

De l'hypnose à la coordination: Une dynamique pluridisciplinaire au service du patient CDR ORL

Magali Bruel, orthophoniste Virginie Jaffrelot, infirmière de coordination











- Le CDR ORL : c'est quoi ?
- HDJ spécialisé en cancérologie ORL. Tous les examens nécessaires (bilan sanguin, audiogramme, scanner, anesthésie, biopsie...) seront réalisés en une seule journée, afin de faciliter la prise en charge et permettre un diagnostic rapide
- Pour quels patients ? Adressés par un médecin en ville ou après une consultation ORL . Redirigés en CDR pour fac

(Symptômes persistants depuis plus de 3 semaines pouvant faire suspecter un cancer)

- faciliter et accélérer la prise en charge
- Engagement : proposer un parcours rapide, fluide et humain, au sein d'un service expert en cancérologie ORL





Problématique

- Notion de première fois + anxiété des examens et du diagnostic
- **■** Peur de la douleur
- **■** Coopération parfois difficile → rallonge la procédure





Méthodes

- Un dispositif pluridisciplinaire centré sur le patient :
- **■** Coordination infirmière/AS/orthophoniste/médecin
- **■** Hypnose analgésie pendant la biopsie
- Questionnaire





Axe 1: Coordination infirmière/As

- **■** Coordination et accompagnement global
- L'infirmière de la consultation accueille, explique, rassure. Elle reste auprès du patient toute la journée
- Elle anticipe les besoins logistiques et assure le lien entre le patient, l'équipe médicale et.
- Dimension relationnelle essentielle : présence continue, disponibilité, sécurisation du parcours. Personne référent pour le patient





Axe 2 : Hypnose analgésie

- Intervention de l'orthophoniste formée à l'hypnose analgésie
- **■** Techniques utilisées :
- -conversation hypnotique (pré talk): installer un climat de confiance et définir d'un lieu ressource
- -induction visuelle: point de fixation
- -amplification par la respiration
- -lieu ressource avec ancrage VAKOG

Objectif: aider le patient à moduler douleur et anxiété, favoriser une coopération fluide pendant la biopsie.





Fiche d'évaluation parcours biopsie CDR

Identifiant patient:

Date:

Heure:

Hypnose oui /non

Après la biopsie

Avant la biopsie

Niveau d'anxiété EVA-A 0---1---2---3---4---5---6---7---8---9---10 Valeur indiquée : /10

-Je me sens calme
-Je me sens tendu
-Je me sens en sécurité
-Je me sens nerveux
-Je me sens détendu

Niveau d'anxieté EVA-A 0---1---2---3---4---5---6---7---8---9---10 Valeur indiquée : /10

Ressenti global : « comment avez vu vécu la biopsie ? »

State-trait Anxiety Inventory





Résultats

Les premiers retours sont encourageants :

Quantitatif : baisse EVA-A – réduction de stress-meilleure coopération pendant les actes- temps de procédure réduit

Qualitatif:

- témoignages patients (« je me suis senti accompagné...», « la douleur était moins forte que je pensais ... »
- création d'une bulle d'apaisement par l'équipe autour du patient





Conclusion

- ☐ Même dans un contexte anxiogène et technique il est possible de replacer le patient au centre de la prise en charge
- ☐ Hypnose + coordination = leviers thérapeutiques puissants et non pas des « à cotés »
- ☐ Impact:
- Gestion optimisée de la douleur et de l'anxiété
- Parcours plus serein
- Relation de confiance renforcée comme un filet de sécurité. Le patient n'est jamais seul face à son parcours.





Mots-clés

■ Parcours patient – Hypnose analgésique – Soins relationnels





