

# DOULEUR & SOINS PALLIATIFS:

Former les soignants pour offrir des  
massages-minute® aux patients,  
c'est possible aux HUG!



Monique Boegli, Elisabeth Cabotte, Véronique Moret

Infirmières équipes mobiles antalgie et soins palliatifs  
Département APSI et DRG

# Présentation

- Définitions
- Le toucher-massage®
- Les HUG
- Projet qualité
- Formation-action
- Evaluation de l'impact de la formation

# Définitions (1)

- **Toucher-massage®**: intention bienveillante qui prend forme grâce au toucher et à l'enchaînement de gestes sur tout ou une partie du corps, qui permet de détendre, relaxer, remettre en forme, rassurer, communiquer ou simplement procurer du bien-être, agréable à recevoir et qui plus est à pratiquer (J.Savatofski)

## Définitions (2)

- Ce terme est plus approprié car ces 2 mots associés rappellent et soulignent l'importance considérable du **toucher** et du tact (action informelle, intuitive, relationnelle), source d'assurance qualité et de la **dimension humaine** de l'approche et du **massage** (gestuelle plus élaborée aux effets multiples et bienfaisants)

# Toucher-massage® (1)

- Le T-M® se distingue des techniques habituelles qui privilégient manœuvres, trajets bien précis, appliqués de façon souvent mécanique et systématique, sur un corps objet sans tenir compte du ressenti, des besoins de la personne concernée.
- C'est une manière de faire, d'être, de communiquer, d'accompagner.

# Toucher-massage® (2)

- **Massage-minute ®:**

Soulager, détendre, réconforter par le toucher grâce à des gestes simples sur un temps de prise en charge court

# Le Toucher-massage® , pourquoi ?

- les **soins d'hygiène** et de confort, en améliorant le bien-être
- les **soins techniques** en facilitant le relâchement avant un acte craint
- la **gestion des symptômes** tels que l'anxiété, la douleur, la dyspnée
- un moyen de **communiquer** autrement
- **l'accompagnement**, par l'ancrage d'une relation de confiance facilitant la proximité pouvant également aider à établir des liens avec les proches parents
- la **démarche éducative** : cela peut aider le patient à se réconcilier en partie avec son corps, à l'accepter tel qu'il est (amputation, cachexie,...)

# Les HUG

Les HUG sont un établissement public médical au sens de la constitution genevoise.

Ils sont répartis sur plusieurs sites :

- *Cluse-Roseiraie* (hôpital cantonal, maternité, hôpital des enfants, ophtalmologie, Beau-Séjour (dont 4 services pour le DRG))
- DRG:
  - *Hôpital des Trois-Chêne*
  - *Hôpital de Bellerive* (anciennement Cesco)
  - *Hôpital de Loëx*



# Projet qualité

- **Bénéfices** du massage de confort
- **Peu proposé** dans les unités de soins
- **Questionnaire** en 2004 auprès de 891 soignants:
  - le massage est reconnu comme bénéfique
  - favorise le **bien-être**
  - considéré comme un **outil de communication**
  - ayant un impact sur **la qualité de vie**
  - est reconnu comme moyen de **soulager les symptômes**
  - 80% des soignants rencontrent des difficultés:
    - Manque de temps
    - Manque de formation

# Bénéfices

Expressions et commentaires des patients suivi en massage :

<b>Ressenti physique, corporel</b>	<b>Bien-être global</b>
<p>« ça me fait la tête libre » « ça me relaxe » « je me sens dénoué » « je tourne mieux la tête » « c'est comme si j'avais de nouveaux muscles » « ça a diminué ma douleur » « j'ai oublié ma douleur » « ma boule à l'estomac a disparu » « je respire mieux » « j'ai envie de dormir » « je me sens plus légère » avec une impression de voler « cette fois le massage m'a tonifié » « vous me redonnez de l'énergie , ça renforce» « vous avez les mains douces, mains en or » « j'ai repris contact avec mes jambes » « je me sens une autre femme » « je ressens à nouveau mon corps »</p>	<p>« ça calme » « ça me détend » « c'est fantastique» « c'est magnifique » « je suis au paradis, au nirvana » « mes petons sont aux anges », « vous m'avez donné beaucoup d'amour », « un petit moment de bonheur, de bien-être » « c'est incroyable, j'ai ressenti comme une force qui me pousse à me battre » « dès que vous me touchez, c'est un baume pour mon âme » « c'est un cadeau », « un rayon de soleil, le seul bon moment de ma journée » « j'oublie tout pendant le massage » « ça fait autant de bien au cœur qu'au corps » « si j'étais un chat, je ronronnerai » « revenez tous les jours si vous pouvez » « ça m'a fait du bien autant moralement que physiquement » « on ne m'a jamais fait qqch d'aussi bon »</p>

# Formation-action

- Les ateliers se composent de **3 séances de 1h30** chacune explorant le massage-minute® du dos, des pieds et jambes ainsi que des mains et bras avec un **suivi**.
- Les **objectifs principaux** sont:
  - **Enrichir les soins quotidiens** par les massages de bien-être en acquérant des gestes simples sur **un temps de prise en charge court**
  - Améliorer **la confiance** des soignants
  - Sensibiliser au toucher comme **outil relationnel**

# Evaluation de l'impact

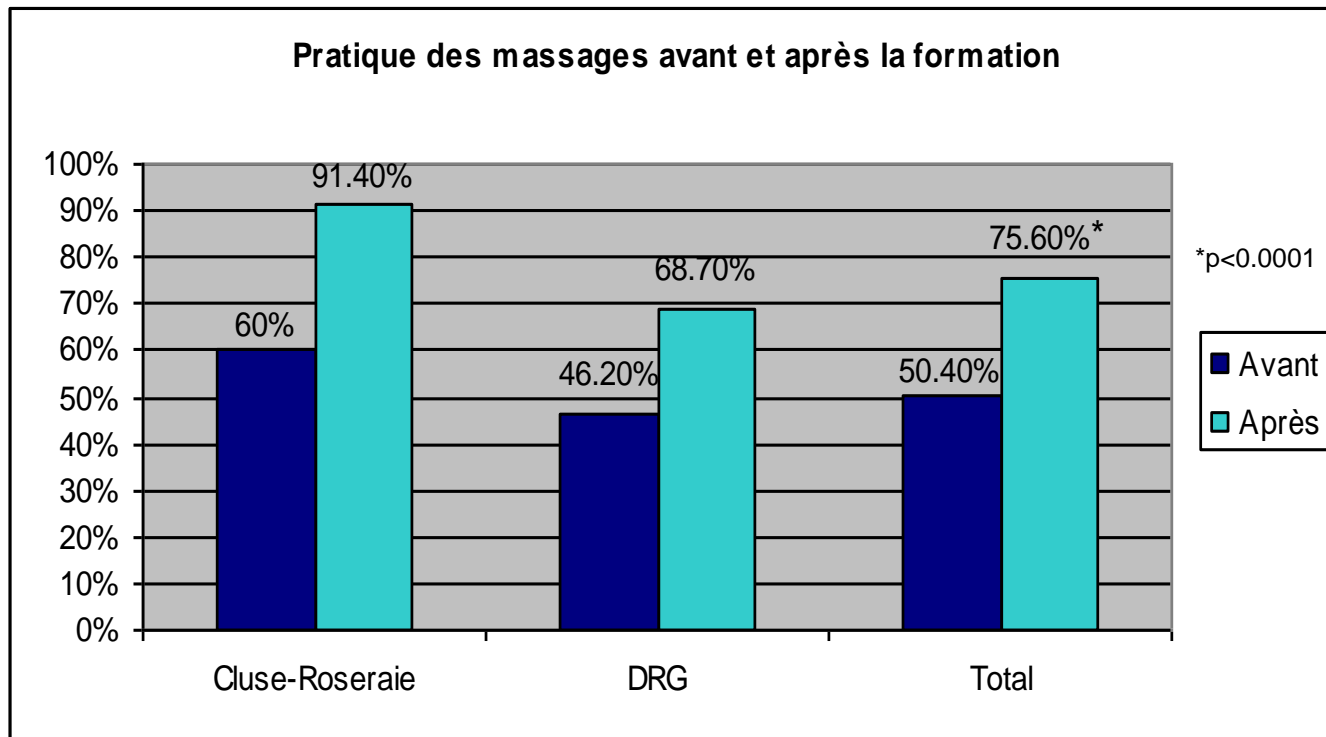
Fin avril 2009 nous avons formé:

- **Au DRG** : 114 soignants (55 infirmières, 3 IRUS, 46 aides-soignantes) des 6 unités sélectionnées
- **Sur Cluse-Roseraie** : 112 soignants (39 infirmières, 2 IRUS, 64 aides-soignantes, 7 ISC) de 9 unités intéressées par le projet

Entre 1 et 12 mois après la fin de la formation, un nouveau questionnaire a été donné aux soignants formés pour évaluer **l'impact de la formation** dans la prise en soins du patient douloureux et/ou en soins palliatifs

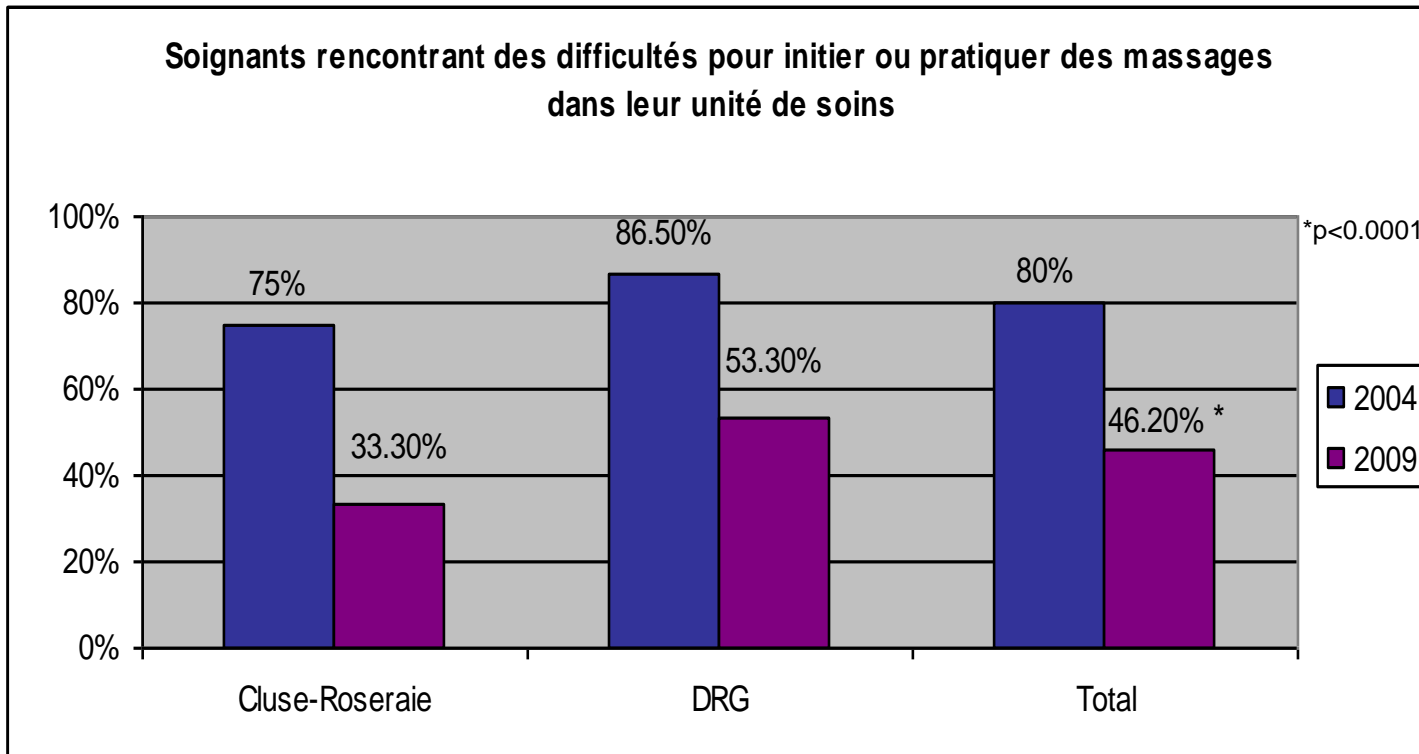
# Analyse des résultats

- Taux de réponses de **75% (115/156)**
- **Un nombre plus important (+25%)** de soignants pratiquent maintenant le massage auprès des patients douloureux et/ou en soins palliatifs :



# Analyse des résultats

- Après la formation, **seuls 46%** des soignants rencontrent des difficultés



# Analyse des résultats

Le massage le plus pratiqué est **les jambes et pieds**, **lors** de la **toilette** et le plus souvent suite à une **initiative personnelle** de chaque soignant.

La formation a essentiellement apporté un **outil supplémentaire** dans la prise en soins avec **des apports techniques** sans oublier un **enrichissement** dans le toucher relationnel.

Mais nous relevons cependant que la principale difficulté évoquée reste **le « manque de temps »** malgré le choix de la technique du massage-minute®.

# Conclusion

- La **formation fut bénéfique** et confirme notre hypothèse qu'une formation-action des soignants au massage de confort favorise l'intégration de cette approche complémentaire auprès des patients douloureux et/ou en situation de soins palliatifs.

# Perspectives

- **Elargissement à d'autres situations de soins** rendant la pratique du massage de confort comme un soin à part entière.
- Proposition de la mise en place régulière de **Pause-massage®** pour le personnel.