



Association pour la Reconnaissance du Toucher-massage®

étude pilote

**Premiers résultats sur les
effets du Toucher-massage®
sur la douleur chronique
des personnes âgées**

**Hospices civils de Beaune
EHPAD Nicolas Rollin**



novembre 2010

Présentation des objectifs de l'étude



Les douleurs chroniques sont très fréquentes chez les personnes âgées hospitalisées en gériatrie : Le Toucher-massage® est une intention bienveillante qui participe au soulagement de la douleur.

Notre étude a pour objectif principal de mesurer son efficacité sur les douleurs ostéo-articulaires des personnes âgées communicantes, mais aussi de celles qui ont des troubles de la communication verbale.

Projet porté par
L' Association **Soiliance**
et soutenu par La **SFETD**
et la **Fondation CNP Assurances**
Bourse 2009

Présentation de l'équipe EHPAD Beaune

■ Equipe Médicale :

Dr Sixt Marc

Chef du service

Dr Beuriat Pierre

Président du CLUD

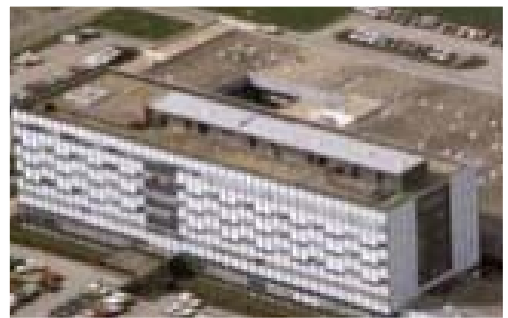
■ Equipe paramédicale :

Soutien logistique : **Odile Hyot**

Intervention Toucher-massage :

Andrée Barbeillon

Anne-Virginie Vesoux



Fatima Medjahed

Fatima Medjahed, infirmière, a découvert le Toucher-massage lors de sa formation en école de cadres en 1990. Après l'avoir pratiqué auprès des patients pendant de nombreuses années, elle décide d'en explorer les effets. En 2002-2004, rédaction d'un mémoire « Le Toucher-massage, une compétence infirmière au cœur de la douleur » pour l'obtention du titre d'ingénieur maître option recherche clinique. En 2004-2006, Master 2, expertise en soins infirmiers.



Soiliance

SOILIANCE est une association loi 1901 créée par des soignants formés à cette méthode. Soiliance représente aujourd'hui un groupe de 150 personnes.

L'enjeu de cette association est de travailler à la **reconnaissance du Toucher-massage® comme une compétence soignante.**

Cette association se situe également comme étant le département recherche de l'**Ecole européenne du Toucher-massage®**, en cela elle bénéficie de l'exclusivité de l'utilisation du terme Toucher-massage® dans les différents protocoles de recherches mis en place sur l'intérêt et les bienfaits de cette pratique.

Fatima Medjahed et Soiliance ont été primées en novembre 2009, par la SFETD pour leur étude en soins infirmiers sur le Toucher-massage® dans l'accompagnement non-médicamenteux de la douleur chez la personne âgée.



Présentation du concept Toucher-massage®

Le Toucher-massage® est une méthode non médicamenteuse qui se révèle efficace pour renforcer les effets thérapeutiques des antalgiques. Il possède une caractéristique relationnelle qui se situe dans « *...l'intention bienveillante qui prend forme grâce au toucher et à l'enchaînement des gestes sur tout ou 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* ».

Cette approche s'inscrit dans la dimension du prendre soin de la personne humaine, dans une relation de confiance et de respect de ses besoins. Elle pourrait trouver sa place dans tous les services de soins mais se heurte encore à une conception médicale organiciste dominante.

En effet, pour la médecine occidentale, la maladie est plutôt « *un incident ou accident de parcours ayant des causes mécaniques laissant de côté l'histoire du sujet, son rapport au désir, à la mort, le sens de la maladie* »

Aujourd'hui, dans la plupart des hôpitaux, les équipes soignantes traitent le patient en s'adressant surtout à un corps objet de soins. La suprématie de cette approche a des conséquences néfastes car « *il y a annihilation progressive de toutes les forces vives de la personne, de tout ce qui la fait être et réagir...* »

Dans le cadre de la lutte contre la douleur, il est nécessaire de mobiliser ces forces vives par la relation de confiance et les stimulations sensorielles.

Dans les services hospitaliers, les pratiques évoluent et les soignants sont de plus en plus nombreux à utiliser le Toucher-massage dans le cadre de la lutte contre la douleur.

Présentation de l'étude

Contexte :

- Douleur chronique de la personne âgée en institution omniprésente et difficilement soulagée
- Toucher-massage approche complémentaire non médicamenteuse
- Associe la relation bienveillante à une gestuelle spécifique

Objectif principal :

- Mesurer les effets du Toucher-massage® des mains sur la douleur chronique des personnes âgées

Matériel et méthodes :

1 - Sélection de la population étudiée

- Patients âgés de plus de 70 ans
- Pouvant communiquer verbalement
- Ne pouvant pas communiquer verbalement
- Souffrant de douleurs ostéo-articulaires
- Bénéficiant d'un traitement antalgique
- Informés et non opposés à l'étude

2 - Traitement - Toucher-massage

Chaque patient reçoit deux séances par semaine de toucher-massage des mains d'une durée de 15mn selon un protocole préalablement défini.

3 - Evaluation de la douleur

■ Evaluation objective

Deux méthodes différentes utilisées : **Doloplus** pour tous les patients, **EVA** pour les patients communicants

■ Evaluation subjective

Deux questionnaires : *Ressentis des patients* et *Ressenti équipe soignante*

■ Suivi de l'évolution de la douleur

- > S1 - S2 - S3 - S4 sur la durée du temps d'exposition au Toucher-massage
- > En milieu et en fin de traitement (S2-S4)
- > Ressenti du patient en milieu et en fin de traitement (S2-S4)
- > Une semaine après la fin du traitement (S5)

Présentation du protocole

Le protocole simplifiée :



Prise de contact



Relaxinésie douce



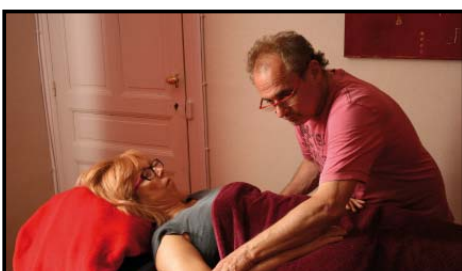
Pose de l'huile



Manoeuvres de base
du bras,
de la main,
jusqu'à l'épaule,
et retour.



Massage de la main



Moulage des 2 bras
en symétrique



Présentation des résultats

Les pages suivantes présentent trois éléments issus de la présentation des résultats effectuée lors du Congrès SFETD 2010.

Comparatif de l'évaluation de la douleur de tous les patients en fonction du temps (semaine) après traitement par le Toucher-massage (Méthodes EVA et Doloplus).

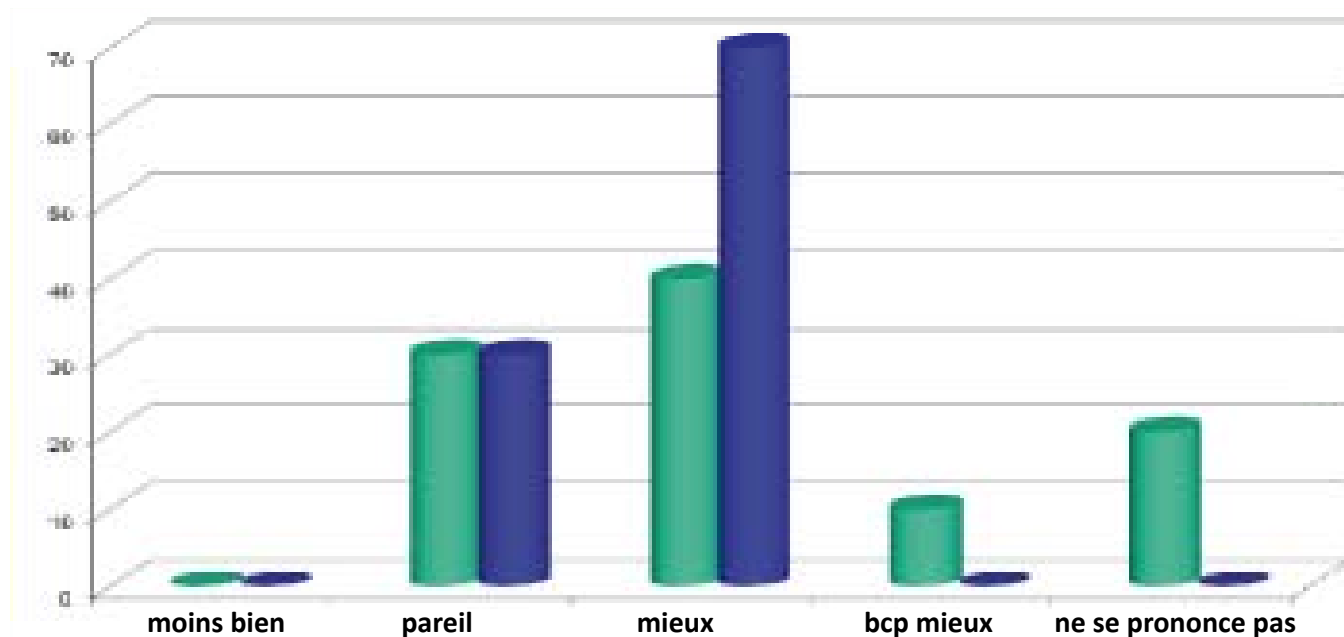
Méthode	Paramètres	Evaluation de la douleur [Score EVA et Doloplus]				
		Avant traitement	Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3	Semaine 4
EVA	Moyenne \pm SD	2,85 \pm 1,14	2,57 \pm 1,14	0	1 \pm 0,46	0
Patients communicants			NS non significatif	P<0,05	P<0,05	P<0,05
DOLOPLUS	Moyenne \pm SD	1,57 \pm 0,85	1,6 \pm 0,81	1 \pm 0,46	0,4 \pm 1,86	0,1 \pm 1,07
Tous les patients			NS non significatif	P<0,10	P<0,05	P<0,05

> Ce tableau montre que la douleur diminue de manière significative dès la deuxième semaine du traitement Toucher-massage (auto-évaluation EVA) et à partir de la troisième semaine (hétéro-évaluation Echelle Doloplus). La diminution de la douleur s'intensifie au cours de la quatrième semaine de manière très significative avec les deux méthodes d'évaluation.

Présentation des résultats

Effet du traitement Toucher-massage sur la douleur à S2 et S4.
« Ressentis patients ». Les résultats sont exprimés en %.

S2 (14^e jour) **S4** (28^e jour)

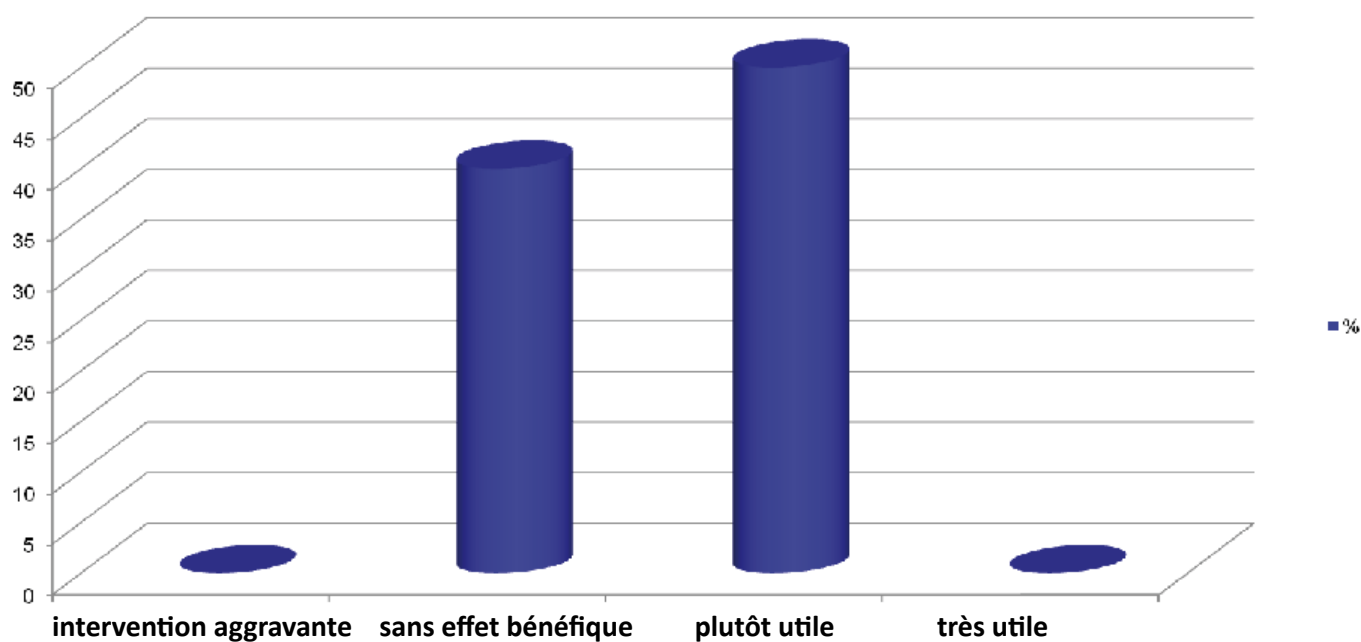


> Cet histogramme montre que la majorité des patients disent se sentir mieux à la fin du traitement Toucher-massage (28^e jour).

Nous constatons que tous les patients se sont prononcés sur cette question, y compris les patients non communicants, ce qui n'était pas le cas le 14^e jour, en milieu de traitement Toucher-massage.

Présentation des résultats

Ressentis en fin de traitement, par l'équipe soignante, sur l'utilité du Toucher-massage pour les patients.
Les résultats sont exprimés en %.



> Les résultats montrent que la majorité des membres de l'équipe soignante interrogés juge l'intervention Toucher-massage plutôt utile pour les patients.

Perspectives et conclusions



■ Perspectives

- > Confirmer ces résultats avec un nombre de patients plus important
- > Introduire un groupe témoin
- > Chercher une population plus homogène
- > Poursuivre l'étude dans une seconde EHPAD
- > Mesurer le bien-être apporté
- > Evaluer la douleur morale des patients

■ Conclusion

On observe :

- > une diminution significative de la douleur
- > cette diminution est corrélée à la durée du traitement Toucher-massage
- > l'utilité du traitement Toucher-massage est confirmée :
 - par les patients
 - par l'équipe soignante
 - par les familles

Remerciements

Nos remerciements vont tout spécialement à l'équipe de bien-être, Odile Hyot et à tout le personnel du Centre Nicolas Rolin, qui ont rendu possible la bonne marche de l'étude.



Renseignements



SOILIANCE

10, bd Maréchal Leclerc 21240 Talant

Contact : Jacqueline Thonet

Tél. 03 80 74 93 13

jacqueline.thonet@wanadoo.fr

www.soiliance.com