

De l'hypnose pour les patients dialysés

Françoise CANU , Ludivine GEST , Stéphanie RAILLOT.

Introduction

La séance de dialyse peut générer un stress et/ou des douleurs. Nous nous sommes interrogées sur les moyens que nous pourrions mettre en place pour augmenter le seuil de tolérance de la douleur et diminuer les sensations et perceptions habituelles.

Matériels et méthodes

Comment ?

Par **hypnose conversationnelle**, à l'aide de la dissociation qui permet au patient une diminution de ses perceptions sensorielles réelles. Pour cela, nous établissons un **lien privilégié** avec le patient l'aidant ainsi à évoluer vers un **état de concentration intérieure l'éloignant de la réalité environnante**.

Quand ?

- . En début de séance (3 à 6 fois par semaine) lors de la ponction sur fistule artério veineuse douloureuse et/ou stressante.
- . Pendant la séance pour des douleurs , des crampes...
- . Lors de gestes invasifs : pose d'un cathéter central, pose de sonde naso-gastrique...

Où ?

Dans le centre d'hémodialyse, au lit du patient.
 En binôme IDE/AS.



Discussion

Augmenter le nombre de personnes formées afin d'en faire bénéficier un maximum de patients.
 Poursuivre le travail en binôme IDE/AS.

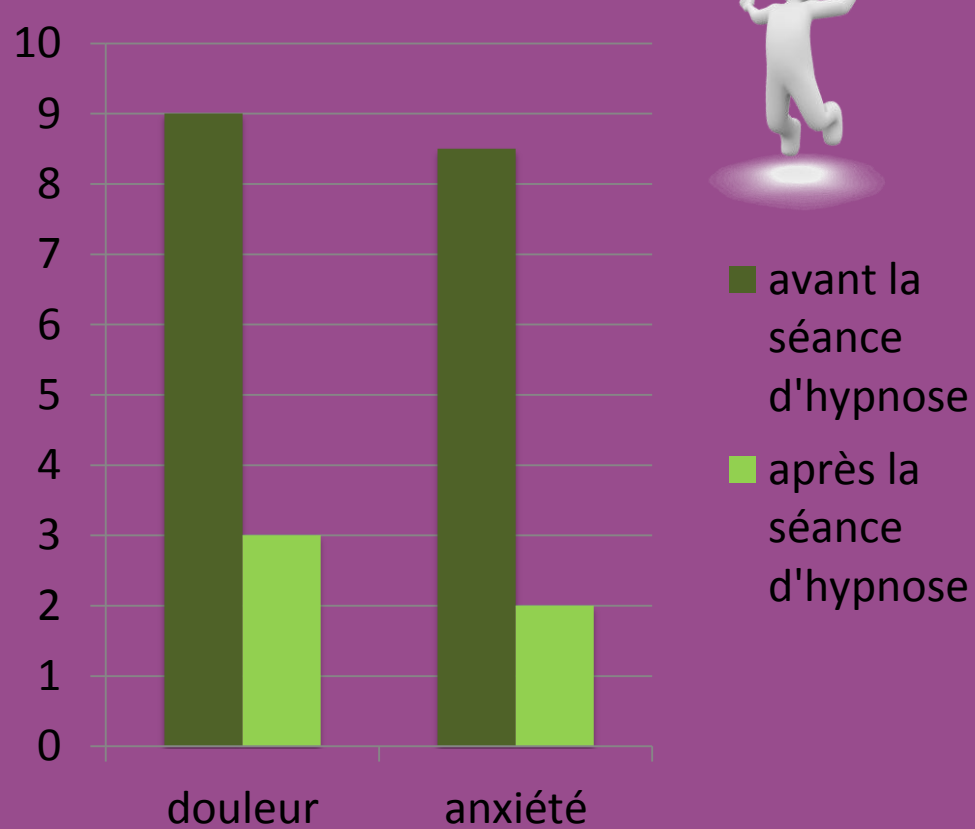


Résultats

Observation clinique :

- . Le patient est plus détendu
- . Le bras et faciès se relâchent
- . Diminution significative de l'EVA et du stress
- . Satisfaction exprimée des patients et de l'équipe

Évaluation par EVA



Bibliographie

HALFON Yves : « La dissociation en hypnose », dans « Hypnose et dissociation psychique »
 ERICKSON Milton H, l'Hypnose thérapeutique, 4 conférences.
 MICHAUX D ; HALFON Y ; WOOD C ; « Manuel d'hypnose à l'usage des professions de santé »