

Pose d'implant de Montgomery sous hypnose au bloc opératoire

Audrey Bertho & Hélène Dromard
Bloc ORL CHU Jean Minjoz Besançon



Introduction



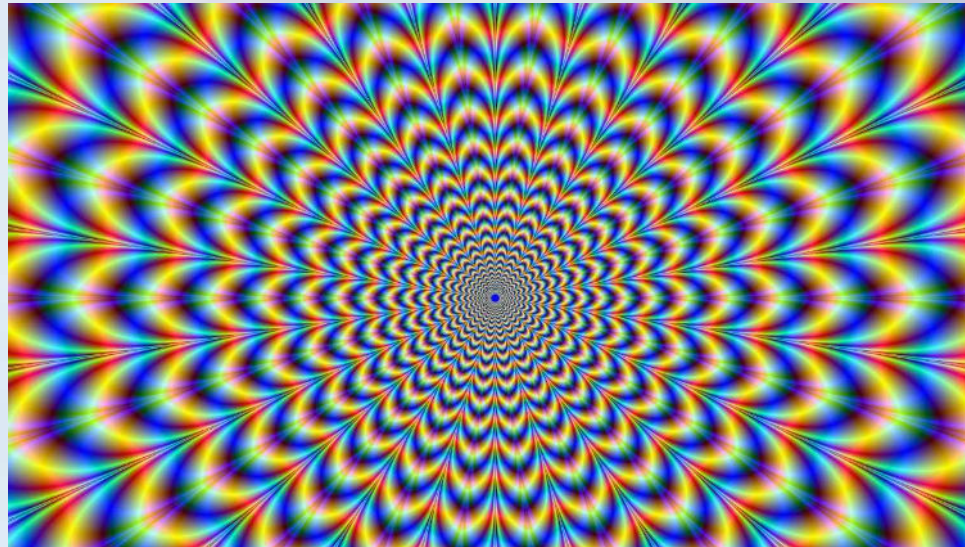
Introduction

- Au CHU de Besançon
 - Réalisation pose implant de Montgomery suite augmentation activité de laryngologie (FIL)
 - Possibilité intervention chirurgicale sous hypnose

- Indication principale
 - Paralysie unilatérale d'une corde vocale souvent post chirurgicale

Introduction

Equipe ORL du CHU Besançon une des premières en France à pratiquer l'hypnose au bloc opératoire pour la spécialité ORL



Audrey Bertho & Hélène Dromard – Bloc ORL - CHU J.Minjoz Besançon



Rappels anatomiques

Rappels anatomiques

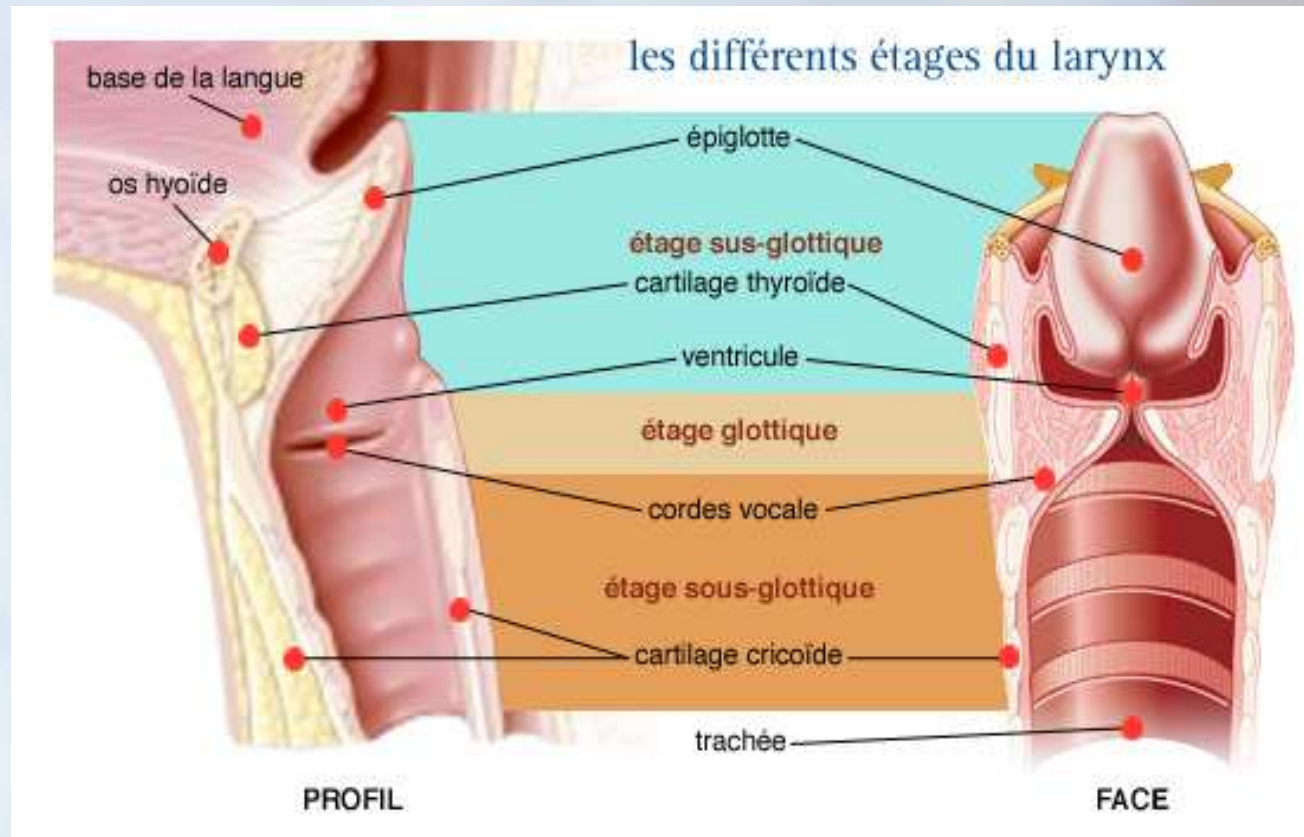
Le larynx

- Carrefour des voies aérienne et digestive
 - Organe principal de la phonation
 - Les cordes vocales
 - Fonction respiratoire
 - Fonction de déglutition



Rappels anatomiques

Le larynx



Audrey Bertho & Hélène Dromard – Bloc ORL - CHU J.Minjoz Besançon

The background of the slide is a blurred photograph of a hospital corridor. On the left side, a person wearing blue medical scrubs, a white face mask, and a hairnet is visible, looking down. The rest of the image is out of focus, showing the perspective of a hallway with light-colored walls and a tiled floor.

Recrutement des patients

Recrutement des patients

Patients présentant principalement

- Insuffisance glottique avec paralysie de corde vocale liée à lésion nerf récurrent
 - Dysphonie
 - Fausses routes
 - Dysphagie



Recrutement des patients

- D'autres indications plus anecdotiques
 - Cordectomie cicatricielle post carcinome épidermoïde
 - Malformations structurelles
 - Sulcus





Différentes thérapeutiques



Différentes thérapeutiques

- Deux traitements possible avec efficacité immédiate
 - En consultation ou au bloc opératoire
 - **Injection intra-cordale** produit résorbable (acide hyaluronique ou hydroxyapatite de calcium)
 - Traitement temporaire (durée 6 à 18 mois)
- Au bloc opératoire
 - Pose **implant de Montgomery**
 - Traitement définitif





Différentes thérapeutiques

- Choix du traitement par patient
 - Souvent séduit par injection
 - Délai court de prise en soin
 - Effets rapides
 - Technique peu invasive
 - Mais...



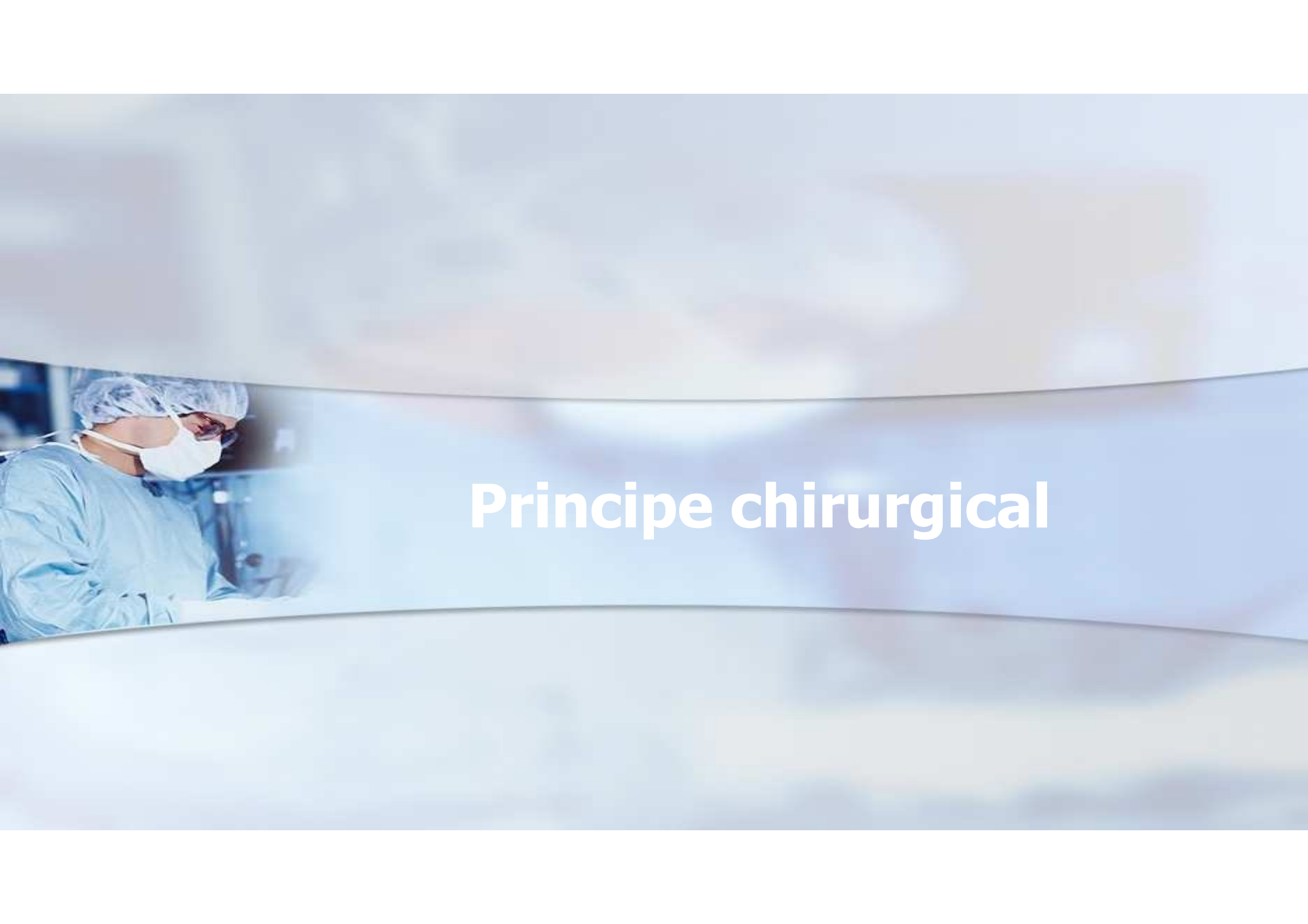


Différentes thérapeutiques

- Injection permet d'imaginer résultat post-chirurgical
- Délais programmation chirurgicaux favorisent réflexion



Voilà pourquoi la plupart des patients opérés d'une pose d'implant de Montgomery ont reçu une injection en amont!



Principe chirurgical

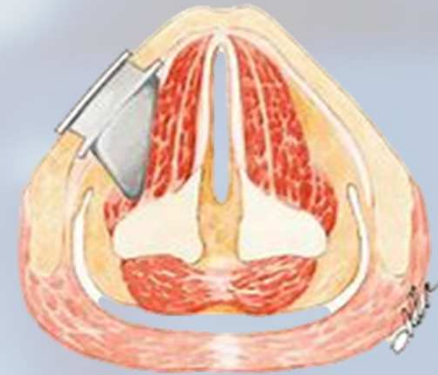


Principe chirurgical

- Intervention sous anesthésie locale ou hypnose
- Rapidité geste opératoire (<60 min)
- Essai taille implant pour production vocale per opératoire
 - Participation active patient
- Choix définitif par patient

Principe chirurgical

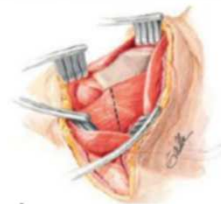
- Introduction prothèse de Montgomery dans espace paraglottique
 - Fenêtre taillée dans cartilage thyroïdien
- Implant
 - Repousse apophyse vocale de aryténoïde en interne
 - Médialise corde vocale paralysée pour affrontement des 2 cordes vocales



Principe chirurgical



a.



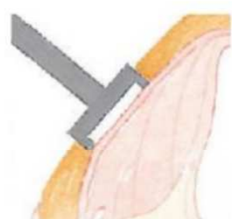
b.



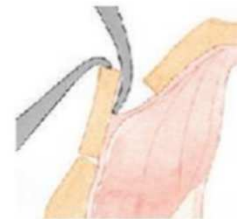
c.



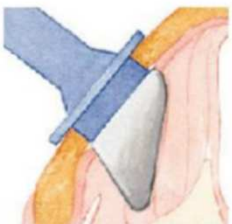
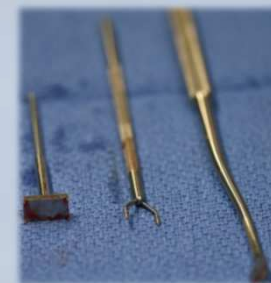
d.



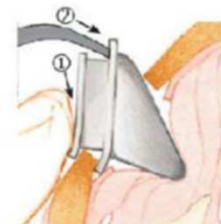
e.



f.



g.



h.



i.



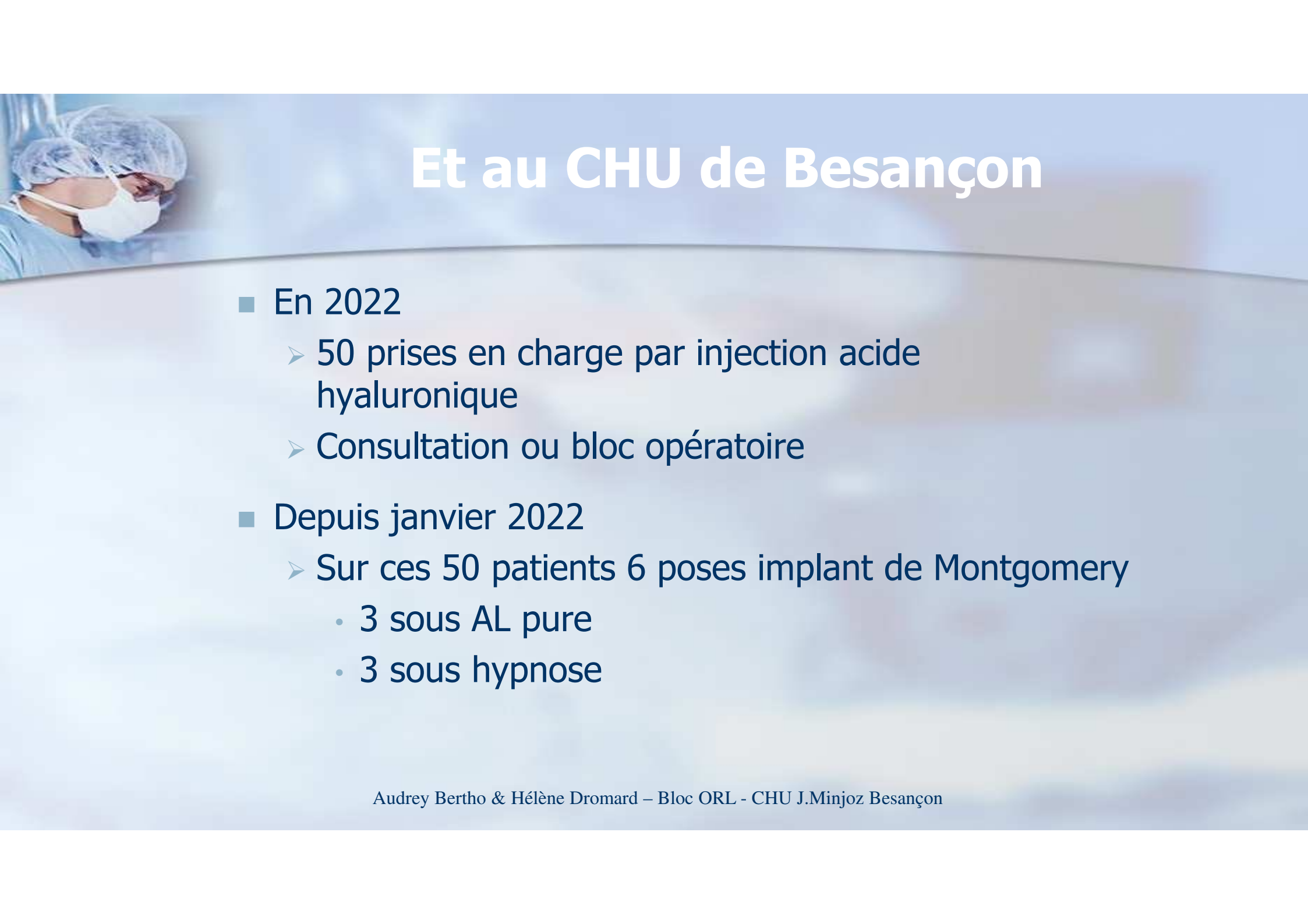


Principe chirurgical

Audrey Bertho & Hélène Dromard – Bloc ORL - CHU J.Minjoz Besançon



Et au CHU de Besançon



Et au CHU de Besançon

- En 2022
 - 50 prises en charge par injection acide hyaluronique
 - Consultation ou bloc opératoire
- Depuis janvier 2022
 - Sur ces 50 patients 6 poses implant de Montgomery
 - 3 sous AL pure
 - 3 sous hypnose

Et au CHU de Besançon

- Comparaison analgésie lors pose implant de Montgomery
 - Entre chirurgie sous hypnose et sous AL pure
 - Utilisation monitoring ANI
 - Evaluation composante analgésie/nociception





Et au CHRU de Besançon

- **Monitoring ANI**
 - Enregistrement ressenti douloureux sous hypnose ou sous AL
 - Valeurs équivalentes sur plan médical
- **Mais hypnose offre au patient**
 - Meilleur confort
 - Prise en soin plus appréciée

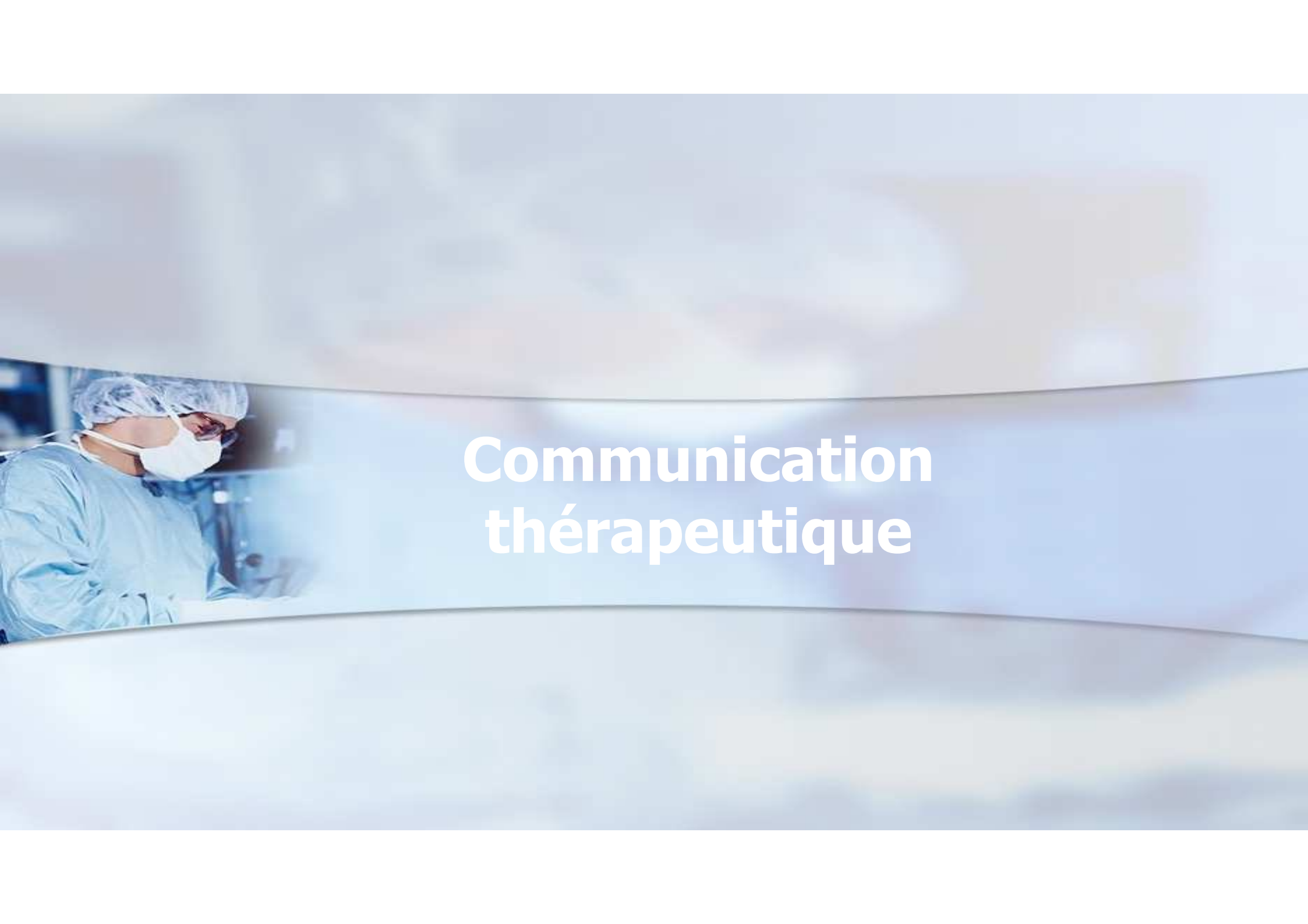




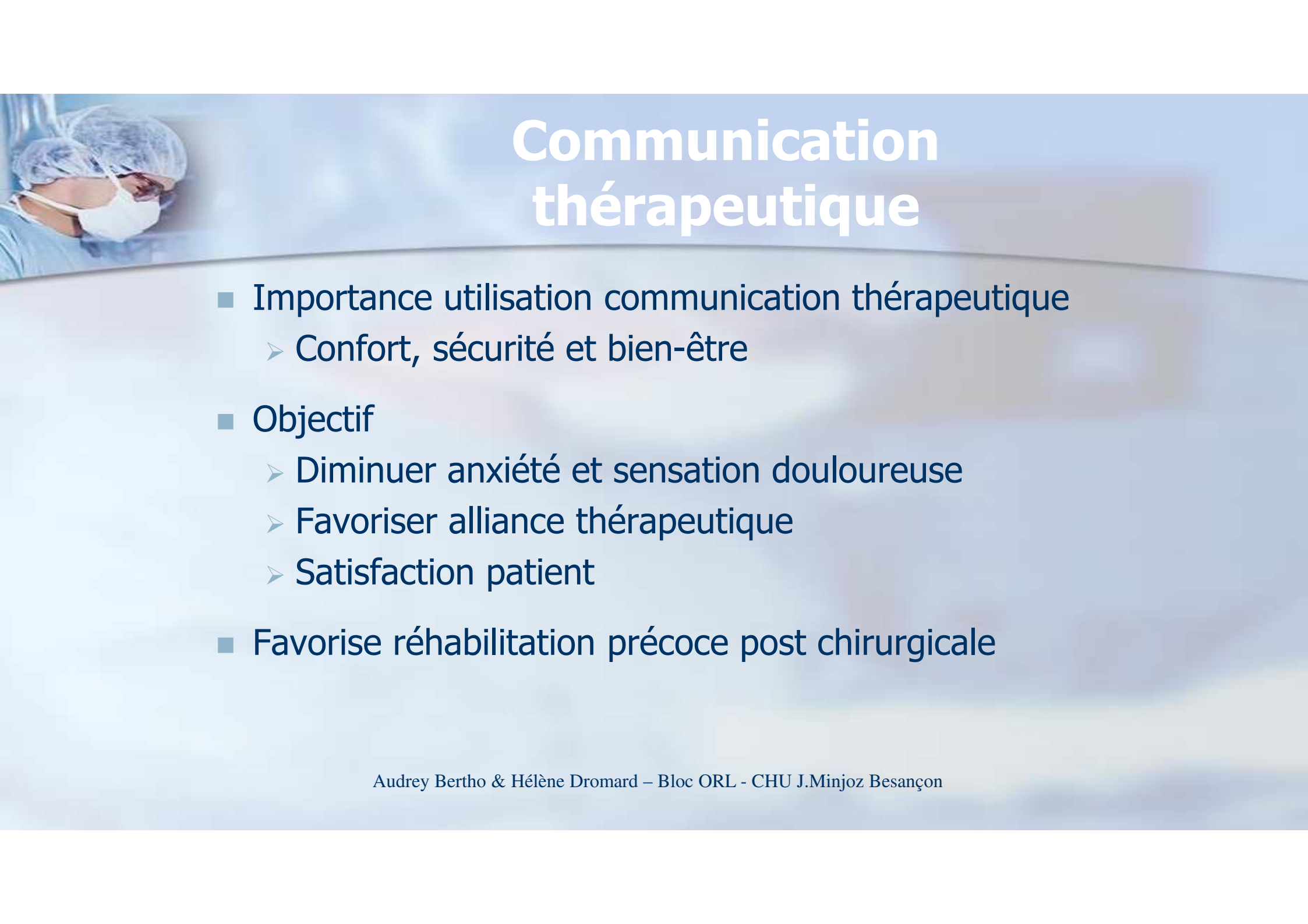
Et au CHU de Besançon



- Et pour soignants hypnose offre
 - Collaboration plus intense équipes anesthésie et chirurgie
 - Sentiment de confort pour équipe chirurgicale
- Mais demande
 - Organisation particulière
 - Expérience

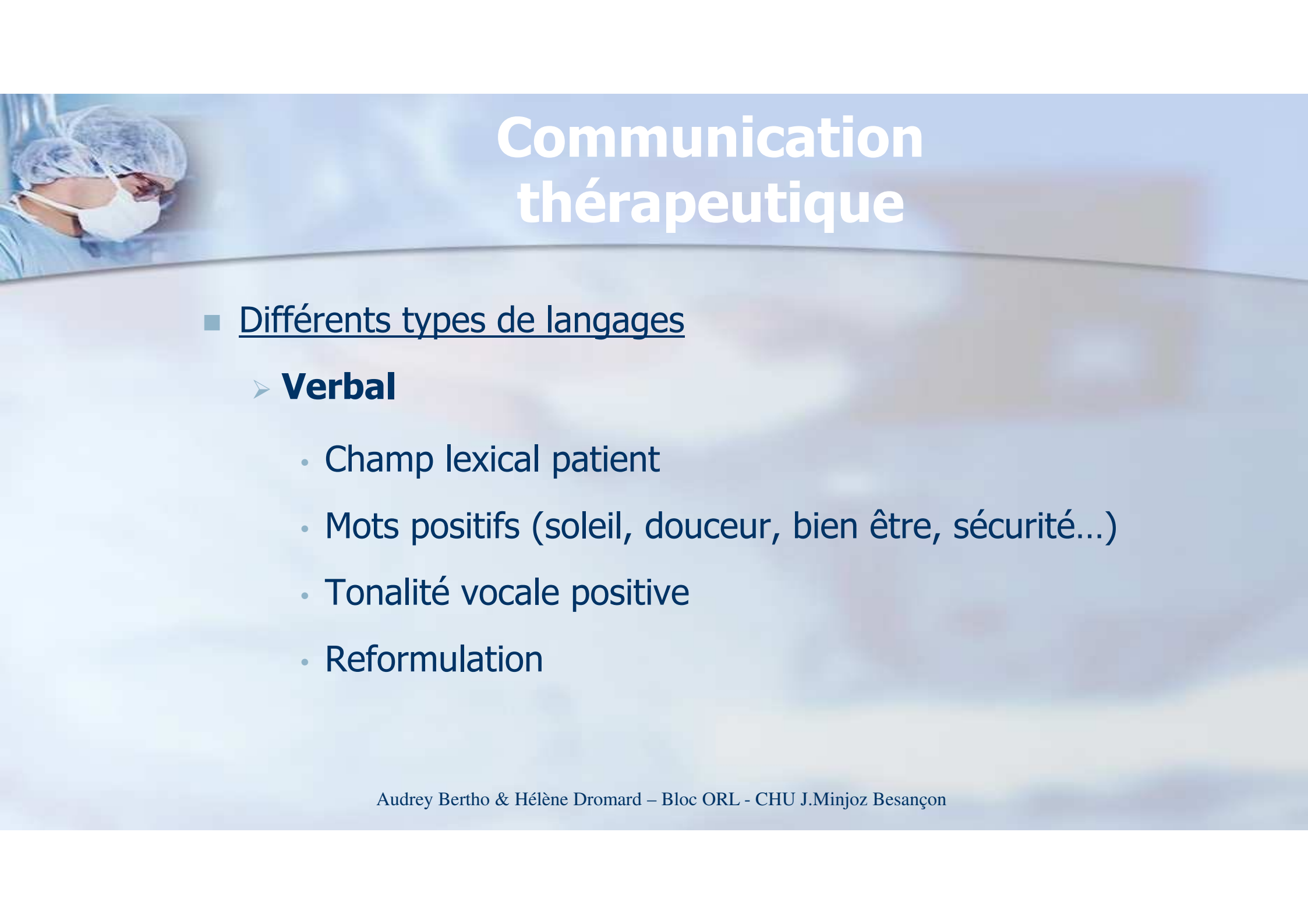


Communication thérapeutique



Communication thérapeutique

- Importance utilisation communication thérapeutique
 - Confort, sécurité et bien-être
- Objectif
 - Diminuer anxiété et sensation douloureuse
 - Favoriser alliance thérapeutique
 - Satisfaction patient
- Favorise réhabilitation précoce post chirurgicale



Communication thérapeutique

- Différents types de langages

- **Verbal**

- Champ lexical patient
 - Mots positifs (soleil, douceur, bien être, sécurité...)
 - Tonalité vocale positive
 - Reformulation

Communication thérapeutique

■ Para verbal

- PACING
- MIRRORING
- PROXEMIE
- TOUCHER
- POSITION



Communication thérapeutique

- **Non verbal**



Communication thérapeutique

- **Sensorialité** propre chaque patient

- Visuelle
- Olfactive
- Kinesthésique
- Auditive
- Gustative



*Utilisation maximale dans discours
hypnothérapeute favorise alliance thérapeutique*

Communication thérapeutique

■ Etats de conscience

➤ Conscience **critique**

➤ Conscience **hypnotique**

- Plusieurs fois par jour
- Retour rapide conscience critique
- Etat de trans
 - Spontanée (confort ou alerte)
 - Provoquée (hypnose formelle)





Intervention sous hypnose

Organisation particulière



Intervention sous hypnose

Organisation particulière

■ Pré opératoire

- Consultation chirurgicale pré opératoire avec proposition geste sous hypnose
 - Commande nominative kit implantation par chirurgien
- Consultation anesthésie
 - Discussion et présentation hypnose



Intervention sous hypnose

Organisation particulière

■ Pré opératoire

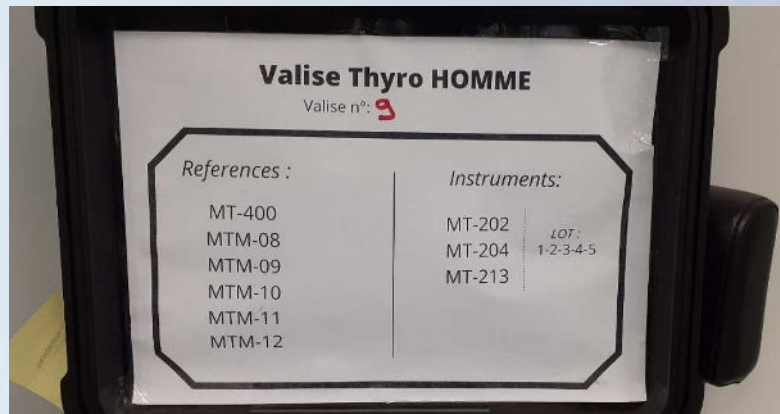
- Programmation date opératoire en fonction disponibilité hypnothérapeute
- Délai consultation et date opératoire
 - Temps de réflexion pour choix du thème

Intervention sous hypnose

Organisation particulière

■ J-1

- Réception et contrôle kit implantation IBO/DE
- Préparation matériel nécessaire à chirurgie





Intervention sous hypnose

Organisation particulière

■ Jour J

- Vérification matériel et implants par IBO/DE
- Avant entrée patient en salle
 - Préparation matériel chirurgical et anesthésique
 - Limite bruits environnementaux
- Accueil patient par équipe chirurgicale et par hypnothérapeute



Intervention sous hypnose

Organisation particulière

- Installation du patient sur table d'intervention
- Validation choix définitif du thème par patient
 - **Anamnèse**
 - Tricot, voyage en Italie, séance de pêche...



Intervention sous hypnose

Organisation particulière

- Installation équipe chirurgicale et hypnothérapeute face à face
 - Favorise communication non verbale
 - Installation champs opératoires et mise en place arceau pour accès visage de patient





Intervention sous hypnose

Organisation particulière

- Lorsque tout le monde est prêt début discours hypnothérapeute
 - **Induction hypnotique**
 - Plusieurs techniques de validation trans hypnotique
 - Lévitiation bras
 - Fixation point
 - Début intervention avec accord hypnothérapeute

Intervention sous hypnose

Organisation particulière

- Communication non verbale par les 2 équipes
 - Gestes
 - Regards
 - Connaissance du geste opératoire
 - Habitudes du chirurgien et de hypnothérapeute





Intervention sous hypnose

Organisation particulière

- Par exemples lors d'une partie de pêche
 - Antisepsie cutanée
 - Bruine matinale sur la peau, éclaboussure d'eau fraîche...
 - Bruit du bistouri électrique
 - Démarrage du moteur du bateau, cri d'une mouette...

Intervention sous hypnose

Organisation particulière

- **Trans hypnotique**

- Pendant incision, dissection et abord trachée



Audrey Bertho & Hélène Dromard – Bloc ORL - CHU J.Minjoz Besançon

Intervention sous hypnose

Organisation particulière

- Choix de la voix
 - Sortie de trans hypnotique
 - **Conscience critique** pour test implants fantômes phrase type prononcée patient



Audrey Bertho & Hélène Dromard – Bloc ORL - CHU J.Minjoz Besançon



Intervention sous hypnose

Organisation particulière

- Choix implant définitif patient en collaboration équipe pluridisciplinaire
- Retour **trans hypnotique**
- Pose définitive implant
- Traçabilité
 - Implant sur logiciel
 - Commande pour régulation
 - Carte porteur d'implant





Intervention particulière... organisation particulière

- Fermeture abord chirurgical et drainage crins de Florence
- Pansement et maintien des crins par stéristrips
- Fin intervention avec retour en **conscience critique**
- Résultat immédiat sans prescription repos vocal



Intervention sous hypnose Organisation particulière



*Concernant l'équipe du bloc ORL du CHU de
Besançon*

*Tous les paramédicaux, certains médecins et
chirurgiens formés à la communication thérapeutique*

*Les échanges sont totalement adaptés car chacun
connait le rôle de l'autre et le respecte*

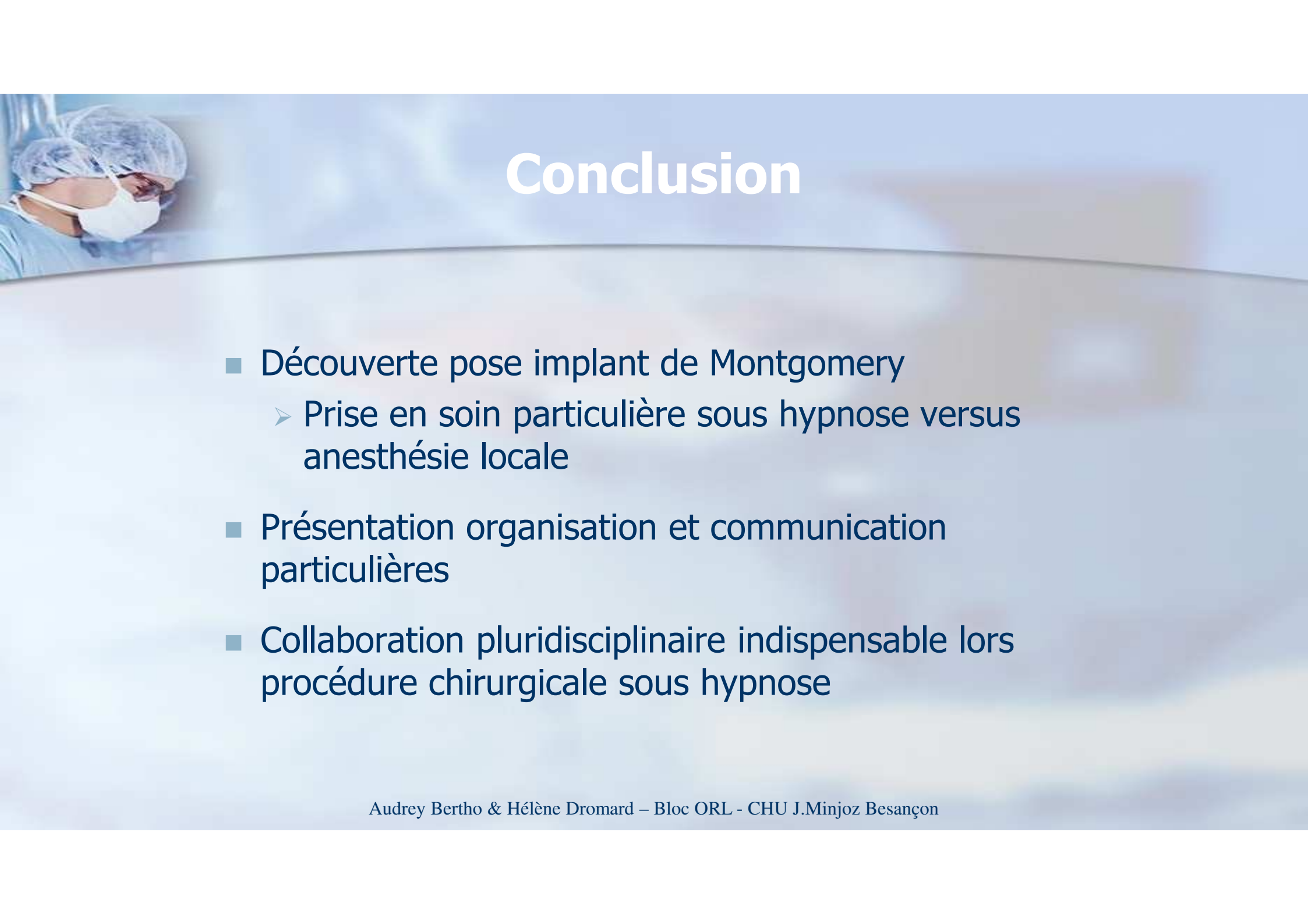
Conclusion



Conclusion d'un patient...



Audrey Bertho & Hélène Dromard – Bloc ORL - CHU J.Minjoz Besançon



Conclusion

- Découverte pose implant de Montgomery
 - Prise en soin particulière sous hypnose versus anesthésie locale
- Présentation organisation et communication particulières
- Collaboration pluridisciplinaire indispensable lors procédure chirurgicale sous hypnose



***Merci de votre attention...
...en conscience critique
ou pas !***

Remerciements

Pr L.TAVERNIER - Chef de service ORL - CHU Besançon

Dr L.PONET - Chef de clinique service ORL - CHU Besançon

S. BACROT - Pôle innovations et investigations chirurgicales - CHU Besançon

A nos patients...

