

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	6
■ Anesthésie - Bloc opératoire	7
■ Pédiatrie	9
■ Soins palliatifs	10
■ Soins psychiques	12
■ Autres spécialités	13
■ Pratiques soignantes	14

Contact : herve.pigeotte@aphp.fr



■ Généralités sur l'hypnose

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

BIOY (Antoine), éd./SERVILLAT (Thierry), éd.

Construire la communication thérapeutique avec l'hypnose. Malakoff : Dunod, 2017, n°XII+276p.. Réf. bibl.

Trois parties composent cet ouvrage : - une approche thérapeutique, dont le but est de donner une définition exhaustive des notions de base de la communication thérapeutique ; - 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.). (Tiré de la 4ème de couv.)

Cote : MED 6.11 BIO

BIOY (Antoine)

L'hypnose. Paris : PUF, 2017, 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. Au carrefour entre psychologie, médecine et anthropologie, l'auteur apporte des clés précises et dresse un tableau actuel pour tout comprendre des mystères de l'hypnose... (Tiré de la 4ème de couv.)

Cote : MED 6.11 BIO

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



BIOY (Antoine)

Découvrir l'hypnose. Vanves : Marabout, 2015, n°241p.. Réf. bibl.

L'objectif de cet ouvrage est de rendre l'hypnose le plus compréhensible possible, ou tout du moins tenter de rendre plus claires les connaissances actuelles du phénomène hypnotique. L'auteur, docteur en psychologie clinique, y aborde également sa pratique au quotidien auprès de patients. (Tiré de la 4ème de couv.)

Cote : MED 6.11 BIO

GARDEN BRECHE (Franck)/DESANNEAUX /GUILLOU (Stéphanie)

Hypnose médicale en situation difficile : retour d'expériences conjuguées pour un perfectionnement en pratique ericksonienne. Montrouge : Arnette : John Libbey Eurotext, 2014, n°141p., fig., 24 réf.

Destiné à tous les praticiens déjà formés en hypnose médicale, ce livre présente les expériences des auteurs autour de l'alliance thérapeutique et de l'adaptabilité des techniques ericksoniennes. Son objectif premier est de rassurer tous les thérapeutes afin qu'ils s'autorisent l'hypnose médicale dans plusieurs situations difficiles (bruits, stress, agitation, environnement pénible, etc.) à l'hôpital, en intervention extrahospitalière et en consultation de ville. Il propose solutions, témoignages et conseils concrets pour contourner les problèmes et les limites que rencontrent les professionnels de la santé dans leur pratique quotidienne. A travers de nombreux cas cliniques et exercices, les auteurs montrent comment ils observent et utilisent tous les éléments présents, depuis la transe négative du patient jusqu'aux parasites intercurrents, pour enrichir la transe thérapeutique et créer de nouvelles techniques. (4e de couv.)

Cote : MED 6.11 GAR

PAQUERON (Xavier)/MUSELLEC (Hervé)/BERNARD (Franck)

La transe au fil des âges. PRATICIEN EN ANESTHESIE REANIMATION (LE), 2014-09, vol. 18, n° 4, 205-211. 41 réf.

Cet article retrace l'évolution de la pratique de l'hypnose depuis le XVIIIe siècle et la transe hypnotique selon Messmer jusqu'à nos jours avec l'appui des neurosciences faisant suite au renouveau impulsé notamment par Milton Erickson. (R.A.). © 2014 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

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

Origine, conception actuelle et indications de l'hypnose. ANNALES MEDICO-PSYCHOLOGIQUES, 2013/11, vol. 171, n° 9, 658-661. 16 réf.

Cet article fait le point sur ce qu'est l'hypnose pour comprendre où l'on en est actuellement de la compréhension de ses mécanismes et de ses indications. Pour ce faire, nous faisons une brève revue documentée de son histoire, afin de montrer que très tôt, l'importance d'un état particulier de conscience a été identifiée, tout autant que la constatation que la pratique de l'hypnose menait à une dynamique relationnelle particulière et nécessaire. La compréhension moderne de l'hypnose reprend ces deux caractéristiques, tout en permettant que soient identifiés plus exactement les leviers thérapeutiques à l'œuvre, qui s'appuient notamment autour des analogies du discours. (R.A.). © 2013 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.



BERNARD (Franck)/MUSELLEC (Hervé)

BENHAMOU (Dan), préf.

La communication dans le soin : hypnose médicale et techniques relationnelles. Rueil-Malmaison : Arnette : Wolters Kluwer, 2013, n°XIII+159p.. Réf. 5p.

La médecine est une technique et c'est la relation avec le patient qui la transforme en art. Aujourd'hui, il faut reconsidérer notre façon de communiquer afin de mettre en perspective le travail technique effectué. Et, si il n'existe pas de protocoles de communication, 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. Cet état de conscience s'apparente à une transe hypnotique spontanée et désagréable. Le rôle du soignant, au-delà des soins prodigués, est de tenir compte de cet état de conscience modifiée. (Tiré de la 4ème de couv.)

Cote : SOI 3 BER

■ Douleur et hypnose

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

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.



TIMSIT BONNET (M.)

Expérience de l'hypnose dans la gestion de la douleur liée aux escarres. *ESCARRE (L)*, 2015-12, n° 68, 6-7, fig., 3 réf.

La lutte contre la douleur est la principale indication de l'hypnose en gériatrie. Avec cette technique le soignant diminue voire supprime tout ou partie du message douloureux qui remplit le champ de la conscience du patient. Cet article relate l'expérience menée au sein d'une clinique concernant la prise en charge d'une patiente de 80 ans porteuse d'une escarre au talon (suites opératoires) douloureuse.

MUBIRI (Marie-Armelle)/RICHARD (Marion)/BIOY (Antoine)

Place de l'autohypnose dans la prise en charge de la douleur. *DOULEURS*, 2015/06, vol. 16, n° 3, 116-123. 35 réf.

Pour les praticiens de l'hypnose dans le champ de la douleur, l'intérêt et les bénéfices de l'autohypnose semblent être évidents. Cependant, bien que l'autohypnose devienne une pratique de plus en plus courante, et particulièrement pour les personnes souffrant de douleurs chroniques, la littérature reste peu abondante. Cet article a pour objectif de faire le point sur la place de l'autohypnose dans la prise en charge de la douleur, par la présentation d'études de cas ou de recherches systématisées. © 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

BOIRON (Claire)

Entretien corporel, relaxation et hypnose pour patients douloureux chroniques. *SOINS*, 2014/10, n° 789, 54-55.

La prise en charge des patients douloureux intègre de plus en plus de thérapies complémentaires comme la relaxation et l'hypnose, mises en œuvre par des infirmières spécifiquement formées. Ces interventions sont proposées à la suite de diagnostics infirmiers réalisés dans le cadre d'une démarche clinique. (R.A.)

BRION (Nadège)/RIVIERE (Sylvie)/MAURIZI (Jocelyne)/et al.

Hypnodial : un projet de recherche infirmière sur l'hypno-analgésie en dialyse ambulatoire. *ECHANGES DE L'AFIDTN*, 2014/07, n° 107, 10-13, tabl. 4 réf.

Résultat d'une recherche paramédicale sur les bénéfices de l'hypnose, thérapeutique non médicamenteuse, dans la prise en charge de la douleur induite par l'hémodialyse.

MICHAUX (Didier), éd.

Douleur et hypnose. Paris : Imago, 2013, n°336p.. Réf. bibl.

L'emploi de l'hypnose dans le traitement des douleurs aiguës et chroniques est étudié depuis presque deux siècles. Pourtant, ce moyen thérapeutique demeure aujourd'hui encore trop peu connu du public et des professionnels de santé : que cette technique puisse intervenir de façon efficace sur la perception de la douleur reste difficile à admettre et à penser dans notre culture. Pourtant l'analgésie hypnotique n'est pas une curiosité, mais bien un phénomène aisément inductible et reproductible chez la plupart des patients. A ce titre, elle constitue un outil opérationnel dans nombre de situations où la douleur est au premier plan : urgences, soins délicats, phases terminales des pathologies lourdes, souffrances morales, situations de stress post-traumatiques, interventions chirurgicales... Dans cet ouvrage novateur, médecins généralistes et spécialistes - psychiatres, pédiatres et anesthésistes notamment - , psychologues, kinésithérapeutes... présentent les résultats de leurs pratiques de l'hypnose, souvent exercée en milieu hospitalier, soulignent ses effets bénéfiques et s'interrogent sur l'avenir de cette thérapie si particulière. (4e de couv.)

Cote : MED 6.3 MIC

SERVILLAT (Thierry)/HALFON (Yves)/GARDEN BRECHE (Franck)/et al.

Douleurs. Avon : Métawalk, 2013/03, n°97p., ill. Réf. bibl.

Ces dernières années, l'expérience des praticiens de l'hypnose s'est approfondie et développée, faisant apparaître une très grande diversité de situations et de problématiques. Ce numéro traite de la pratique de l'hypnose lors de la confrontation aux multiples visages de la douleur.

Cote : MED 6.11 SER



HAUTEMULLE (Mathieu)

L'imaginaire contre la douleur. *INFIRMIERE MAGAZINE (L')*, 2013/05/01, n° 322, 26-27. 4 réf.

Suite à sa prise de poste au Centre d'évaluation et de traitement de la douleur de l'hôpital Ambroise-Paré (AP-HP), Valérie Gaudé-Joindreau s'est formée en hypnose médicale. Elle assure le suivi des patients du centre et intervient également de façon transversale dans les services de l'hôpital. Cet article présente son parcours de formation et sa pratique d'accompagnement des patients douloureux. Basée sur la diversion, sa méthode relève de l'hypnose mais diffère de celle-ci par la spontanéité et la rapidité des interventions.

■ Soigner par l'hypnose

■ L'hypnose et le soin

BELLETT (Patrick)

QUENEAU (Patrice), préf./MULLER (André), postface

L'hypnose pour réhumaniser le soin : protéger, cicatriser, inventer. Paris : Odile Jacob, 2015, n°249p.. Réf. 2p.

Aujourd'hui l'hypnose est devenue une pratique de plus en plus répandue, non pas seulement pour le traitement de la douleur, mais aussi dans l'organisation des soins. Ce qu'offre l'hypnose, sa capacité étonnante de modifier le rapport au temps, de le suspendre, de le ralentir ou de l'accélérer, peut être une grande aide pour les soignants, dans certains actes opératoires, dans les troubles chroniques et pour développer la relation au patient. Plus qu'une technique, l'hypnose est une manière nouvelle de traiter les blessures de notre époque, burn-out, dépression, anxiété, rééducation. Cet ouvrage illustre les avancées opérées par l'hypnose thérapeutique pour réhumaniser le soin. Il invite à développer la pratique par un travail sur les mots et l'imagination, et explique comment y avoir recours. (Tiré de la 4ème de couv.)

Cote : MED 6.11 BEL

VANHAUDENHUYSE (Audrey)/FAYMONVILLE (Marie-Elisabeth)

Intérêt de l'hypnose dans le domaine du soin. *REVUE DU PRATICIEN : MONOGRAPHIE*, 2015/04, vol. 65, n° 4, 457-459. 10 réf.

Depuis plusieurs années, de nombreuses études ont mis en évidence l'intérêt de l'hypnose dans différentes situations cliniques, telles que la prise en charge de la douleur, le traitement des phobies, la dépression ou d'autres problèmes de santé où les processus psychosomatiques jouent un rôle important. (R.A.)

COUTTE (A.)/BIOY (A.)

Hypnose et neuropsychologie : quelles perspectives cliniques ? *NPG : NEUROLOGIE - PSYCHIATRIE - GERIATRIE*, 2015/02, vol. 15, n° 85, 31-35. 15 réf.

Dans le prolongement des recherches montrant l'efficacité de l'hypnose dans l'accompagnement thérapeutique de la douleur, le développement de l'imagerie cérébrale a récemment permis des avancées dans la compréhension des processus cognitifs sous-jacents au phénomène hypnotique. Il en ressort notamment que le fonctionnement attentionnel et exécutif peut être modulé de façon importante grâce : à l'induction hypnotique en état de conscience modifiée ; aux suggestions hypnotiques utilisées par l'hypnothérapeute. L'objectif de cet article est de présenter de façon critique les travaux menés chez des sujets sains, afin de discuter de l'applicabilité et de l'utilité de l'hypnose pour les patients présentant des troubles de l'attention et/ou des fonctions exécutives, voire chez des patients âgés atteints de démence à un stade léger ou modéré. (R.A.)



SAMAK (Francine-Hélène)

Hypnose et tabac. Paris : L'Harmattan, 2014, n°373p., ann. Réf. 20p.

Comment éradiquer la dépendance au tabac, habitude que certains n'hésitent pas à nommer addiction ? L'hypnose est parmi de nombreuses méthodes celle qui est la moins nocive et la plus naturelle, et qui compte beaucoup de bons résultats. D'où cela vient-il ? En partie de l'état hypnotique lui-même et, pour une bonne partie, grâce à la relation interindividuelle qui s'installe dans la session d'hypnose. (Extrait de la 4e de couv.)

Cote : MED 6.11 SAM

EUDES (Isabelle)

L'hypnose thérapeutique pour vous servir... AVENIR ET SANTE, 2014-09, n° 426, 40-41.

Cet article nous montre les bénéfices de l'hypnose thérapeutique utilisée pour réaliser des soins dans de bonnes conditions, en mettant le patient en confiance de façon à "bien vivre un soin".

BENHAIEM (Jean-Marc)

Qu'est-ce que l'hypnose ? Processus et induction. *DOULEURS*, 2014/02, vol. 15, n° 1, 1-4.

Les soignants s'intéressent de plus en plus à l'hypnose médicale. Pourquoi ? Parce que trop de techniques avaient déshumanisé le soin ? Parce que c'est à la mode de dénigrer les médicaments ? Parce que considérer les patients comme des objets n'est pas acceptable ? Parce que c'est le retour au magique, au merveilleux qui attire les soignants ? Les raisons seraient multiples. Dès lors qu'un médecin ou une infirmière a recours à l'hypnose, tout est bouleversé dans le soin. Le patient se sent entendu, compris. Le thérapeute se sent plus à l'aise ; sa façon de soigner change radicalement. L'hypnose est une expérience. Inutile d'en parler trop longuement sur un plan théorique si on veut transmettre ce savoir. Elle ne se situe pas dans la technique pure, ni dans l'intellectualisme. Elle est à la croisée de ces chemins. © 2013 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

SALEM (Gérard)/BONVIN (Eric)

Soigner par l'hypnose. Issy-les-Moulineaux : Elsevier Masson, 2012, n°XVII+331p., index. réf. 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. (Tiré de la 4ème de couv.).

Cote : MED 6.11 SAL

■ Anesthésie - Bloc opératoire

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.



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.

DUSSERE (Chloé)

Quand l'hypnose s'invite au bloc. *VIVRE*, 2015/12, n° 368, 10-11.

En chirurgie, l'hypnose couplée à des produits anesthésiques ou antalgiques, est notamment utilisée pour l'opération de tumeurs cancéreuses. Baptisée "hypnosédation", cette technique présente de nombreux avantages

BIENVENU (Margaux)/MENRATH (Sabrina)/DUGUE (Sophie)/et al.

Amputation et hypnose : exemple de coopération interdisciplinaire autour d'un cas clinique. *PRATICIEN EN ANESTHESIE REANIMATION (LE)*, 2015/02, vol. 19, n° 1, 49-53. 21 réf.

Nous présentons le cas clinique d'une jeune fille de 20ans, qui devait subir une amputation des 2/3 inférieurs de la jambe gauche, à la suite d'un accident de la voie publique. La prise en charge à la fois médicale et psychologique a eu, pour objectif, d'accompagner au mieux la patiente en période pré- et postopératoire. Cette approche a nécessité l'intervention de plusieurs soignants (orthopédiste, médecins, infirmières, anesthésistes et psychologues) dont la coopération et la spécificité ont aidé la patiente à accepter l'amputation, à diminuer son anxiété et à mieux gérer ses douleurs pré- et postopératoires. Nous développons, plus particulièrement, la préparation par hypnose qui a débuté 3 mois avant l'intervention, s'est poursuivie au bloc opératoire et jusqu'à 1 semaine après. L'hypnose peut être vue comme un outil thérapeutique qui fait le lien entre les différents intervenants et entre les périodes pré- et postopératoire. (R.A.). © 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

GALY (Marc)

Anesthésie, la voie du mini. *DECISION SANTE*, 2014/02, n° 295, 26-27. 8 réf.

Cet article traite de la place de l'hypnose, de l'hypnosédation ou de l'hypnoanalgésie en anesthésie.

HICK (G.)/KIRSCH (M.)/BRICHANT (J.F.)/FAYMONVILLE (M.E.)

ABBACK (P.S.), rec./CHOUSTERMAN (B.), rec.

Hypnose en anesthésie. *PRATICIEN EN ANESTHESIE REANIMATION (LE)*, 2013/02, vol. 17, n° HS1, 11-14. 21 réf.

Grâce à des études réalisées à la fin du xx e siècle, à l'aide de tomographie par émission de positons (TEP) et d'imagerie par résonance magnétique fonctionnelle (IRMf), l'hypnose s'est développée et permet la réalisation d'actes interventionnels notamment chirurgicaux en association avec une sédation intraveineuse consciente et une anesthésie locale de qualité. (Introduction). © 2013 Elsevier Masson SAS.

BOUZINAC (A.)/DELBOS (A.)/MAZIERES (M.)/RONTES (O.)/MANENC (J.L.)

Hypnose et bloc paravertébral échoguidé dans la chirurgie du cancer du sein. *ANNALES FRANCAISES D'ANESTHESIE ET DE REANIMATION*, 2012/07, vol. 31, n° 7-8, 644-645, fig., 10 réf.

Nous avons étudié chez trois patientes atteintes d'un cancer du sein la possibilité de réaliser une segmentectomie mammaire sous hypnose en association à un bloc paravertébral échoguidé (BPV). Les trois interventions se sont déroulées sous hypnose. En salle de surveillance post-interventionnelle, les patientes évaluaient la douleur à zéro et le confort ressenti à 8 sur 10 en moyenne. L'hypnose pourrait être une alternative possible à une anesthésie conventionnelle en association à un BPV pour la chirurgie du sein. (R.A.). © 2012 Société française d'anesthésie et de réanimation (Sfar). Publié par Elsevier Masson SAS.



COLOMBANI CLAUDEL (Sylvie)/LACHIVER (Monique)

L'hypnosédation au bloc opératoire. *INTER BLOC*, 2012/01, vol. 31, n° 1, 64-65. 5 réf.

L'hypnose qui permet d'atteindre un état d'hyper-concentration, est une technique d'anesthésie qui peut être utilisée sur des patients opérés. Elle présente de nombreux intérêts tant antalgiques qu'économiques. L'ibode doit s'assurer de la coordination de l'équipe chirurgicale, ainsi que du calme au bloc opératoire, essentiel pour garantir le succès de cette approche sédative. (R.A.). © 2011 Elsevier Masson SAS.

VIROT (Claude)/BERNARD (Franck)

FAYMONVILLE (Marie-Elisabeth), préf.

Hypnose, douleurs aiguës et anesthésie. Rueil-Malmaison : Arnette : Wolters Kluwer, 2010, n°X+285p., ann., fig., 37 réf.

L'hypnose offre une alternative à l'anesthésie générale avec des indications aujourd'hui bien connues. Cette alternative peut être encore plus importante pour des soins répétitifs ou pour des patients en grave difficulté. Plus encore, l'attente des patients est aussi d'être impliqués dans le parcours thérapeutique : l'hypnose leur permet précisément d'activer et d'utiliser leurs ressources disponibles et d'être capables de s'occuper d'eux-mêmes dans ces circonstances difficiles. L'impact moral est considérable. L'apprentissage de l'hypnose et des modèles de communication thérapeutique donne à chaque thérapeute de nouvelles compétences. Elles s'appuient sur des recherches développées depuis les années 50 qui affirment que l'interaction praticien/patient et la prise en compte des ressources du patient sont des alliées précieuses pour chaque acte thérapeutique. (Extrait de la 4e de couv.)

Cote : MED 6.11 VIR

■ Pédiatrie

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.

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.

RESTIF (Anne-Sophie)

L'autohypnose, une ressource pour l'enfant lors de soins douloureux. SOINS PEDIATRIE-PUERICULTURE, 2010/05, n° 254, 37-39. 10 réf.

En onco-hématologie pédiatrique, les enfants reçoivent de nombreux soins répétitifs et potentiellement douloureux, notamment ceux liés au cathéter central. L'efficacité des stratégies antalgiques étant variable au cours du temps, l'apprentissage de l'autohypnose permet à l'enfant de gérer partiellement ou totalement les composantes sensorielles et émotionnelles de la douleur. Cette démarche éducative est réalisable par une puéricultrice formée à cette technique particulière. (d'après l'introd.).



■ Soins palliatifs

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.

BREITENSTEIN (Alexandra)/DERONT (Justine)

Hypnose et sophrologie en soins palliatifs. *REVUE INTERNATIONALE DE SOINS PALLIATIFS*, 2015/09, vol. 30, n° 3, 119-133, ann. 19 réf.

En soins palliatifs, les patients atteints d'une maladie évolutive et inguérissable sont principalement traités par une thérapie médicamenteuse classique. D'une part, ces traitements sont souvent conséquents et présentent de nombreux effets secondaires et d'autre part, ils ne répondent pas entièrement aux besoins des patients. À cet égard, de nombreux patients ont recours aux médecines non-conventionnelles comme allié thérapeutique. L'hypnose et la sophrologie sont deux thérapies dites complémentaires qui sont basées sur la focalisation de l'attention sur diverses cibles suggérées par le thérapeute ainsi que sur la relaxation. Ces deux techniques sont pratiquement dépourvues d'effets secondaires et ne requièrent aucune infrastructure spécifique. Dans le cadre des soins palliatifs, elles sont parfois employées. Cependant, il n'existe pas d'indication clairement définie et peu de patients en fin de vie en bénéficient. Il semblerait que ces deux méthodes soient bien indiquées pour la prise en charge des symptômes physiques, notamment douleur, dyspnée et nausées, mais également pour répondre aux besoins psychologiques et spirituels. En effet, elles permettent une diminution de l'anxiété, une meilleure autonomie et une facilitation de l'acceptation de la maladie et de la relation avec les proches. Toutefois notre travail étant essentiellement de nature qualitative et reposant sur des données récoltées auprès de thérapeutes, de nouvelles études méritent d'être menées afin de vérifier ces propos. (R. A.).

BIOY (Antoine)/WOOD (Chantal)

Hypnose, douleur et soins palliatifs. *MEDECINE PALLIATIVE*, 2013/06, vol. 12, n° 3, 131-135, tabl. 30 réf.

OBJECTIFS : L'hypnose consiste en une approche complémentaire, psychocorporelle dans nombre de situation de santé. Cet article propose de comprendre en quoi consiste l'hypnose appliquée au champ du palliatif, et particulièrement dans le cadre de la prise en charge de la douleur.**PERSPECTIVES :** L'hypnose dévoile une façon différente d'envisager les soins et la relation à l'autre. Tant la relation entre les soignants et le patient, qu'entre l'enfant et ses parents. Il ne s'agit pas d'une panacée, mais une façon différente de penser les situations qui se présentent.**CONCLUSION :** Par un usage éclairé des outils de l'hypnose, cette méthode permet de structurer des moments difficiles en relation avec l'autre, et autorise à les vivre autrement, sans concession mais aussi sans être submergé par la souffrance de ces instants.

TEIKELUETHI (Fabienne)/CURRAT (Thierry)/SPENCER (Brenda)/JAYET (Nicolas)/CANTIN (Boris)

L'hypnose : une ressource en soins palliatifs ? Etude qualitative sur l'apport de l'hypnose chez des patients oncologiques. *RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS*, 2012/09, n° 110, 78-89, fig., tabl. 33 réf.

L'hypnose est reconnue en médecine comme une approche complémentaire efficace. Il existe peu de données qualitatives concernant ses bénéfices. Cette étude qualitative vise à explorer l'apport des séances d'hypnose auprès de patients en phase avancée de leur maladie oncologique. Les résultats mettent en évidence que l'hypnose est une thérapie efficace et efficiente pour développer les ressources des personnes gravement malades. Après quatre séances en moyenne, les patients expriment retrouver des ressources internes inexploitées et être autonomes dans l'utilisation de cet outil. Le bénéfice majeur a été ressenti au niveau d'une diminution de l'angoisse. Pour les patients souffrant d'angoisse de mort, l'hypnose leur a permis, dans un cadre thérapeutique décrit comme sécurisant, d'explorer différentes facettes de leurs peurs et de développer des stratégies d'adaptation. Hormis une légère fatigue après les séances, aucun effet secondaire n'a été décrit. Cette étude explorant les effets de l'hypnose a permis d'identifier d'importants bénéfices pour les patients fragilisés par une maladie oncologique avancée. Suite à cette expérience, des études à plus grande échelle devraient être entreprises afin d'établir dans quelle mesure il est possible de généraliser ces résultats et de définir les caractéristiques des patients les plus à même de bénéficier de cette approche thérapeutique. (R. A.).



BIOY (Antoine)/MOREAUX (Thierry)/PASTUREL (Agnès)/et al.

L'hypnose et le Toucher-Massage® pour soulager la douleur en fin de vie. *SOINS PEDIATRIE-PUERICULTURE*, 2011/09-10, n° 262, 35-38. 14 réf.

La prise en charge de la douleur en soins palliatifs demande une expertise particulière. Les méthodes dites complémentaires, comme l'hypnose ou le Toucher-Massage®, agissent non seulement sur la prévention et le traitement de la douleur mais permettent également un accompagnement global de l'enfant, en lui procurant un meilleur confort physique et psychique. Bien plus que des techniques, l'hypnose et le Toucher-Massage® constituent de réelles manières de penser l'acte infirmier, axées sur l'humain et son évolution, jusqu'aux derniers instants.

■ Soins psychiques

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.

BONVIN (Eric)

L'usage de l'hypnose dans le traitement de la dépression. *Hypnose médicale*, 2012, 197-207. 6 réf.

L'usage de l'hypnose a été longtemps déconseillé dans le traitement de la dépression. L'auteur de ce chapitre démontre un point de vue radicalement opposé, assurant une place intéressante à l'hypnose dans le traitement de la dépression : exploration de la symptomatologie dépressive en relation avec les phénomènes hypnotiques puis les possibilités et les limites de l'hypnose dans cette pathologie. (Ouvrage classé à la cote MED 6.11 BEN).

SMAGA (D.)/CHESEAUX (N.)/FORSTER (A.)/COLOMBO (S.)/RENTSCH (D.)/DE TONNAC (N.)

L'hypnose et les troubles anxieux. *REVUE MEDICALE SUISSE*, 2010/02, n° 236, 330-333.

Cet article décrit quelques applications de l'hypnose comme technique efficace dans la prise en soins de patients souffrant de troubles anxieux. (Extrait R.A.).



■ **Autres spécialités**

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

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 dégagée 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.



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.).

BOUTE (Véronique)

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

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

■ **Pratiques soignantes**

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).



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.).

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.).

PICARD (Alexandra)

Hypnose et kinésithérapie. Redonner le contrôle au patient. KINE ACTUALITE, 2015/10, n° 1419, 14-17, fig.,

L'hypnose renvoie l'image d'une pratique oscillant entre mystère et magie, portée par des siècles d'histoire. Après être tombée aux oubliettes avec l'émergence des techniques de soins modernes, elle refait surface dans l'univers médical. Elle est même de plus en plus employée dans les cabinets des masseurs-kinésithérapeutes. Pourquoi un tel attrait ? Comment est-elle pratiquée quotidiennement ? Qu'apporte-t-elle au patient ? Voici quelques clés sur cette méthode qui rapproche le corps et l'esprit. (R.A.).

GALY (Marc)

Hypnose et communication thérapeutique : des outils pour les soignants. OBJECTIF SOINS & MANAGEMENT : LA REVUE DES CADRES DE SANTE, 2015/01, n° 232, 39-41. 8 réf.

Aujourd'hui, il faut reconsidérer la manière de communiquer afin que cette "communication" s'intègre dans le processus thérapeutique. Pour répondre à cela, la mise en pratique de la "communication thérapeutique" et des "moyens d'entrer en hypnose" est un moyen complémentaire et relationnel qu'il faut apprendre et utiliser. (R. A.).

DISS (Marie-Capucine)

L'irrésistible attrait de l'hypnose. INFIRMIERE MAGAZINE (L'), 2014, n° 355, 64-66, ill.

Si son efficacité est prouvée dans le domaine de lutte contre la douleur, l'hypnose est également en plein développement en chirurgie. Susceptible d'être utilisée à tous les stades de l'intervention, elle valorise le rôle infirmier en enrichissant leurs pratiques. Elle favorise une relation patient-soigné incarnée et enrichissante.



LAMBERT VADROT (Georges)

La pratique de l'hypnose dans les soins infirmiers. *REVUE DE L'INFIRMIERE*, 2014/12, n° 206, 31.

L'hypnose se pratique en milieu hospitalier, notamment en soins palliatifs et consultations douleur. Cette technique est utilisée dans un champ bien défini par les médecins, psychologues et soignants spécifiquement formés. (R.A.)

