

## La douleur en anesthésie et réanimation lors des JLAR 2019

Cette action se compose de deux ateliers :

**Atelier 1 : Hypnose clinique : langage hypnotique et communication thérapeutique**

**Atelier 2 : Anesthésie et réalité étendue**

### Contexte :

Atelier 1 :

L'hypnose est une technique importante dans la prise en charge du patient. Par ses différentes approches (communication thérapeutique, langage hypnotique et hypnose formelle) elle permet d'améliorer le vécu émotionnel et le ressenti des soins douloureux et anxiogènes.

Elle trouve sa place dans plusieurs champs thérapeutiques : hypnoalgésie, douleur chronique, psychiatrie, maladie chronique ... par son action analgésique (modulation du cortex cingulaire antérieur) et par l'activation de ressources qu'elle génère chez les patients.

Atelier 2 :

Les nouvelles technologies, telles que l'information patient via les réseaux sociaux, l'impression 3D ou la robotisation commencent à faire leur apparition à l'hôpital.

Leur intégration dans le processus de soin global se fait lentement à cause de leur coût et de la nécessité de modification pour usage médical.

L'idée de l'utilisation de la réalité étendue en anesthésie réanimation commence au milieu des années 1990.

Avec les progrès actuels, la réalité virtuelle (VR) peut être disponible facilement dans nos salles d'intervention ou en SSPI au chevet du patient. L'objectif principal est l'amélioration du confort et de la sensation de sécurité lors des actes anesthésiques ou chirurgicaux par la distraction ou de l'hypnose.

### Objectifs :

Atelier 1 :

- appréhender l'importance de son langage et de sa communication dans le soin et les modifier,
- mettre en pratique auprès du patient les bases du langage hypnotique et de la communication thérapeutique,
- améliorer la gestion de l'anxiété liée au contexte du soin et de la gestion de la douleur.

Atelier 2 :

- découvrir différents types de matériel utilisable en réalité virtuelle (VR),
- utiliser l'hypnose avec des moyens modernes,
- informer sur les autres cas d'utilisation de la VR en anesthésie (relaxation, gamification, visite virtuelle, training comme Hemosims©).

### Public concerné :

Médecin Anesthésiste réanimateur

### Intervenants :

Sandrine MORELL DUBOIS, Benjamin CONSTANS

### Références bibliographiques :

Atelier 1 :

Faymonville ME. Anesthesiology. 2000. 92:257-67

Maquet P. Biol Psychiatry. 1999. 45:327-33

Grant JA. Pain. 2011. 152:150-6

Faymonville ME. Pain. 1997. Pain. 73:361-7

Frenay MC. Burns. 2001. 27:793-79

Ducloy AS. Rev Med Perinat. 2012

## La douleur en anesthésie et réanimation lors des JLAR 2019

Atelier 2:

1) Chan PY, Scharf S. Virtual Reality as an Adjunctive Nonpharmacological Sedative During Orthopedic Surgery Under Regional Anesthesia: A Pilot and Feasibility Study. *Anesthesia & Analgesia*. oct 2017;125(4):1200 2.

2) Maurice-Szamburski A. Preoperative virtual reality experience may improve patient satisfaction and reduce anxiety. *Evidence Based Nursing*. janv 2018;21(1):14 14.

3) Frey DP, Bauer, ME, Bell CL, Low LK, Hassett, AL, Cassidy RB, et al. Virtual Reality Analgesia in Labor: The VRAIL Pilot Study—A Preliminary Randomized Controlled Trial Suggesting Benefit of Immersive Virtual Reality Analgesia in Unmedicated Laboring Women. *Anesthesia & Analgesia*. juill 2018;1.

**Tarif : 200 €**

### **Etapes :**

Etape 1 : Analyse des pratiques et des besoins :

Par questionnaire adressé 1 semaine avant la formation

Etape 2 : Formation :

**Vendredi 5 avril 2019**

**14h00 à 17h00 - Atelier douleur partie 1 + partie 2**

Hypnose sophrologie

Méditation

Ostéopathie

Réalité virtuelle

Toxine botulique

Etape 3 : Évaluation de l'acquisition et de l'intégration des compétences

Questionnaire web, 1 mois plus tard