

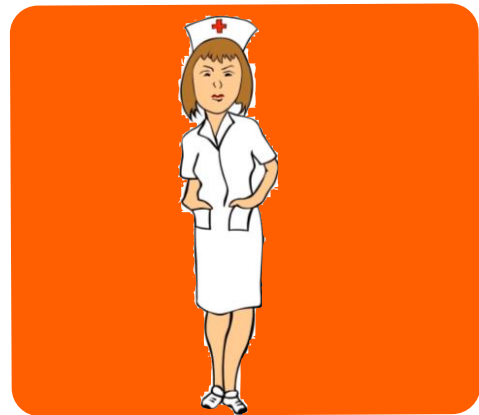
LA COMMUNICATION DANS LE SOIN

(L'HYPNOSE)

Pr Christine Watremez,
Anesthésiologie, Cliniques Saint
Luc, Bruxelles

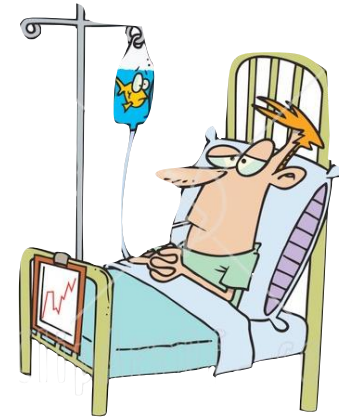


Qu'est ce que communiquer ?



Emetteur

Récepteur

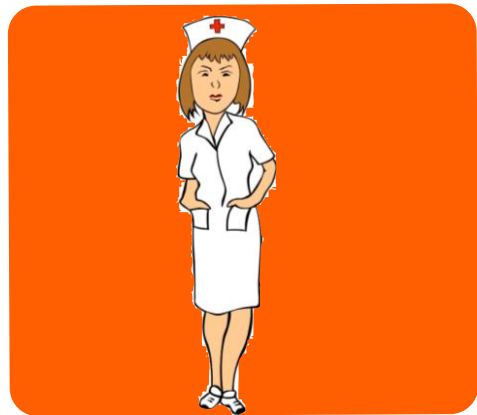


Récepteur

Emetteur

Transmettre des informations à quelqu'un ou les mettre en commun

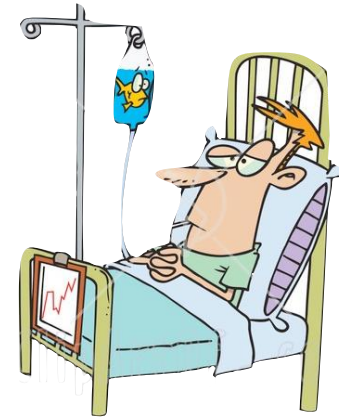
Communiquer



Emetteur

Récepteur

Message



Récepteur

Emetteur

Rétroaction (feed back)



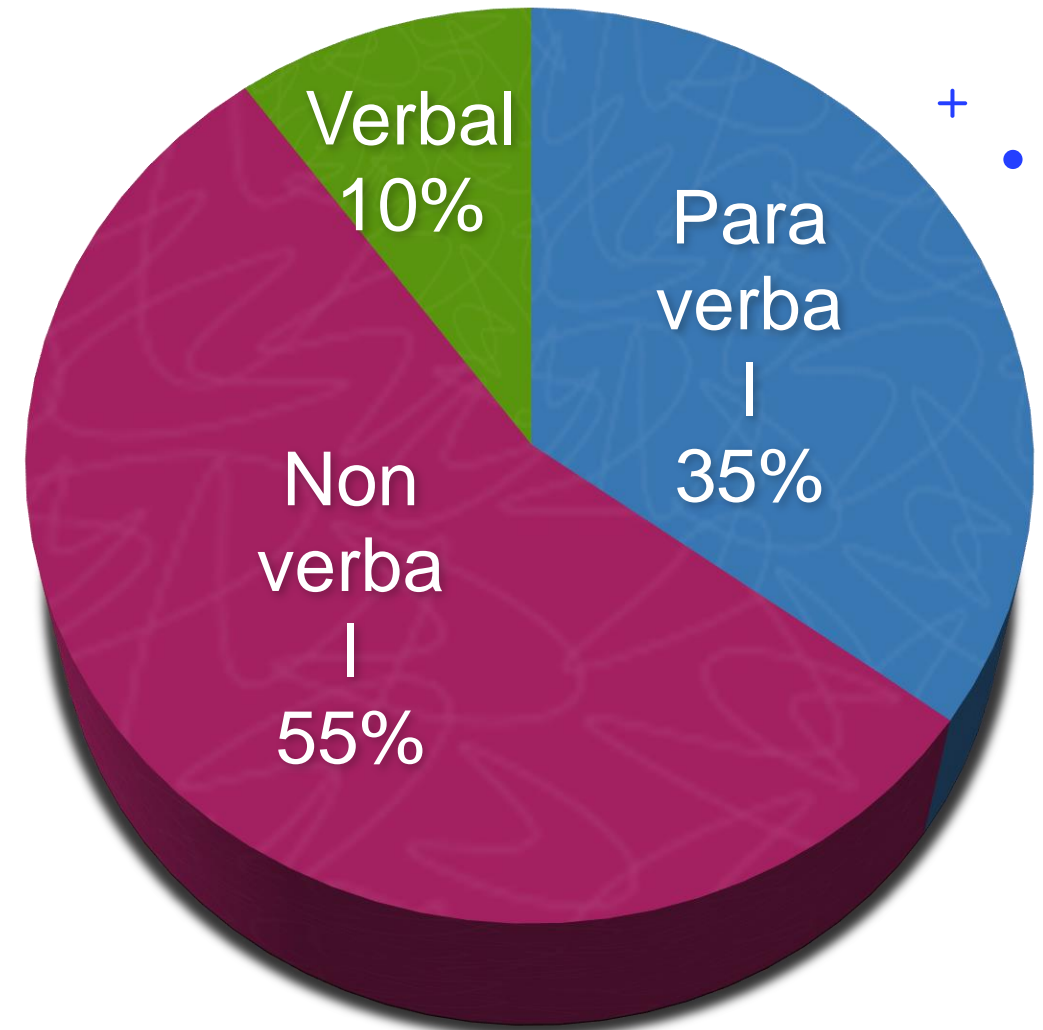
5 axiomes

- Les comportements des soignants et des patients s'induisent mutuellement
- On ne peut pas ne pas communiquer
- Le relationnel prime sur le contenu
- Le langage analogique et digital sont étroitement imbriqués
- Les postures complémentaires ou symétriques ont une incidence sur la communication

5 axiomes

- Les comportements des soignants et des patients s'induisent mutuellement
- On ne peut pas ne pas communiquer
- Le relationnel prime sur le contenu
- Le langage analogique et digital sont étroitement imbriqués
- Les postures complémentaires ou symétriques ont une incidence sur la communication

- La roue de la communication



5 axiomes

- Les comportements des soignants et des patients s'induisent mutuellement
- On ne peut pas ne pas communiquer
- Le relationnel prime sur le contenu
- Le langage analogique et digital sont étroitement imbriqués
- Les postures complémentaires ou symétriques ont une incidence sur la communication

Le langage non verbal

1er langage utilisé

- Dans le vie
- Lors d'une rencontre

Ne ment pas

- Permanent (on ne peut pas ne pas communiquer)
- Incontrôlable

Facile

- Beaucoup de renseignements si on observe

Le langage non verbal

Involontaire et le plus
souvent inconscient

Semi volontaire et
conscient

Volontaire et
conscient



Le corps est en arrière - Position très haute - Bras croisés



Le mouvement du corps indique le refus d'une alliance





Positionnement relationnel

HAUTE



MOYENNE



BASSE



Etude prospective randomisée
244 patients / 36 soignants (médecins).

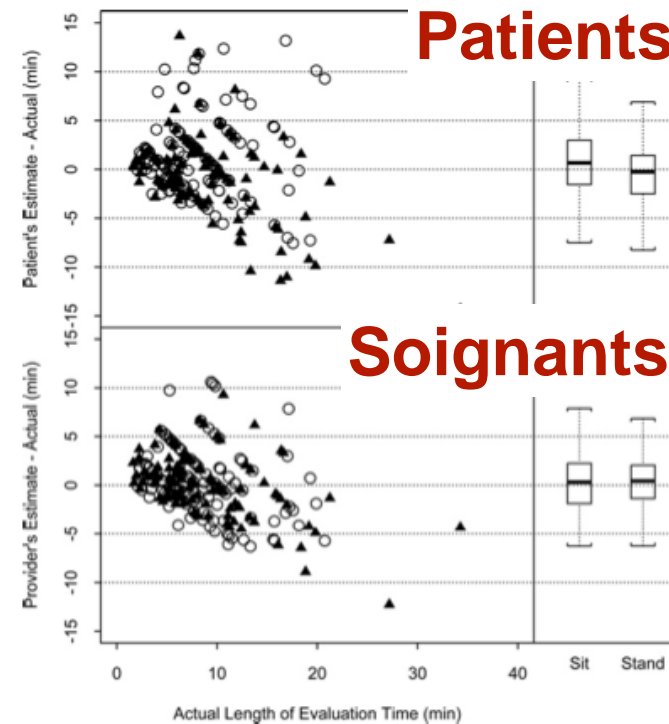


Soignants debout ou assis avec le patient Perception de la qualité de l'interaction et le temps passé

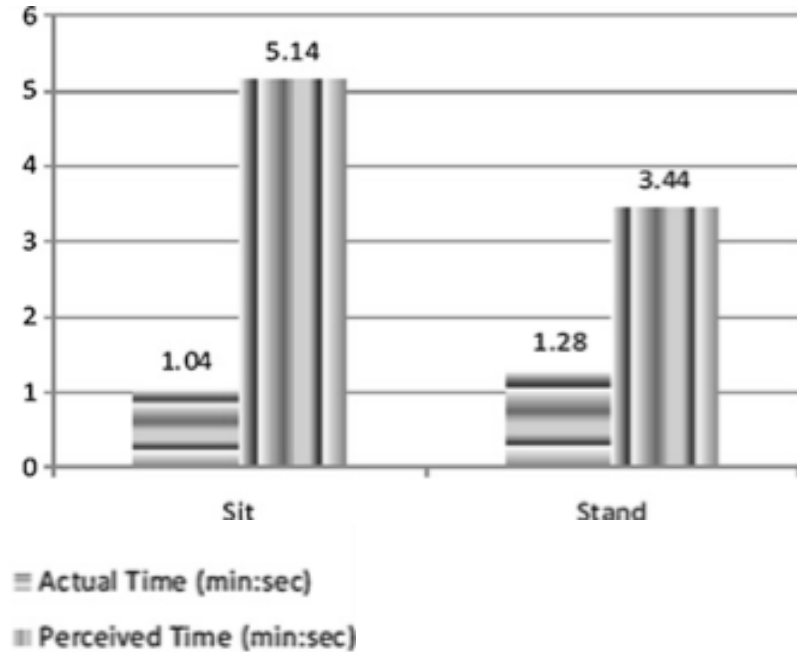
Durée moyenne de rencontres dans les deux bras
= 8,6 minutes [SD 4,8 ; intervalle de 1,5 à 34,1]

Groupe	Assis	Debout	Statistiques
Temps estimé par les patients	+ 1,3 minutes	- 0,6 minutes	P = 0.001
Qualité relationnelle Compréhension	-	-	ns

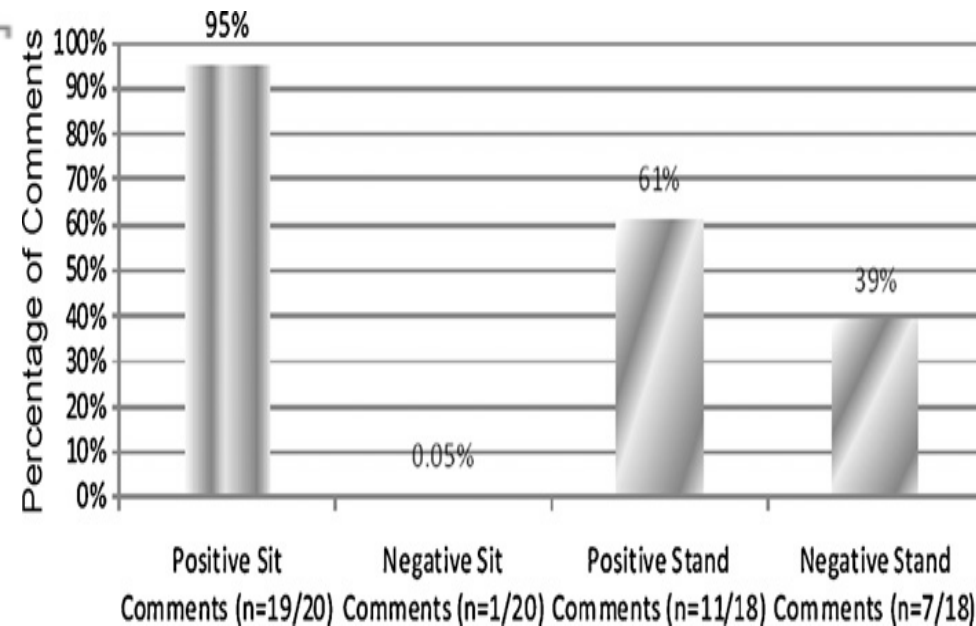
Les soignants ont **surestimé** le temps passé avec les patients dans les deux bras de l'étude (P = 0,85)



EFFECT OF SITTING VS. STANDING ON PERCEPTION OF PROVIDER TIME AT BEDSIDE: A PILOT STUDY



Temps réel et temps perçu par le patient, médecin assis et debout à son chevet





LA POSITION

- HAUTE
 - Parfois nécessaire
 - Urgences
 - Information rapide
 - Groupe



LA POSITION



- BASSE
- Patient
- Passif



LA POSITION

- INTERMÉDIAIRE
 - Échange
 - Équilibrée
 - Approche utilisationnelle

Pour
passer de
position
haute en
position
basse

Se mettre physiquement au même niveau

User de permissivité (peut être, sans doute)

Questionner

Laisser le choix

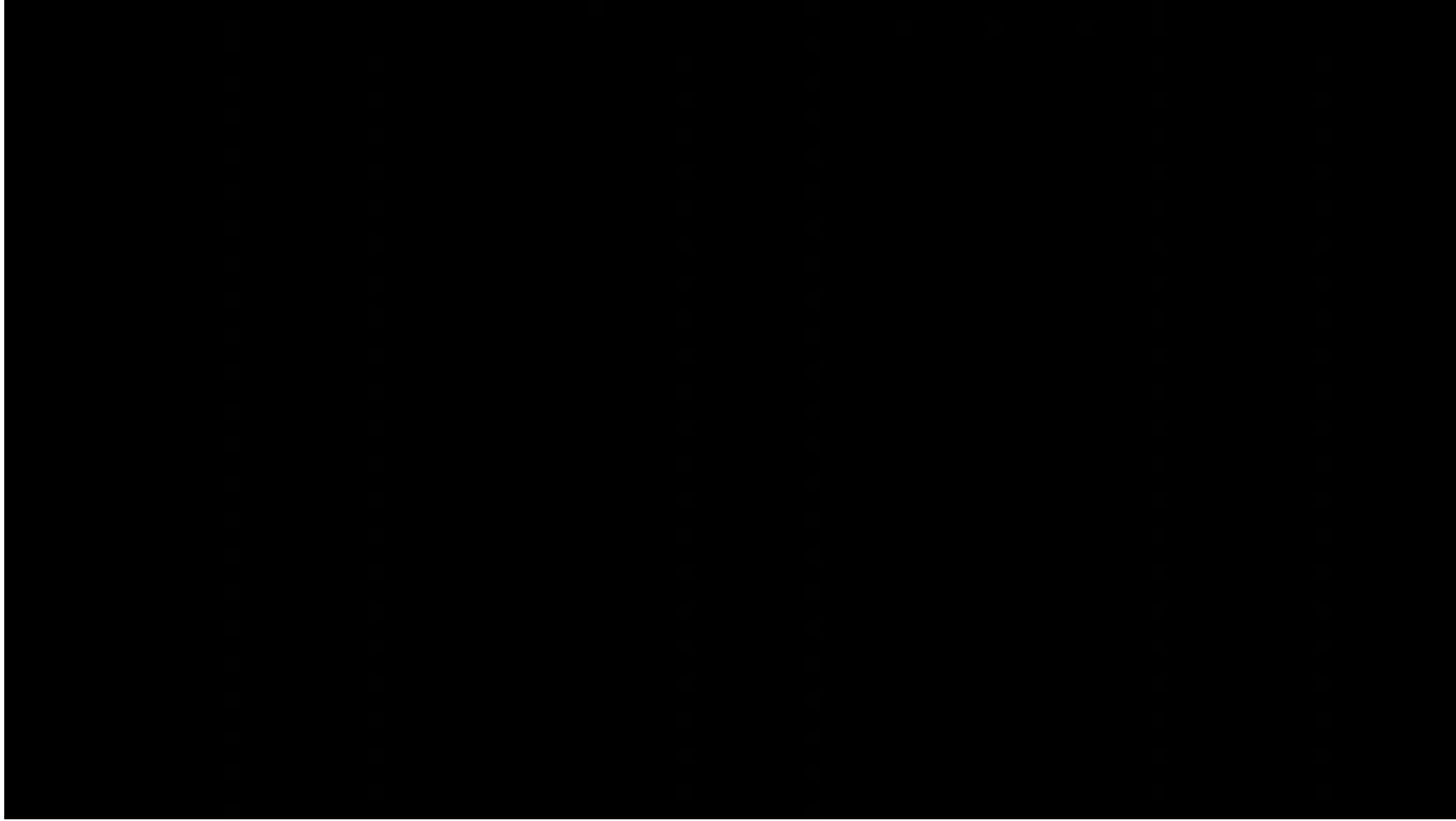


Les mains sont ouvertes - Le visage est souriant
mais la position reste haute

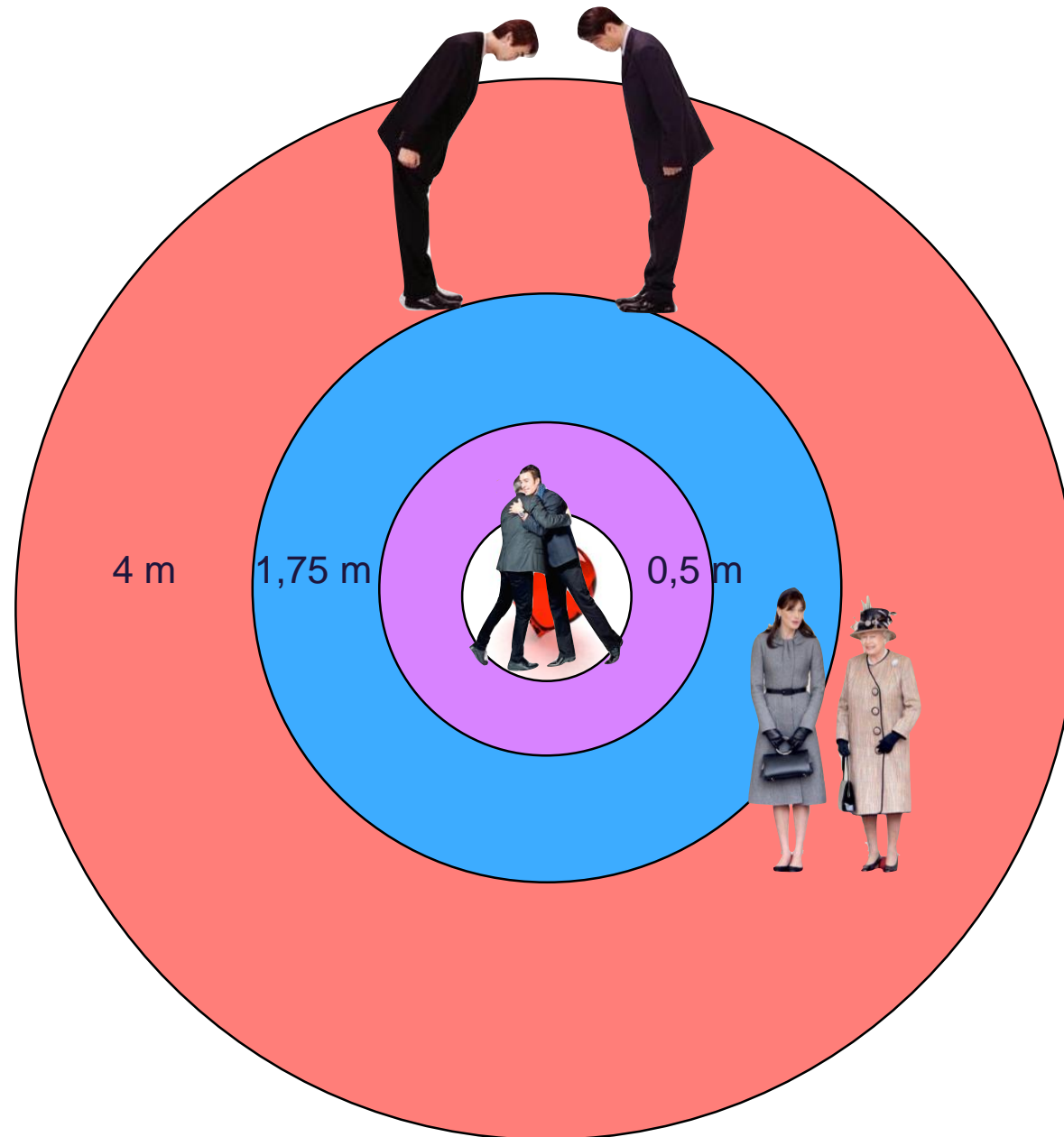


La mise au même niveau équilibre
la relation

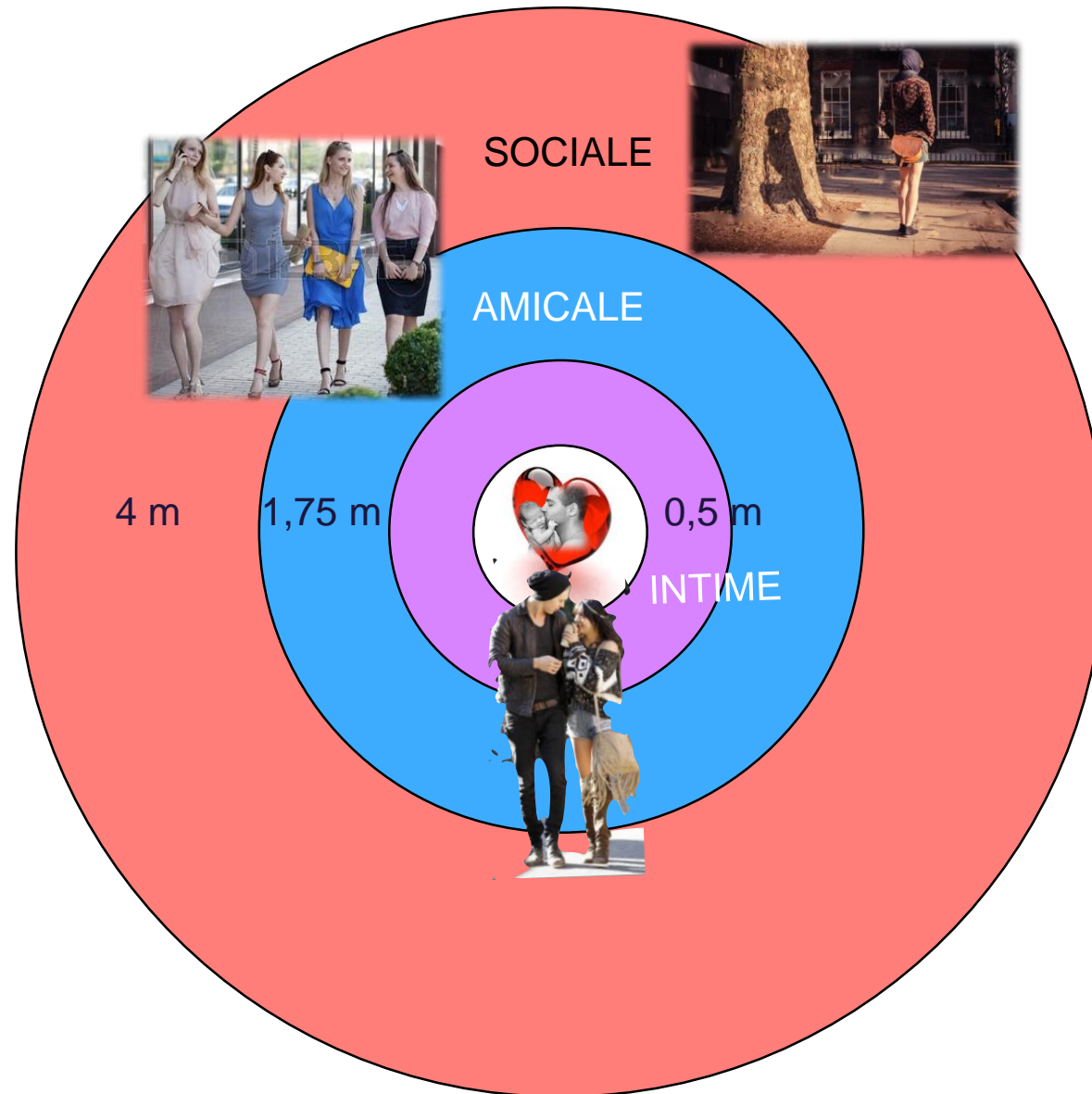
La Proxémie



CULTURELLE



CULTURELLE RELATIONNELLE

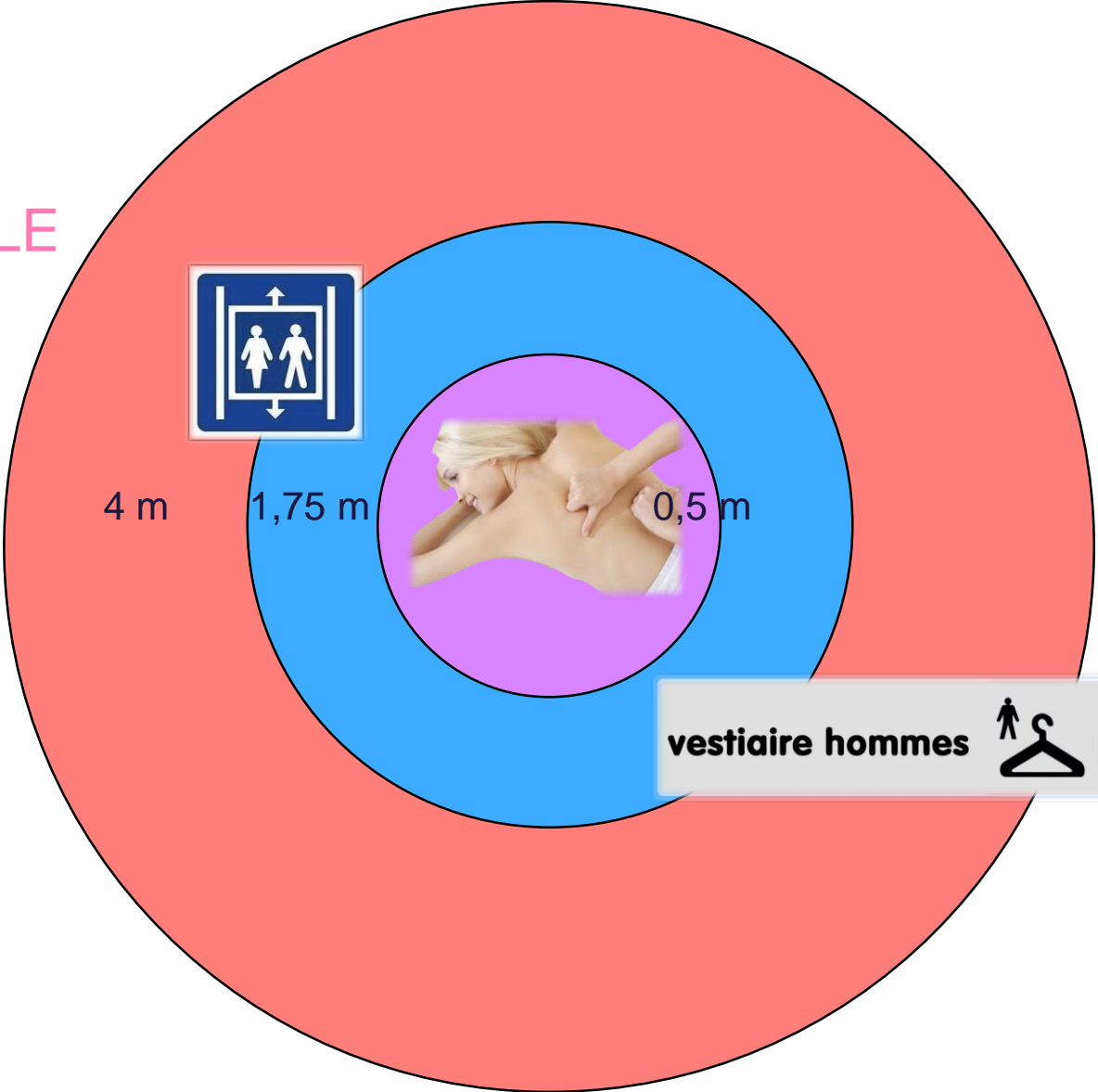


CULTURELLE

RELATIONNELLE

CIRCONSTANTIELLE

PERSONNELLE



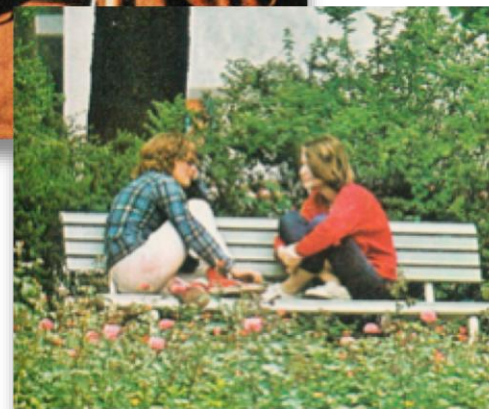
EXERCICE PROXÉMIE

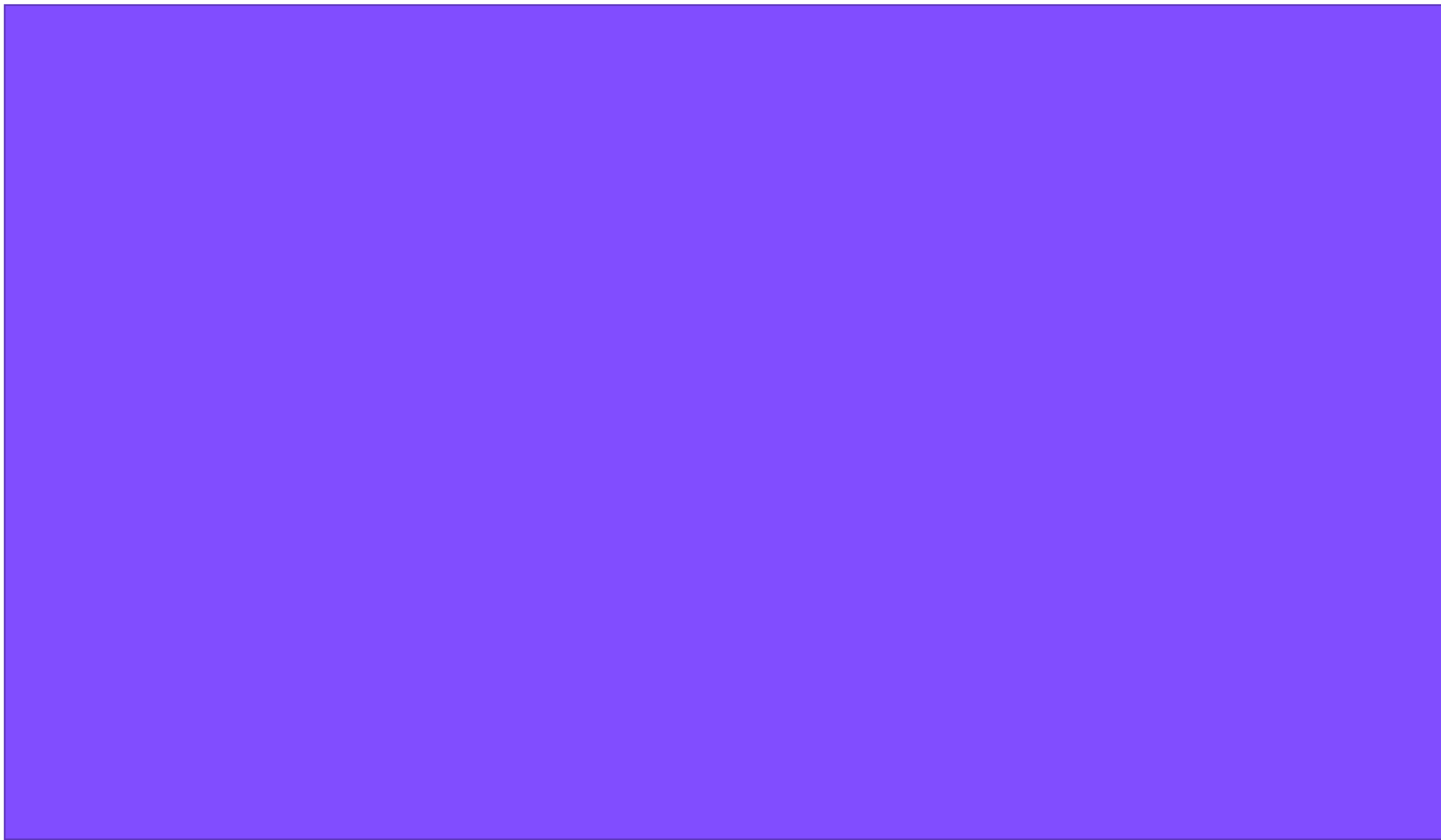


5 axiomes

- Les comportements des soignants et des patients s'induisent mutuellement
- On ne peut pas ne pas communiquer
- Le relationnel prime sur le contenu
- Le langage analogique et digital sont étroitement imbriqués
- Les postures complémentaires ou symétriques ont une incidence sur la communication

Le mirroring

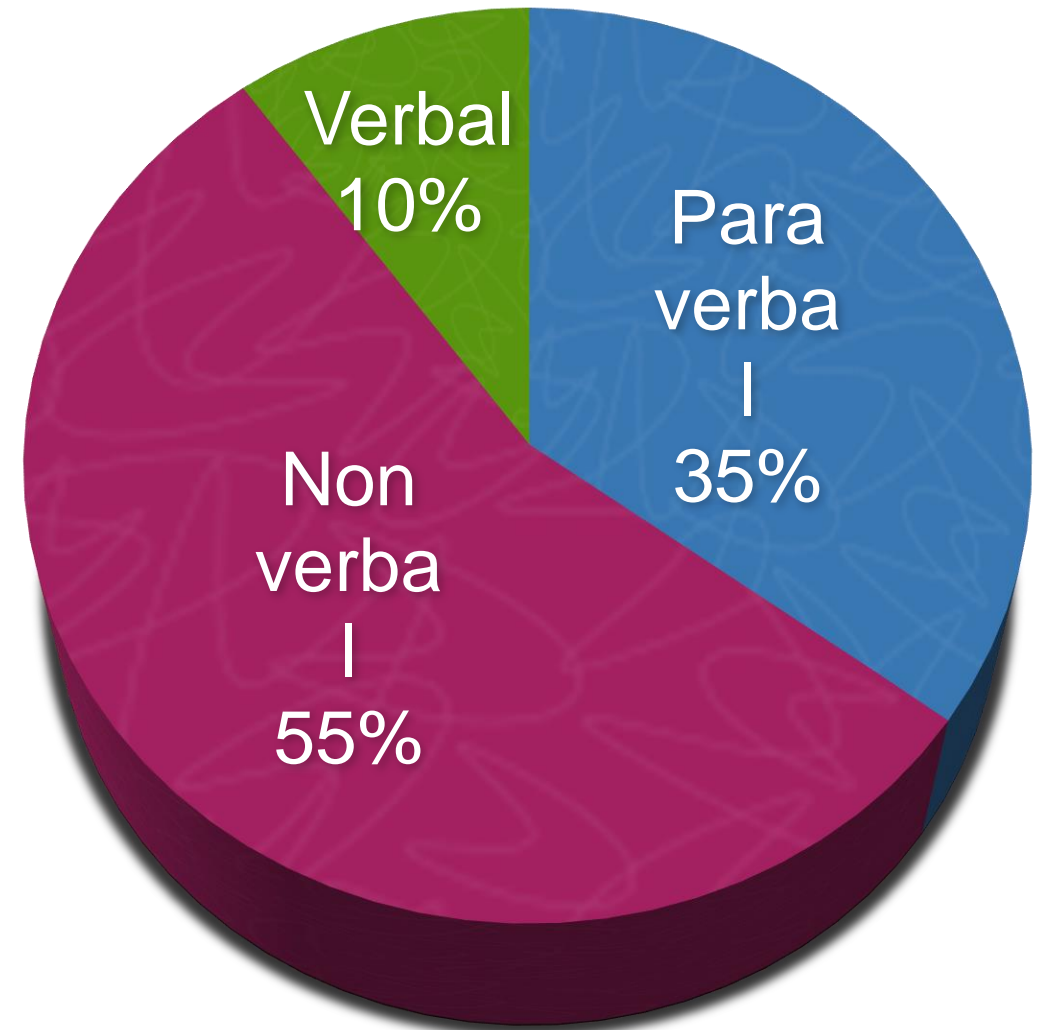




EXERCICE MIRRORING



- La roue de la communication



Le langage para verbal



LA VOIX

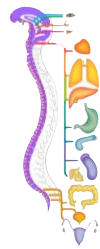
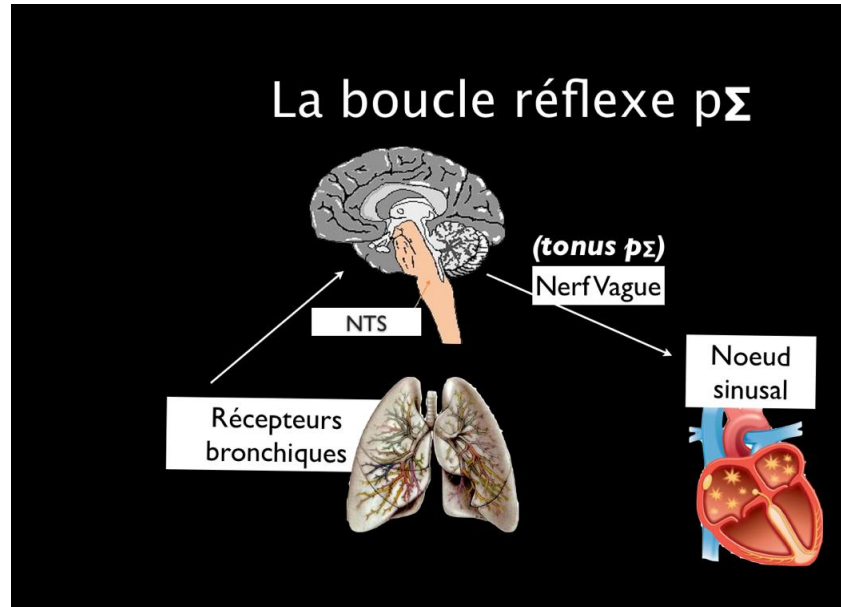
Utiliser un timbre bas, grave
Privilégier un rythme ralenti



Synchronisation
LA RESPIRATION respiratoire ou pacing
respiratoire



Le pacing : un moyen simple de modifier la douleur



Diminution du rythme respiratoire



Activation Système para Σ



**Diminution des composantes
affective (émotionnelle) & sensori-
discriminative de la perception douloureuse**

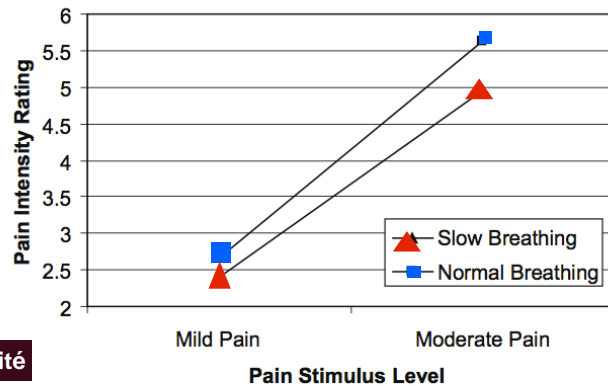
Research papers

The effects of slow breathing on affective responses to pain stimuli:
An experimental study

Alex J. Zautra^{a,*}, Robert Fasman^a, Mary C. Davis^a, Arthur D. (Bud) Craig^b

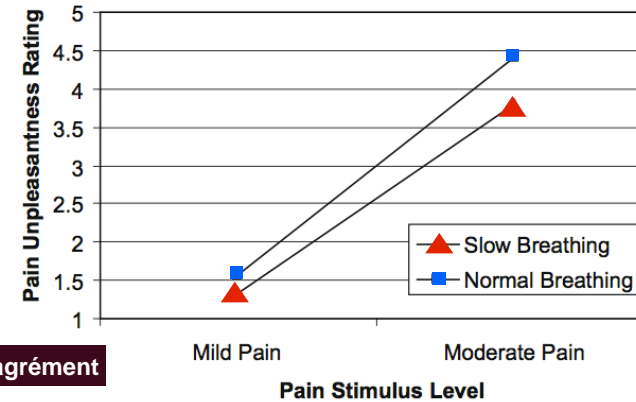


25 patients «healthy controls»
consigne rythme respiratoire par image sur écran
stimuli douloureux par électrode thermique (éminence hypothénar) croissants 2 degrés



intensité

Fig. 2a. Effects of breathing rate on pain intensity ratings in healthy controls.



désagrément

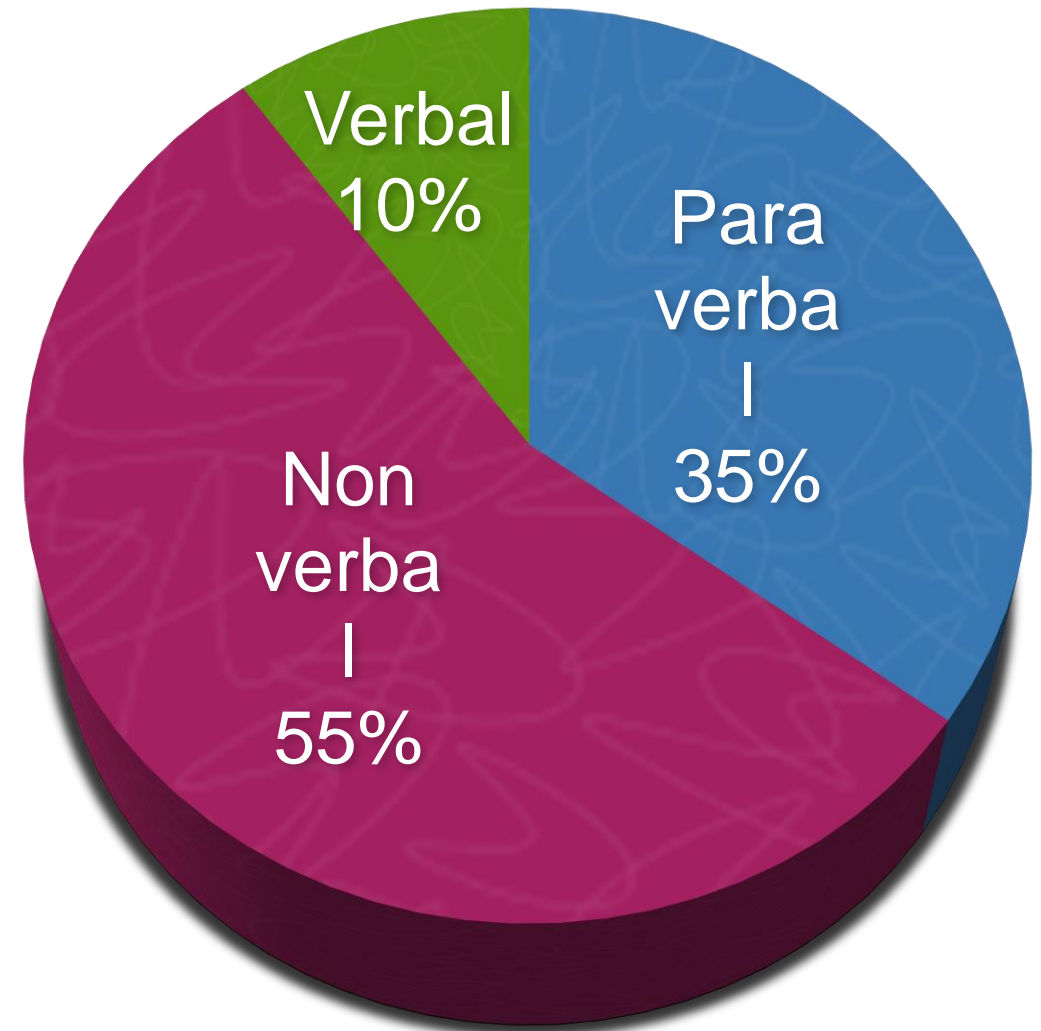
Fig. 3a. Effects of breathing rate on pain unpleasantness ratings in healthy controls.

Diminution des composantes affective et sensori-discriminative de la perception douloureuse si invitation à réduire de moitié le rythme respiratoire

EXERCICE PACING RESPIRATOIRE



- La roue de la communication



Pourquoi faut-il apprendre à communiquer ?

- Ne pas nuire au patient
- Le poids des mots :
 - Je suis inquiet pour votre jambe
 - C'est possible que ce soit un cancer, il faut attendre les résultats
 - Comment avez-vous fait pour vous faire ça ?
 - Ça brule lorsque le produit passe
- → utiliser un langage approprié

Le poids des mots !



PAIN® 148 (2010) 198–205

PAIN®

www.elsevier.com/locate/pain

Do words hurt? Brain activation during the processing of pain-related words

Maria Richter^{a,b,*}, Judith Eck^c, Thomas Straube^c, Wolfgang H.R. Miltner^c, Thomas Weiss^c

16 sujets sains, mots liés ou non liés à la douleur, 2 taches [imagination – à partir des mots - et distraction - par comptage des lettres -], séquences IRMf.

Activation de la matrice cérébrale de la douleur lors du traitement des mots liés à la douleur (même sans hypnose, même sans stimulus douloureux).

Imagination module la douleur (dimension cognitive de la douleur)

Distraction (désactivation pCCA = anxiété et stress) - tâche de comptage sans se focaliser sur le sens du mot liée à la douleur –

Effet d’amorçage des mots « douleur » sur la dimension cognitive de la matrice cérébrale de la douleur +++

Nocebo-Induced Hyperalgesia During Local Anesthetic Injection

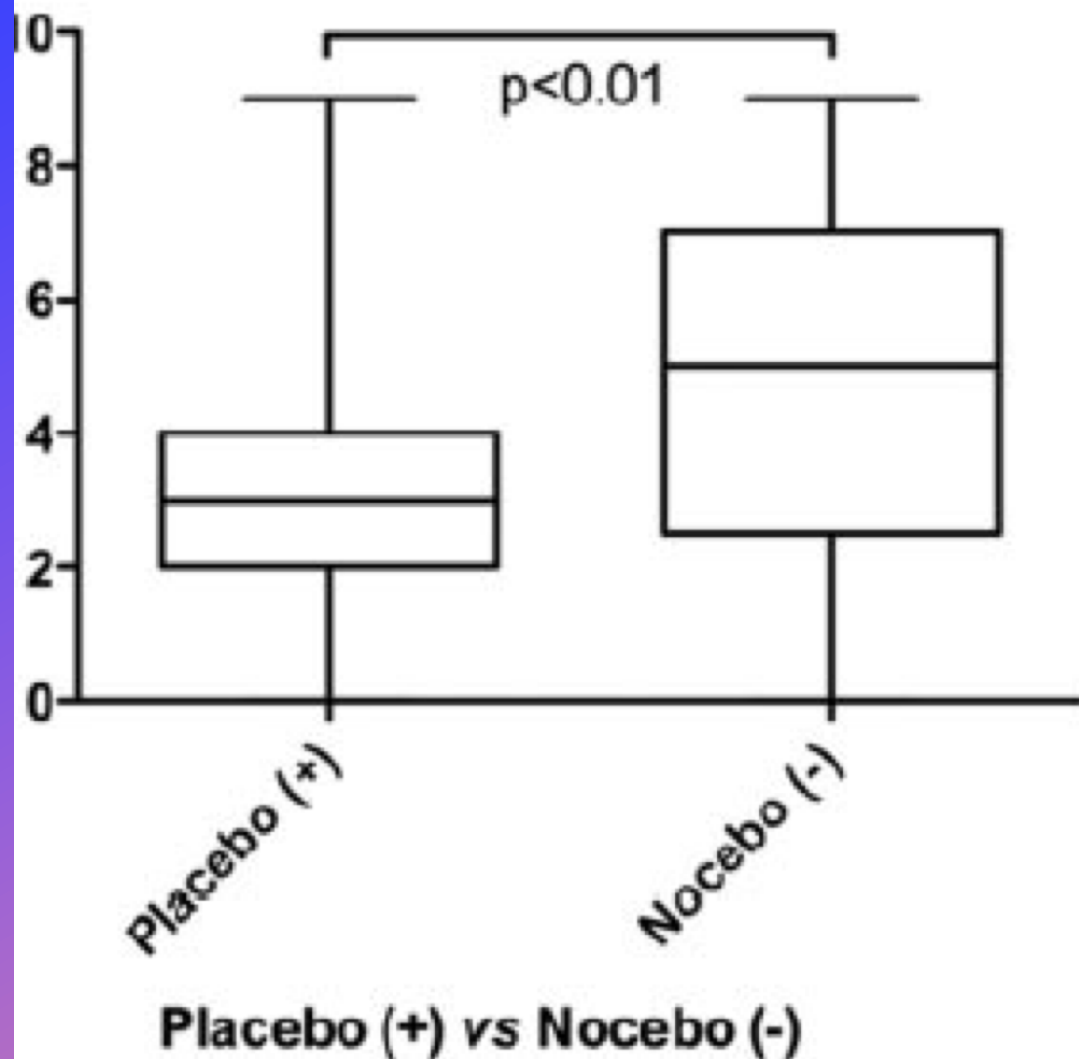
Dirk Varelmann, MD, DESA,* Carlo Pancaro, MD,† Eric C. Cappiello, MD,* William R. Camann, MD*

Anesth Analg 2009

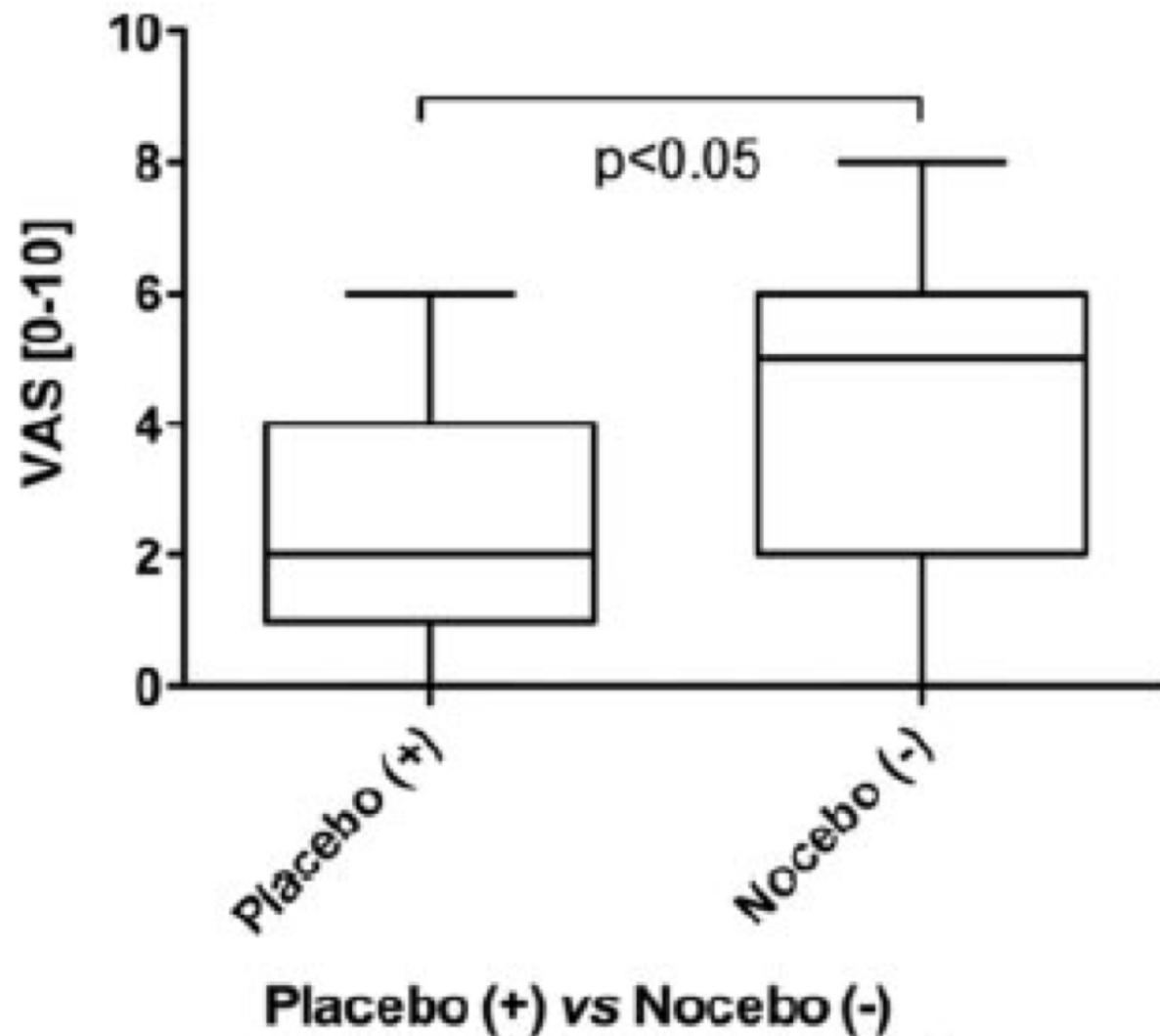
thetic. In the nocebo group, patients were told: “You are going to feel a big sting and burn in your back now, like a big bee sting; this is the worst part of the procedure.” In the

placebo group, the words used were “We are going to inject the local anesthetic that will numb the area where we are going to do the epidural/spinal anesthesia and you will be comfortable during the procedure.” Three milliliters of

Labor Epidural Analgesia



B Cesarean Delivery Spinal Anesthesia





Clinical note

Can words hurt? Patient–provider interactions during invasive procedures

Elvira V. Lang*, Olga Hasiopoulou, Timo Koch, Kevin Berbaum, Susan Lutgendorf,
Eva Kettenmann, Henrietta Logan, Ted J. Kaptchuk

Department of Radiology, Beth Israel Deaconess Medical Center, 330 Brookline Ave, West CC Room 308F, 02215 Boston, MA, USA

Examples of ‘warning’ with negatively-loaded wording are given in Table 1. Warning the patient of a potentially painful event with negatively-loaded wording was associated with subsequent greater reported pain than not saying anything before the event (pain scores 3.9 vs. 2.8, $F(1,399)=4.99$, $P=0.0261$). Warning the patient in such manner was also associated with subsequent greater reported anxiety (anxiety scores 4.4 vs 3.2, $F(1,399)=11.75$, $P=0.0007$). Warning the patient with negatively-loaded wording did not produce any difference in the amount of medication used by the patient during the interval surrounding the painful event (0.35 vs. 0.46 drug units, $F(1,399)=0.00$, $P=0.9498$).

Des mots simples



SECURITE



PROTECTION



CONFORT



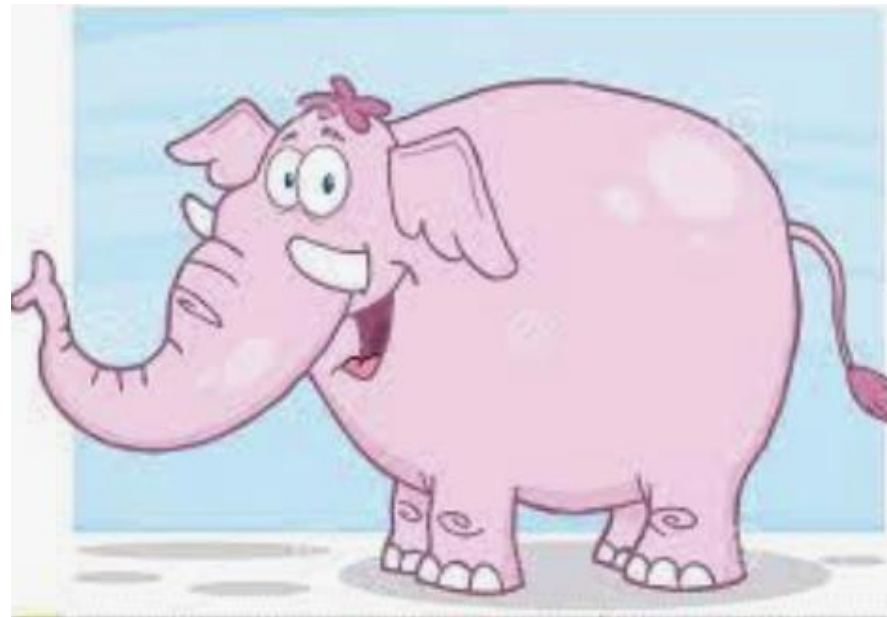
. Pré-requis

- . Le niveau socioculturel
- . Pôles d'intérêt
- . Vocabulaire = les mots du patient
- . Reformulation

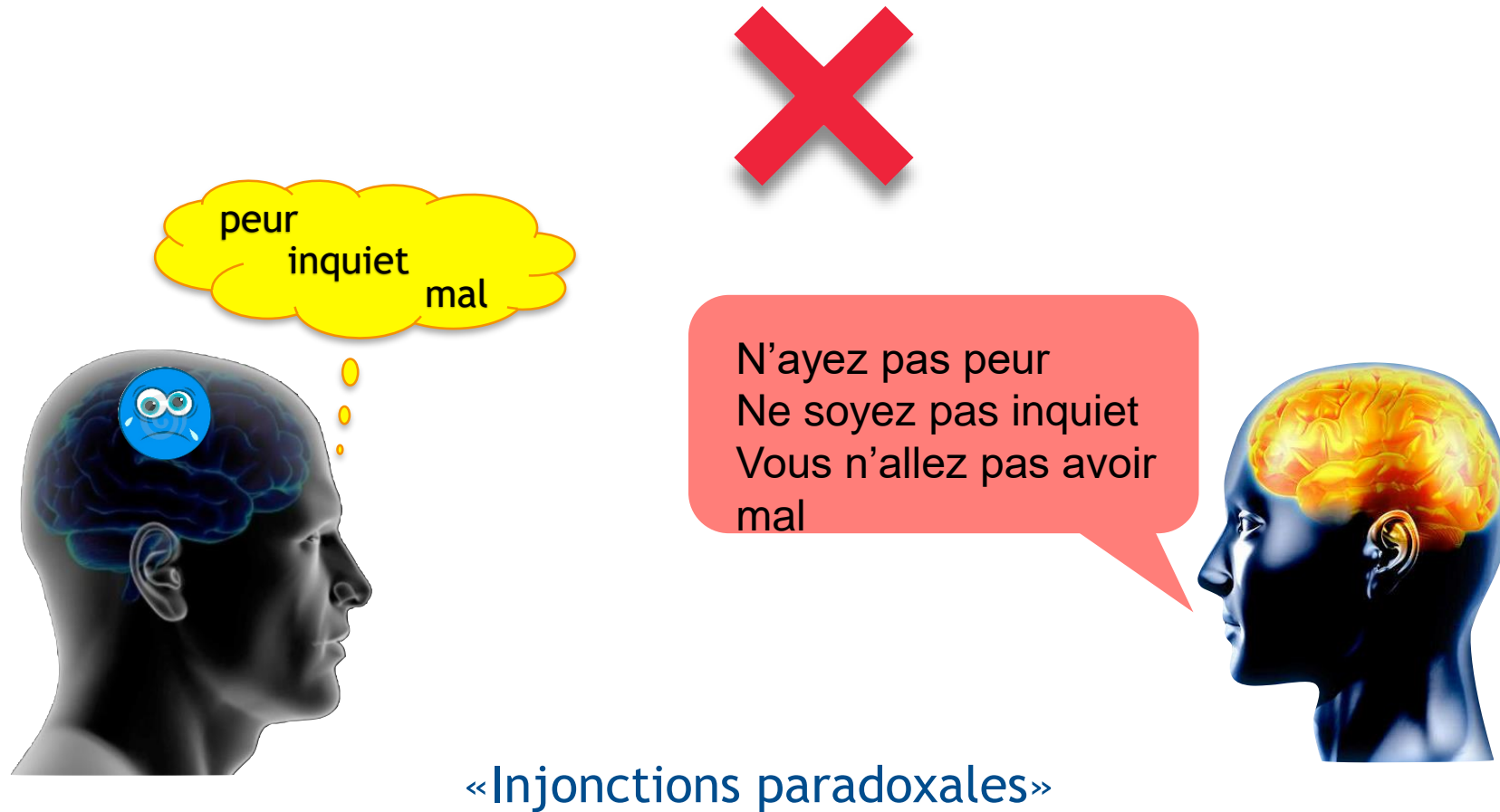


Le cerveau ne connaît pas le concept négatif

Ne pensez pas à un éléphant rose



Le cerveau ne connaît pas la négation



Négatif	Positif
Ca ne va plus être long	Ca va venir rapidement maintenant
Que faites vous quand vous êtes angoissé comme cela ?	Comment faites vous pour vous détendre habituellement ?
N'ayez pas peur	Rassurez vous
Je ne vous ai pas fait mal ?	Ai-je été assez doux ?
Ne bougez pas !	Restez bien tranquille
Vous n'avez pas froid ?	Avez-vous suffisamment chaud ?
Etes vous encore douloureux ?	Etes-vous suffisamment soulagé ?

MAIS versus ET

- ☆ **MAIS va occulter la première partie de la phrase**
- ☆ **ET va renforcer cette première partie**

“Si” conditionnel

- ☆ **Doit être évité**

- ☆ **Éventualité de la condition non remplie**



Attention : certaines suggestions
sont très puissamment négatives



. Yes set

- . Séquence d'acceptation
- . Succession de truismes au milieu desquels est glissée la suggestion
- . Blanc, blanc,...le lait
- . Oui, oui,...oui

+





Permissivité



- ◆ Le patient sait mieux que vous ce qui est bon pour lui
- ◆ « On n'oblige pas l'âne qui n'a pas soif à boire »
- ◆ Quel est le bras le plus courageux ?

Adverbes de permissivité

- ◆ Peut être
- ◆ Sans doute
- ◆ Vraisemblablement
- ◆ Probablement
- ◆ Possiblement
- ◆ Plausiblement
- ◆ Virtuellement
- ◆ Potentiellement

Les questions

Toute questions est une suggestion puissante

Toute question doit avoir un contenu **positif**

Ex: « Est-ce que vous n'avez pas trop **froid**? »

devient

Ex: « Est-ce que vous avez assez **chaud**? »

Les questions

Permettent d'introduire de la permissivité tout
en faisant des suggestions **positives**



Les questions

A large, semi-transparent 3D question mark watermark is positioned in the background on the right side of the slide.

- Utiles parfois quand on veut faire de la confusion

La confusion

Phrase correcte hors contexte

- Homme : « votre mari va toujours à la piscine ? »
- Femme : « votre femme va toujours à la piscine ? »
- Neutre : « votre camion va toujours à la piscine ? »

Phrase incompréhensible

- « Avez-vous apporté votre dhrieurstur ? »



images extraites du tournage "Ma Voix t'Accompagnera"
(Bruno Tracq / Wrong Men / Tous droits réservés)

Hypnosis and communication reduce pain and anxiety in peripheral intravenous cannulation: Effect of Language and Confusion on Pain During Peripheral Intravenous Catheterization (KTHYPE), a multicentre randomised trial

Nicolas Fusco^{1,2}, Franck Bernard^{2,3}, Fabienne Roelants^{2,4}, Christine Watremez^{2,4}, Hervé Musellec^{2,3}, Bruno Laviolle⁵, Helene Beloeil^{1,*} on behalf of the Effect of Language and Confusion on Pain During Peripheral Intravenous Catheterization (KTHYPE) group^{†,‡}

British Journal of Anaesthesia, 2020

Table 1 Structured and standardised communication during peripheral i.v. cannulation.

	Placing a tourniquet around the arm	Decontaminating the skin with light friction	Inserting a peripheral i.v. catheter
Hypnosis	'How did you come to the hospital?'	'How long did it take you to come here?'	'Is your bike still going to the pool?'
Neutral	'I am placing the tourniquet to dilate the vein.'	'I am decontaminating the skin.'	'I am putting the catheter in'.
Nocebo	'I am placing the tourniquet; it grips/squeezes hard!'	'It is cold!'	'Warning, I will sting. One, two, three, it stings!'

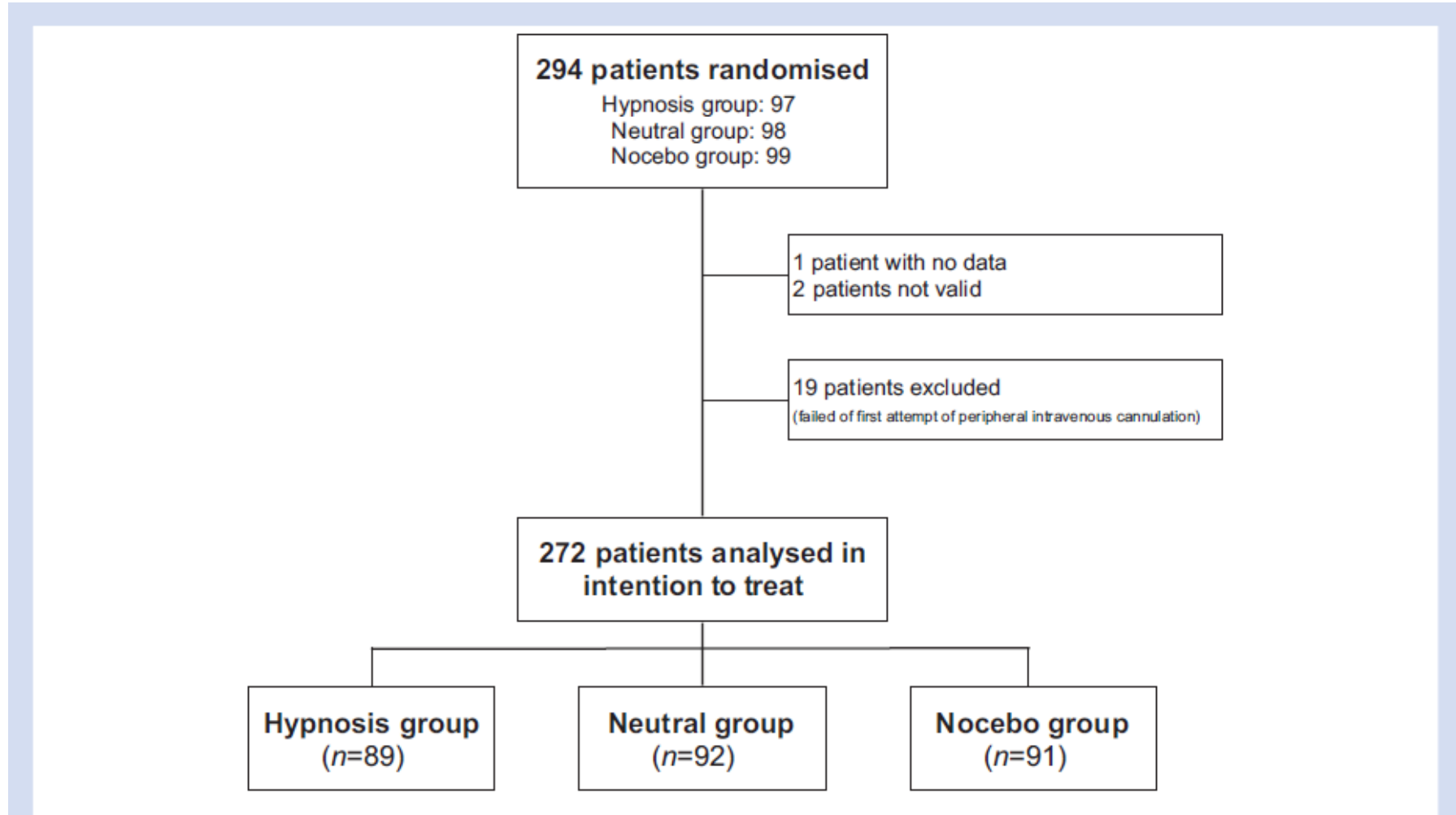


Fig 1. Effect of Language and Confusion on Pain During Peripheral Intravenous Catheterization (KTHYPE) study flow chart.

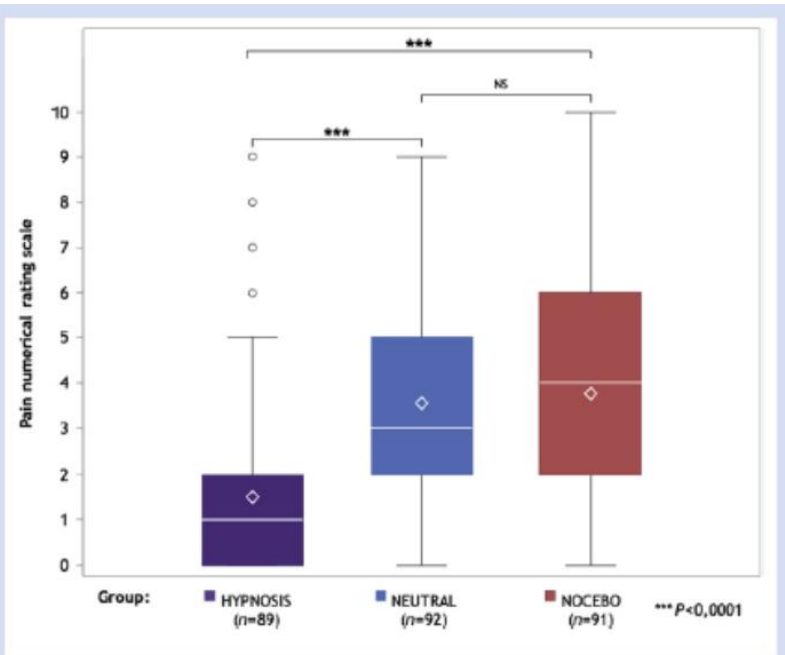


Fig 2. Self-evaluated pain after peripheral i.v. cannulation on an 11-point numerical rating scale (from 0=no pain to 10=worst imaginable pain experience) for the hypnosis ($n=89$), neutral ($n=92$), and nocebo ($n=91$) groups. Median, first quartile, and third quartile are represented by boxes. Whisker plots represent 1.5 inter-quartile space associated with outliers for the hypnosis group. Mean is represented by rhombs. *** $P<0.0001$. NS, not significant.

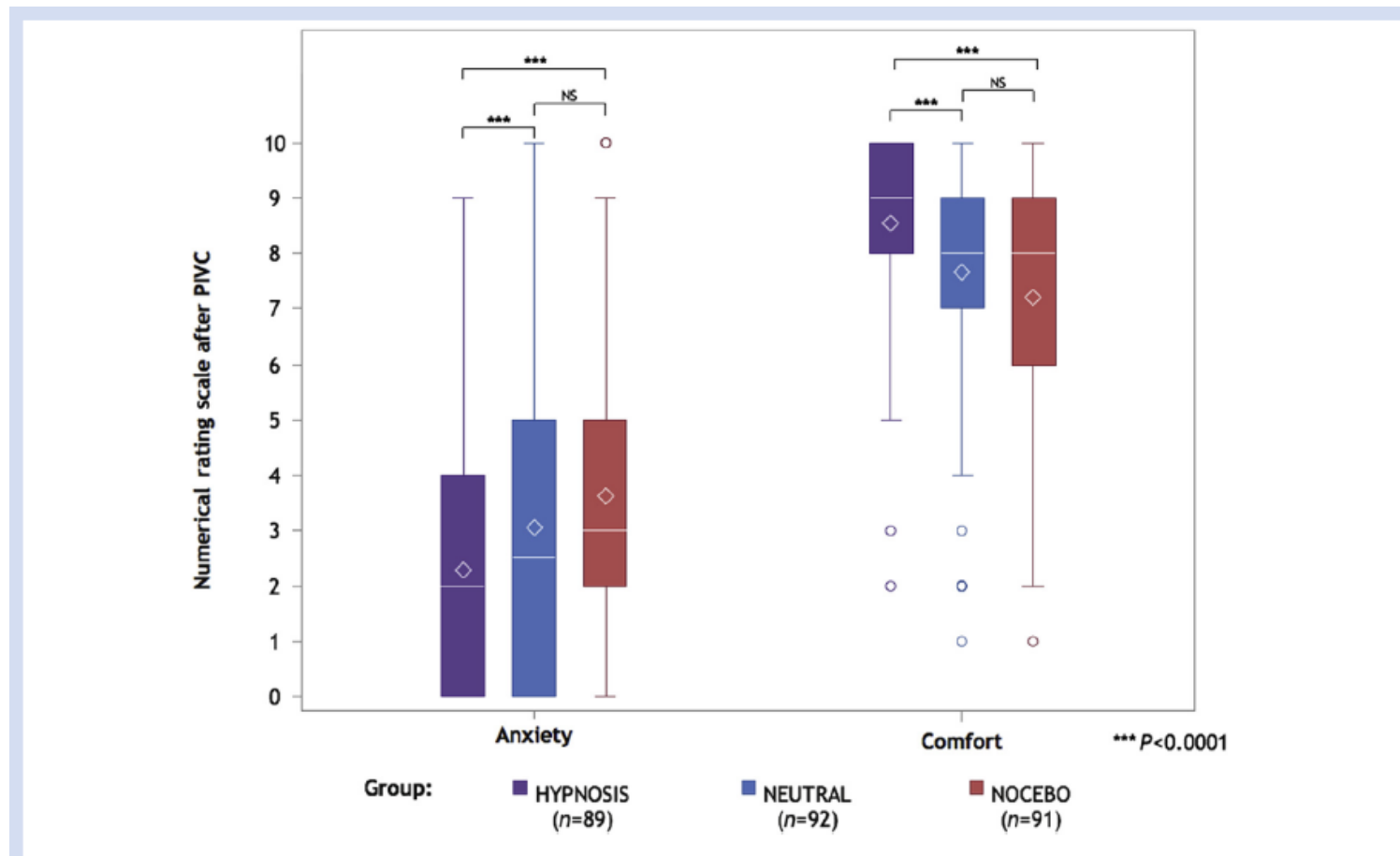


Fig 3. Self-evaluated anxiety and comfort after peripheral i.v. cannulation (PIVC) on an 11-point numerical rating scale for the hypnosis ($n=89$), neutral ($n=92$), and nocebo ($n=91$) groups. Median, first quartile, and third quartile are represented by boxes. Mean is represented by rhombs. Whisker plots represent 1.5 inter-quartile range associated with outliers. *** $P<0.0001$. NS, not significant.

EXERCICE CONFUSION



La conscience

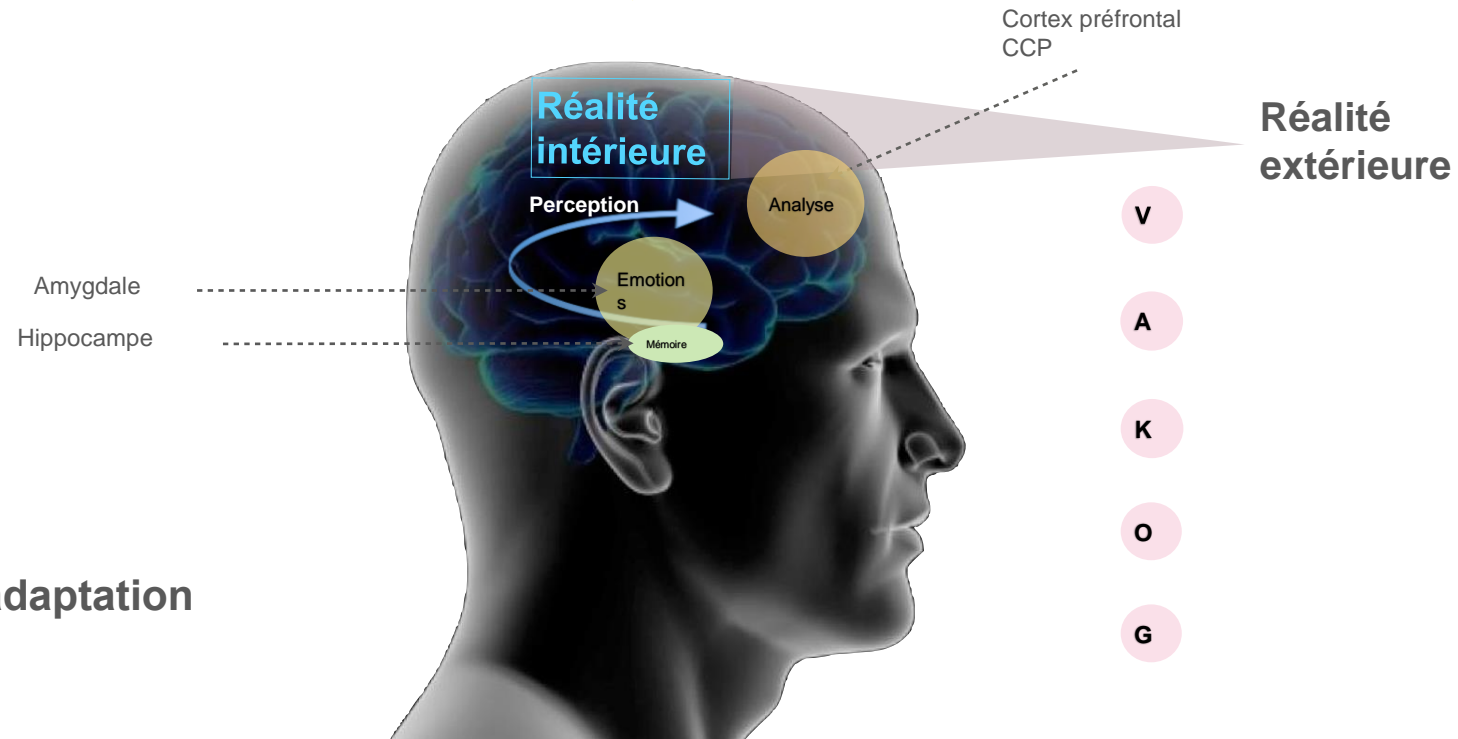
Critique

Absorbée,
hypnotique, transe



CONSCIENCE CRITIQUE

Interrelation entre une réalité extérieure et une
réalité intérieure → Adaptation



Mode de relation, d'adaptation

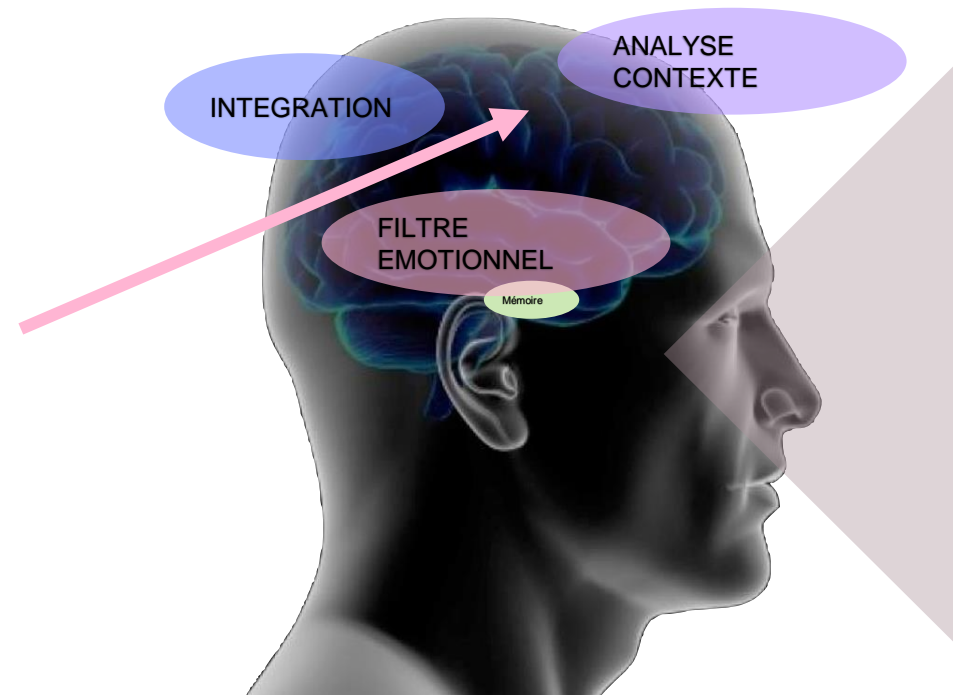
Esprit critique

Réflexion, cognition

Contrôle, sécurité

CONSCIENCE HYPOTIQUE

Circonstances
Techniques



- V isuelles
- A uditives
- K inesthésiques
- O lfactives
- G ustatives

I
N
F
O
R
M
A
T
I
O
N
S

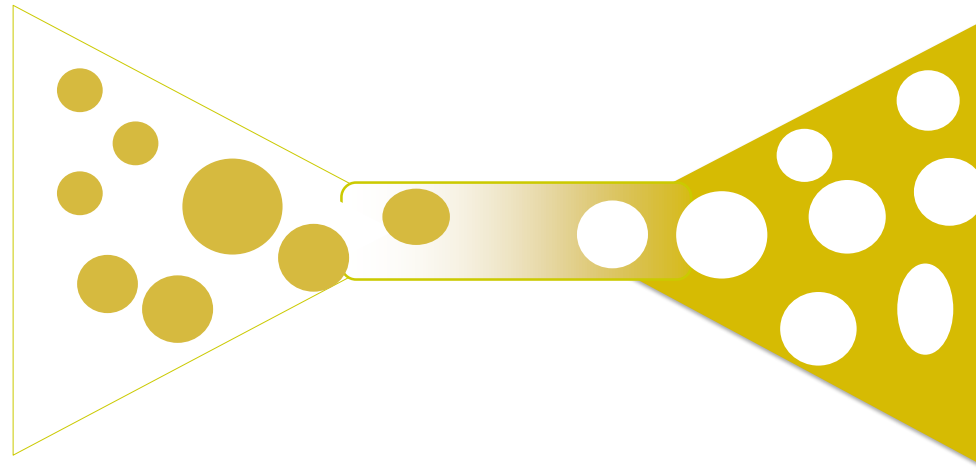
Perte du sens critique

Mode de relation, d'adaptation
Esprit critique
Réflexion, cognition
Contrôle, sécurité

Indifférence à l'extérieur
Suggestions+++ , perte esprit critique
Pertes des fonctions réflexives
Lâcher-prise



CONSCIENCE
CRITIQUE



CONSCIENCE
HYPNOTIQUE

La conscience :
un mélange de conscience critique et de
conscience hypnotique

La transe spontanée

- ◆ Processus dynamique de la conscience
- ◆ Phénomène physiologique de protection ou d'alerte
- ◆ Elle modifie la mémorisation
- ◆ Elle modifie la perception du temps
- ◆ Elle modifie la perception de l'environnement
- ◆ Elle est plus ou moins réversible
- ◆ Elle peut être très intense

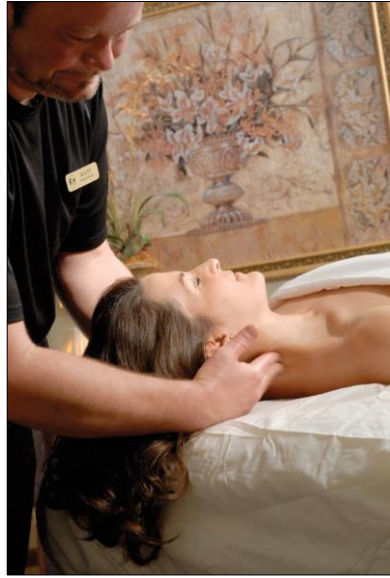
La transe spontanée

- ◆ Peut être « **positive** », protectrice, elle apporte du **confort**
 - ◆ attention focalisée par un spectacle
 - ◆ immersion dans une activité choisie
 - ◆ focalisation sur une expérience ou une sensation agréable
 - ◆ fixation de l'attention sur une voix sécurisante

Focalisation de
l'attention sur un
élément interne



ou externe agréable



La transe protectrice est réversible rapidement



La transe protectrice raccourcit le temps



La transe protectrice sert à amener du confort



La transe protectrice

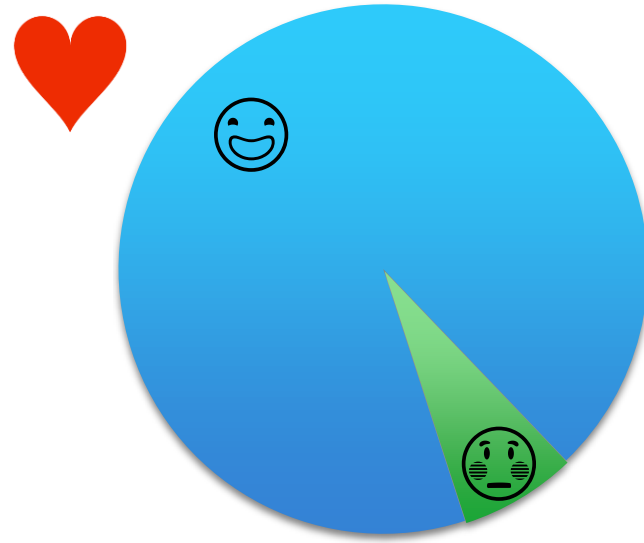
- ◆ Confortable
- ◆ Souple
- ◆ Mobile
- ◆ Va vers le bien-être, la guérison
- ◆ **Source d'énergie, de vie**

La transe protectrice

- ◆ Fixation des émotions positives et confortables
- ◆ Hyper mémorisation du confort
- ◆ Non mémorisation de la douleur
- ◆ Apprendre à mieux utiliser ses ressources
- ◆ Anticipation d'un futur agréable

La connaître pour la favoriser

La focalisation positive ou la transe sont alors positives et protectrices vis à vis de l'agression



La transe peut être négative quand la focalisation se fait sur l'élément négatif

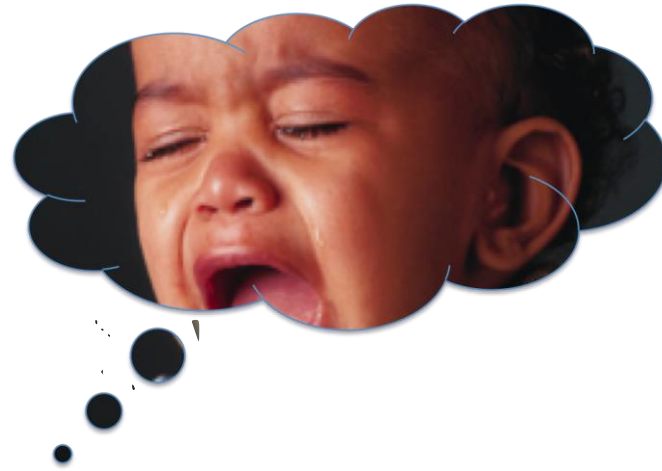


La conscience absorbée

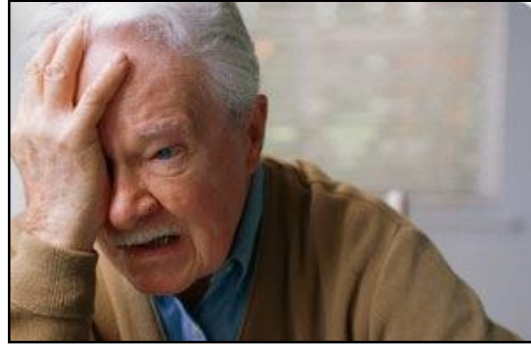
❖ Peut être « **négative** », on parle de transe **d'alerte**

- ❖ attention détournée par un souci
- ❖ focalisation sur une peur ou une sensation
- ❖ saturation de la conscience critique
- ❖ douleur aiguë

Focalisation de
l'attention sur un
élément interne



ou externe alarmant



La transe d'alerte n'est pas réversible rapidement



La transe d'alerte parait rallonger le temps



La transe d'alerte entraîne toujours un
inconfort



La transe d'alerte chez un patient

- ◆ Messages à multiples sens
- ◆ Non mémorisation
- ◆ Hyper mémoire
- ◆ Fixation sur des émotions négatives
- ◆ Construction d'un futur difficile

La reconnaître pour l'éviter

La transe d'alerte peut se chroniciser

- ◆ Crises d'angoisse, anxiété chronique
- ◆ Douleur chronique
- ◆ Trouble post traumatique
- ◆ Hypochondrie
- ◆ Focalisation et fiction de la dépression
- ◆ Deuil pathologique

Peut devenir pathologique

Circonstances favorisant l'apparition d'une transe commune spontanée



Ennui



Saturation
Confusion

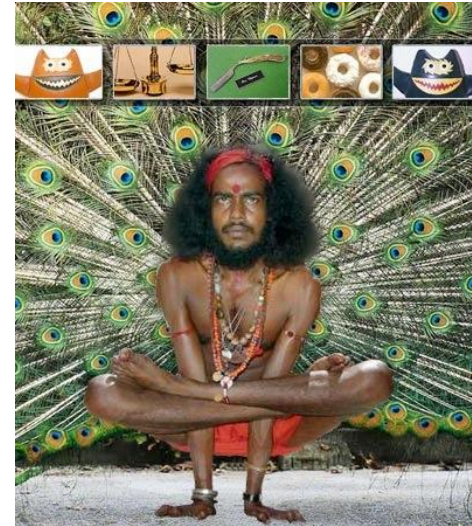


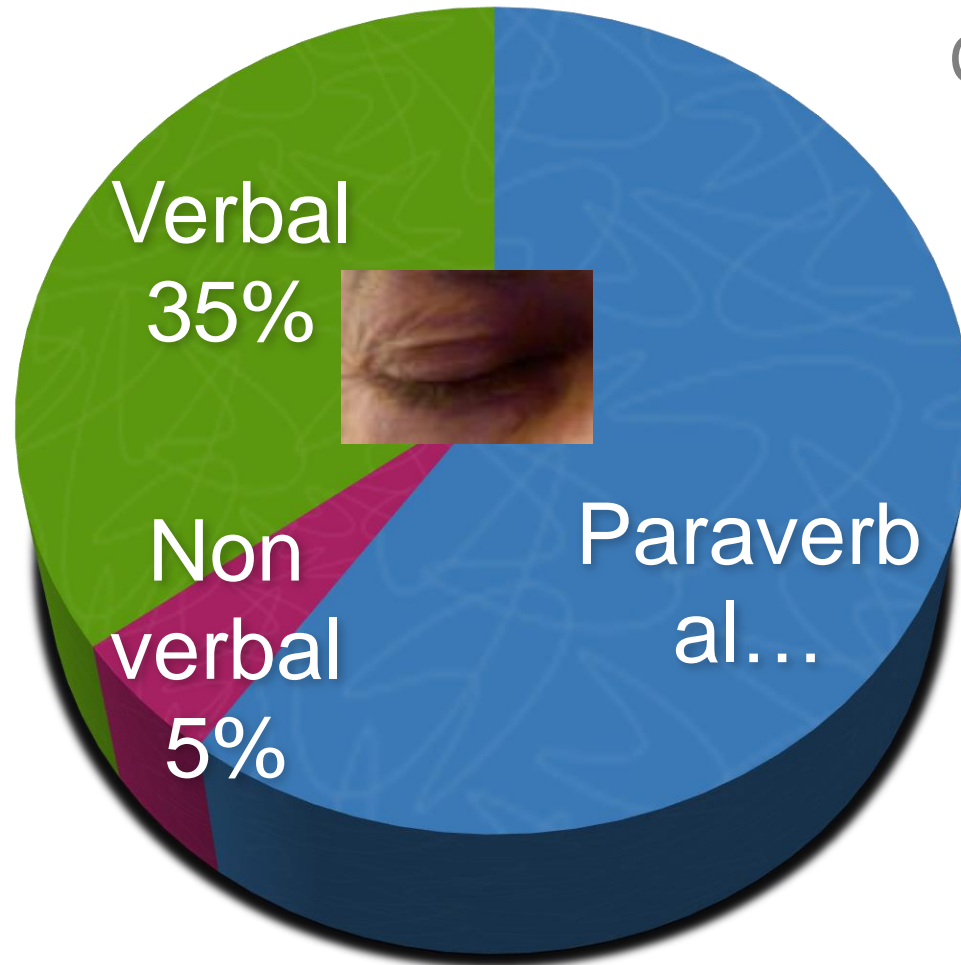
Forte émotion

Signes de transe

Les signes évocateurs de la transe SPONTANÉE

Immobilité
Fixité du regard
Impression de rigidité
Silence...





Conscience hypnotique

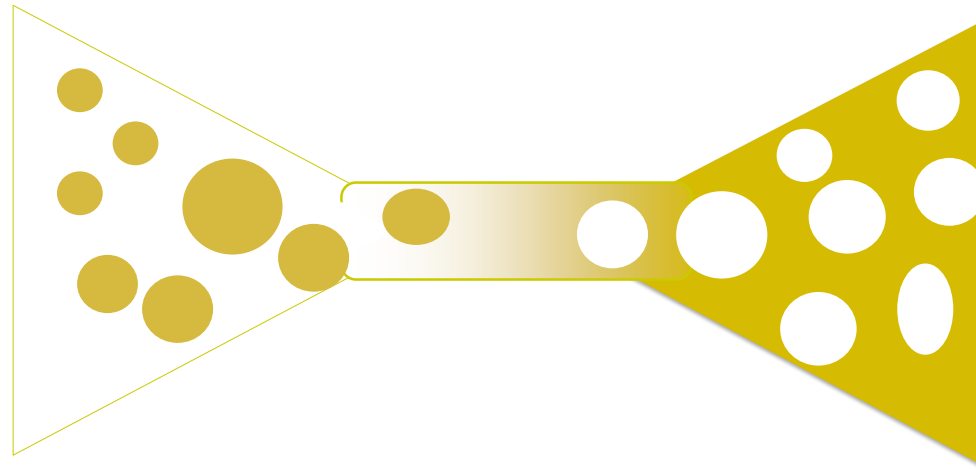
Conscience critique

Mode de relation, d'adaptation
Esprit critique
Réflexion, cognition
Contrôle, sécurité

Indifférence à l'extérieur
Suggestions+++ , perte esprit critique
Pertes des fonctions réflexives
Lâcher-prise



CONSCIENCE
CRITIQUE



CONSCIENCE
HYPNOTIQUE

La conscience :
un mélange de conscience critique et de
conscience hypnotique

Hypersuggestibilité

- Conscience absorbée
- Perte des fonction réflexives

Induction de douleur sans stimulus chez le sujet en conscience hypnotique

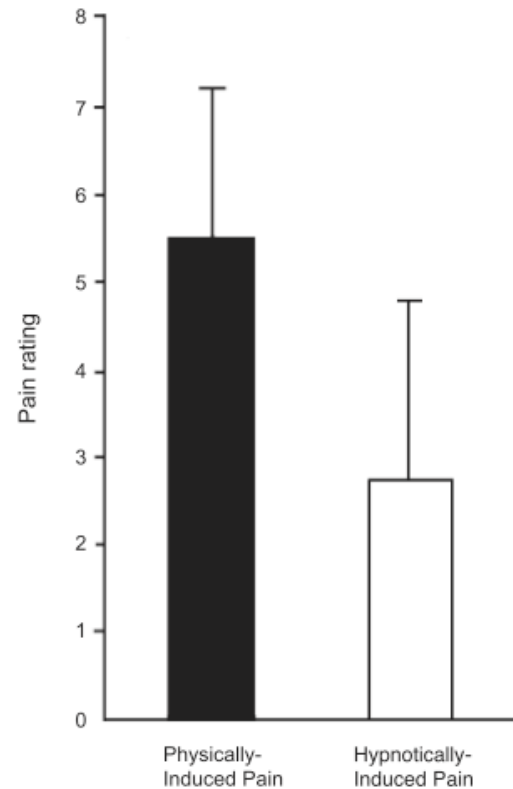
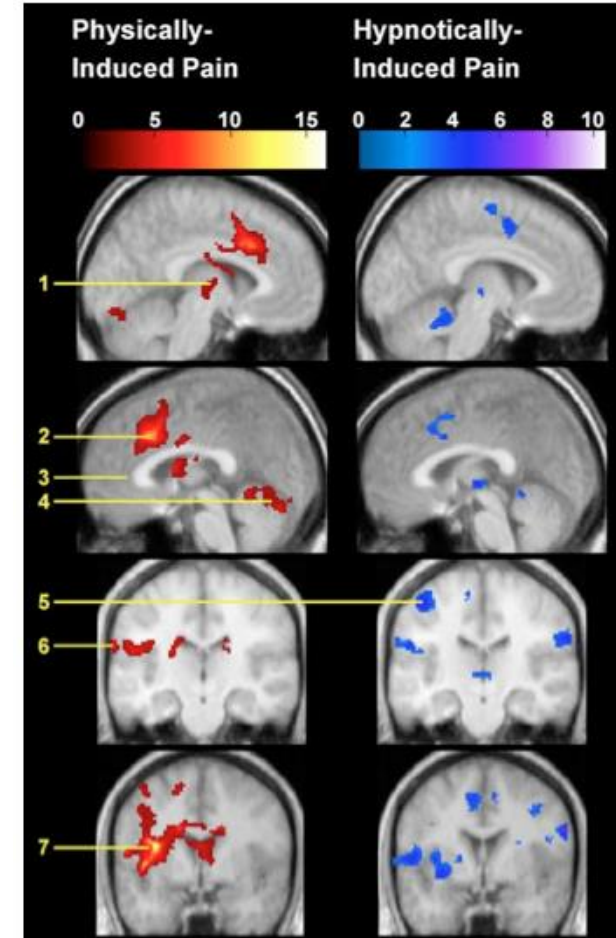
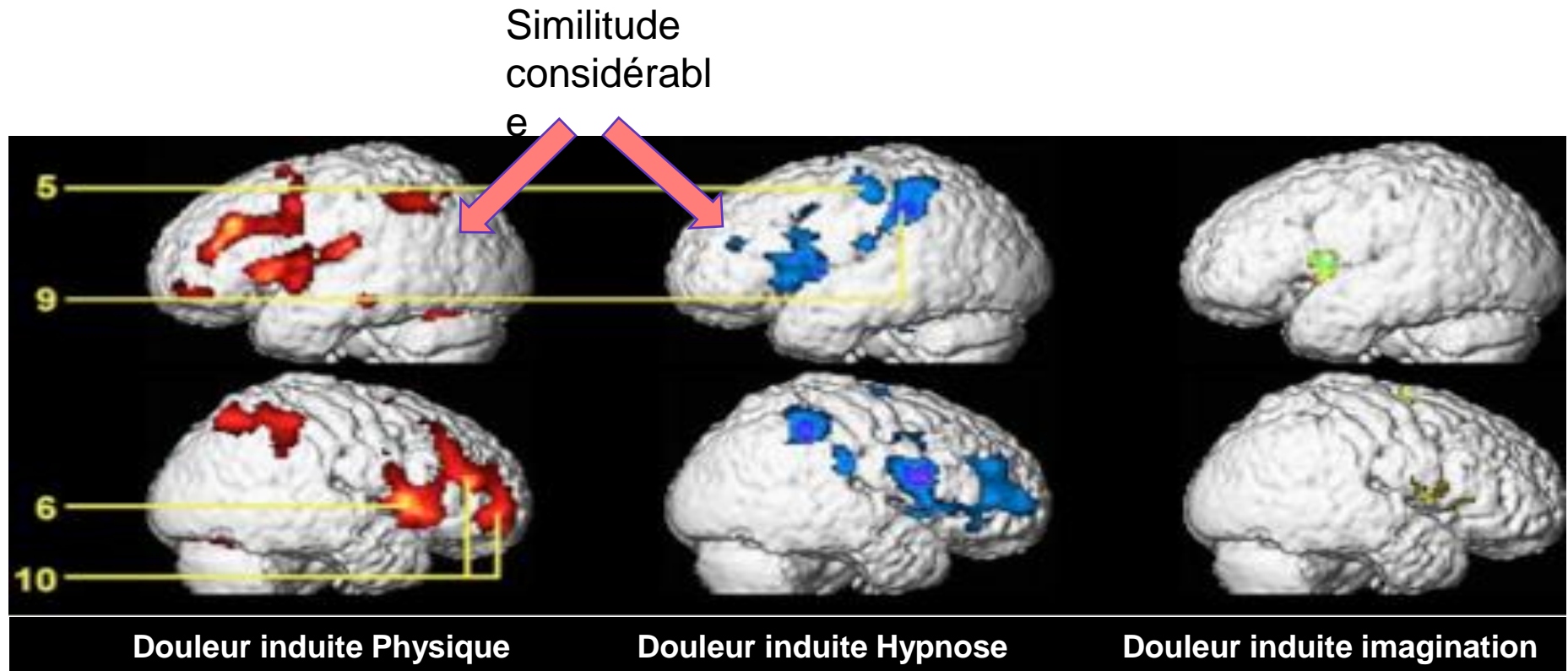


Fig. 1. Graph of the average pain ratings for the physically induced and hypnotically induced pain experience with standard deviations shown as error bars. Physically induced pain resulted in significantly greater pain ratings ($P < 0.001$).



Induction de douleur sans stimulus chez le sujet en conscience hypnotique

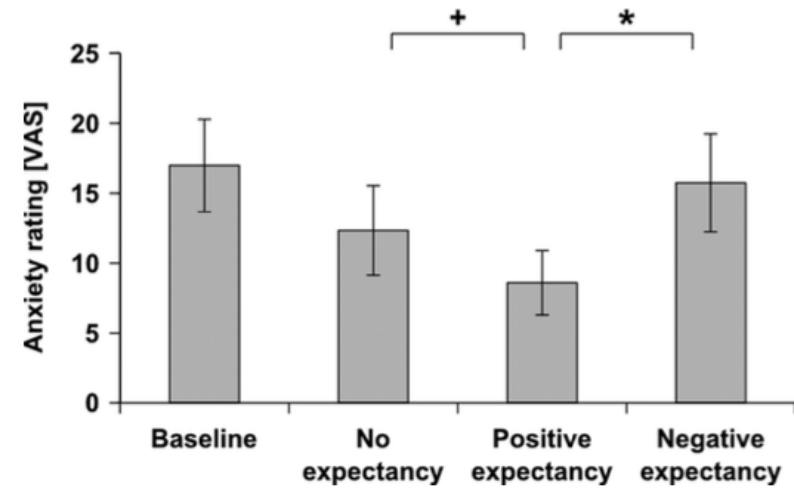
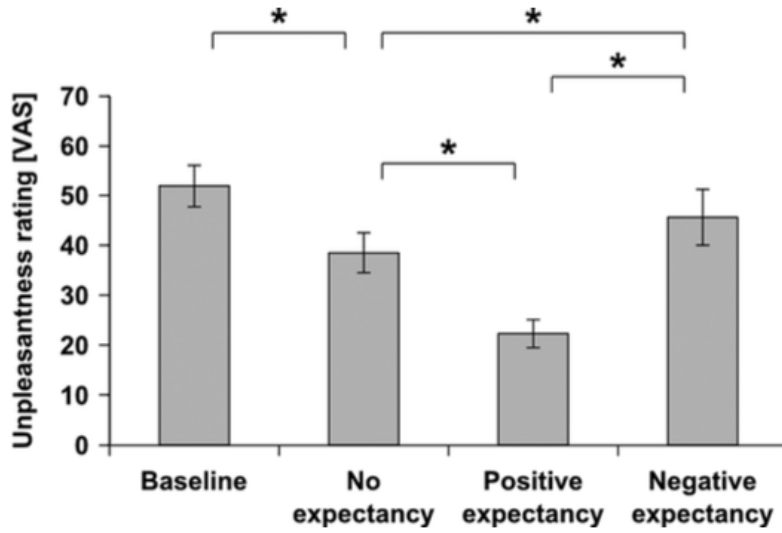
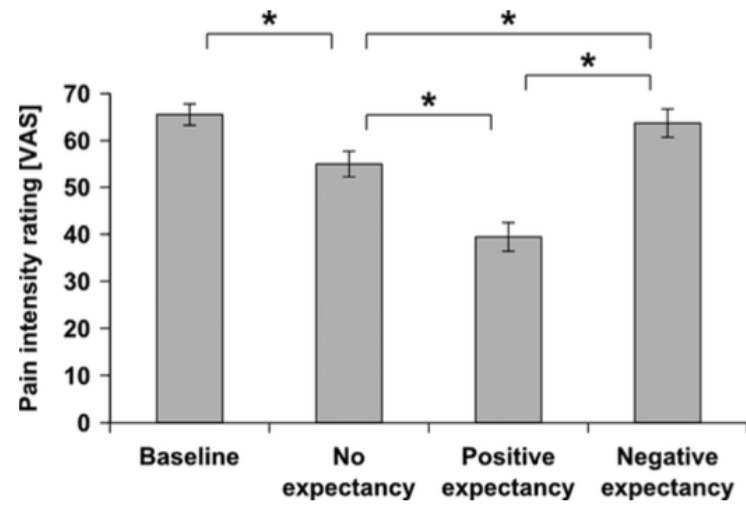


Le cerveau est capable de générer des douleurs «fonctionnelles »

Attentes du traitement

- Etude expérimentale
- 22 Volontaires sains
- Electrode thermique
- Administration de rémifentanil
- 3 contextes : neutre, positif, négatif
- IRMf





Suggestion

- Est-elle éthique ?
- L'intention
 - Métaphore de l'allumette
- La prescription
- L'évaluation

V.A.K.O.(G.)

- Remettre le patient en conscience critique
- Stimuler le « ici et maintenant »
- Présenter le lieu en stimulant les sens



EXERCICE V.A.K.O.(G)



La consultation

- Un début et une fin
- Bonjour
- En quoi puis-je vous être utile ?
- Y a-t-il quelque chose qui vous paraît important que je sache et que j'aurais oublié de vous demander ?
- Au revoir



+

•

○

Conclusion

- L'état de conscience du patient
 - Conscience critique
 - Conscience absorbée
 - Positive
 - négative
- Les langages
 - Verbal
 - Para verbal
 - Non verbal
- Adapter notre communication

+

•

○

Conclusion

- La communication
 - Ne s'apprend pas dans les livres
 - Nécessite un apprentissage pratique
 - Se perfectionne