

Effets de l'hypnose lors du travail obstétrical

Véronique Waisblat

Médecin anesthésiste-réanimateur

vwaisblat@ch-montfermeil.fr

Congrès Hypnose et Douleur

La Rochelle

Mai 2014

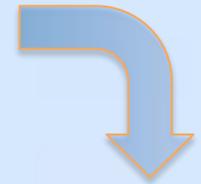
Article en cours

Evaluation d'un processus hypnotique sur les douleurs, la peur et la satisfaction des femmes en travail

Véronique Waisblat, Bryan Langholz, Franck Bernard, Monique Arnould, Aurélien Benassi, François Ginsbourger, Nicolas Guillou, Karine Hamelin, Philippe Houssel, Pierre Hugot, Sylvie Martel-Jacob, Moustapha Moufouki, Hervé Musellec, Said Nid Mansour, Daniel Ogagna, Xavier Paqueron, Sihem Zerguine, Patrice Cavagna, Sébastien Bloc, Gilles Dhonneur

Plan

Introduction
Contexte des
publications



Conclusion

Matériel et
méthode



Discussion

Résultats



Contexte

LES PUBLICATIONS RÉCENTES SUR L'HYPNOSE A LA MATERNITÉ

Madden K, Cochrane Database Syst Rev. 2012. **Hypnosis** for pain management during labour and childbirth.

Werner A, BJOG. 2013 **Self-hypnosis** for coping with labour pain: a randomised controlled trial

Werner Acta Obstet Gynecol Scand. 2013 Effect of **self-hypnosis** on duration of labor and maternal and neonatal outcomes: a randomized controlled trial.

L'hypnose/ l'hypnose anténatale ne semble pas efficace

- sur l'utilisation des traitements pharmacologiques de la douleur pendant le travail
- sur le taux de péridurale,
- de césariennes,
- la longueur du travail,
- l'admission des bébés en USI
- le taux d'allaitement maternel

D'autres études sont indispensables avant de pouvoir donner des recommandations sur la place de l'hypnose dans la prise en charge de la douleur à la maternité.

Méthodes de soulagement des douleurs du travail: préférences personnelles des parturientes, sages femmes et obstétriciens

Echelles numérique
de 1 à 5

1= je n'en veut absolument pas

2= je préfère ne pas avoir

3= ça m'est égal

4= je préfère avoir

5= j'en veux absolument

Method	Median (interquartile range)		
	Women ^a	Midwives	Obstetricians
Bath/water immersion	3.73 (2)	4.23 (1)	3.25 (2)
Shower	3.99 (2)	4.47 (1)	3.90 (2)
Heatpack	3.93 (2)	4.30 (1)	3.60 (1)
Massage	3.94 (2)	4.10 (2)	3.40 (1)
Support person	4.91 (0)	4.85 (0)	4.73 (0)
Hypnosis	2.87 (2)	3.31 (1)	2.30 (2)
Nitrous oxide	3.04 (2)	3.56 (1)	3.72 (1)
Pethidine/ morphine	2.25 (1)	2.33 (2)	3.49 (1)
Epidural	2.71 (2)	2.21 (1)	3.93 (2)

Pain relief for childbirth: The preferences of pregnant women, midwives and obstetricians.

Madden K. Women and Birth (2012)



Et pourtant..

L' hypnose pour
accouchements:
une vieille histoire

1955 British Med Journal

Medical use of hypnotism

15. In addition to the treatment of psychiatric disabilities, there is a place for hypnotism in the production of anaesthesia or analgesia for surgical and dental operations, and in suitable subjects it is an effective method of relieving pain in childbirth without altering the normal course of labour. It has been claimed that the shock of operative procedures can be mitigated when these are carried out under deep hypnosis, but further research is desirable. The amount of work necessary to prepare a patient to undergo surgical operation under hypnotism limits its usefulness.

Vidéo Mme N





Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

www.em-consulte.com



Article original

Effet du mouvement de balancement sur la douleur du travail avant la mise en place du cathéter péridural en position assise[☆]

Effect of rocking motion on labor pain before epidural catheter insertion in the sitting position

V. Waisblat^{a,*}, F.-J. Mercier^b, B. Langholz^c, A. Berthoz^d, P. Cavagna^a, D. Benhamou^e

^a Groupement hospitalier Le-Raincy-Montfermeil, 10, boulevard du Général-Leclerc, 93370 Montfermeil, France

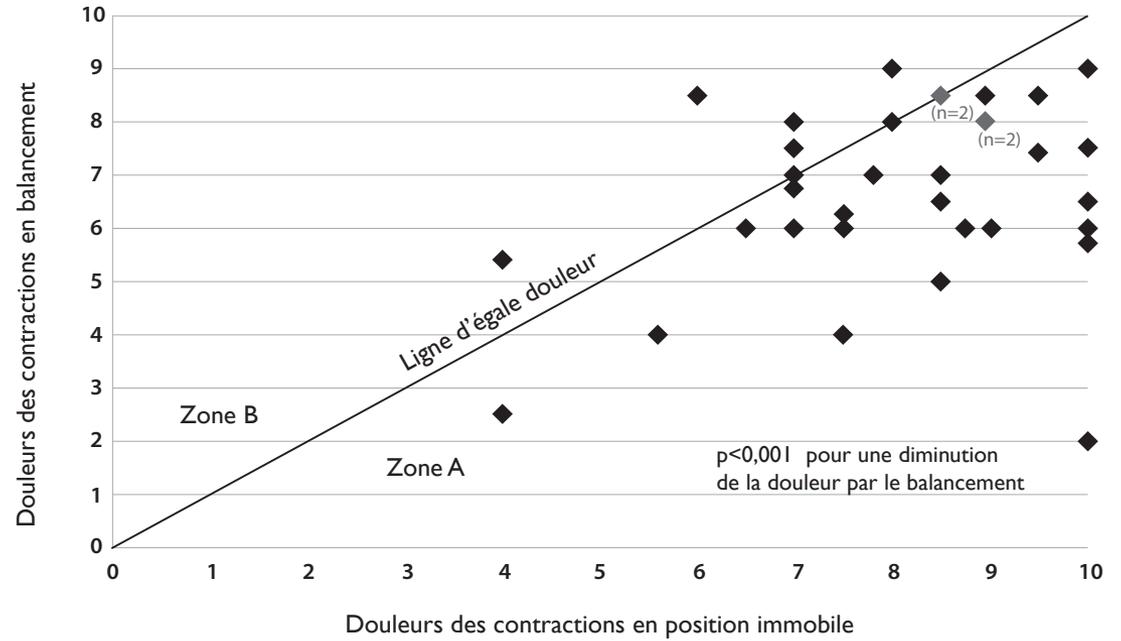
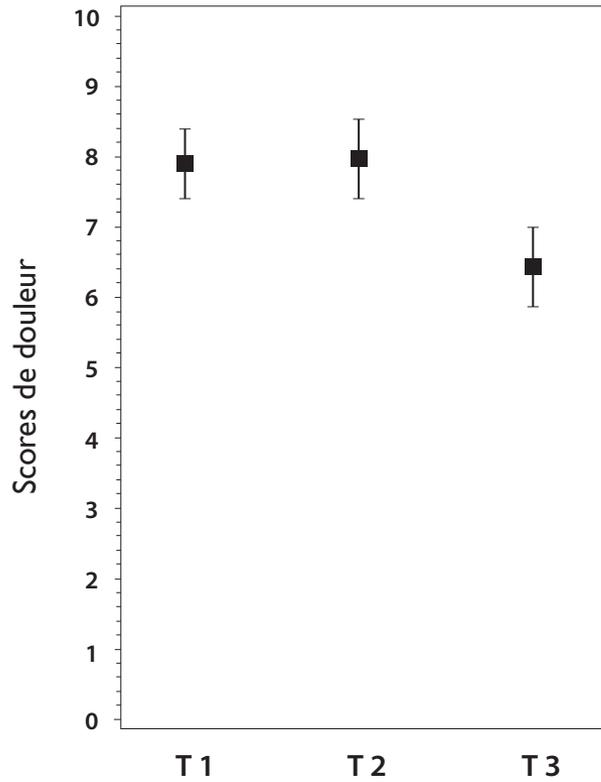
^b Département d'anesthésie-réanimation, hôpital Antoine-Béclère, AP-HP, 157, rue de la Porte-de-Trivaux, BP 405, 92141 Clamart cedex, France

^c Preventive Medicine, University of Southern California, Keck School of Medicine, 1540 Alcazar Street, CHP-220, Los Angeles, CA 90033, États-Unis

^d Physiologie de la perception et de l'action, Collège de France, 11, place Marcelin-Berthelot, 75231 Paris cedex 05, France

^e Département d'anesthésie-réanimation, AP-HP, CHU Bicêtre, 78, rue du Général-Leclerc, 94275 Le-Kremlin-Bicêtre, France

Résultats



Evaluation d'un processus hypnotique sur les douleurs la peur et la satisfaction des femmes en travail

MATÉRIEL ET MÉTHODES

Autorisation du Comité de Protection des Personnes

Étude multicentrique 6 unités d'obstétrique

16 anesthésistes seniors (8 HYPN + et 8 HYPN -)

10 parturientes par anesthésiste, informées et consentantes = 160 femmes

Temps de l'étude



T0

T1



T2



Paramètres mesurés

Avant l'APD:

Douleur des Contractions

Peur de la Ponction Péridurale

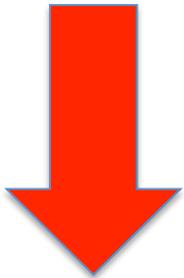
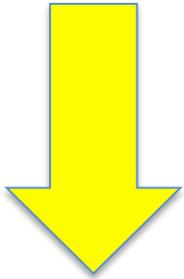
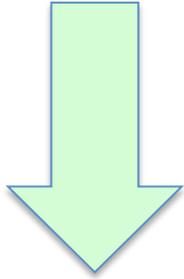
Après la pose du cathéter péridural

Douleur de la pose du cathéter

Satisfaction globale de la pose du cathéter péridural

0 =

pas mal,
pas peur,
pas satisfaite



10 = maximum mal, peur et satisfaite

Echelle numérique simplifiée

MAL, PEUR ou SATISFAITE

0 à 3,5 = PEU

3,5 à 6,5 = MOYENNEMENT

6,5 à 10 = TRÈS

Evaluation d'un processus hypnotique sur les douleurs la peur et la satisfaction des femmes en travail

RÉSULTATS

Onze femmes ont refusé de participer à l'étude



154 femmes ont été incluses



Les groupes de femmes sont similaires





Le balancement

	CNTL (n=76)	TREAT (n= 79)
Contraction		
T0	7.3 [6.3-7.7]	7.4 [6.1-7.8]
T1	5.9 [5.5-6.4]	5.8 [4.5-6.2]
T2	5.2 [5.3-6.3]	4.5 [4.5-5.2]*
Peur		
T0	5.2 [4.7-6.2]	4.8 [4.1-5.4]
T1	4.8 [4.1-5.4]	3.7 [3.2-4.3]*
T2	4.6 [3.9-5.3]	3.2 [2.7-3.7]*

Fait baisser

- la douleur des contractions =
-1,4 soit-20% $p<0,001$
74% des femmes $p<0,001$
- la peur de la ponction péridurale =
-0,8 soit-20% $p<0,001$
48% des femmes $p=0,63$



Balancement + toucher +/- hypnose verbale

	CNTL (n=76)	TREAT (n= 79)
Contraction		
T0	7.5 [6.8-7.7]	7.4 [7.1-7.8]
T1	5.9 [5.5-6.4]	5.8 [5.5-6.2]
T2	5.8 [5.3-6.3]	4.9 [4.5-5.2]*
Peur		
T0	5.2 [4.7-6.2]	4.8 [4.1-5.4]
T1	4.8 [4.1-5.4]	3.7 [3.2-4.3]*
T2	4.6 [3.9-5.3]	3.2 [2.7-3.7]*

Dans le groupe HYPN
La douleur et la peur
baissent de
-20% $p < 0,0001$

**Chez 60% et 55% des
femmes respectivement
 $p < 0,0001$**

Cathéter et satisfaction

	CNTR	HYPN
<i>Douleur à la pose du catheter</i>	3.8 [3.2-4.3]	2.3 [1.9-2.8]*
Satisfaction à l'APD	9.0 [8.6-9.3]	9.4 [9.3-9.6]*

Evaluation d'un processus hypnotique sur les douleurs la peur et la satisfaction des femmes en travail

DISCUSSION

Par l'association du balancement, du toucher et de l'hypnose verbale

	CNTL (n=76)	TREAT (n=79)
Contraction		
T0	7.3 [6.8-7.7]	7.4 [7.1-7.8]
T1	5.9 [5.5-6.4]	5.8 [5.5-6.2]
T2	5.8 [5.3-6.3]	4.9 [4.5-5.2]*
Peur		
T0	5.2 [4.7-6.2]	4.8 [4.1-5.4]
T1	4.8 [4.1-5.4]	3.7 [3.2-4.3]*
T2	4.6 [3.9-5.3]	3.2 [2.7-3.7]*

De T0 à T2

La douleur et la peur

Baissent de

1/3 en moyenne

**pour 2/3 des
femmes**

Limitation= non randomisation

Car il était impossible de tirer au sort l'anesthésiste de garde à la maternité.

Mais les 2 groupes qui étaient similaires et ont évolué de façon similaire avec le balancement

Résultats statistiques robustes

Interprétation des résultats 1

1. Le balancement seul a été efficace

Il stimule le système vestibulaire

= notre référentiel fondamental

Perte de repères

La stimulation vestibulaire

Effet antalgique de la stimulation vestibulaire calorique

- Valentini E. Hypnotic modulation of pain perception and of brain activity triggered by nociceptive laser stimuli. Cortex. 2013

Modifie la conscience de soi et le sentiment d'incarnation (bodily self-consciousness)

- Blanke O et al., Out-of-body experience ...Implications for neurocognitive mechanisms of corporeal awareness and self-consciousness, Brain Res Brain Res Rev. 2005
- Lopez C, Schreyer HM, Preuss N, Mast FW. Vestibular stimulation modifies the body schema. Neuropsychologia. 2012

Interprétation des résultats 2

2. Le toucher n'a pas montré d'effet à lui seul.
Peut-être un effet plafond du balancement ?
Peut-être que le massage (stimulation de la proprioception) aurait été efficace ?

3. Avec l'hypnose verbale, explicite

Les effets se sont potentialisés:

Processus complet d'hypnose

Conclusion

Nous avons utilisé une hypnose implicite et explicite*
Qui se sont potentialisées

Cette hypnose est efficace
à la maternité durant le travail
sur les douleurs et la peur
même si pas pour tout le monde

*Zelinka 2014

Hypnose de rue





Je vous remercie de votre attention

vwaisblat@ch-montfermeil.fr