



Bibliographie «Traitement non pharmacologique lors des soins»

Ouvrages

BONVIN, E. et G. SALEM (2004). Soigner par l'hypnose. PARIS, MASSON.

Considérée encore par certains comme une médecine parallèle, l'hypnose est pourtant aujourd'hui reconnue comme thérapie pour de nombreuses applications, notamment le traitement des douleurs rebelles (angoisse, phobie, trouble du sommeil, etc.). Nombre de médecins, psychiatres, psychologues, mais aussi généralistes, pédiatres et anesthésistes recourent à cette pratique. Sur le plan théorique, l'hypnose a bénéficié des acquisitions des neurosciences, de la psychiatrie et des recherches dans le domaine de la communication. L'objectif de cet ouvrage est de mettre l'accent sur l'intérêt thérapeutique de l'hypnose, en n'omettant pas d'en exposer ses fondements. Ainsi, le livre se compose de trois parties. - La première 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 de nombreux exemples. - Enfin, les champs de signification de l'hypnose sont élargis, dans la troisième partie, à la psychothérapie et la sophrologie. Cette troisième édition, mise à jour, est enrichie d'un nouveau chapitre illustrant le procédé de la technique conversationnelle en hypnose, pratique clinique aujourd'hui en plein développement

MICHAUX, D. et Collectif (2004). Douleur et hypnose. PARIS, IMAGO.

La possibilité d'employer l'hypnose dans le traitement des douleurs aiguës et chroniques est étudiée depuis plus de deux siècles. Cette application, cependant, demeure encore aujourd'hui trop peu connue du public et des professionnels de la 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 thérapeutique opérationnel dans nombre de situations où la douleur est au premier plan : urgences, soins douloureux, phases terminales de certaines pathologies organiques, 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 leur pratique de l'hypnose, souvent exercée en milieu hospitalier, soulignent ses effets bénéfiques et s'interrogent sur l'avenir de cette thérapie.

Collectif (2007). Complementary and alternative medicine [Médecine complémentaire et alternative]. PHILADELPHIA, ELSEVIER.

DUMAZEAUD, M.-I., B. CHEMOUNY, et al. (1990). Pour soigner autrement - L'infirmière et les médecines différentes. PARIS, LAMARRE (EDITIONS).

MICHAUX, D., Y. HALFON, et al. (2007). Manuel d'hypnose pour les professions de santé. PARIS, Maloine.

Quelle est l'utilité de l'hypnose dans le champ de la santé? Quelles sont ses applications thérapeutiques? Ce manuel apporte aux professionnels de santé une réponse documentée à ces questions.

Dans un premier temps, les auteurs répondent aux principales interrogations concernant l'hypnose et ses effets : Qu'est-ce que l'hypnose? Qui peut être hypnotisé et de quelles façons? Comment expliquer l'apparition de cet état? Quelles sont les caractéristiques physiologiques de l'hypnose et de l'analgésie hypnotique? De nombreuses données issues de la psychologie clinique, de la psychologie expérimentale, de la neurophysiologie, de l'histoire et de l'anthropologie viennent étayer cette réflexion.

Dans un second temps les auteurs, deux psychologues et une anesthésiste, présentent de façon très concrète leur pratique professionnelle de l'hypnose : Dans le champ de l'hypnothérapie, en insistant sur le rôle tenu par l'état hypnotique dans le processus thérapeutique. Puis, en présentant les principales façons dont l'hypnose peut se pratiquer en conjonction avec d'autres approches thérapeutiques : hypnoanalyse, thérapie comportementale, etc.

Dans le champ de la douleur et du stress : traitement des douleurs aiguës, traitement des douleurs chroniques. Les différentes techniques permettant le travail analgésique chez l'adulte et chez l'enfant sont présentées de façon précise et illustrées par des exemples cliniques. Au final, cet ouvrage apporte aux professionnels de santé une vision pratique et exhaustive de l'usage thérapeutique de l'hypnose dans le champ de la santé.

SAVATOFSKI, J. (1999). Le toucher massage. RUEIL-MALMAISON, LAMARRE (EDITIONS).

Grâce à des gestes simples et naturels, le toucher-massage offre aux soignants la possibilité d'améliorer la qualité de leurs soins et de leurs relations avec les soignés. Quel que soit le service dans lequel vous exercez, à l'hôpital ou à domicile, le toucher-massage vous permet d'accompagner les soins, et donc de mieux soigner, car il calme, rassure, détend... tout en instaurant une relation plus authentique et plus humaine. Cet ouvrage vous propose un apprentissage facile du toucher-massage en trois grandes étapes : - Comprendre les notions théoriques et la méthode du toucher-massage, son intérêt et ses applications. - Apprendre les bases du toucher-massage sur les différentes parties du corps. - Pratiquer les massages utiles dans différents services de soins. Abondamment illustré, ce livre est un véritable guide pratique, vivant et agréable, pour tous les professionnels de santé

Articles

AXELIN, A., S. SALENTERA, et al. (2009). "Oral glucose and parental holding preferable to opioid in pain management in preterm infants [L'utilisation du glucose oral et l'enveloppement par les parents sont préférables aux opioïdes pour gérer la douleur des prématurés]." Clinical Journal of Pain 25(2): 138-145.

BARBIER, E. (2008). "Hypnose et prise en charge de la douleur." SOINS(722): 23-25.

Cet article, après un bref historique, définit l'hypnose comme mode de communication et décrit sa pratique en douleur aiguë et chronique. Les mécanismes de l'hypnose (anticipation, imagerie mentale) sont recensés. L'accent est mis sur la collaboration esprit-corps nécessaire chez le douloureux chronique notamment. Cette méthode doit être considérée, selon l'auteur, comme l'une des différentes thérapeutiques de la douleur.

BENHAÏEM, J.-M. (2002). "Les caractéristiques et le champ d'application de l'hypnose en analgésie." DOULEURS Evaluation - Diagnostic - Traitement 3(1).

Les principales applications de l'hypnose dans le domaine de la douleur sont passées en revue grâce aux études cliniques effectuées ces vingt dernières années.

BERNARD, M.-F., F. CRESTIEN, et al. (2004). "Prise en charge non médicamenteuse de la douleur - 1/2 Les thérapeutiques physiques." SOINS GERONTOLOGIE(45): 30-34.

BERNARD, M.-F., F. CRESTIEN, et al. (2004). "Prise en charge non médicamenteuse de la douleur - 2/2 Soins infirmiers, rééducation fonctionnelle et approches psychologiques et psychothérapeutiques." Soins Gérontologie(46): 30-35.

Collectif, P. DE BONVILLE, et al. (2009). "Relaxation et sophrologie pour le soulagement de la douleur." La lettre de l'infirmière et la douleur(13): 12.

ERNST, E. (2009). "Acupuncture : what does the most reliable evidence tell us ? [L'acupuncture : que nous disent les données les plus fiables ?]." Journal of pain and symptom management **37**(4): 709-714.

GUETIN, S., B. GRABER-DUVERNAY, et al. (2003). "Effets de la musicothérapie sur les douleurs rhumatismales chroniques rachidiennes." DOULEURS Evaluation - Diagnostic - Traitement **4**(1).

GUETIN, S., P. GINIES, et al. (2005). "Une nouvelle technique contrôlée de musicothérapie dans la prise en charge des douleurs viscérales aiguës et chroniques." Douleur et analgésie(1): 19-25.

MADSEN, M. V., P. C. GOTZSCHE, et al. (2009). "Acupuncture treatment for pain : systematic review of randomised clinical trials with acupuncture, placebo acupuncture, and no acupuncture groups [L'acupuncture dans le traitement de la douleur : revue systématique des études cliniques randomisées comportant des groupes acupuncture, placebo-acupuncture et sans acupuncture]." British Medical Journal **338**: 330-338.

MALAQUIN-PAVAN, E. (2009). "Evaluation des bénéfices du toucher et du toucher-détente." SOINS Dossier Le toucher dans les soins(737): 51-53.

MALAQUIN-PAVAN, E. et M. PIERROT (2009). "Altération corporelle et réciprocité sensorielle, savoir toucher et être touché." SOINS Dossier Le toucher dans les soins(737): 32-33.

MARASCHIN, J. (2006). "Douleur - Une eau plus douce." L'infirmière magazine(212): 8.

MARTIN-BRAUD, T. (2002). "Le toucher, geste technique ou qualité soignante ?" SOINS(662).

Le toucher est quotidien dans l'exercice soignant. Toucher quelqu'un est aussi véritablement entrer en contact avec lui, communiquer de façon non verbale et accepter une relation réciproque. L'auteur, infirmier en soins palliatifs, livre ses réflexions sur un sujet qui concerne les soignants au plus haut point.

SHEIKHVATAN, M. et F. MOHAMMADYARI (2009). "The effect of hypnosis on pain relief in iranian pregnant women [L'effet de l'hypnose sur le soulagement de la douleur chez des parturientes iraniennes]." The international journal of clinical and experimental hypnosis **57**(2): 174-183.

VIALE-NAHON, E. (1988). "Hypnose, relaxation, sophrologie - Leur rôle dans le traitement de la douleur." SOINS(510): 27-34.

Les trois techniques - hypnose, relaxation et sophrologie - sont décrites successivement, et précédées d'un historique. Une discussion de leur utilisation respective est ensuite présentée.

TALON, E. (2007). "La souffrance en sommeil." L'infirmière magazine(231): 10-11.

Au service de chirurgie générale de la Croix-Rousse à Lyon, des infirmières utilisent l'hypnose, la relaxation et la sophrologie pour aider les malades à endormir leur souffrance. Les patients évaluent eux-mêmes le travail des soignants.