

TANDHEMS

Le Toucher-massage contre l'ANxiété : Développement en HEMatologie Stérile

ou

l'Impact de la pratique du toucher-massage sur l'anxiété des patients atteints de pathologies hématologiques graves hospitalisés en secteur protégé

Armelle SIMON

Inf. MSc – Centre Fédératif Douleur Soins de Support, Soins Palliatifs,
Ethique Clinique et Thérapies Complémentaires - CHU de Nantes - France



Mots clefs: Soins de support, Toucher-massage, Anxiété, Thérapie complémentaire, Hématologie

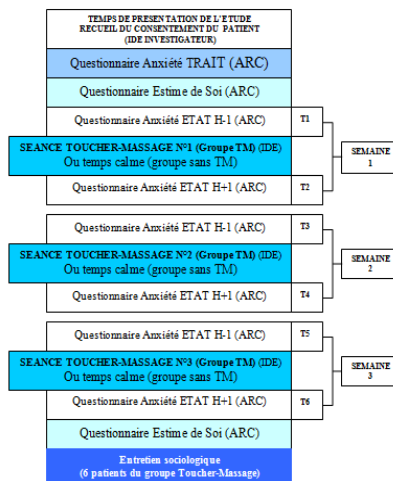
Depuis 2009, au CHU de Nantes, nous proposons une pratique innovante de toucher-massage dans le contexte d'isolement protecteur en hématologie. Un financement institutionnel a permis de réaliser une recherche visant à en mesurer l'impact sur l'anxiété des patients.

CONTEXTE

Le toucher-massage est pratiqué par de nombreux infirmiers pour répondre à des symptômes anxieux mais très rarement en hématologie stérile où l'isolement protecteur est une priorité. Les malades y subissent de nombreux soins invasifs et sont privés de tout contact physique avec leurs proches. Nous avons développé la pratique innovante de toucher-massage dans ce contexte d'isolement corporel très fort. Peu d'études ont tenté de mettre en évidence l'impact de ce soin sur l'anxiété. Il s'agit désormais de fournir des données probantes aux professionnels pour intégrer cette pratique au cœur du soin.

OBJECTIFS

L'objectif principal est de montrer que l'anxiété diminue après une séance de toucher-massage (échelle de Spielberger). Les objectifs secondaires sont de montrer l'évolution de cet impact sur l'anxiété et l'estime de soi (Echelle de Rosenberg). Ces données quantitatives sont enrichies d'une partie qualitative qui explore le vécu des patients.



METHODOLOGIE

Une étude expérimentale randomisée contrôlée ciblant les patients de 18 à 65 ans, atteints de leucémie) comparait un groupe recevant le toucher-massage (un soin par semaine sur 3 semaines), et un groupe contrôle (temps calme). Les 2 groupes ont été comparés à partir d'un modèle linéaire mixte. Une étude qualitative descriptive fut menée à partir d'entretiens semi-directifs entre une sociologue et un échantillon de patients du groupe toucher-massage.

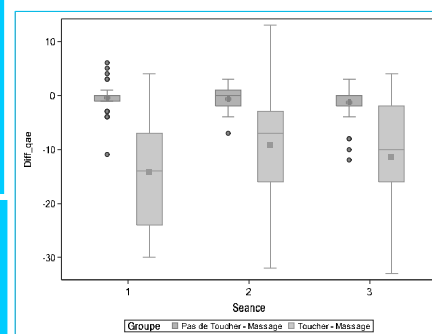


RESULTATS

62 patients ont été inclus. Les soins de toucher-massage diminuent significativement l'anxiété des patients : une diminution moyenne de score de 10,7 sur l'échelle STAI-Etat (State Trait Anxiety Inventory) est obtenue pour le groupe toucher-massage. L'amélioration du score de l'estime de soi n'est pas significative. Les patients rapportent cependant lors des entretiens l'importance du toucher-massage pour maintenir l'estime de soi.

Critère Principal : Scores de l'échelle STAI/ETAT avant et après chacune des séances.
Score min/max STAI ETAT = 20 (MIN) à 80 (Max)

	Pas de Toucher-Massage	Toucher Massage	Différence	p-value
Différence score Anxiété-Etat	-0.90 [-2.96; 1.17]	-11.6 [-13.7;-9.56]	10.74 [7.81;13.67]	<.0001



« Le fait d'avoir une présence, quand on est en secteur stérile, avoir quelqu'un qui se pose avec vous plus de 5 minutes et qui vous considère comme une personne, pas comme un malade, voilà ce qu'apporte le toucher-massage. Le toucher-massage, le fait d'avoir un autre contact que celui d'une aiguille : c'est comme se lover dans une couette en soie, ça apporte de la douceur... C'était un moment « pour moi » : pas pour mes médicaments ou la maladie... » Mr B., 11/2015

DISCUSSION, CONCLUSION

Si l'étude quantitative a montré une efficacité du toucher-massage sur l'anxiété dans ce contexte, l'apport des données qualitatives a permis de faire émerger des données nouvelles quant à l'intérêt pour les patients d'être acteur de leur prise en soin à travers les thérapies complémentaires. Cela met en évidence l'intérêt d'enrichir les données quantitatives de données qualitatives en recherche en soins infirmiers. Ces résultats pourraient être repris dans une autre étude comparant différents soins de support. Cette recherche fournit des données probantes aux infirmiers afin qu'ils puissent intégrer le toucher-massage dans les actions infirmières à proposer aux patients anxieux. L'organisation des soins de thérapies complémentaires reste à établir dans des secteurs où les soins infirmiers techniques sont nombreux.

Différence scores Anxiété-Etat
Avec toucher-massage/sans toucher massage

Centre fédératif Douleur,
Soins de support, Soins
Palliatifs, Ethique Clinique
et Thérapies
Complémentaires
CHU de NANTES
Armelle.simon@chu-nantes.fr