

Les soins de support en hématologie optimisent la prise en charge du patient. Sont-ils transposables en aphérèse ?



Nathalie HEQUET - Cadre de santé
Service Hématologie
Service HDJ/Consultation/Parcours post-cancer
CH Lyon Sud



Soins de support intégrés au parcours de soins

Qualité de vie

Soins de support « socle »

Plan Cancer

Institut National du Cancer(INCA)

Certification JACIE

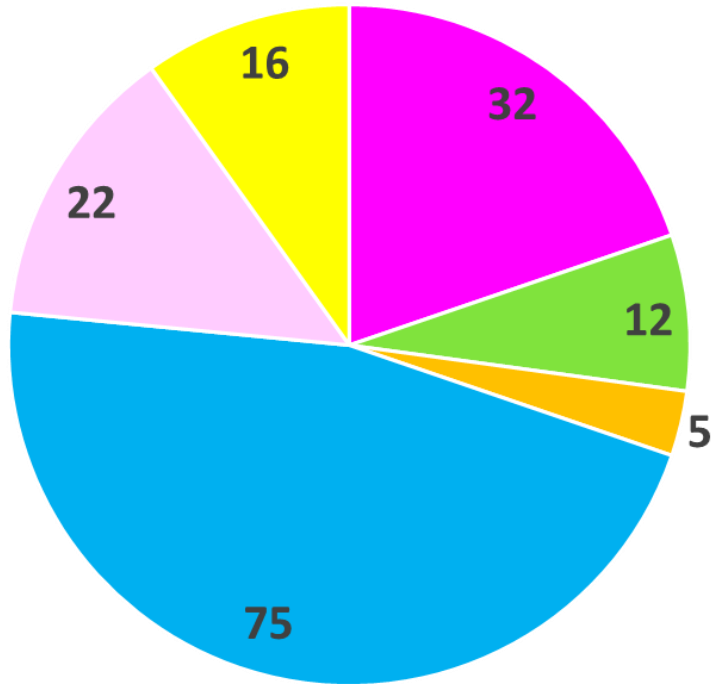
- Prise en charge de la douleur
- Accompagnement psychologique
- Accompagnement diététique
- Accompagnement en Activité Physique

Soins de support mis en place par la
Coordination de Cancérologie avec
professionnels transversaux

- Socio-coiffeuse
- Socio-esthéticienne
- Consultation sexologie
- Arthérapeute
- Réflexologie plantaire
- Ostéopathe

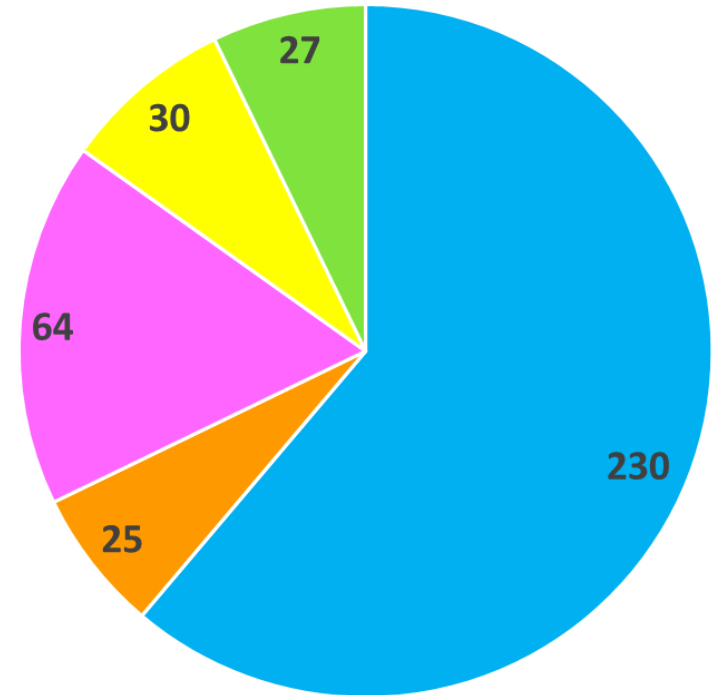
Dans les unités d'hématologie du CH Lyon Sud

**162 Professionnels formés
en soins de support de 2020 à 2024**



■ HYPNOANALGESIE
■ CASQUE VIRTUEL
■ HYPNOSE CONVERSATIONNELLE
■ RESC
■ LUMINOTHERAPIE
■ TOUCHER DETENTE

**376 soins de support tracés
en 2024**



■ LUMINOTHERAPIE
■ CASQUE VIRTUEL
■ HYPNOANALGESIE
■ TOUCHER DETENTE
■ RESC

La lumineothérapie

Principe :

Méthode qui conjugue lumineothérapie, musicothérapie et relaxothérapie. Elle utilise des lunettes qui émettent de la lumière colorée pulsée ou continue reliées à un lecteur MP3 qui diffuse des programmes de relaxation (voix, musique)

Objectifs

- Différents programmes : turbo sieste, et relaxation guidée/méditation

- Séance :

- *5 à 15 minutes en turbo-sieste*
- *20 à 40 minutes pour la relaxation guidée*

Contraintes :

Environnement calme (casque antibruit)

Quelques contre-indications (état migraineux, épilepsie, ...)

En hématologie, principalement utilisée en HDJ

Facile à mettre en place en aphérèse : peu de temps soignant nécessaire, différents types de programmes



L'Hypnoanalgésie

Principe :

Modifier la perception de la douleur en induisant un état modifié de conscience grâce à des techniques hypnotiques (l'anesthésie hypnotique, la suggestion hypnotique et la métaphore, l'auto-hypnose et les exercices de respiration)

Objectifs

- Gérer la perception de la douleur (aiguë, chronique ou induite)
- Préparer les patients en vue d'un examen, d'un soin douloureux ou d'une chirurgie
- Améliorer la confiance en soi et aider au lâcher prise
 - *Séance de 30 à 60 minutes*

Contraintes

- Environnement calme
- Disponibilité du professionnel et du patient avant le soin

En hématologie surtout réalisée en hospitalisation conventionnelle
En aphérèse : plutôt difficile car 3 à 4 patients/chambre, périodes de pic d'activité, bruit machine



Le toucher détente

Principe :

Il est basé sur une prise de contact, un mouvement des mains, un enchaînement gestuel

Il comprend cinq éléments : le contact, la pression, la chaleur, le froid, la douleur.

Objectifs

- Prévenir ou d'abaisser les douleurs induites,
 - Diminuer le seuil du stress,
 - Améliorer la communication verbale et non verbale.
-
- *Séance de 20 à 30 minutes*

Contraintes

- Environnement calme
- Nécessite disponibilité du professionnel et un minimum de matériel (musique, huile de massage)

En hématologie, réalisés tant en unité d'hospitalisation conventionnelle qu'en hdj

En aphérèse: peut être réalisé en dehors des pics d'activité lors des séances



La Résonance Sous Cutanée (RESC)

Principe :

Utiliser la propagation des ondes de son dans les liquides corporels par le trajet des méridiens et permet le « drainage » non invasif des phénomènes émotionnels liés à la maladie



Objectif

- Amener un ressenti d'apaisement face à l'anxiété ou composante de la douleur
- *Séance de 40 à 60 minutes*

Contraintes

- Environnement calme
- Nécessite disponibilité du professionnel et du patient avant le soin

En hématologie, principalement réalisé en hospitalisation conventionnelle
En aphérèse : plutôt difficile car 3 à 4 patients/chambre et périodes de pic d'activité, bruit machine



En conclusion

Les soins de support font partie intégrante du parcours de soins quelque soit la spécialité médicale

- Pour **limiter certains effets secondaires liés aux traitements** (nausée,...)
- Aider le patient à **mieux supporter la douleur et limiter l'anxiété**

Pour les **professionnels**

- **Acquisition de nouvelles compétences**
- **Valorisation de leur identité professionnelle** (rôle propre)

Tracer ces soins de support

Leur mise en place nécessite une **réflexion au niveau de l'équipe** : Quelle population?
Quel contexte? Quels locaux? Quelle organisation?

Certains soins de support sont donc plus faciles à mettre en place en unité d'aphérèse
car moins de temps soignant et plus reproductibles : Luminothérapie, Toucher-détente,
Casque virtuel, ...

Merci pour votre attention