







Bulle hypnotique 2.0

Préparation hypnotique pré-interventionnelle en
consultation d'anesthésie



ORIGINE DU CONCEPT



Naissance du concept à partir d'une expérience personnelle





- La consultation pré-anesthésie (CPA) est un passage obligatoire en France, avant une prise en charge par un anesthésiste.
- La CPA : source de stress/angoisse

- « Nous sommes souvent enfermés dans une façon de voir et de nous comporter, et l'hypnose permet de changer de point de vue. Cela nous donne la possibilité de transformer nos comportements, car nous réalisons soudain que nous avons le pouvoir de les modifier, d'une façon qui nous échappait avant » Pr. Amir Raz , chaire de recherche en neurosciences cognitives et de l'attention, Université Mc Gill, Canada

- L'hypnose modifie nos processus cognitifs et sensoriels. Elle entraîne à revisiter la réalité et la perception que l'on a et par la même, à développer des comportements et des **facultés inédites**. « Les fabuleux pouvoirs de l'hypnose », par Betty Mamane Arte Éditions/Éditions Belin 2017



Quelle est votre couleur préférée?



Première expérience avec l'autohypnose



- CPA EN URGENCE
- CPA ET BH EN MODE « HYPNOSE CONVERSATIONNELLE »
- CPA ET BH EN MODE « TRANSE HYPNOTIQUE »



LA RÈGLE DES 3 « O's »

OBSERVER

OBSERVER

OBSERVER

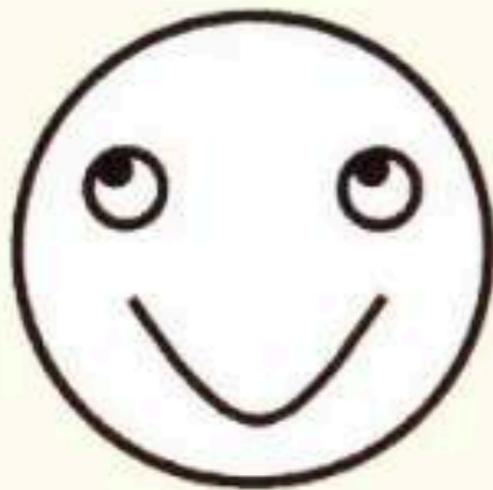
“OURS”

OBSERVER

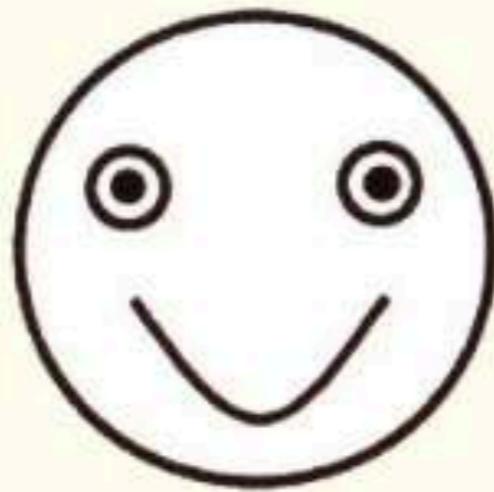
UTILISER

REDONNER

SENSORIALITE



Visual imagined



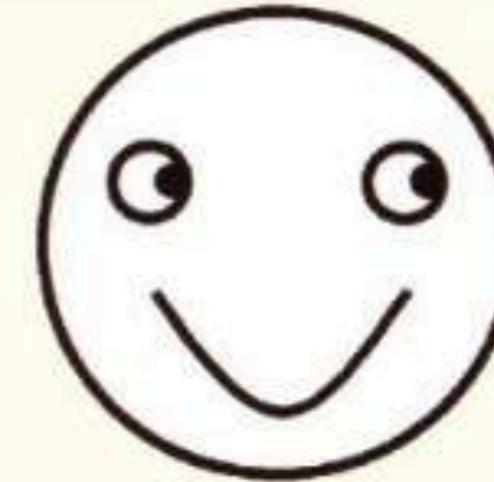
Visualization
(Visual imagined -
if eyes are defocused)



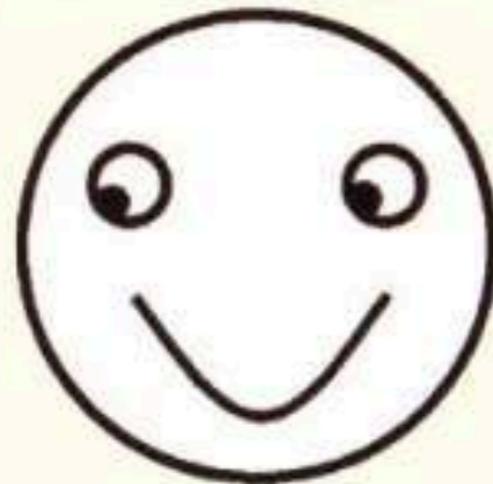
Visual Remembered



Auditory imagined

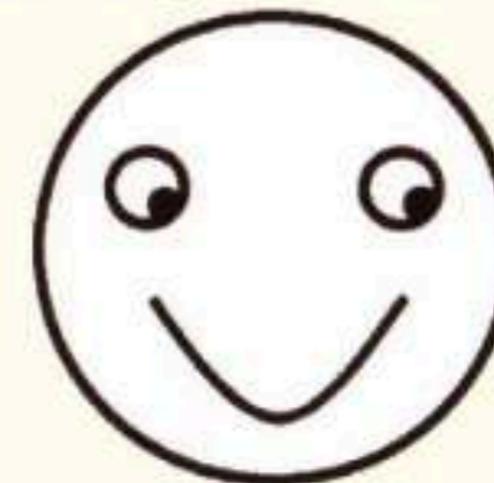


Auditory remembered



Sensory access

The eye positions are shown
as they would be seen by an
observer.



Internal dialogue
(self-talk)

Basic Eye Accessing Cues chart









- PACING
- MIRRORING
- REIFICATION
- RATIFICATION
- SIGNALING
- VAKOG
- SAUPOUDRAGE
- SUGGESTIONS POSTHYPNOTIQUES



CONCLUSION



- AGRÉMENTER LA CPA AVEC DES SUGGESTIONS POSITIVES
- AUTO-PREPARATION/ACTEUR ACTIF DANS LE PARCOURS DE SOINS
- MEILLEURE ESTIME DE SOI POUR LE PATIENT
- « INTERCHANGEABILITÉ » DES MAR
- IMPLICATION DES ÉQUIPES MÉDICALES ET PARAMÉDICALES DANS LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT => MOINS DE STRESS ET PLUS DE SÉRÉNITÉ

FICHE D'EVALUATION DE LA « BULLE HYPNOTIQUE »

IDENTITE:

NOM:

PRENOM:

DATE DE NAISSANCE:

INDICATION CHIRURGICALE:

PROTOCOLE : AG + BULLE HYPNOTIQUE (BH)

DATE DE LA CONSULTATION D'ANESTHESIE:

DATE DE L'INTERVENTION:

- AVEZ-VOUS APPRECIÉ LA PROPOSITION DE LA BULLE HYPNOTIQUE(BH) PENDANT LA CONSULTATION D'ANESTHÉSIE? OUI/NON
- AVEZ-VOUS COMPRIS LE « CONCEPT »? OUI/NON
- AVEZ-VOUS PU VOUS ENTRAÎNER CHEZ VOUS? SI OUI, COMBIEN DE FOIS?
- EST-CE QUE PENDANT VOTRE ATTENTE EN CHAMBRE, AVANT L'INTERVENTION, ÉTAIT PROPICE À LA BULLE HYPNOTIQUE? OUI/NON
- EST-CE QUE LE PERSONNEL A ÉTÉ ATTENTIF À LA BULLE HYPNOTIQUE? OUI/NON
- ÊTES-VOUS ENTRÉ DANS VOTRE BULLE AU BLOC OPÉRATOIRE, AVANT L'INDUCTION DE L'ANESTHÉSIE GÉNÉRALE? OUI/NON
- AVEZ-VOUS EU DES SOUVENIRS DE VOTRE BH PENDANT VOTRE SÉJOUR EN SALLE DE RÉVEIL, APRÈS VOTRE INTERVENTION? OUI/NON
- SUR UNE ÉCHELLE DE 0 À 10, COMBIEN JUGEZ-VOUS LE CONFORT QUE VOUS A APPORTÉ VOTRE BULLE HYPNOTIQUE?/10
- AIMERIEZ-VOUS RECOMMANDER LA « BH » À VOS PROCHES ET/OU FAMILLE? OUI/NON

L'équipe d'anesthésie et réanimation de Synergia Luberon vous remercie de votre confiance en elle. Elle est à la recherche permanente d'amélioration de la prise en charge de ses patients. Elle essaie de vous intégrer activement dans le soin prévu. Elle a besoin de vos appréciations et de vos sentiments, afin d'optimiser votre bien-être et confort pendant votre séjour à la clinique.



Feuille 1

Feuille 2



A

B

C

D

E

F

G

H

I

J

K

L

M

N

O

||

Tableau 1

	Nom	ÂGE ANS	INDICATION	CS	INTERVENTION	DÉLAI EN JOURS	INTÉRÊT	COMPREHENSION	ENTRAINEMENT (NB)	PERSONNEL ATTENTIF	BH A INDUCTION	SOUVENIR BH SSPI	CONFORT	RECOMMANDER	SEXE
1	MATMORGANE	32	PROTHÈSES MAMMAIRES	7/12/17	21/12/17	14	OUI	OUI	6	OUI	OUI	NON	8	OUI	FEMININ
2	LARGLEO	15	4 DDS	6/12/17	15/12/17	9	OUI	OUI	5	OUI	OUI	OUI	7	OUI	MASCULIN
3	AFRINES	14	LIG CHEVILLE	6/12/17	21/12/17	15	OUI	OUI	2	OUI	OUI	NON	4	OUI	FEMININ
4	BOYBERNADETTE	58	THYROÏDECTOMIE PARTIELLE	20/11/17	28/11/17	8	OUI	OUI	2	OUI	OUI	NON	9	OUI	FEMININ
5	OUAJEANMAX	58	COLO	13/12/17	19/12/17	6	OUI	OUI	3	OUI	OUI	NON	7	OUI	MASCULIN
6	BALDANATHALIE	48	GASTRO	12/12/17	18/12/17	6	OUI	OUI	12	OUI	OUI	OUI	10	OUI	FEMININ
7	CHAMLILIANE	45	COLO	04/01/2018	08/01/2018	4	OUI	OUI	3	OUI	OUI	NON	7	OUI	FEMININ
8	BERFRANCK	46	GASTRO	04/01/2018	08/01/2018	4	OUI	OUI	1	OUI	OUI	NON	7	OUI	MASCULIN
9	MIGLIMONIQUE	62	PTG (tél Le 02/2)	12/01/2018	26/01/2018	14	OUI	OUI	4	OUI	OUI	OUI	7	OUI	FEMININ
10	FUENTJ-M	50	PTG	12/01/2018	02/02/2018		OUI						0		MASCULIN
11	ZILTELAURE	40	HEMITHYROÏDECTOMIE	16/1	23/1	7	OUI	OUI	2	OUI	OUI	NON	6	OUI	FEMININ
12	Ponsmireille	55	VES BIL	16/1	19/1	3	OUI	OUI	8	OUI	OUI	OUI	6	OUI	FEMININ
13	FOSLAURENT	81	CAT(NB)	05/01/2018	23/01/2018	18	OUI	OUI	36	OUI	OUI	OUI	9	OUI	MASCULIN
14	BEJADANIELLE	68	GASTRO	24/01/2018	30/01/2018	6	OUI	OUI	4	OUI	OUI	OUI	10	OUI	FEMININ
15	MONTESYLVIE	52	VES BIL	24/01/2018	06/02/2018	13	OUI						0		FEMININ
16	VIGCHRISTIAN	58	COLO	25/01/2018	01/02/2018	7	OUI	OUI		NON	NON		0		MASCULIN
17	VICIMICHEL	69	CATARACTES	25/01/2018	01 ET 23/02/2018	7	OUI	OUI	7		OUI	OUI	5	OUI	MASCULIN
18	CELESELIANE	68	HV BIL ALR	25/1	29/1	4	OUI	OUI	3	NON	OUI	OUI	8	OUI	FEMININ
19	CLIVSARAH	22	HV BIL AG	29/1	15/2	17							0		MASCULIN
20	JEANYVES	65	HI B COLEIO	29/1	1/2	2	OUI	OUI	4	OUI	OUI	NON	8	OUI	MASCULIN
21	CHAINDANIELE	69	HV ALR	29/1	5/2	6							0		MASCULIN



ANALYSE DE 50 BH

- AGE MOYEN: 51.2 ANS (14-81 ANS)
- INDICATION: 18 CHIRURGIES SOUS AG+/-ALR (ORTHO/VISCÉRALE/ESTHÉTIQUE/ORL) 14 ENDOSCOPIES (COLO/GASTRO). 8 CATARACTES (ALAP). 10 CHIR ORTHO SOUS ALR PURE
- DÉLAI: 9.1 JOURS EN MOYENNE. (1-30 JOURS)
- INTÉRÊT: 100%
- COMPRÉHENSION: 100%
- ENTRAÎNEMENT: 5.9 FOIS EN MOYENNE (0-36)
- PERSONNEL ATTENTIF: OUI 88%/ NON 12%
- BH A L'INDUCTION: OUI 92% / NON 8%
- SOUVENIR EN SSPI: OUI 44% / NON 56%
- CONFORT: 84%
- SEX RATIO: FEMININ 52% / MASCULIN 48%





**« LES FABULEUX POUVOIRS DE
L'HYPNOSE » DE THIERRY BERROD
(ARTE 2017)**

<https://www.youtube.com/watch?v=bd3Dj-8J6Ng&feature=share>

L'hypnose peut-elle tous soigner?

- L'hypnose n'agit pas comme un médicament. Elle ne soigne pas les maladies. Elle soigne le RAPPORT d'une personne à ses symptômes et plus généralement à ce qu'elle vit difficilement. (J-M Benhaiem, Le Guide de l'Hypnose, In Press Eds,2015)
- L'hypnose en dermatologie: proposition de « froid » pour atténuer les démangeaisons (glaçon, souffle d'air froid) L'hypnose et alopecie: proposition de sensation de chaleur et amener la chaleur à l'endroit précis(R. Willemsen,J Vanderlinden « Hypnotic approaches for Alopecia Areata »,Int J. Clin. Exp. Hypn,2008))
- L'hypnose et migraines (Daniel P. Kohen et al, « Self-hypnosis training for headaches in children and adolescents », the Journal of Pediatrics,2007)
- L'hypnose en colon irritable : système nerveux entérique = deuxième cerveau (G. Moser et al, « Long-term success of GUT directed group hypnosis for patients with refractory irritable bowel syndrome, Am. J. Gastroenterol, 2013 and F. Ochoa-Cortes et al, « Enteric Glial cells: A new frontier in neuro gastroenterology and clinical target for Inflammatory bowel diseases », inflam. Bowel Dis;, 2016)
- L'hypnose et transfert d'embryons fécondés in vitro, poly-arthrite, spondylarthrite ankylosante, crise d'épilepsie, tabac, troubles alimentaires



LA RÈGLE DES 3 « O's »

OBSERVER

OBSERVER

OBSERVER



LA RÈGLE DES 3 « O's »

OBSERVER

OBSERVER

OBSERVER



LA RÈGLE DES 3 « O's »

OBSERVER

OBSERVER

OBSERVER



LA RÈGLE DES 3 « O's »

OBSERVER

OBSERVER

OBSERVER



LA RÈGLE DES 3 « O's »

OBSERVER

OBSERVER

OBSERVER







LA RÈGLE DES 3 « O's »

OBSERVER

OBSERVER

OBSERVER



LA RÈGLE DES 3 « O's »

OBSERVER

OBSERVER

OBSERVER



LA RÈGLE DES 3 « O's »

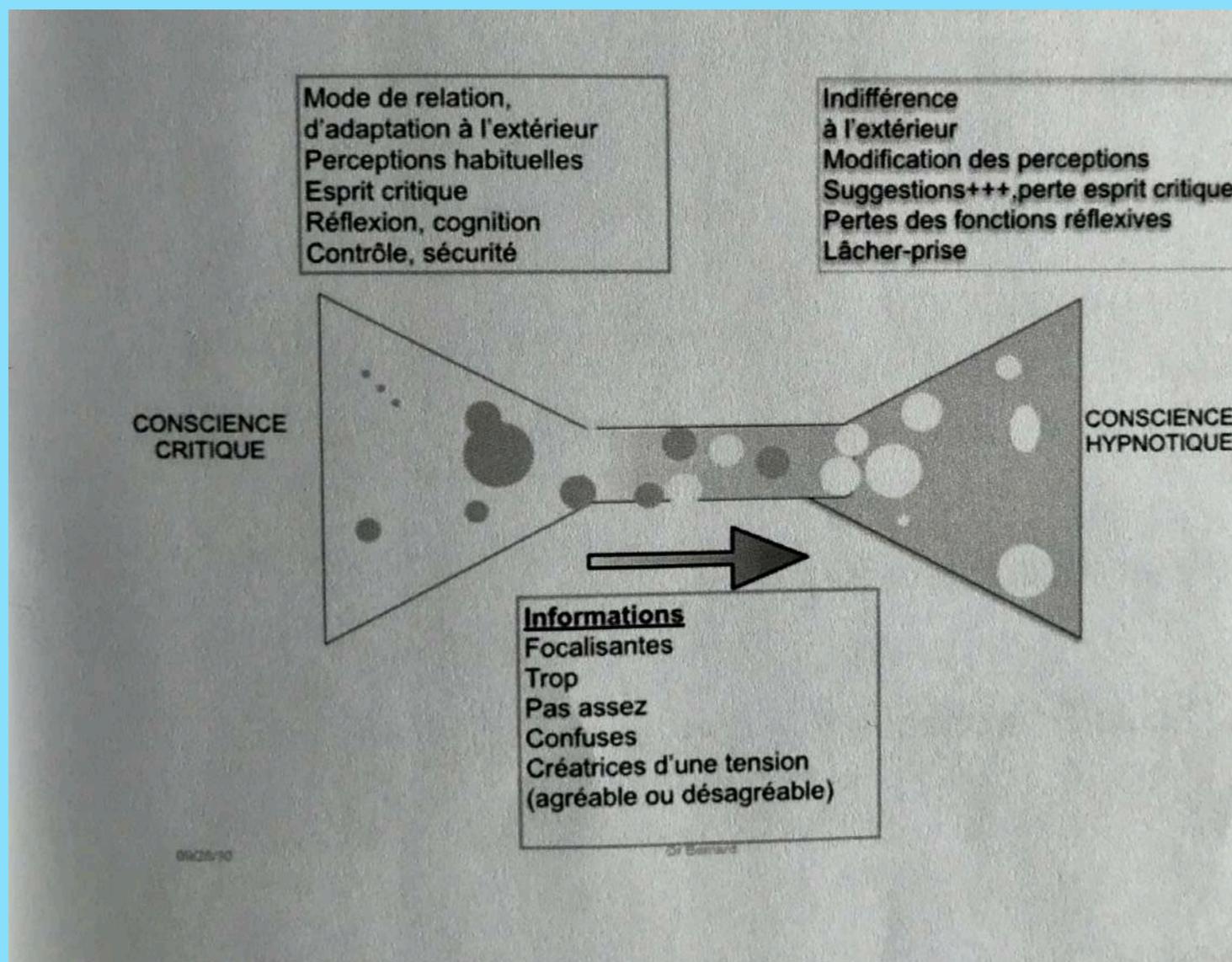
OBSERVER

OBSERVER

OBSERVER

Tableau 1

<p>Orientation ici</p>	<p>et maintenant</p>	<p>Jour Heure VAKO De plus loin au plus proche</p>	<p>Suggestion préparatrice</p>
<p>Pacing/Mirroring Grande Inspiration</p>		<p>Signaling</p>	<p>Je vous invite à revenir ici et maintenant ..et de repartir tout de suite vers cet endroit</p>
<p>Pacing Inversé Grande Inspiration Ré association</p>		<p>OKAV De plus loin au plus loin Jour Heure</p>	
<p>Étirement P et T Séparation</p>		<p>Évaluation</p>	<p>de la pratique</p>





	Ce qu'on observe	Ce qu'on utilise	Ce qu'on redonne
Langage verbal (les mots, les phrases)	Le vocabulaire du patient (niveau socio culturel)	Mots simples, positifs Questions ouvertes	Reprise des expressions et mots du patient (reformulation)
Langage non verbal (expressions visage - gestes)	Attitudes et gestes du patient = état émotionnel Immobilité, Fixité du regard	Gestes d'ouverture Position basse	Imitation des gestes (mirroring)
Langage paraverbal	Rythme de la respiration	Timbre bas, rythme lent, ton calme.	Synchronisation respiratoire (pacing)
Sensorialité	VAKO (dehors - dedans) Évènements intercurrents	VAKO Ceux qui interfèrent franchement	VAKO Un équivalent dans la transe (ratification)