

Définition - Indications – Contrindications à l'Hypnose médicale

Quid de l'Hypnose dans la douleur chronique?

Dr Alain Forster

Médecin praticien FMH Anesthésiologie

Formation Continue – Médecins de famille de Genève

14 mars 2013





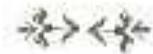
Hypnos : **Petit fils de Chaos**
Fils de Nyx
Frère jumeau de Thanatos
Père de Morphee



Franz Anton Mesmer (1743-1815)

M É M O I R E
S U R L A D É C O U V E R T E
D U
M A G N É T I S M E
A N I M A L ;

*Par M. MESMER, Docteur en Médecine
de la Faculté de Vienne.*



A G E N E V E ;

Et se trouve

A P A R I S ,

Chez P. FR. DIDOT le jeune, Libraire-
Imprimeur de MONSIEUR, quai
des Augustins.

M. DCC, LXXIX.



Dr Braid's first attempt to hypnotise

James Braid
(1795-1860)



**Réjection du
magnétisme**

**Introduction du terme
Hypnose:**

« Sommeil nerveux »

MESMERISM IN INDIA;

AND ITS

PRACTICAL APPLICATION IN SURGERY
AND MEDICINE.

BY

JAMES ESDAILE, M. D.,

CIVIL ASSISTANT SURGEON, H. C. S., BENGAL.

"I rather choose to endure the wounds of those darts which envy casteth
of novelty, than to go on safely and sleepily in the easy ways of ancient
mistakings."—RABELAIS.

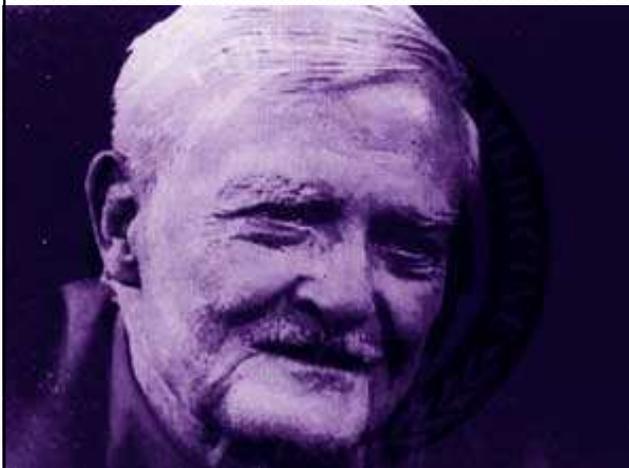
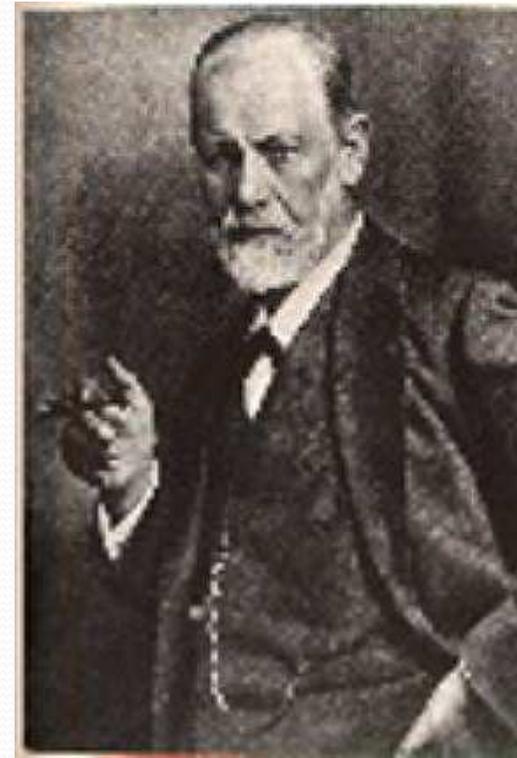
HARTFORD:
SILAS ANDRUS AND SON.

1851.

Jean Martin Charcot
(1825-1893)



Sigmund Freud
1856-1939



Milton Erickson
1902-1980

DEFINITION

Classiquement l'hypnose médicale est définie comme: un état de conscience modifié différente du sommeil, de l'anesthésie générale, du coma..

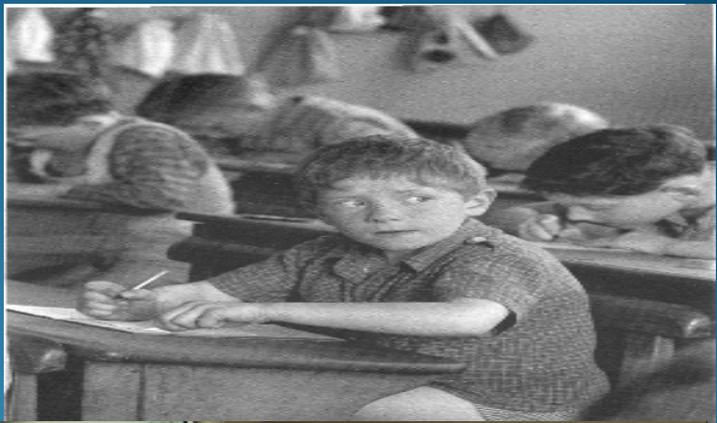
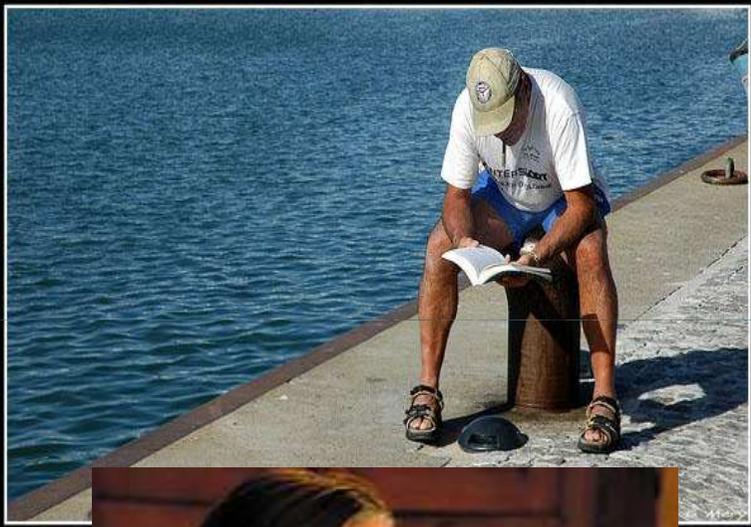
Induit par stimuli verbaux :

- D'un thérapeute**
- Du sujet lui-même (autohypnose)**

Mais est aussi: état naturel survenant spontanément dans des circonstances habituelles : mode par défaut(?)

Hypnose

Un processus physiologique





"Livingstone and the lion. From *Missionary Travel and Researches in South Africa*. David Livingstone, M.D. 1875

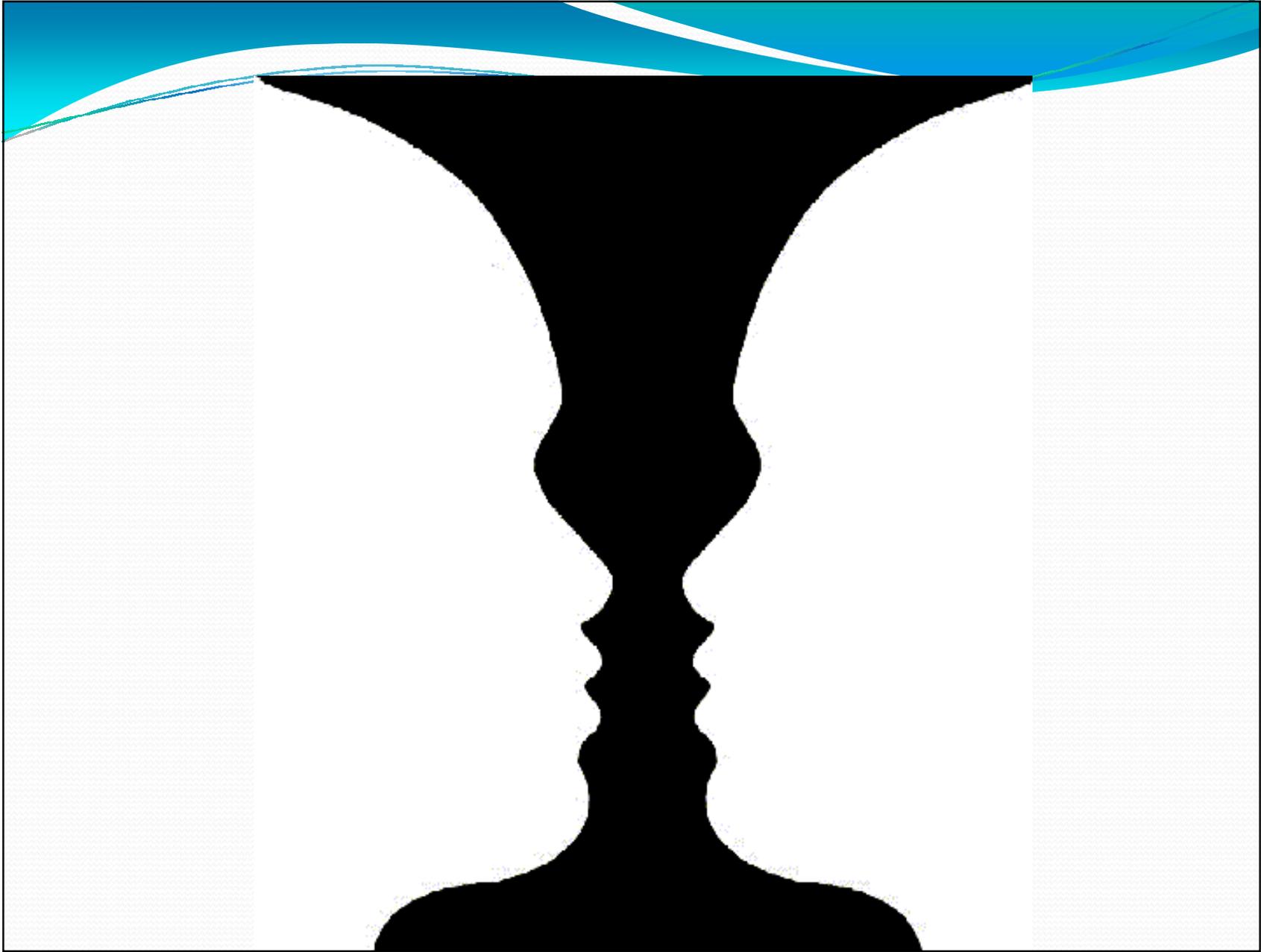
He caught me by the shoulder, and we both came to the ground together. Growling horribly, he shook me as a terrier dog does a rat. The shock produced **a stupor similar to that which seems to be felt by a mouse after the first gripe of the cat. It caused a sort of dreaminess, in which there was no sense of pain nor feeling of terror, though I was quite conscious of all that was happening.** It was like what patient partially under the influence of chloroform describe; They see the operation, but do not feel the knife."

Hypnose: état de conscience modifié

Si la conscience est définie comme :**Un processus donnant une signification aux perceptions,**

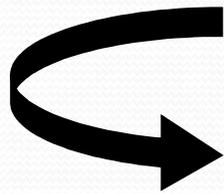
L'hypnose ne change pas la perception.

mais sa signification ou son vécu.



L'état d'hypnose est

- Associé à:
 - Une attention focalisée sur lui-même
 - Une déafférentation
 - Une suspension de l'orientation habituelle



Suggestibilité augmentée



L'Hypnose, en modifiant cet état de conscience **par un processus actif et continu**, peut ainsi influencer
les perceptions visuelles, auditives,
kinesthésiques.

Mais aussi la douleur,
la notion du temps,
l'anxiété

Quand proposer hypnose et auto-hypnose ?

Donner au patient du contrôle lui permettant de:

- Devenir actif face à une difficulté
- Utiliser une technique non-pharmacologique
- Devenir autonome

L'efficacité de l'hypnose

est liée à:

- La motivation du patient
- La qualité de la communication entre le patient et thérapeute
- La qualité de la relation
- Capacité d'apprentissage
- Score d'hypnosabilité (?)

Indications: Préambule

- Large éventail d'indications
- Listes non-exhaustives

Rappel:

- L'hypnose est une technique **adjuvante**
- Il faut avant de débiter un traitement avec l'hypnose **exclure** un problème sous-jacent traitable différemment

Efficacité-indications

Efficacité d'un traitement crée les indications:

Ce n'est pas la maladie ou le symptôme qui fait
l'indication

mais

la personnalité du patient et du thérapeute et leur
relation thérapeutique

Relation patient-thérapeute

- Entre un patient et un thérapeute il faut:
 - Accordage, co-construction
 - Compétences respectives
 - Contexte immédiat : surprise

Comment l'hypnose fonctionne?

- Une attention focalisée sur soi-même
- Une diminution ou absence d'afférences venant de l'extérieur
- Une suspension de l'orientation habituelle interne-externe

- 
- Suggestibilité augmentée
 - -Mise en veilleuse de l'esprit critique
 - Distraction
 - -Extraction de la réalité

**L'état hypnotique n'est pas thérapeutique en lui-même
C'est ce qu'on en fait !**



**Comme tout traitement médical,
L'HYPNOSE a ses échecs
ses contre-indications et ses
complications.**

D

L'HYPNOSE ECHOUE

Quand

- Incompétences du thérapeute
- Les attentes et besoins des patients sont mal compris
- Attentes magiques du patient
- Attitude passive du patient
- Les bénéfices secondaires (financiers , émotionnels...) sont importants

d

L'HYPNOSE A DES COMPLICATIONS

Si les patients sont mal sélectionnés

Si les objectifs ne sont pas cadrés dans un cadre temporel et spatial

Si l'investigation médicale est insuffisante

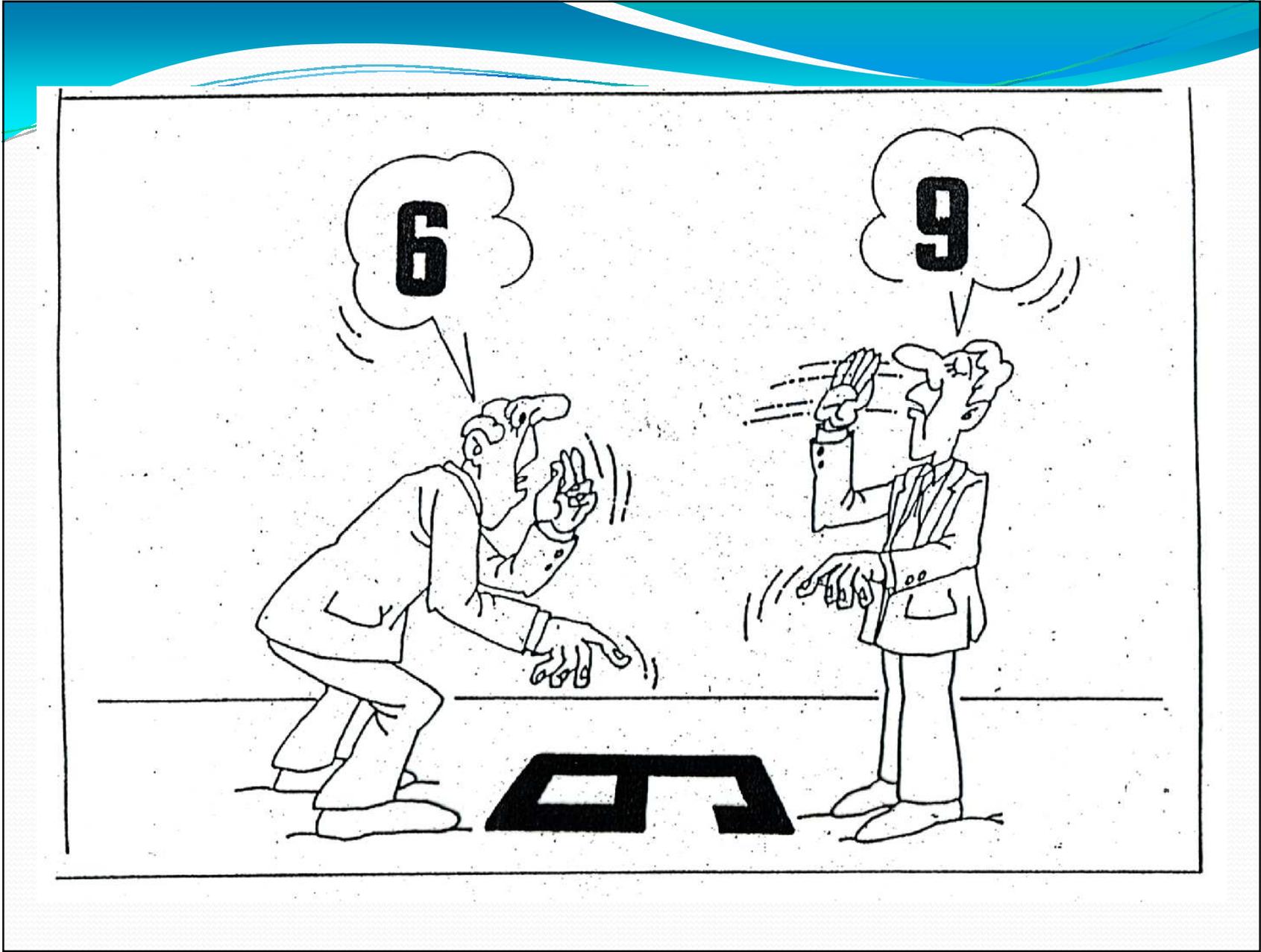
Si la thérapie n'est pas restreinte aux compétences du thérapeute.



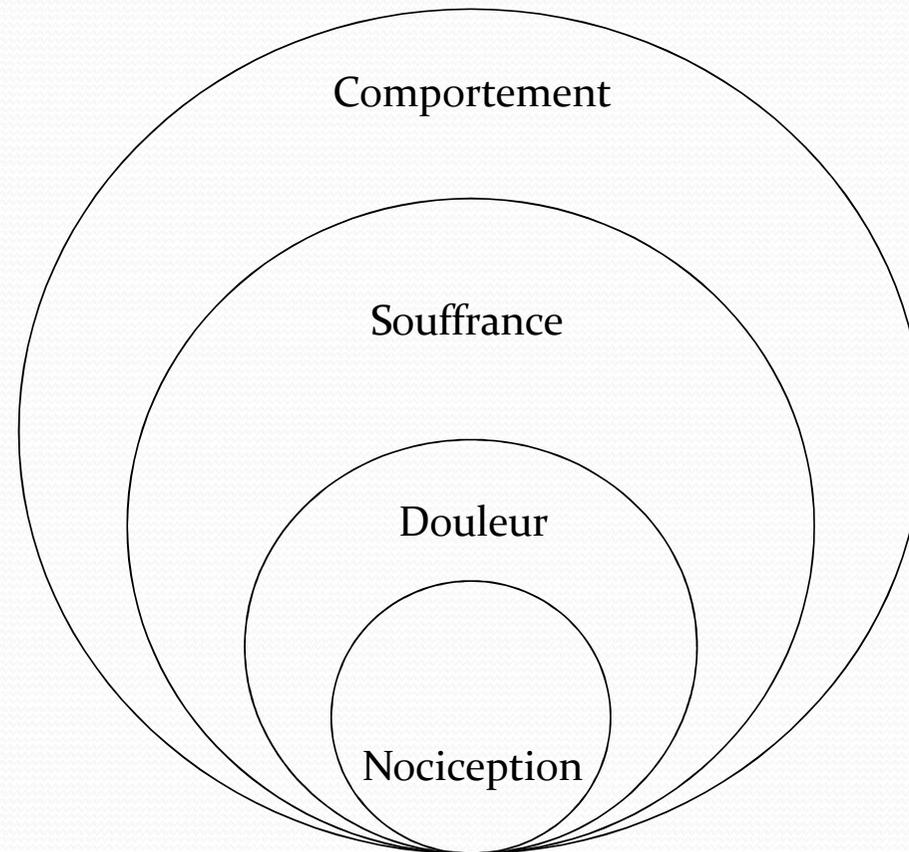
Douleur
=
Phénomène Complexe

Quand il parle de douleur, le praticien a beaucoup plus recours à la littérature qu'à la science !

**« La douleur est chose très musicale, on peut presque en parler en terme de musique
il y a des douleurs graves et aigues, des andante et des furioso, des notes prolongées, des points d'orgue et des arpèges, des progressions , de brusques silences... » Paul valéry**



Définitions...



Signes objectifs de la douleur?

Douleur aiguë vs douleur chronique

- Aiguë

- ↑ catécholamines:
 - ↑ TA
 - ↑ FC
 - Transpiration
 - Mydriase

- Chronique

- ↓ appétit → perte pondérale
- Troubles du sommeil
- apathie

Douleur physique = douleur psychique

Douleur aiguë vs douleur chronique

Aiguë

- Utile
- Symptôme
- Angoisse
- Pas de dépendance pharmacologique
- Attente de guérison

Chronique

- Inutile
- Maladie
- Dépression
- Dépendance pharmacologique possible
- Pas d'attente de guérison

Etudes Contrôlées :

Hypnose et Douleur Chronique :

- Pathologies : Céphalées +++, Cancer++
- Hypnose versus: Soins standards
 - Biofeedback
 - Th. Cognitivo-comport.
 - Médication
 - Relaxation

Etudes Contrôlées : *Hypnose et Douleur Chronique :*

- 11 études incluant 600 patients:

Hypnose > Contrôle dans 5 études
Contrôle > Hypnose dans 4 études
Résultats mitigés dans 2 études

Hypnose et douleur : Etudes contrôlées :

Difficultés méthodologiques

1. Variabilité des caractéristiques des patients :

types de pathologie

âges

durée de la maladie

cultures

sélectionnés ou non

attente/motivation

Difficultés méthodologiques

2. Variabilité des caractéristiques

des thérapeutes :

- profession**
- expérience**
- attente**
- style**

Difficultés méthodologiques

3. Variabilités de l'approche thérapeutique :

nombre de séances

durée des séances

délai entre séances

« techniques »

auto-hypnose ?

Difficultés méthodologiques

quel groupe contrôle ?

double aveugle possible ?

effet dose-réponse impossible

Comparison of Self-Hypnosis and Propranolol in the treatment of Juvenile Classic Migraine

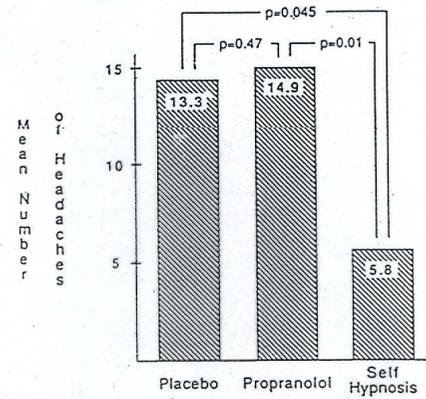


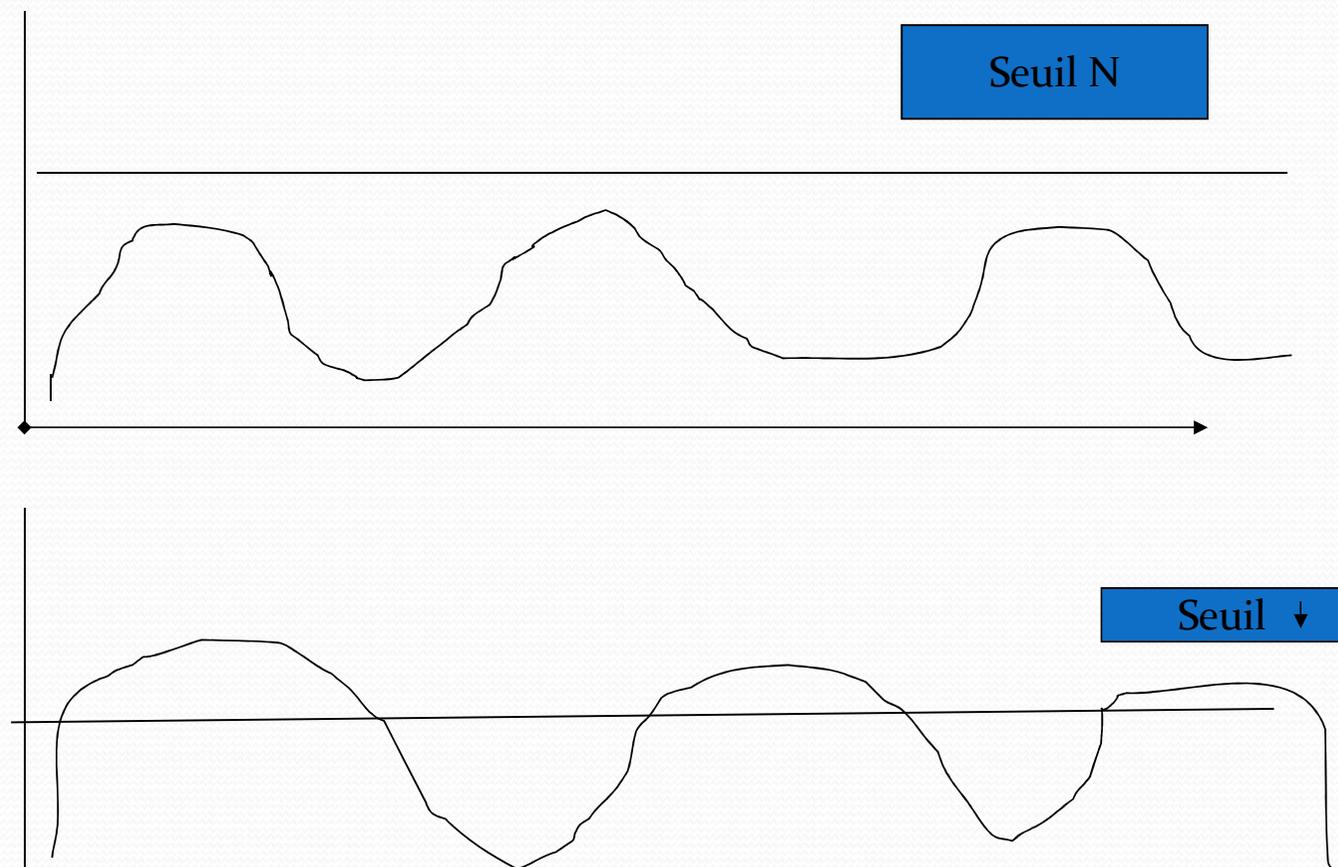
Fig 2. Mean number of headaches per 3-month study period.

Karen Olness Pediatrics, 1987; 79: 593

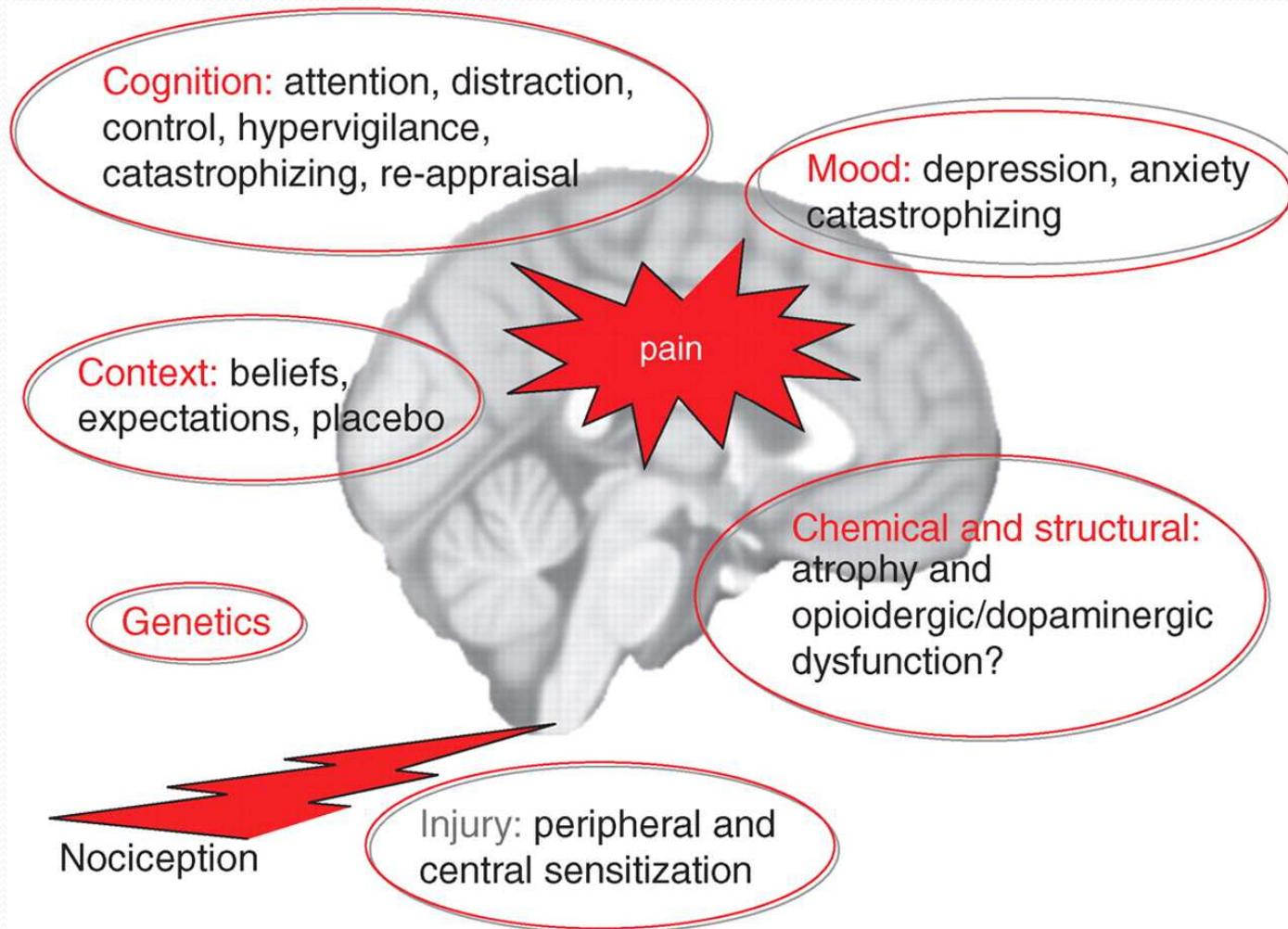
Mécanismes d'action de l'hypno-analgésie

- Attente?
- Conditionnement?
- Endorphine?
- DNIC?
- Autre : redevenir actif ?

Importance du concept de seuil douloureux



Schematic illustrating the main factors that influence nociceptive inputs affecting pain perception.

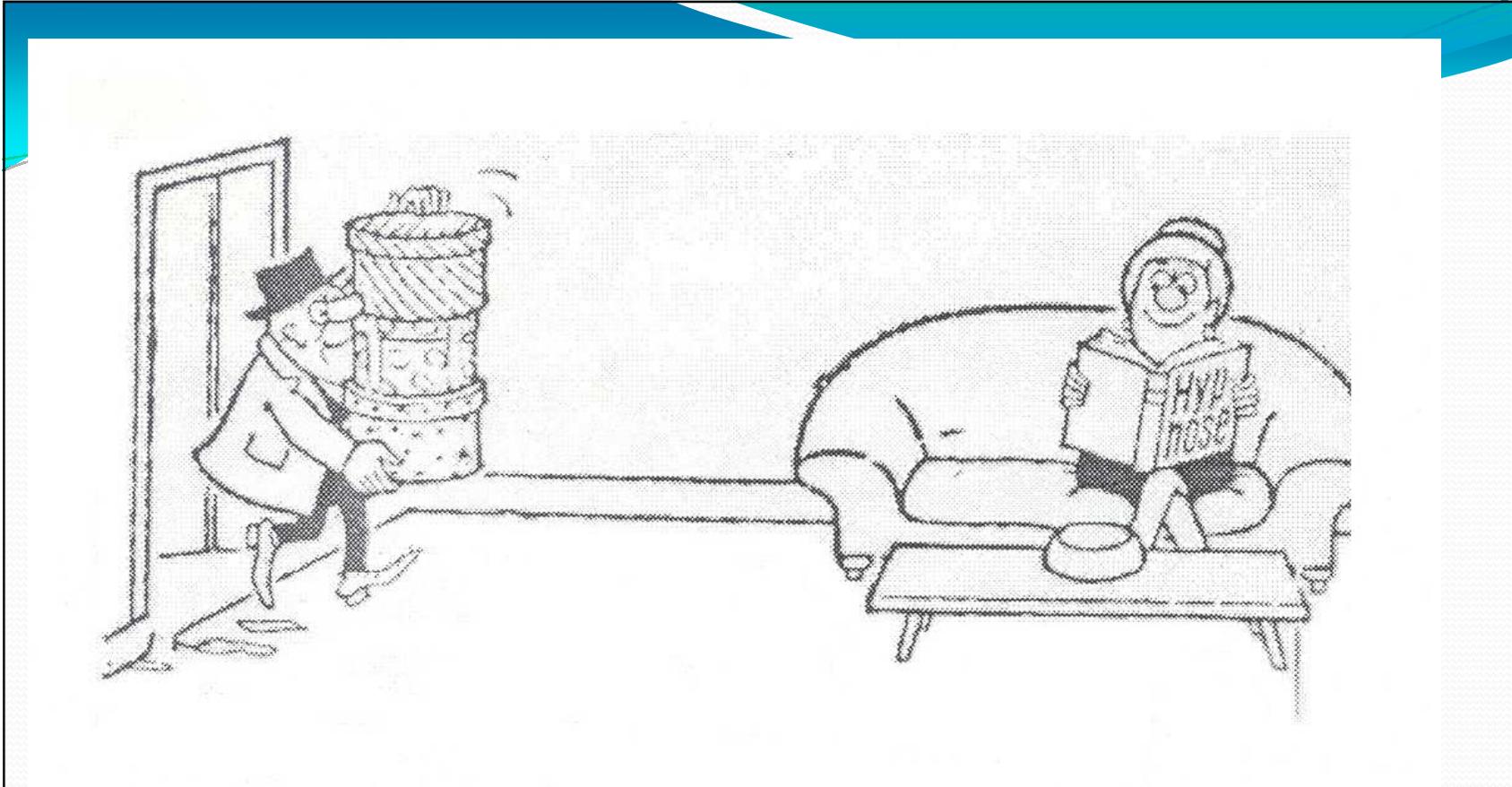


Tracey I Br. J. Anaesth. 2008;101:32-39

c

CONCLUSION

- L'hypnose fait partie de la médecine
- Peut-être utile en médecine si utilisée seule.
Ou le plus souvent, comme technique complémentaire.
- Elle requiert des connaissances, des aptitudes et de la formation continue.



Et n'a rien à voir avec la magie!