



De la communication positive à l'hypnose conversationnelle

Retour sur expérience



La communication positive

Bloc neurochirurgie et bloc orthopédique





Plan

- Définitions et apports théoriques
- Constat initial
- Présentation du projet



Définitions et apports théoriques



Le langage



« Entre ce que je pense, ce que je veux dire, ce que je crois dire, ce que je dis, ce que vous voulez entendre, ce que vous entendez, ce que vous croyez en comprendre, ce que vous voulez comprendre, et ce que vous comprenez, il y a au moins neuf possibilités de ne pas se comprendre. »



Définition du langage

Le langage chez l'être humain est la faculté de mettre en œuvre un système de signes linguistiques (lequel constitue une langue) permettant la communication et l'expression de la pensée.



Principe du langage positif

- Adapter son langage pour communiquer avec l'inconscient.
- Proscrire les formulations négatives.
- Le langage positif permet de remplacer des mots à connotation négative par des mots à valeur émotionnelle positive.
- Employer des mots qui évoquent le bien-être, la protection, la sécurité.
- Utiliser un langage simple, compréhensible.



Le langage positif permet de rassurer le patient en modifiant leur attention sur des points et des sensations positifs.

A word cloud featuring various negative emotions in French and English. The words are arranged in a circular pattern, with some words appearing more frequently than others. The colors of the words correspond to their categories: blue for 'EMOTIONS NEGATIVES', red for 'COLÈRE', green for 'TRISTESSE', and purple for 'PEUR'. The words are of different sizes, indicating their relative frequency or importance in the dataset.

EMOTIONS NEGATIVES
COLÈRE
TRISTESSE
PEUR
HAINE
ANGUISSE



Présentation du projet

- Objectif :

Modifier notre prise en charge afin d'améliorer le confort et le vécu du patient au bloc opératoire.

- Méthode :

Relevé de phrases et d'expressions dans les différents secteurs.



Chronologie :

- Mai 2016 : 1ère présentation et sensibilisation.
- Décembre et Janvier 2018 : travail avec le service des STIPS de Pellegrin.
- Pendant 3 ans : plusieurs présentations aux personnels des blocs opératoires, de la SSPI et des coordinateurs des salles de transfert.



Journées d'Anesthésie Réanimation Chirurgicale d'Aquitaine





Journées d'Anesthésie Réanimation Chirurgicale d'Aquitaine

Les paroles induisent des émotions c'est un phénomène idéo moteur

Les paroles
induisent
des pensées

Les pensées
Induisent
des images

Les images
Induisent
des émotions

Les émotions
Induisent
des réactions

Pensez à votre plat préféré !



Introduction de l'hypnose conversationnelle au bloc orthopédique

Patricia Trovalet
IADE bloc orthopédique



Projet du bloc orthopédique

- Présentation du bloc
- Projet
- Retour sur expériences



Présentation du bloc orthopédique

Bloc chirurgical composé de :

- 6 salles d'intervention
- une salle de préanesthésie (3 postes)
- 2 SSPI avec 15 postes (communes avec la neurochirurgie)



Présentation du projet



Constat de base

- Comment diminuer l'anxiété préopératoire par un moyen non médicamenteux ?
- Comment améliorer le vécu du patient lors de la pose d'ALR et de VVP ?
- Comment rendre plus confortable un patient lors d'une chirurgie sous ALR pure ?



Projet

- En 2016, l'HAS publie les facteurs qui retardent la récupération post chirurgie.



Lutter contre les facteurs qui retardent la récupération :

Douleurs, nausées, vomissements.

Stress (métabolique, physique, psychique).

Retard de reprise du transit, immobilisation.

Hypoxie, hypothermie, perturbation du sommeil, fatigue.

Sondes (nasogastriques, urinaires) et drains.

Dénutrition, jeûn prolongé.



Journées d'Anesthésie Réanimation Chirurgicale d'Aquitaine

- En 2017 : Début du projet.
- En 2018 : Première formation sur l'hypnose pour un IADE (approche de l'hypnoanalgésie dans le soin).
- En Mai 2019 : 10 IADES et 2 MAR du service sont formés en même temps sur une semaine au CFPPS.



Retour sur expérience

6 mois après la formation ...



Les apports de la formation

- Remise en question des pratiques avec une nouvelle approche des patients.
- Amène une nouvelle méthodologie pratique et utilisable de suite.
- Nouveau positionnement professionnel.
- Projet d'équipe : motivation, cohésion, complicité et bienveillance.



A quel moment ? Pour quelles indications ?

- Pour la pose de VVP, de sonde vésicale,...
- Lors d'une anesthésie loco-régionale.
- Anxiolyse préopératoire.
- Chez les enfants et les adolescents.



Les freins et les difficultés

- Environnementaux : les locaux, l'ambiance sonore.

Un environnement souvent hostile et bruyant pour le patient.







Journées d'Anesthésie Réanimation Chirurgicale d'Aquitaine

- La pression médicale.
- Le langage inadapté, le personnel non formé ou non sensible.
- L'interruption de la relation.
- Nos propres barrières : timidité, peur de l'échec, attente parfois idéalisée des autres professionnels.
- Le manque de temps.
- Le manque de vocabulaire, de pratique.
- Les patients réfractaires à l'échange.



Retour sur expériences



Anxiolyse pré-opératoire



Pose d'un KT d'ALR



Prise en charge régulière d'un patient

Je suis stressé, tendu.
Si l'hypnose pouvait m'aider...

Aucun souci : je suis là !
Détendez-vous complètement



Vous sentez votre corps se
relâcher... totalement...

Ohhh oui... je me sens déjà
mieux... léger... léger...



Zut ! J'aurais dû préciser :
"Mais, PAS LES PATTES" ...
Faudra ajouter une séance
antidouleur.

