

Quelle influence la pratique de l'hypnose a-t-elle sur le médecin généraliste qui l'exerce ?

Blandine BILLET et Julie LANCHED

Médecins Généralistes (27)

Aucun lien d'intérêt déclaré

INTRODUCTION

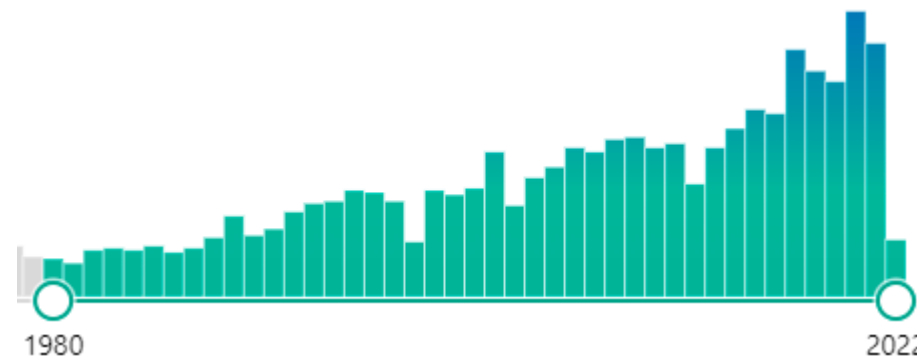


Fig 1 : Nombre de publications PubMed de la recherche « hypnosis medical »

- Hypnose = état modifié de conscience caractérisé par une indifférence à l'extérieur et une hyper-suggestibilité ⁽¹⁾
- Imagerie fonctionnelle : Modification de l'activité cérébrale au cours de l'état hypnotique ⁽²⁾
- Plusieurs cadres d'exercice ⁽³⁾
- Formations variées, non reconnues

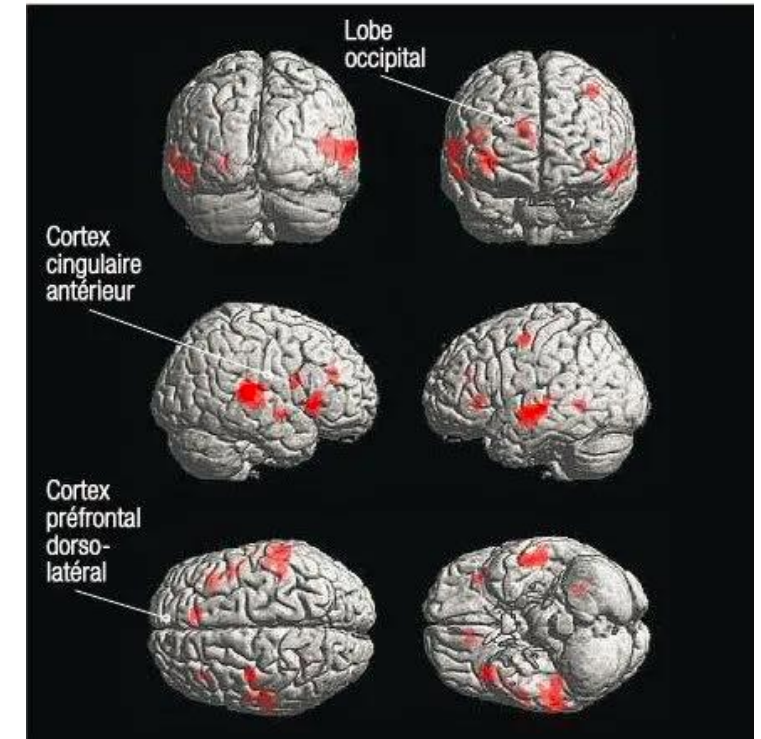


Fig 2 : IRM fonctionnelle

1. Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale. Evaluation de l'efficacité de la pratique de l'hypnose. Paris. 2015 juill.

2. Jiang H, White MP, Greicius MD, Waelde LC, Spiegel D. Brain Activity and Functional Connectivity Associated with Hypnosis. Cereb Cortex N Y NY. août 2017;27(8):4083-93.

3. Chabridon G, Nekrouf N, Bioy A. État des lieux des pratiques actuelles de l'hypnose au sein des centres hospitaliers universitaires français. L'Encéphale. 16 oct 2017;43(5):498-501.

INTRODUCTION

- Etudes scientifiques de faible niveau de preuve
- INSERM : Intérêt thérapeutique potentiel ⁽¹⁾
- Douleurs chroniques ⁽²⁾, ESPT ⁽³⁾ et colon irritable ⁽⁴⁾...
- Recommandée par l'HAS dans l'accouchement ⁽⁵⁾ et la douleur chez l'enfant ⁽⁶⁾

1. Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale: Evaluation de l'efficacité de la pratique de l'hypnose. Paris : INSERM. 2015 juill
2. Taylor DA, Genkov KA. Hypnotherapy for the Treatment of Persistent Pain: A Literature Review. J Am Psychiatr Nurses Assoc. mars 2020
3. Bisson JI, Roberts NP, Andrew M, Cooper R, Lewis C. Psychological therapies for chronic post-traumatic stress disorder (PTSD) in adults. Cochrane Database of Systematic Reviews 2013, Issue 12. Art. No.: CD003388. DOI: 10.1002/14651858.CD003388.pub4
4. Krouwel M, Farley A, Greenfield S, Ismail T, Jolly K. Systematic review, meta-analysis with subgroup analysis of hypnotherapy for irritable bowel syndrome, effect of intervention characteristics. Complement Ther Med. mars 2021;57:102672
5. Haute Autorité de Santé. Accouchement normal : accompagnement de la physiologie et interventions médicales. Paris : HAS. 2017 p. 47
6. Haute Autorité de Santé. Évaluation et stratégies de prise en charge de la douleur aiguë en ambulatoire chez l'enfant de 1 mois à 15 ans. Paris : HAS. 2000

INTRODUCTION

Des effets sur le praticien ?

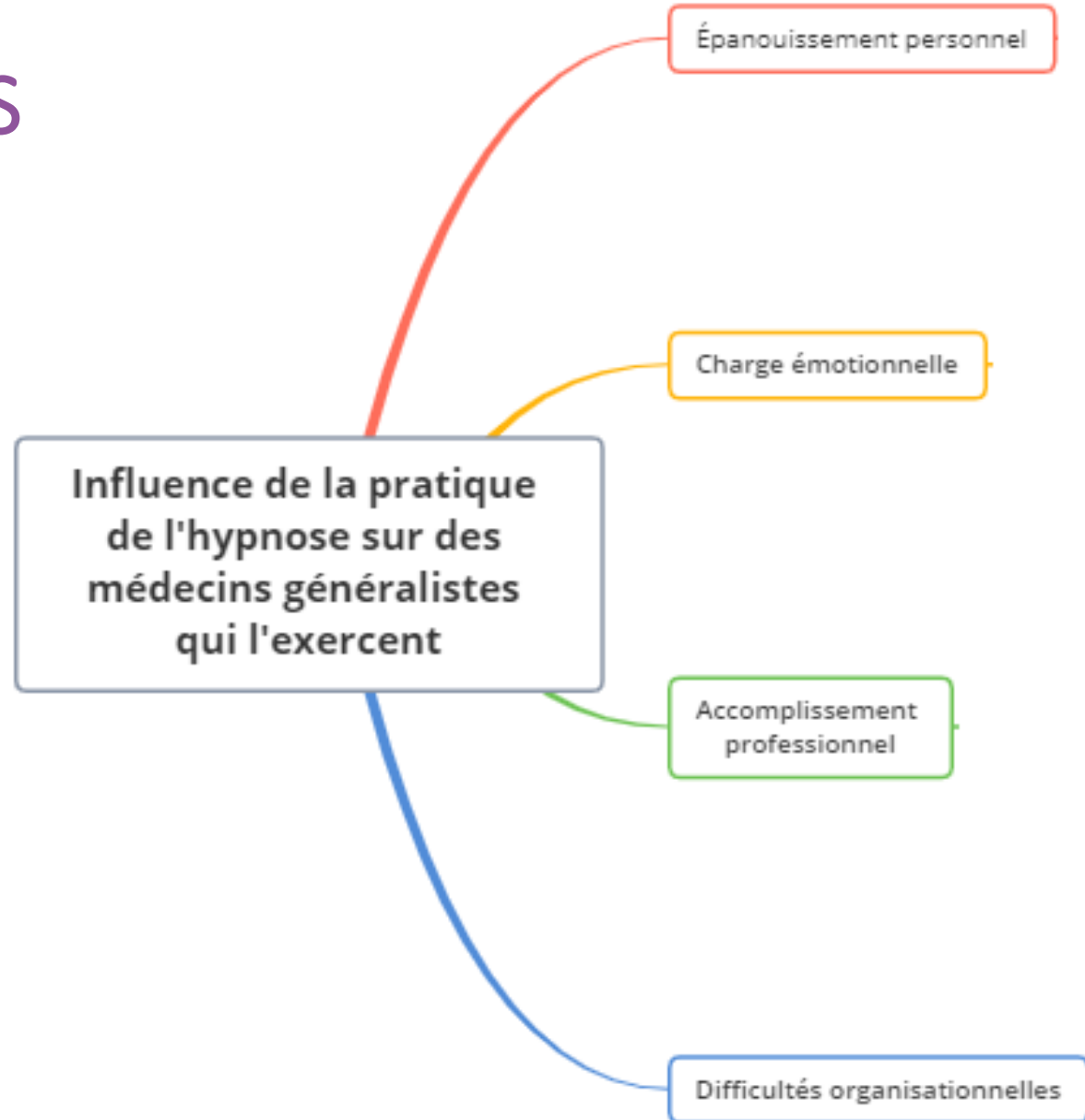
Objectif de l'étude :

Etudier l'influence de la pratique de l'hypnose,
sur le plan professionnel et privé,
chez les médecins généralistes normands qui l'exercent

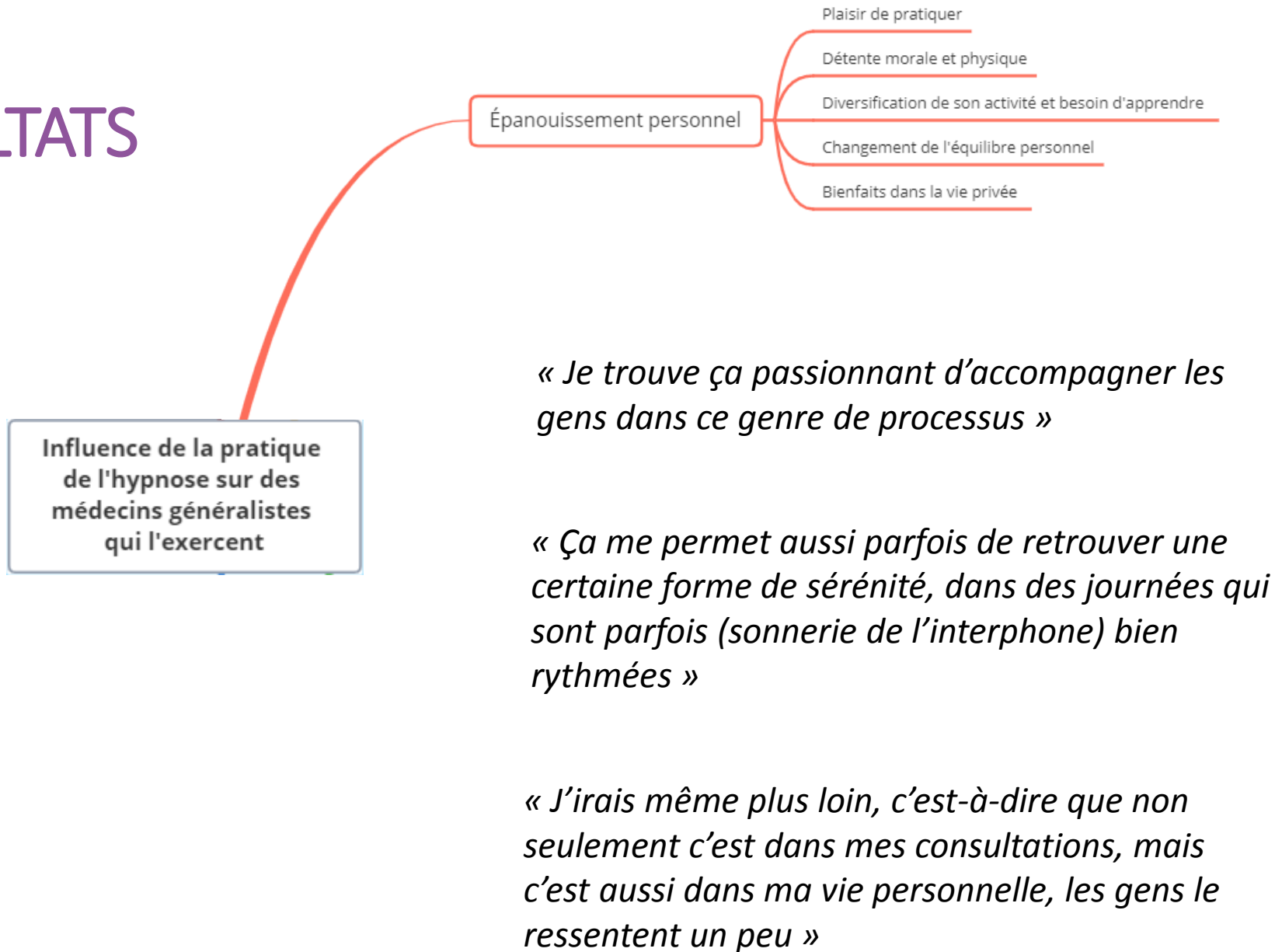
METHODE

- Etude qualitative
- Approche interprétative phénoménologique
- Entretiens semi-dirigés individuels, guide d'entretien évolutif
- Echantillon raisonné, homogène : Médecins généralistes normands formés à l'hypnose médicale, pratique > 1an
- Double codage

RESULTATS

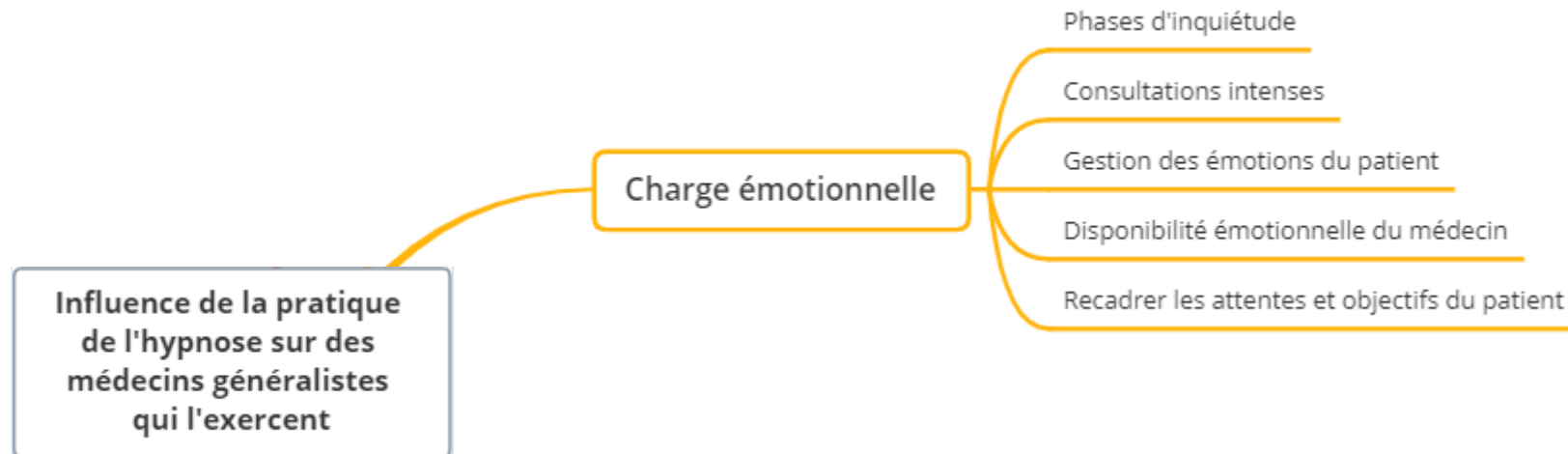


RESULTATS



RESULTATS

« Je me limite à 3, parce que au bout de 3, c'est quand même énergivore, (...) c'est très fatigant »



« C'est violent pour les patients parce que on les confronte à des choses, qui sont émotionnellement difficiles, et donc nous en tant que praticien, il faut être capable de recevoir ça et de les accompagner là-dedans »

RESULTATS

« C'est une relation particulière avec le patient et quand on voit quelqu'un qui va mieux, c'est agréable, enfin voilà, on se sent utile »



« C'est une relation d'être humain à être humain, on n'est pas juste un robot qui fait une prescription disons, ou un acte »

« Un changement dans la relation avec le patient, ça c'est certain, dans ma manière de communiquer et dans l'écoute du patient »

RESULTATS

« C'est surtout le temps que ça prend »

« Le problème de faire plus d'hypnose, c'est finalement de renoncer ou de priver certains patients de l'accès aux soins sur certaines journées où on est là »

Influence de la pratique
de l'hypnose sur des
médecins généralistes
qui l'exercent

« Je casais ça en plein milieu des consultations de médecine générale (...). Au bout d'un moment, j'ai trouvé ça difficile au niveau de la concentration, et j'ai commencé à séparer les 2 »

Difficultés organisationnelles

Temps de consultation

Augmentation des demandes de consultation

Moins disponible pour la médecine générale

Difficultés d'alterner les consultations

Rémunération non reconnue

DISCUSSION- CONCLUSION

Epanouissement et bien-être du médecin

- Détente, relaxation et calme
- Prendre du temps pour soi
- Médecin généraliste : population exposée à anxiété et épuisement professionnel⁽¹⁾
- HAS : Période de pandémie / gestion du stress ⁽²⁾

1. Trimbur M, Plancke L. Santé mentale et conduites suicidaires des médecins généralistes. Fédération régionale de recherche en psychiatrie et santé mentale des Hauts-de-France; 2018 juin

2. Haute Autorité de Santé. Réponse rapide dans le cadre du COVID-19 - Souffrance des professionnels du monde de la santé : prévenir, repérer, orienter. Paris : HAS. 2020.

DISCUSSION- CONCLUSION

Pratique hypnose : Prévention du burn out ?

- Echelle burn out : Maslach Burnout Inventory ⁽¹⁾:
 - Dépersonnalisation (déshumanisation de la relation à l'autre)
 - Accomplissement personnel au travail
 - Epuisement émotionnel

=> 3 composantes retrouvées dans notre étude
- Etude 2015, Hôpital Cochin : Moins de burn out chez les professionnels pratiquant l'hypnose ⁽²⁾

1. Maslach C, Jackson S, Leiter M. Maslach Burnout Inventory Manual. 3rd edition. Palo Alto : Consulting Psychologists Press; 1996.

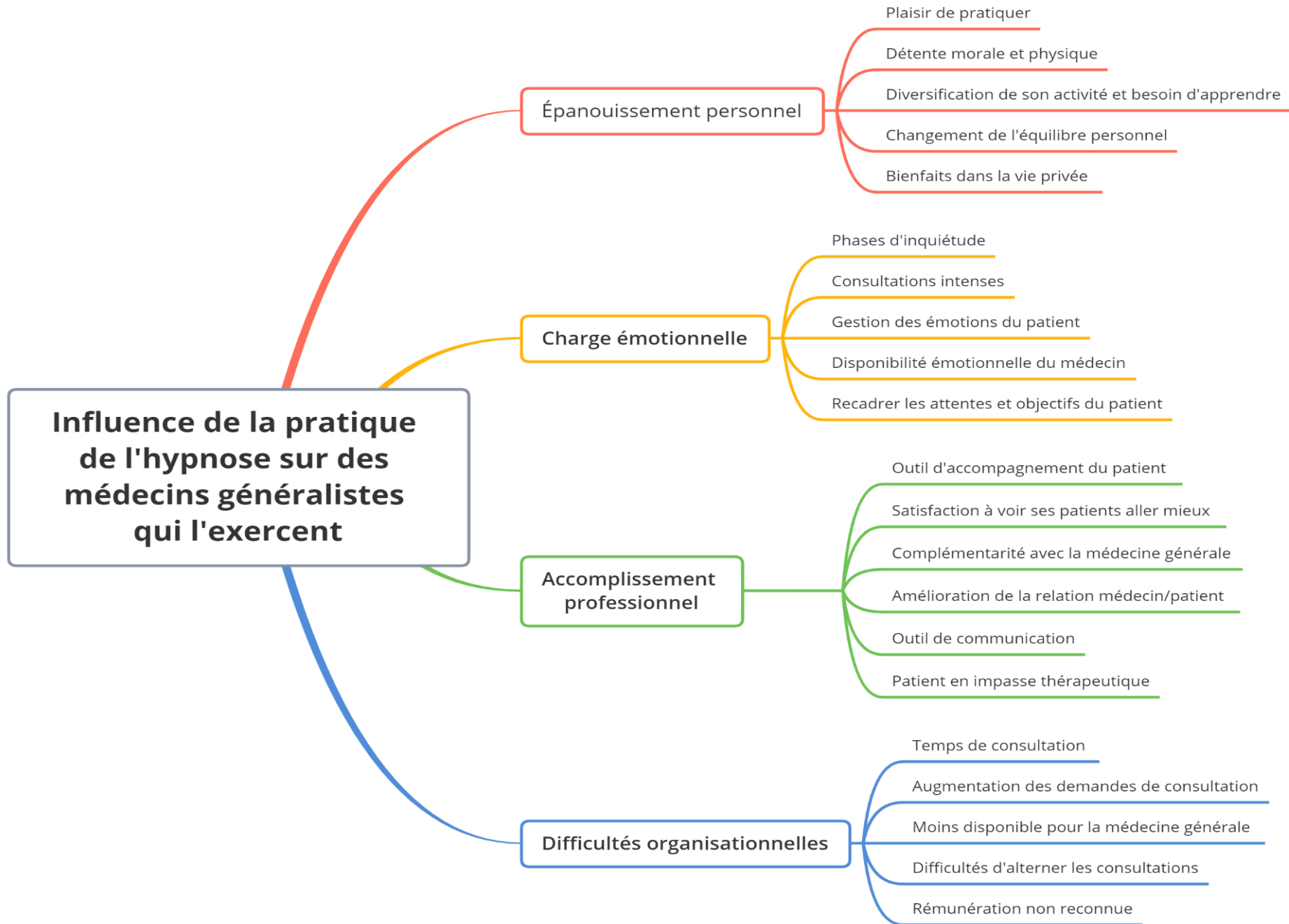
2. Bidou A, Specht G, Naudin D, Sergent JL, Brosseau B, Guinot M, et al. La pratique de l'hypnose en anesthésie diminue l'incidence du burnout des soignants. Anesth Réanimation. sept 2015;1:A324.

DISCUSSION-CONCLUSION

- Outil non médicamenteux supplémentaire médecine générale
- Bénéfices hypnose : nécessité d'études à haut niveau de preuve

Merci de votre attention





Guide d'entretien

- Quel âge avez-vous ? / sexe
- En quelle année avez-vous passé votre thèse ?
- Quel est votre mode d'exercice ? *Libéral/mixte/salarié* *Seul/groupe*
- Au niveau de votre lieu d'exercice, s'agit-il d'un milieu Rural/Semi rural/Urbain
- Avez-vous une orientation pratique particulière ou un DU/diplôme supplémentaire ? *Pédiatrie/ Gynécologie/ Ostéo...*
- Depuis combien de temps pratiquez-vous l'hypnose ?
- Nombre de consultations par semaine ? et d'hypnose ?
Tendance à l'augmentation/diminution ?
- Pouvez-vous me raconter une consultation d'hypnose qui vous a marqué / votre dernière consultation d'hypnose ? Pourquoi ça vous a marqué ?

- Qu'est-ce qui vous a amené à /Pourquoi vous former à l'hypnose ?
Par quelle formation ?
- De quelle manière utilisez-vous l'hypnose dans votre pratique de médecine générale ?
- Quel est le retentissement de la pratique de l'hypnose dans vos consultations quotidiennes ? *Et sur vos prescriptions ? Et dans la relation médecin malade ? Et dans votre communication ?*
- Depuis que vous pratiquez, comment vous sentez vous sur le plan professionnel ? *Etes-vous satisfait de votre pratique de l'hypnose ? Vous sentez vous jugé ? par vos confrères ? Vous sentez vous épanoui ? en quoi ?*
- Quelles sont les limites à la pratique ? Qu'est-ce qui vous a surpris ? *Contrainte de temps ? Pouvez-vous me parler de la rémunération ? Est-ce que vous avez des difficultés à fixer un prix de consultation ? pourquoi ? Peur de l'hypnose ?*
- Que vous apporte cette pratique sur votre vie personnelle ? *Psychologiquement, comment vous sentez vous ? Y a-t-il un avant/après depuis que vous pratiquez ?*
- Avez-vous quelque-chose à rajouter ? Y a-t-il des choses que vous souhaiteriez aborder ?

	Médecins pratiquant l'hypnose
	n=13
Sexe	
Femme	5 (38,5)
Homme	8 (61,5)
Âge	
30 – 39 ans	4 (31)
40 – 49 ans	1 (8)
50 – 59 ans	3 (23)
60 – 69 ans	5 (38)
Lieu d'exercice	
Urbain	9 (69)
Semi-rural	4 (31)
Mode d'exercice	
Libéral, cabinet groupe	10 (77)
Libéral, cabinet seul	1 (8)
Salarié hôpital	2 (15)
Durée de pratique de l'hypnose	
0 – 5 ans	6 (47)
6 – 10 ans	3 (23)
10 – 20 ans	2 (15)
> 20 ans	2 (15)