécialités)

PAILHAC (Julie)

L'hypnose médicale, vecteur de qualité de vie pour les collaborateurs. *SOINS AIDES-SOIGNANTES*, 2021/05-06, n° 100, 26-27. 6 réf.

À l'heure où la qualité de vie au travail devient une problématique majeure, la piste de l'hypnose médicale à destination des salariés de nos établissements semble intéressante. En effet, elle permettrait aux différents membres du personnel de prendre de la distance sur leur vécu au travail, de pouvoir relâcher la pression et de créer un espace de discussion de groupe facilitée. (RA)

BARNAY (Arthur)/JORIOZ (Catherine) /MAMPE-ARMSTRON (Heidi)/et al.

Bases de l'hypnose : évaluation d'une formation pluridisciplinaire par simulation. *SANTE PUBLIQUE*, 2021/01, vol. 33, n° 1, 113-120, tabl., fig., 12 réf.

INTRODUCTION : Une formation courte en communication thérapeutique, basée sur les techniques d'hypnose et utilisant les techniques de simulation a été élaborée à Hopsim, le Centre d'enseignement par la simulation du centre hospitalier Métropole de Savoie (CHMS). La formation, basée sur des exercices pratiques, se déroulait sur deux jours consécutifs permettant la pratique in situ de différentes techniques acquises, suivis d'un troisième jour à distance permettant de reprendre les différentes mises en pratiques vécues. BUT DE L'ÉTUDE : L'objectif principal de cette étude était d'évaluer l'efficacité de la formation sur le ressenti des soignants face à des patients douloureux ou anxieux. Les objectifs secondaires étaient d'évaluer la formation et de mesurer l'impact de la formation sur le comportement des soignants. RÉSULTATS : Vingt-quatre sessions rassemblant 419 professionnels (principalement médecins, infirmières et aides-soignantes) se sont déroulées entre 2016 et 2019. La formation a été évaluée de façon très positive par les participants. La compréhension et la volonté de mettre en place la communication thérapeutique étaient élevées. Entre le début et la fin de la formation, grâce à la simulation qui permet un apprentissage dans les conditions du soin, les participants ont noté une amélioration de leurs capacités et de leurs ressentis ainsi qu'une diminution de leur stress face à des situations de soins délicates. CONCLUSIONS : Partir du patient, de son état de conscience, utiliser les bons outils de communication : ces approches permettent d'améliorer la qualité, le ressenti du soin et seront également utiles dans toutes les autres situations et mériteraient d'être enseignées à l'ensemble des soignants. (R.A.)



BERNARD (Franck)/MUSELLEC (Hervé), BENHAMOU (Dan), préf.

La communication dans le soin : hypnose médicale et techniques relationnelles. Rueil-Malmaison : Arnette : Wolters Kluwer, 2020, n°XXVI+203p., tabl., graph.. Réf. 4p.

Forts de leur longue expérience en tant qu'anesthésistes et formateurs sur les techniques relationnelles issues de l'hypnose médicale, les auteurs démontrent que, pour toute situation, il existe une approche adaptée et qu'il faut pouvoir mieux communiquer pour mieux soigner. Une bonne communication permet de trouver la juste place et les bons mots, de désamorcer des situations d'angoisse, d'apaiser la douleur. Certaines connaissances, et notamment celle de l'hypnose, font découvrir que, bien souvent, les patients vivent un état de conscience modifié par la maladie et les traitements. Au-delà des soins prodigués, le rôle du soignant est de tenir compte de cet état de conscience modifiée. Entièrement mise à jour, cette deuxième édition est enrichie de nouveaux développements sur les neurosciences, l'empathie, l'annonce ou encore l'impact du toucher dans la relation. Le chapitre "Gestion des conflits", entièrement revisité, sera précieux pour faciliter la relation avec le patient et son entourage, ou même entre soignants.

Cote : SOI 3 BER

BARBIER (Elisabeth), éd./ETIENNE (Rémi), éd./BIOY (Antoine), préf.

Hypnose en soins infirmiers. Malakoff : Dunod, 2020, n°377p., index. Réf. bibl.

Cette deuxième édition est enrichie de cas cliniques et d'exemples ainsi que d'une partie sur l'accompagnement par l'hypnose en oncologie.

Cote : MED 6.11 BAR

BRETON (Stéphane)

Clinique de la présence en hypnothérapie. *SANTE MENTALE*, 2020-02-01, n° 244, 10-15. 23 réf.

La présence est un concept largement utilisé en psychothérapie existentielle et humaniste. Elle l'est tout autant en hypnothérapie. A ce titre, François Roustang s'est essayé à la circonscrire pour en faire un élément fondateur de sa démarche thérapeutique.

AIM (Philippe)/PHAM DINH (Caroline)/JOUSSELIN (Charles)/et al.

Hypnose et communication thérapeutique. [Dossier] *SANTE MENTALE*, 2019-06-01, n° 239, 29-85. Réf. bibl.

La communication hypnotique peut être définie comme l'art d'utiliser différents procédés de langage issus de l'hypnose formelle (hors transe), au cours d'un dialogue soignant soigné, pour atteindre un objectif. Au-delà de ses aspects techniques, cette communication produit un contexte et une présence thérapeutique particulière, centrée sur les ressources du patient. En psychiatrie, cette approche est souvent adaptée par sa flexibilité et son caractère pragmatique à la diversité des situations. Eclairage théorique et expériences cliniques. (R.A.)

CHARLES (E.)

Hypnose éricksonienne : quelles indications ? *REVUE DU PRATICIEN : MEDECINE GENERALE*, 2019-02, vol. 33, n° 1016, 164-165. réf.bibl.

Cet article fait le point sur les indications de l'hypnose éricksonienne, considérée par l'OMS comme une thérapie non conventionnelle ainsi que les contre-indications et les précautions d'emploi.

LENOIR SALFATI (Michèle)/BENHAMOU (Dan)

Hypnose et soins infirmiers. *OBJECTIF SOINS & MANAGEMENT : LA REVUE DES CADRES DE SANTE*, 2018/12, 2019/01, n° 266, 55-58.

L'Agence nationale du développement professionnel continu (ANDPC) a diffusé des règles d'acceptation des actions de DPC relatives à l'hypnose à destination des professionnels de santé : pour les personnels non-médicaux, infirmières en tête, l'Agence se conforme aux avis scientifiques relatifs à la pratique de l'hypnose et n'accepte la prise en charge d'actions destinées aux infirmiers que dès lors qu'elles soutiennent un exercice en équipe sous responsabilité médicale. Sa directrice, Michèle Lenoir-Salfati nous en explique les raisons. Le professeur Benhamou anesthésiste réanimateur et médiateur hospitalier apporte son point de vue.

CELESTIN LHOPITEAU (Isabelle)/WANQUET THIBAUT (Pascale)

Hypnose et pratique paramédicale : optimiser sa clinique, améliorer sa communication et prendre soin de soi. Malakoff : Initiatives Santé, 2018, n°190p., index. Réf. bibl.

Cet ouvrage a pour objectif d'apporter aux professionnels de santé des outils leur permettant d'intégrer facilement l'hypnose dans leur exercice quotidien. Avant tout pratique, il a pour but de faciliter la mise en oeuvre des différents niveaux d'hypnose accessibles aux infirmiers et aux aides-soignants : communication hypnotique, hypnoanalgésie, etc.

Cote : MED 6.11 CEL



SALEM (Gérard)/BONVIN (Eric)

Soigner par l'hypnose. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2017, n°XII+372p.,index. ref. bibl.

La première partie de l'ouvrage expose les principes théoriques de la pratique de l'hypnothérapie (historique, techniques, atouts, limites). La deuxième partie, plus pratique, est une "boîte à outils" thérapeutique (inductions, suggestions, stratégies) illustrée par des exemples. Enfin dans la troisième partie, les champs de signification de l'hypnose sont élargis à la psychothérapie, la psychiatrie, la physiologie de la mémoire et la sophrologie. Cette sixième édition a été mise à jour et augmentée de 5 nouveaux chapitres sur l'hypnose thérapeutique, l'hypnose pour soigner et accompagner les personnes souffrant de dépression, l'hypnose pour accompagner les personnes souffrant de douleur chronique, le trauma et l'hypnothérapie, ainsi que sur l'addiction et l'hypnothérapie. (Tiré de la 4ème de couv.)

Cote : MED 6.11 SAL

■ Anesthésie - Bloc opératoire

ZACCARINI (Sonia)/WALTHER LAGGER (Sophie)/POTIE (Arnaud)/et al.

Hypnose périopératoire : quel impact antalgique ? *REVUE MEDICALE SUISSE*, 2020/07, vol. 16, n° 700, 1354-1357, tabl. 19 réf.

Les douleurs périopératoires restent problématiques et souvent insuffisamment traitées. Au vu des limitations des approches médicamenteuses, l'hypnose est prometteuse comme adjonction à une prise en charge multimodale de la douleur aiguë chirurgicale. En effet, l'hypnose bénéficie d'un intérêt croissant tant des patients que de la communauté médicale. Elle peut se pratiquer en phase pré- ou postopératoire, pour aider à la gestion de symptômes momentanés (douleur et anxiété), mais aussi en peropératoire, soit en remplacement d'une technique anesthésique ou en complément de celle-ci (hypnosédation). Cet article vise à clarifier les différentes utilisations possibles de l'hypnose antalgique en périopératoire, ainsi que les bénéfices qui peuvent en être attendus. (R.A.).

KOK (Cédric)/NEGRE (Isabelle)

Patient debout sous hypnose et modification de la perception environnementale. *INTER BLOC*, 2019/07, vol. 38, n° 3, 158-162, fig., 2 réf.

L'utilisation de la technique hypnotique a pour but de faire entrer progressivement le patient dans un état de transe via des suggestions positives permettant la focalisation et la fixation de l'attention du sujet. À l'hôpital Saint-Louis à Paris, une analyse du processus intégratif de l'environnement du bloc opératoire sous hypnose a été réalisée incluant le patient debout. L'accompagnement hypnotique de ce dernier permet de changer sa perception de l'environnement. (R.A.).

CEGARRA (Corinne)/FOURTINES (Marie-Aurélien)/DARDOIZE (Alexandra)/BOKOR (Estelle)
Apport de l'hypnosédation pour une réhabilitation précoce en chirurgie carcinologique ambulatoire. *INTER BLOC*, 2019/04, vol. 38, n° 2, 77-81, fig., 8 réf.

L'hypnose médicale a trouvé sa place au bloc opératoire de l'Institut Paoli-Calmettes à Marseille, depuis quelques années, et fait partie du quotidien des soignants. L'hypnose conversationnelle et l'hypnosédation ont prouvé, au travers d'une étude rétrospective monocentrique, leur intérêt du point de vue du temps opératoire et pour le confort du patient. La baisse de l'utilisation des thérapeutiques et la diminution de l'anxiété permettent de réduire la durée de l'hospitalisation. Il semble important d'aller plus loin en faisant de l'hypnosédation un des facteurs contribuant à la réhabilitation précoce. Par une étude prospective monocentrique initiée en 2018, l'équipe infirmière du bloc opératoire de cancérologie souhaite vérifier en quoi l'hypnosédation favorise cette réhabilitation en ambulatoire. (R.A.). © 2019 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.



QUINTARD (Martine)

La communication hypnotique pour prévenir l'anxiété au bloc opératoire. *INTER BLOC*, 2019/04, vol. 38, n° 2, 72-76. 25 réf.

Nombreux sont les patients qui arrivent avec une anxiété importante au bloc opératoire. Cette anxiété peut avoir de graves conséquences en per- et postopératoire. Il est donc intéressant et utile, pour les patients comme pour les soignants, de s'attacher à la prévenir. Un excellent moyen d'y parvenir consiste à apprendre la communication hypnotique et à la pratiquer au contact du patient. L'intérêt de cet accompagnement perdure au-delà de l'acte opératoire.

SOURZAC (Jennie)/BERGER (Valérie)/CONRI (Vanessa)

L'impact de l'hypnose conversationnelle sur l'anxiété pré et post opératoire des patientes en chirurgie gynécologique versus pratique courante : étude comparative. *RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS*, 2018-12, n° 135, 83-90, tabl., fig., 20 réf.

L'hystérectomie est souvent liée à des pathologies bénignes mais reste anxiogène et entraîne des modifications physiologiques et psychologiques importantes pour ces femmes : l'utérus, symbole de féminité chez la femme, a une signification particulière liée à sa fonction de reproduction et son rôle dans la sexualité. Face à ce constat, l'hypnose conversationnelle, utilisée lors de l'accueil du patient à l'hôpital a-t-elle un impact sur l'anxiété pré et post opératoire des patientes hospitalisées pour hystérectomie en chirurgie gynécologique ? Pour répondre à cette question, une étude pilote de faisabilité monocentrique comparative en deux groupes parallèles de dix patientes a été réalisée en 2014. Le premier groupe était accueilli selon la pratique courante, le deuxième groupe bénéficiait des techniques d'hypnose conversationnelle. L'objectif principal de cette étude était d'estimer l'effet de l'utilisation de l'hypnose conversationnelle lors de l'accueil, en comparaison de l'utilisation du protocole de soin courant de l'accueil, sur l'anxiété pré-opératoire mesurée à l'aide de l'Echelle Visuelle Analogique (EVA) d'anxiété, chez les patientes devant bénéficier d'une hystérectomie liée à une pathologie bénigne. Les résultats mettent en évidence que les patientes ayant bénéficié de techniques d'hypnose conversationnelle lors de l'accueil en hospitalisation avaient une anxiété pré et post opératoire nettement diminuée. Les résultats de cette étude pilote de faisabilité ont permis de poursuivre par une recherche pour confirmer ces premiers résultats dans le cadre de l'appel à projet du SIRIC BRIO (Appel à projet 2016 : Site de Recherche Intégrée en Cancérologie Bordeaux Recherche intégrée en oncologie). Cette recherche est actuellement en cours afin d'explorer l'impact d'une séance d'hypnose formelle préopératoire sur l'anxiété préopératoire de patientes hospitalisées pour hystérectomie liée à un cancer gynécologique pelvien. (R.A.)

PLANTET (Florence)

Comment j'utilise l'hypnose au cours de l'anesthésie locorégionale ? *PRATICIEN EN ANESTHESIE REANIMATION (LE)*, 2018-04, vol. 22, n° 2, 101-104, fig., 10 réf.

L'hypnose est utilisée en périopératoire pour réduire le stress et la douleur des patients. C'est un outil intéressant pour lutter contre l'inconfort que peut engendrer la réalisation d'une anesthésie locorégionale. Le praticien doit adapter son discours pour modifier l'état de conscience du patient en utilisant soit la communication thérapeutique, soit l'hypnose conversationnelle soit l'hypnose formelle. La nature de l'échange entre le patient et le praticien est différente dans ces trois formes et nécessite une formation adaptée. (R.A.). © 2018 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

NAUD (Gérard)/SICHERE (Patrick)

Questions posées au Docteur Gérard Naud à propos de l'intérêt de l'hypnose en pré-opératoire. *DOULEURS*, 2016/11, vol. 17, n° 5, 278-281.

Interview sur la question de l'intérêt de l'hypnose en pré-opératoire.



■ Pédiatrie

REDOULES (Bernard)

L'hypnoanalgesie en chirurgie pédiatrique ambulatoire. *INTER BLOC*, 2019/04, vol. 38, n° 2, 82-85, fig., tabl. 1 réf.

L'hypnose devient de plus en plus usitée dans le parcours de soins de l'enfant. Au bloc opératoire, en prémédication ou lors de l'induction anesthésique, cette technique permet de prévenir et de gérer l'anxiété peropératoire avec un effet bénéfique sur le confort des jeunes patients et leur réhabilitation postopératoire. Retour d'expérience du Centre hospitalier universitaire de Montpellier, qui l'utilise depuis 2012 et évalue actuellement son impact sur le vécu postopératoire du patient. (R.A.).

LOMBART (Bénédicte)/GUIOT (Céline)/REITER (Florence)/et al.

Se former à la distraction et à l'hypno-analgésie en pédiatrie. *SOINS PEDIATRIE-PUERICULTURE*, 2018/11, n° 305, 33-36, ill. 10 réf.

Le recours aux techniques psychocorporelles telles que la distraction et l'hypno-analgésie se développe pour réduire la douleur et l'anxiété liées aux soins en pédiatrie. Un programme de formation à l'accompagnement des soins douloureux a été mis en oeuvre dans un service de pédiatrie. Débuté en 2013, il a déjà concerné plus de 150 soignants. Il s'inscrit au coeur d'une philosophie du soin. (R.A.).

CAIRET (Pascale)

Hypnose en anesthésie pédiatrique. *ANESTHESIE ET REANIMATION*, 2016, vol. 2, n° 5, 358-361. 6 réf.

L'hypnose est un phénomène naturel où la focalisation de l'attention, obtenue en utilisant la suggestion et l'imagination, s'associe à une suspension relative des perceptions sensorielles. Les enfants bien préparés y sont très sensibles. Il s'agit d'une technique sûre qui diminue les scores de douleur et d'anxiété durant la préparation à l'anesthésie et l'induction de l'anesthésie, et qui peut faciliter les soins postopératoires. L'hypnose peut également être associée à une anesthésie locale ou régionale lors d'interventions mineures.

LOMBART (Bénédicte)/GUIOT (Céline)/MAUNOURY (Nadège)

Manuel pratique d'hypnoanalgesie pour les soins en pédiatrie. Paris : Sparadrap, 2015, n°98p.. réf. 2p.

De nombreuses équipes pédiatriques travaillent depuis des années à réduire la détresse de l'enfant en pédiatrie et plus particulièrement à prévenir la douleur provoquée par les soins. L'hypnoanalgesie ou la distraction de l'enfant pendant les soins est utilisée à visée antalgique en complément des moyens médicamenteux et l'intérêt et l'efficacité de ce type de méthodes sont maintenant bien reconnus dans les milieux pédiatriques. (extrait R.A.).

Cote : MED 6.3 LOM

LE PENNEC (Anne)

Hypnose médicale : une invitation au voyage. *ECOLE DES PARENTS*, 2015/11-12, n° 617, 10-11. réf. bibl.

Douleurs liées aux soins médicaux, migraines, troubles alimentaires... Plutôt que de s'attaquer de front aux problèmes, l'hypnose propose d'apprendre à les tenir à distance en mobilisant ses ressources intérieures. Une approche qui a fait ses preuves, notamment chez les enfants. (R. A.).

CAYRON (Valérie)

Distraction et gestion non médicamenteuse de l'anxiété préopératoire chez l'enfant. *OXYMAG*, 2015/09-10, n° 144, 27-30, ill. 20 réf.

Malgré la prescription d'une prémédication médicamenteuse et les programmes de préparation à l'intervention, l'anxiété préopératoire reste un facteur déterminant de survenue de troubles du comportement postopératoires. De fait, de plus en plus d'anesthésistes pédiatres commencent à promouvoir des médecines alternatives comme la distraction structurée et l'hypnose. (RA)



CELESTIN LHOPITEAU (Isabelle)

L'hypnose pour lutter contre les douleurs chroniques de l'enfant. *SOINS PEDIATRIE-PUERICULTURE*, 2014/03-04, n° 277, 36-38. 12 réf.

L'enfant ou l'adolescent peut souffrir de douleurs chroniques. Quelles qu'en soient les causes, celles-ci l'enferment dans un processus particulier : la focalisation sur la douleur, la crainte qu'elle apparaisse et l'anxiété. L'hypnoalgésie et l'hypnothérapie lui permettent de sortir de cette focalisation et de retrouver en lui la capacité de faire face. De plus, ces techniques lui apportent une autonomie qui l'accompagne dans d'autres domaines de son existence. © 2014 Elsevier Masson SAS.

THIBAUT (Pascale)

L'hypnose chez l'enfant. *INFIRMIERE MAGAZINE (L')*, 2013/10/01, n° 330, 43-52. réf. bibl.

L'hypnose se développe depuis une dizaine d'années dans le domaine de la santé. Elle se pratique, notamment, dans le cadre des prises en charge psychothérapeutiques. Les enfants y sont particulièrement réceptifs. Cette réceptivité s'explique : l'état hypnotique est un état naturel à l'homme, et la sensibilité hypnotique de l'enfant est supérieure à celle de l'adulte. Dossier sur l'hypnose chez l'enfant, à travers les articles suivants : - L'essentiel : impact et fonctionnement ; - Prise en charge : un accompagnement infirmier essentiel ; complétés par une bibliographie et un quiz.

■ Soins palliatifs

GUASTELLA (Virginie)

Hypnose : quelle place en soins palliatifs ? *REVUE DU PRATICIEN : MEDECINE GENERALE*, 2019-10, vol. 33, n° 1028, 716-717. 5 réf.

L'hypnose est un outil thérapeutique accessible aux patients en situation palliative. Le sujet s'extrait de sa situation tragique pour être ailleurs et choisir où, comment et avec qui... Sa pratique permet d'avoir toujours quelque chose à proposer, de jamais ne se sentir démuni. C'est une technique non médicamenteuse qui peut aider en toutes circonstances, d'autant plus si la personne est capable d'autohypnose. (R.A.).

QUINTINI (Didier)/FICHAUX (Marie)/SURDEJ (Frédérique)/et al.

Évaluation de la pratique de l'hypnose en soins palliatifs. *RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS*, 2018-06, n° 133, 85-91, tabl., fig., 32 réf.

Peu d'études à ce jour ont été publiées dans la littérature permettant d'évaluer l'efficacité de l'hypnose dans la prise en charge des symptômes dans un contexte de soins palliatifs. L'objectif de notre étude est de continuer à évaluer cette pratique. Cette étude rétrospective observationnelle s'est effectuée au sein d'un service de soins palliatifs, sur une période de deux ans, en monocentrique. Pour y parvenir, il a été pratiqué une analyse quantitative de « fiche de suivi et d'évaluation » des séances d'hypnose. Trente-sept patients ont été suivis en séance d'hypnose, principalement pour une prise en charge de la douleur (41 %) et de l'anxiété (27 %). Dans l'ensemble, la pratique de l'hypnose a permis dans 51 % des cas une diminution des symptômes, voire même une disparition de leur intensité dans 35 % des situations. Malgré un faible échantillon, les résultats corroborent ceux retrouvés dans les quelques études menées en soins palliatifs : une efficacité notable de l'hypnose sur les symptômes généraux des patients, et plus particulièrement sur la douleur, l'anxiété, les nausées et les troubles respiratoires. (R.A.).

QUINTINI (Didier)/VITALE (Claire)/GAIDE (Michelle)/et al.

L'hypnose pour lutter contre la douleur et l'anxiété en soins palliatifs. *SOINS*, 2017/12, n° 821, 11-15. 19 réf.

Dans notre société, l'hypnose a parfois une image négative et tronquée. Depuis plusieurs années, elle s'est démocratisée dans le domaine de la santé et s'est développée dans la prise en charge de symptômes comme la douleur et l'anxiété. Elle peut être d'une grande aide en situation palliative. (RA)



LARIGAUDERIE (Laurence)

Hypnose et soins palliatifs... ou comment redonner la main aux patients. *MEDECINE PALLIATIVE*, 2017/09, vol. 16, n° 4, 220-223. 4 réf.

À travers deux cas cliniques, nous illustrons de quelle manière l'hypnose peut être un outil efficace dans le soulagement des symptômes gênants, tout en permettant un accompagnement en soins palliatifs singulier et très respectueux. L'hypnose clinique permettra alors de redonner la main au patient pour le rendre actif dans sa prise en charge, vers un objectif qu'il aura lui-même déterminé. © 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

BELOURIEZ (Guillaume)

Hypnose en soins palliatifs. *REVUE DU PRATICIEN : MEDECINE GENERALE*, 2017-01, vol. 31, n° 973, 32-33.

Hypnose et soins palliatifs partagent un objectif commun : l'accompagnement. Rejoindre le patient là où il se trouve, dans son vécu, et aller dans la direction qu'il souhaite, sans la prédéterminer. C'est une approche naturelle, physiologique et relationnelle. Cet article fait le point sur la technique, la philosophie et la posture éthique de l'utilisation de cette thérapeutique pour accompagner la fin de vie.

■ Soins psychiques

CARRETTE (Véronique)

Approche hypnotique dans les troubles alimentaires. *PRATIQUES EN NUTRITION : SANTE ET ALIMENTATION*, 2020/10, n° 64, 43-45.

Cet article explique l'approche de l'hypnose dans les troubles alimentaires. "Elle vient en support d'un accompagnement diététique en abordant la notion inconsciente de la problématique".

CATHALA (Simon)/PEYRON (Eric)

Addiction : pensez à l'hypnose ! *SANTE MENTALE*, 2020-03-01, n° 246, 12-16. 8 réf.

Intégrer un programme de soin utilisant l'hypnose pour la prise en charge du comportement addictif n'est pas classique mais peut se révéler très bénéfique pour certains patients. Illustration avec le suivi de Véronique, patiente alcoolodépendante de 55 ans, dont le parcours d'addictions a débuté dans l'adolescence. Au fil des mois, l'hypnothérapeute l'accompagne dans un processus de changements, où elle s'autorise à lâcher prise et à imaginer une autre façon d'être au quotidien.

HOLLANDE (Flora)

Les thérapeutiques marquantes en psychiatrie : 3/6 L'hypnose. [fiche] *SOINS PSYCHIATRIE*, 2019/05-06, n° 322, 45-47. 5 réf.

Loin de l'image véhiculée par les spectacles de Messmer ou le serpent Kaa du Livre de la jungle l'hypnose est aujourd'hui un outil de soin à part entière. Bien implantée à l'hôpital, elle est une aide utile en intervention d'urgence, dans les centres antidouleur ou pour traiter un symptôme ciblé, notamment en psychiatrie. (RA)

BENHAIEM (Jean-Marc)

L'hypnose dans le traitement des troubles du comportement alimentaire. *PRATIQUES EN NUTRITION : SANTE ET ALIMENTATION*, 2018/01, n° 53, 41-43. 14 réf.

Il est possible d'aborder de nombreux troubles alimentaires avec l'hypnose médicale. Les personnes qui consultent un hypnothérapeute pour un problème de cette nature souffrent d'anorexie ou de boulimie, mais le plus souvent d'une hyperphagie avec prise de poids. (R.A.).

LOCKERT (Olivier)/CERVI (Gérard)

J'arrête d'être addict ! (grâce à l'autohypnose) : 21 jours pour changer. Paris : Groupe Eyrolles, 2016, n°VI+206p.. Réf. 1p.

Cet ouvrage propose le recours à l'autohypnose pour mettre fin de manière naturelle à différentes addictions (protocoles, exercices, plans d'action...)
Cote : SAN 4.4 LOC

BACHELART (Maximilien)/BIOY (Antoine)/CROCQ (Louis)

L'hypnose ericksonienne et sa pratique dans le trauma psychique. *ANNALES MEDICO-PSYCHOLOGIQUES*, 2013/11, vol. 171, n° 9, 667-670. 16 réf.

L'hypnose est à la fois un phénomène naturel que tout le monde expérimente chaque jour, une technique de communication ou un acte thérapeutique quand il est utilisé comme tel, avec des tâches et des objectifs précis. Nous discuterons dans cet article de l'utilisation de l'hypnose ericksonienne et de son intérêt en matière de prise en charge du psychotraumatisme. (R.A.). © 2013 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

■ **Gériatrie**

Hypnose médicale en gériatrie, une revue de la littérature. *REPERES EN GERIATRIE*, 2020/05, vol. 22, n° 185, 108-114, fig., 11 réf.

Cette revue de littérature a pour objectif d'identifier les indications et spécificités de cette pratique chez les personnes âgées.

FLOCCIA (Marie)

Hypnose et gériatrie. La place de l'hypnose au domicile, à l'hôpital ou en Ehpad. *REPERES EN GERIATRIE*, 2019/06, vol. 21, n° 176, 139-142. 8 réf.

En proposant une approche empreinte d'humanité et de bienveillance, l'hypnose offre une meilleure prise en charge globale et apparait comme une évidente continuité, voire une nécessité, à la prise en charge gériatrique.



BURLAUD (A.)

Hypnose en gériatrie : un outil thérapeutique supplémentaire. *NPG : NEUROLOGIE - PSYCHIATRIE - GERIATRIE*, 2013/12, vol. 13, n° 78, 317-320. 23 réf.

L'apport de l'imagerie fonctionnelle a permis d'accroître la légitimité de la pratique de l'hypnose dans de nombreuses spécialités. La gériatrie nécessitant une prise en charge globale du patient peut bénéficier des apports de ce nouvel outil thérapeutique, non médicamenteux. Si les études sont plus nombreuses dans le cadre de l'analgésie, le champ des symptômes accessibles à l'hypnose est vaste. Dans le cadre des atteintes neurodégénératives, la pratique devra être adaptée en fonction de chacun et permettrait un accompagnement supplémentaire des aidants. (R.A.)

■ **Obstétrique**

PARAYRE (Inès)/BONNIN (Martine)/SMIRDEC (Margot)/et al.

Dossier : Hypnose et périnatalité. *VOCATION SAGE-FEMME*, 2019/11, n° 141, 11-21, phot.. réf.bibl.

Au sommaire de ce dossier, un avant-propos et trois articles : "L'hypnose, une approche complémentaire à la disposition des sages-femmes" - "Communication et hypnose en salle de naissance" - "Comprendre et composer avec la douleur au cours du travail obstétrical".

GREVIN LAROCHE (C.)/CHENEAU (K.)/JOSSE (E.)/POLIDORI (G.)/LEGRAND (F.)/TAIAR (R.)

Apport de l'hypnose eriksonienne dans la baisse du niveau d'anxiété prénatale chez la femme primigeste : étude de cas. *REVUE SAGE-FEMME (LA)*, 2017/12, vol. 16, n° 6, 349-356, fig., 10 réf.

OBJECTIFS : L'objectif de cette étude pilote est de mettre en évidence et de mesurer la contribution de séances d'hypnose eriksonienne sur le niveau d'anxiété prénatale d'une femme primigeste, au cours du dernier trimestre de grossesse. À partir d'un protocole adéquatement choisi, l'impact de ces séances est évalué à partir de l'observation et de la mesure de variables physiologiques, mais également par une auto-évaluation du niveau d'anxiété de la future mère. **MATÉRIELS ET MÉTHODES :** Une femme primigeste dont la grossesse se situe en phase finale ascendante d'anxiété (entre la semaine 31 d'aménorrhée et le terme) a servi de sujet d'étude. Un protocole de cas individuel A-B-A' a été mis en place sur trois semaines d'étude, permettant d'objectiver l'impact de la phase interventionnelle d'hypnose. L'apport de cette phase

a été évalué à partir de l'analyse de mesures de fréquences cardiaques, pressions artérielles, température faciale par thermographie infrarouge, contractions utérines, mais également à partir du dépouillement d'un questionnaire STAI permettant de scorer l'état anxieux de la femme enceinte. **RÉSULTATS ET PERSPECTIVES** : L'analyse montre clairement que la phase hypnotique a eu un effet bénéfique statistiquement significatif sur le niveau anxieux rapporté par le sujet durant la semaine de traitement hypnotique. En revanche, l'analyse montre également que le retrait de l'hypnose dans le suivi de la patiente induit des effets négatifs sur son degré d'anxiété. Une suite à ce travail sera de vérifier la tendance dédagée et d'étendre la méthodologie et l'analyse pilote déduite sur une plus large population de femmes enceintes, en effectuant un suivi longitudinal complet du traitement hypnotique sur deux groupes de femmes, un groupe test et un groupe de témoin. (R.A.). © 2017 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

BOUTE (Véronique)

Intérêt de l'hypnose en sénologie interventionnelle. *IMAGERIE DE LA FEMME*, 2013/09, vol. 23, n° 3, 149-155, fig., réf. bibl.

Objectif : Les macrobiopsies du sein sont devenues une procédure de routine pour le diagnostic des lésions infracliniques du sein. Elles sont d'exécution simple, selon des protocoles bien établis pratiqués sous anesthésie locale. Ce geste génère cependant un certain stress pour la patiente. Une étude de faisabilité de l'hypnose en consultation de routine chez la femme devant bénéficier d'un geste interventionnel par macrobiopsie a été réalisée. Les objectifs secondaires étaient l'évaluation de la satisfaction des patientes et l'impact de cette technique sur le stress, l'anxiété, l'angoisse, la douleur liée à cet examen. Patientes et méthodes : Étude prospective. Un groupe de 14 femmes a été inclus et a bénéficié d'une séance d'hypnose avant la macrobiopsie. Il est comparé à un groupe témoin de 14 femmes qui bénéficiaient d'une consultation standard pour une macrobiopsie. Résultats : L'utilisation de l'hypnose permet aux patientes d'appréhender l'examen de façon moins anxieuse et aussi moins douloureuse. En revanche, le rôle sur l'anxiété concernant l'attente du résultat reste à démontrer. © 2013 Publié par Elsevier Masson SAS.

BIENVENU (Margaux)/ROGER (Lucie)/ANDREU GALLIEN (Juliette)/et al.

L'hypnose pour accompagner la grossesse et l'accouchement : travail hospitalier de préparation à la naissance. *DOULEURS*, 2013/10, vol. 14, n° 5, 250-254. 21 réf.

Nous présentons ici le fonctionnement d'un groupe hospitalier destiné à accompagner la grossesse et à préparer l'accouchement par le biais de l'hypnose. L'hypnose est une technique particulièrement efficace au cours de la grossesse et dans le contexte de l'accouchement. D'une part, elle propose à la femme enceinte un moyen de se détendre, de se centrer sur des sensations corporelles agréables et d'avoir l'esprit plus tranquille au cours de la grossesse. D'autre part, elle offre une manière de vivre l'accouchement plus sereinement et elle modifie favorablement la perception des sensations corporelles pénibles. © 2013, Elsevier Masson SAS



■ **Autres spécialités**

GARNIER (Antoine)/ROBIER (Sabine)/VEROT (Jordan)/et al.

AÏM (Philippe), éd./BRAUN (François), préf.

L'hypnose en situation d'urgence : urgences, médecine générale, anesthésie, obstétrique, odontologie, psychiatrie. Paris : Vuibert, 2021/21, n°XXVII+220p.. réf. bibl.

Dans "cet ouvrage écrit par des spécialistes..., vous découvrirez les multiples facettes de "l'hypnose en urgence", du service d'urgences au cabinet de médecine générale en passant par le bloc opératoire, la salle d'accouchement, le "divan" du psychiatre ou le cabinet dentaire." "Cette pratique, efficace pour les patients comme pour les soignants, a toute sa place dans les urgences". Cet ouvrage va traiter plus particulièrement de l'hypnose aux urgences, en situations extrêmes, en anesthésie non programmée ; Le rôle de l'infirmier praticien en hypnose dans les contextes urgents ; Dans les urgences en psychiatrie, au cabinet dentaire, en salle d'accouchement et au cabinet de médecine générale.

Cote : *MEDA AIM/MED 6.11 AIM*

SCHMUTZ (Thomas)/RIBORDY (Vincent)/AIM (Philippe)/et al.

Hypnose en médecine d'urgence : bousculons nos habitudes ! *REVUE MEDICALE SUISSE*, 2020/09, vol. 16, n° 707, 1757-1762. 56 réf.

L'efficacité de l'hypnose dans la prise en charge de la douleur et de l'anxiété est aujourd'hui largement démontrée. Si cette technique est d'usage courant en anesthésie et psychiatrie, son utilisation en situation d'urgence est encore peu développée. Les champs d'application en médecine d'urgence (MU) hospitalière et préhospitalière sont pourtant multiples et, contrairement aux idées reçues, les urgences sont le lieu idéal pour la pratique de l'hypnose. C'est une technique fiable, sûre, efficace et peu coûteuse que tout soignant peut apprendre. Elle renforce la relation soignant-soigné et nous aide à intervenir autrement, plus humainement et plus sereinement. (R.A.).

FERRAND (Carla)

Les patients claustrophobes dans l'IRM grâce à l'hypnose. *DOCTEUR IMAGO*, 2019-06, n° 13, 46.

Deux manipulateurs du CHU de Nîmes hypnotisent les patients claustrophobes pour les aider à passer une IRM. La technique, qui implique une consultation et l'induction d'une transe hypnotique, a fait ses preuves avec 93% de réussite. (R.A.).

LAURENT (Olivia)/BODMER (Alexandre)/WOLFF (Adriana)

Hypnothérapie en psycho-oncologie : bénéfices cliniques et perspectives d'avenir. *REVUE MEDICALE SUISSE*, 2019/05, vol. 15, n° 651, 1007-1009. 20 réf.

Pour lutter contre le cancer, nous disposons à l'heure actuelle de nombreux traitements tels que la chirurgie, la radiothérapie, la chimiothérapie, mais également les thérapies ciblées et l'immunothérapie. La détresse émotionnelle pouvant accompagner le diagnostic peut parfois s'aggraver en raison des effets indésirables des traitements entrepris. Il est démontré que l'hypnose médicale est efficace pour soulager certains des symptômes présentés, pourtant sa pratique en oncologie reste limitée, probablement en raison de la méconnaissance de cet outil et d'un manque de grandes études prospectives randomisées. Cet article se propose de faire un état des lieux de l'hypnothérapie et de ses bénéfices dans le domaine de la psycho-oncologie et identifie les perspectives d'avenir. (R.A.).

PRUNET (Emilie)/ROMEO (Florence)/BONNEFOY (Olivier)

Hypnose et cohérence cardiaque en radiologie interventionnelle. *MANIPULATEUR D'IMAGERIE MEDICALE ET DE RADIOTHERAPIE (LE)*, 2019-03, n° 284, 19-21, fig., 3 réf.

En radiologie interventionnelle, certains gestes peuvent être stressants et douloureux pour le patient (biopsie hépatique, drainage abdominal, injection de plasma riche en plaquettes...) : zoom sur deux techniques permettant d'accompagner le patient. (R.A.).

■ **Pratiques soignantes**

CULLIN (Hélène)

L'image motrice et l'hypnose, des techniques innovantes pour optimiser la récupération après une chirurgie du genou. *KINESITHERAPIE SCIENTIFIQUE*, 2021/04, n° 630, 23-33, fig., tabl. 12 réf.

Des travaux de recherche récents utilisation des pratiques mentales telles que l'hypnose (technique de réification) et l'imagerie motrice (à perceptives visuelle et kinesthésique) dans les suites de chirurgies de genou montrent que ces techniques, associées aux pratiques corporelles classiques, apportent des bénéfices certains sur la douleur, la mobilité, la force, l'équilibre ou la fonction. Néanmoins, il semble important de proposer des suggestions variées en adéquation avec les objectifs recherchés mais aussi en utilisant des suggestions davantage empreintes d'émotion comme imaginer son activité favorite (pour améliorer la mobilité et la force par exemple). (R.A.).



BUTEAU FABRE (Cyrielle)

CULLIN (Hélène), dir.

Assistance Publique-Hôpitaux de Paris. (A.P.-H.P.). Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie. (I.F.M.K.). Paris. FRA/Faculté de médecine Sorbonne Université. Paris. FRA
Diplôme d'Etat de masseur-kinésithérapeute

La réification, une technique d'hypnoalgésie, permet en agissant sur la représentation corporelle, de diminuer la douleur et d'améliorer la flexion du genou en post-opératoire. Paris : Assistance Publique-Hôpitaux de Paris, 2020, vol.n°99p., graph., tabl., ann. 48 réf.

Introduction : L'hypnose thérapeutique se démocratise de plus en plus et atteint désormais le champ de la kinésithérapie. L'objectif de ce mémoire est de démontrer que l'hypnose peut être un outil utile dans la rééducation d'un patient. Notamment est ce que la technique de réification permet-elle, en agissant sur la représentation corporelle, de diminuer la douleur et d'améliorer la flexion du genou en postopératoire ? Plusieurs hypothèses s'offrent à nous : la technique de réification permettrait, en modifiant l'objet douleur, une diminution de la douleur. Par ailleurs, elle conduirait à une augmentation de l'amplitude de flexion de genou et enfin cette technique de rééducation induirait, par la diminution de la douleur, un gain articulaire de la flexion de genou. De nombreuses études ont déjà montré l'efficacité de l'hypnoalgésie mais aucune étude n'a été faite sur la technique de réification ni sur l'utilisation de l'hypnose en vue d'un gain articulaire. Méthode : Huit patients ont participé à ce recueil de données. Ces patients ont des limitations de flexion de genou en active et en passive suite à une opération ainsi qu'une douleur au genou. Leur douleur a été cotée sur l'échelle numérique avant la technique de réification ainsi que leur amplitude de flexion de genou en active et en passive. La technique de réification consiste à demander au patient de chosifier sa douleur puis d'en changer un paramètre. Les mesures sont reprises après cette technique de rééducation. Résultats : Il s'avère que la douleur des patients diminue en moyenne de 49,05% soit deux points et demi et que leurs amplitudes articulaires augmentent en moyenne de 9,375° en actif et de 13,375° en passif. Ainsi par la modification de l'image corporelle, on peut modifier le schéma corporel du patient et avoir un gain articulaire. Discussion : Cette technique de réification s'inscrit dans la rééducation du kinésithérapeute par son aspect cognitif et physique, elle propose une autre manière de travailler, basée sur la communication et place le patient au centre de sa prise en charge. Ainsi elle peut être très intéressante chez les patients inésio-phobes et pour les patients en post-opératoire avec des douleurs aiguës. (RA).

DELAMORINIERE (Léa)

CULLIN (Hélène), dir.

Assistance Publique-Hôpitaux de Paris. (A.P.-H.P.). Institut de Formation en Masso-Kinésithérapie. (I.F.M.K.). Paris. FRA/Faculté de médecine Sorbonne Université. Paris. FRA
Diplôme d'Etat de masseur-kinésithérapeute

Hypnose en kinésithérapie : à la recherche de l'Evidence Based Practice. Paris : Assistance Publique-Hôpitaux de Paris, 2019, vol.n°56p., tabl., fig., ann. 50 réf.

CONTEXTE : Les applications de l'hypnose sont nombreuses dans les domaines médicaux et paramédicaux. La kinésithérapie fait partie des professions qui peuvent trouver un intérêt à intégrer l'hypnose. Les effets antalgiques de l'hypnose ont été prouvés par les neurosciences, mais il manque de preuves scientifiques rigoureuses concernant l'hypnose en kinésithérapie. L'objectif de ce mémoire est de savoir si les effets de l'hypnose en kinésithérapie peuvent être quantifiés. PROTOCOLE : l'impact de l'hypnose a été étudié sur la durée de séjour et la consommation de traitements médicamenteux antalgiques de patients pris en charge en centre de rééducation. Une étude rétrospective a été menée sur 28 dossiers de patients opérés d'une arthroplastie totale de genou dans un même centre de rééducation entre 2015 et 2018. 14 de ces patients ont participé à des séances d'hypnose pendant leur rééducation, alors que les 14 autres ont reçu la prise en charge classique. RESULTATS : Dans les deux groupes, la moyenne de durée de séjour des patients était de 38 jours avec un écart type de 12 jours. Les proportions de patients ayant diminué leurs prises de traitements antalgiques sont plus importantes dans le groupe hypnose, que ce soit pour les antalgiques classés au premier palier de l'échelle de l'OMS ou pour ceux classés au deuxième palier. Le groupe hypnose voit une augmentation des traitements antalgiques de palier 1 au profit d'une diminution des traitements antalgiques de palier 2. Le groupe contrôle voit quant à lui une augmentation aussi bien des traitements du premier palier de l'OMS que de ceux du deuxième. Les résultats obtenus ne sont cependant pas statistiquement significatifs car l'étude porte sur une population trop réduite. (R.A.)



VASSEUR (Pascal)/MAILLARD (Hervé)

Intérêt de l'hypnose dans la pratique infirmière à domicile. *REVUE DE L'INFIRMIERE*, 2019/04, n° 250, 34-36, tabl. 11 réf.

La prise en charge de la douleur est une priorité pour les soignants comme pour les soignés. À domicile, les infirmiers prennent en charge des patients parfois douloureux pour lesquels ils mettent en oeuvre les traitements prescrits par le médecin. Témoignage d'un infirmier et d'un médecin sur l'apport complémentaire de l'hypnose dans la prise en charge de la douleur, y compris en pratique infirmière à domicile. (RA)

A l'hôpital de Bligny, l'hypnose pour mieux prendre en charge la douleur. *KINE ACTUALITE*, 2018/04, n° 1520, 10-12, phot..

Technique non conventionnelle, l'hypnose se déploie depuis 2 ans dans tous les services du CH de Bligny, dans l'Essonne. 40 praticiens dont 3 kinésithérapeutes, ont déjà été formés. A travers cet article, nous tenterons de voir comment ils la mettent en pratique. (Extrait de l'introduction).

PLANTET (Florence)

Comment j'utilise l'hypnose au cours de l'anesthésie locorégionale ? *PRATICIEN EN ANESTHESIE REANIMATION (LE)*, 2018-04, vol. 22, n° 2, 101-104, fig., 10 réf.

L'hypnose est utilisée en en périopératoire pour réduire le stress et la douleur des patients. C'est un outil intéressant pour lutter contre l'inconfort que peut engendrer la réalisation d'une anesthésie locorégionale. Le praticien doit adapter son discours pour modifier l'état de conscience du patient en utilisant soit la communication thérapeutique, soit l'hypnose conversationnelle soit l'hypnose formelle. La nature de l'échange entre le patient et le praticien est différente dans ces trois formes et nécessite une formation adaptée. (R.A.). © 2018 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.



PRUNIAUX (Corinne)

Mise en place d'une consultation hypnose médicale à la maternité des Hôpitaux Drôme Nord. *DOSSIERS DE L'OBSTETRIQUE*, 2017/11, vol. 44, n° 474, 8-12, phot.. réf. bibl.

Cet article relate l'expérience d'une sage-femme pratiquant l'hypnose dans une maternité de type 2a. L'auteure nous invite à partager l'expérience d'un cas clinique : la prise en charge d'une jeune femme, mère de 3 enfants (6 ans, 4 ans et 7 mois) dont le dernier accouchement a été vécu comme traumatique. Des séances de consultation d'hypnose sont mises en place.

TERRINI (Alexandre)

L'hypnose, ce n'est pas un rêve. *AVENIR ET SANTE*, 2017-07, n° 455, 36-37.

Si elle suscite encore une méfiance certaine, l'hypnose peut pourtant s'avérer un procédé précieux pour soulager la souffrance. C'est un outil très utile aux mains des IDEL, susceptible de leur faciliter la tâche autant que d'apporter un mieux-être à leurs patients. C'est ce qu'a expliqué un infirmier libéral, lors du récent Salon infirmier, au cours d'un atelier intitulé "Prise en charge de la douleur des plaies par l'hypnose". (R.A.).

JOLLY (Marie-Anne)

Hypnose : un outil devenu nécessaire en kinésithérapie. *KINE ACTUALITE*, 2017/03, n° 1482, 58-61. réf. bibl.

Comment l'hypnose peut-elle nous aider à "recorporaliser" un patient ? En hypnose, on utilise la dissociation pour amener son patient en transe, et la réassociation pour le sortir de cet état. La dissociation est utilisée par les anesthésistes. Pour nous, kinésithérapeutes, c'est un outil très aidant dans les mobilisations post-opératoires, par exemple. Quant à la réassociation, c'est un processus qui s'avère primordial pour les patients qui sont entrés dans une chronicité de la douleur. (Extrait R.A.).



VERON (Nicolas)

Assistance Publique-Hôpitaux de Paris. Direction des ressources humaines. Centre de la formation et du développement des compétences. Institut de formation de manipulateurs d'électroradiologie médicale. Paris. FRA

Diplôme d'Etat de manipulateur d'électroradiologie médicale

L'utilisation de l' hypnothérapie en radiothérapie dans le cadre de la prise en charge des patients atteints de cancers ORL. Paris : Assistance Publique-Hôpitaux de Paris, 2017, vol.n°32p., ann. 18 réf.

La recherche menée s'est axée autour de la prise en charge de la douleur du patient dans le cadre de la radiothérapie ORL, depuis l'annonce de la maladie au patient jusqu'à la fin de son traitement. Nous sommes actuellement en mesure d'atténuer les douleurs causées par la maladie et par le traitement; La médication est fréquemment utilisée mais il existe d'autres alternatives qui solliciteront les capacités psychiques du patient afin de le soulager, parfois de façon plus efficace qu'un traitement antalgique classique. L'acupuncture ou la méditation sont des pratiques du domaine de la sophrologie avec l'intérêt de la pratique de l'hypnothérapie dans le milieu médical et particulièrement en radiothérapie ORL. Il s'agit de traitements particuliers et figurant parmi les plus difficiles à vivre, autant sur le plan physique à cause des nombreux effets secondaires qui peuvent survenir pendant le traitement, mais aussi sur le plan psychologique; Les patients, sauf exception, sont soumis à l'utilisation de matériel spécifique au traitement des cancers de la région ORL. Ce matériel peut procurer au patient un sentiment d'oppression et d'enfermement dans leur maladie. Cet écrit étudie la capacité que l'hypnose peut avoir à subvenir aux besoins de confort et de bien être pour un patient qui doit subir un traitement de radiothérapie sur une localisation située dans la sphère ORL. (4ème de couv.)

Cote : 36 IFMEM

LETHORE (Laurène)

Direction régionale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale Ile-de-France. Paris. FRA

Diplôme d'Etat de masseur-kinésithérapeute

Intérêts de l'hypnose conversationnelle dans la relation thérapeutique en kinésithérapie : une exploration à partir d'un cas clinique SDRC sur fracture-luxation de coude chez un homme de 39 ans. Paris : Assistance Publique-Hôpitaux de Paris, 2016, vol.n°34+20p., ann., fig.,, tabl. 51 réf.

Ce mémoire concerne la prise en charge singulière d'un homme de 39 ans atteint en première intention d'une fracture-luxation de coude sur son membre supérieur dominant. Cette rééducation prendra une dimension polypathologique avec l'apparition de troubles divers, serévéant être un syndrome douloureux régional complexe (SDRC). Sa localisation, au niveau de la main et de l'épaule, en fera un SDRC particulier appelé syndrome épaule-main. Une approche théorique des mécanismes lésionnels ainsi que de ces pathologies viendra m'éclairer sur les symptômes du patient et leurs conséquences. Cette évolution de la lésion initiale de Mr B compliquera sa prise en charge avec notamment l'apparition de douleurs importantes, venant entraver la progression du patient dans sa rééducation. Cette prise en charge sera développée afin de comprendre le cheminement emprunté par le patient, et discerner les éventuels freins et entraves à cette rééducation. Pour optimiser la prise en charge de Mr B faceà ce syndrome douloureux, la littérature laissera entrevoir des moyens basés sur la communication, verbale et non verbale, avec notamment l'utilisation de l'hypnose conversationnelle. J'approfondirai cette méthode avec l'utilisation d'un outil de recherche, dans une amorce d'étude. Cette forme d'hypnose thérapeutique viendra ajouter une plus-value à la relation thérapeutique, offrant une possibilité d'adoucir un obstacle trop brut et permettant ainsi un retour plus serein à la prise en charge kinésithérapique. (R.A.)

Cote : 251 IFMK



OGEZ (David)/ROELANTS (Fabienne)/WATREMEZ (Christine)

L'hypnose médicale : un plus dans l'accompagnement du patient porteur d'un cancer.

Bruxelles : SATAS, 2016, n°164p.. Réf. bibl.

Après quelques généralités pour expliquer ce qu'est l'hypnose et son impact sur notre système immunitaire, vous suivrez le parcours médical de Sandrine, tout au long de sa prise en charge pour un cancer du sein diagnostiqué à l'âge de 31 ans. Elle aura l'occasion de rencontrer l'hypnose à chaque étape de son traitement. Dans la dernière partie de l'ouvrage, quelques spécificités seront abordées notamment l'utilisation de l'hypnose en oncologie et en soins palliatifs pédiatriques. (Tiré du texte)

Cote : MED 6.11 OGE

BARBIER (Elisabeth), éd./ETIENNE (Rémi), éd.

Hypnose en soins infirmiers. Malakoff : Dunod, 2016, n°XXII+359p., index. Réf. 7p.

Cet ouvrage écrit par des infirmiers hypnopraticiens propose de traiter spécifiquement des applications de l'hypnose dans les soins infirmiers et en accompagnement des actes médicaux de manière pratique et accessible. Il s'articule autour de trois axes : - des aspects théoriques : étapes d'une séance d'hypnose, construction des métaphores, hypnose conversationnelle... ; - des fiches pratiques détaillées : soins infirmiers et actes médicaux courants et plus spécifiques ; - des conseils généraux et organisationnels : formations, législation, installation de l'hypnose à l'hôpital...

Cote : MED 6.11 BAR

VLAEMÿNCK (Françoise)

L'hypnose à l'hôpital, un usage en hausse. OBJECTIF SOINS & MANAGEMENT : LA REVUE DES CADRES DE SANTE, 2016/01, n° 242, 46-48.

Petit à petit, l'hypnothérapie fait son nid à l'hôpital. En effet, de plus en plus d'infirmières se forment à l'hypnose dans le but d'améliorer la qualité de leurs soins et le confort des patients. (R. A.).

