

Ce que je dis, moi, soignant, influence-t-il le vécu douloureux et émotionnel du patient, lors de la pose d'un cathéter veineux périphérique ?

Groupe
HYPNOCATH:

Belamri Rachida, IDE, Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse
Carel.C., Couanau. C., Fernandez M., Loubière A., Vergès H., IDE, Centre Hospitalier Universitaire de Toulouse



1. Introduction :

La pose d'un cathéter veineux périphérique est un soin douloureux répétitif chez des patients atteints de cancer. Des traitements médicamenteux pour prévenir la douleur sont utilisés. Parfois des contre-indications limitent leur utilisation.

3. Objectif de la recherche

Evaluer dans les services de gastro-entérologie du CHU de Toulouse, l'impact de cette communication sur le comportement douloureux et le vécu émotionnel du patient.

4. Méthodologie : L'inclusion des patients s'est effectuée du 19 mars 2014 au 13 octobre 2014.

- ☐ 30 patients majeurs, atteints d'une pathologie digestive cancéreuse, répartis dans deux bras de recherche choisis de manière aléatoire :
 - un issu de la pratique courante (scénario 1)
 - un utilisant la communication thérapeutique (scénario 2)
- ☐ évaluation du soin : échelle Algoplus renseignée par un tiers ; un questionnaire verbal retranscrits incluant des données socio professionnelle, EN et le ressenti du patient.

2. Problématique de l'étude

Notre hypothèse : une communication thérapeutique issue de la pratique de l'hypnose permettant une diminution de l'intensité douloureuse



Scénario 1 : Communication courante Connotations NEGATIVES



piquer , cathéter,
garrot,
serrer,
désinfecter , froid ,

ça ne va pas faire mal,
ne vous inquiétez pas
Ça ne va pas durer longtemps,

Ne bougez pas.

Scénario 2 : Communication positive Connotations POSITIVES



souhaiter, aider ,
mieux vivre le soin ,
accompagner ,

tranquillement,
confortablement, calme, détendu,
paisible, respiration, s'apaise,

très bien...très, très, bien...,

c'est un peu frais , assouplir ,
protéger,

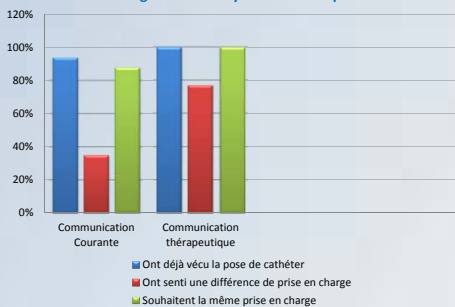
couche protectrice , pied à perfusion

5. Résultats :

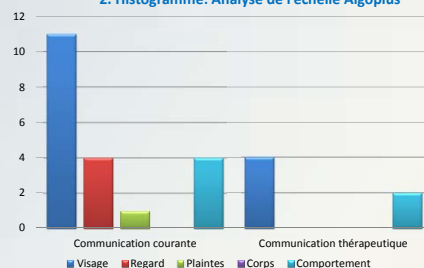
Population cible: 30 patients: H67% - F 33%. Moyenne d'âge: 61,40 ans. En majorité, retraités inactifs : 30%

Logiciel Statview

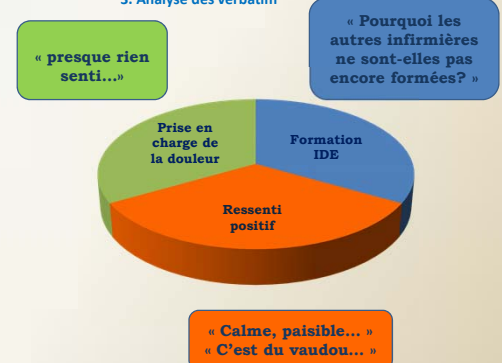
1. Histogramme: Analyse du vécu du patient



2. Histogramme: Analyse de l'échelle Algoplus



3. Analyse des verbatim



6. Conclusion :

Cette méthode permet de gagner en qualité de soin sans perte de temps. Elle encourage les soignants, qu'ils soient médicaux ou paramédicaux, à développer ce type de communication dans leur pratique quotidienne, avec pour objectif le mieux-être et le « bien-vivre » du soin pour la personne soignée.

« Je pose la perfusion dit l'infirmière »... « Je n'ai rien senti » dit le patient dans son lit.

Références

- Journée CLUD Toulouse 2012, Atelier : « Des mots pour soigner les maux » présenté par Martine Quintard, Infirmière Anesthésiste diplômée d'Etat membre du CLUD et experte en hypnose, pôle anesthésie CHU Toulouse.