

L'hypnose à domicile : une étude de faisabilité pour les patient·e·s en fin de vie et leurs proches (HypnoPal)

Dre F. Teike Lüthi¹; Dre A.C. Sterie²; C. Guyaz³; Prof M. Bernard⁴; Prof. P. Larkin⁵; Prof C. Berna³

¹Centre des formations, Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV), Lausanne, Suisse; ² Service de soins palliatifs et de support, Chaire de soins palliatifs gériatriques, CHUV, Lausanne, Suisse; ³Centre de médecine intégrative et complémentaire, CHUV, Lausanne, Suisse; ⁴Service de soins palliatifs et de support, Chaire de psychologie palliative, CHUV, Lausanne, Suisse; ⁵Service de soins palliatifs et de support, Chaire de soins palliatifs infirmiers, CHUV, Lausanne, Suisse.

INTRODUCTION

- Nombreux symptômes sévères chez les adultes en situation palliative et en fin de vie
- Limites de la médecine conventionnelle pour les soulager
- Manque de soutien pour les proches aidant·e·s
- Intérêt grandissant des personnes pour les médecines complémentaires dont l'hypnose

BUT

Evaluer la faisabilité d'une intervention d'hypnose à domicile pour les patient·e·s en fin de vie et leurs proches, afin d'améliorer les symptômes et accroître les ressources positives.

METHODE

- Étude mixte en Suisse romande (02.2022-01.2023)
- 4 séances d'hypnose individuelle à domicile (1x/semaine)
- Choix du symptôme/ressource à chaque séance
- Enregistrements pour pratique auto-hypnose
- Taille échantillon étude pilote: 25 patient·e·s
- ESAS* pré-post intervention; EN* pré-post séance (bien-être; symptôme ou ressource); satisfaction post intervention (EN)
- Entretiens semi-structurés post intervention

RESULTATS



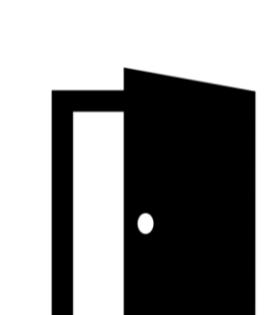
18/32 patient·e·s ont fini l'étude
8/14 proches aidant·e·s ont fini l'étude



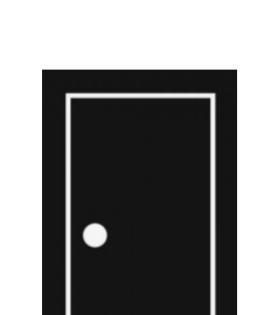
satisfaction patient·e·s 8.6/10
satisfaction proches aidant·e·s 9.1/10



↓ anxiété (6.5/10 → 2.0/10) & douleur (5.0/10 → 3.0/10)
↑ énergie (5.0/10 → 7.5/10) & sérénité (5.0/10 → 8.0/10)



facilité du domicile
gratuité (étude)
effets positifs & bien-être
qualité de relation avec la praticienne
connexion à ses ressources



agenda surchargé
difficulté de pratiquer seul·e
fatigue



2'683 km pour les praticiennes
82 heures (hypnose & déplacement)

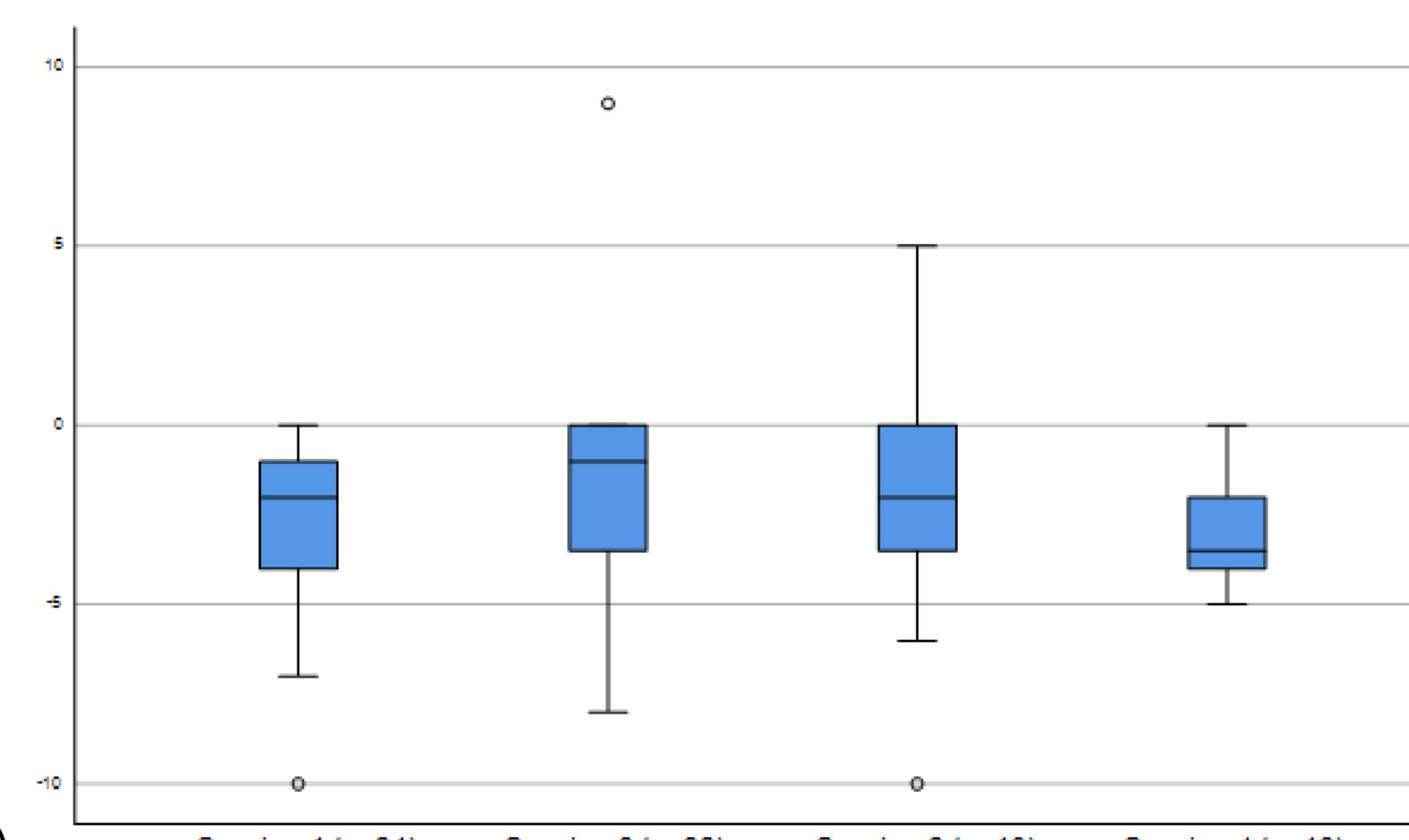


Fig 1 Symptômes patient·e·s: différence des scores post et pré séance pour le symptôme choisi (douleur, anxiété, autre), EN 0-10

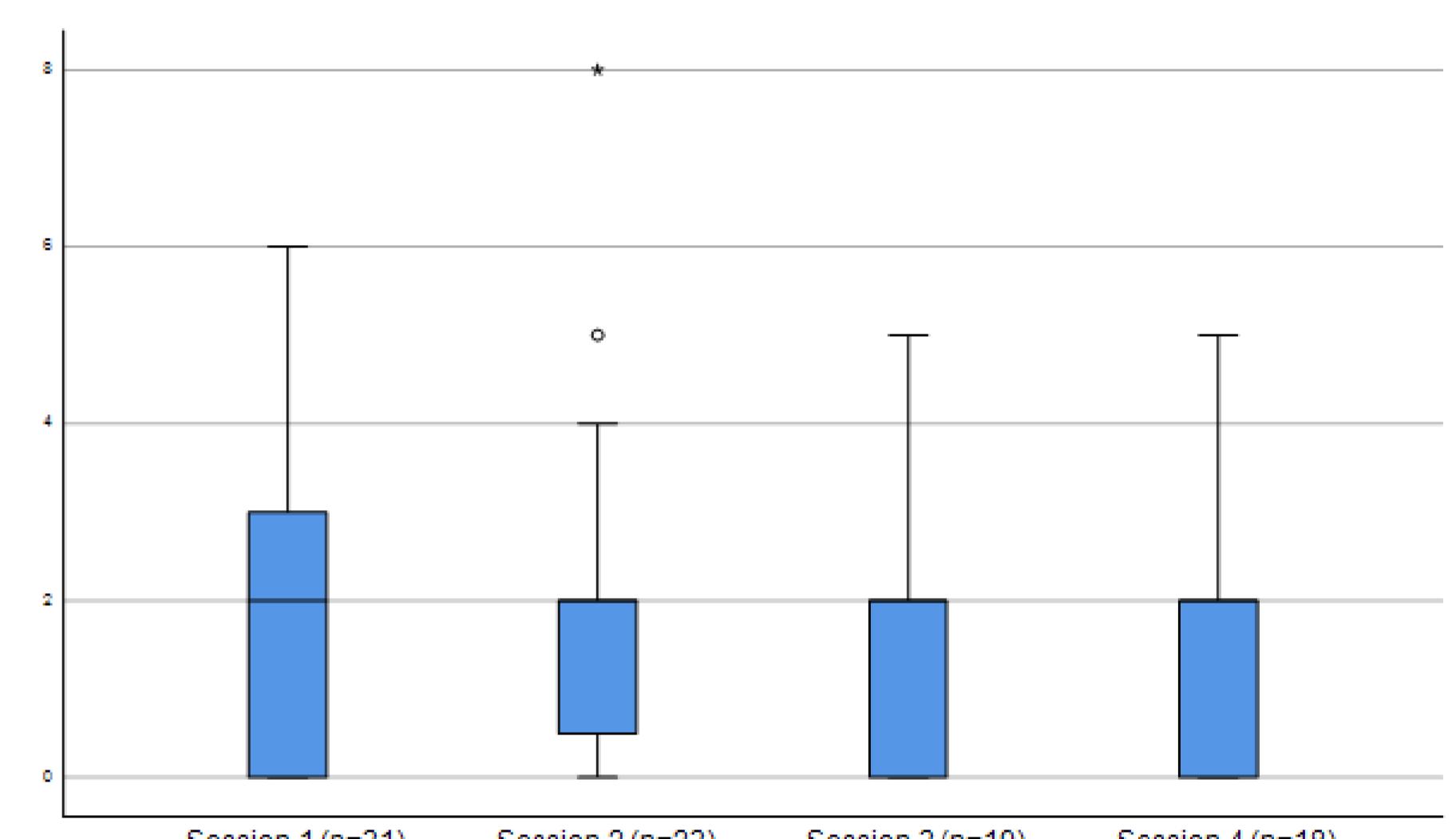


Fig 2 Bien-être patient·e·s: différence des scores post et pré séance, EN 0-10

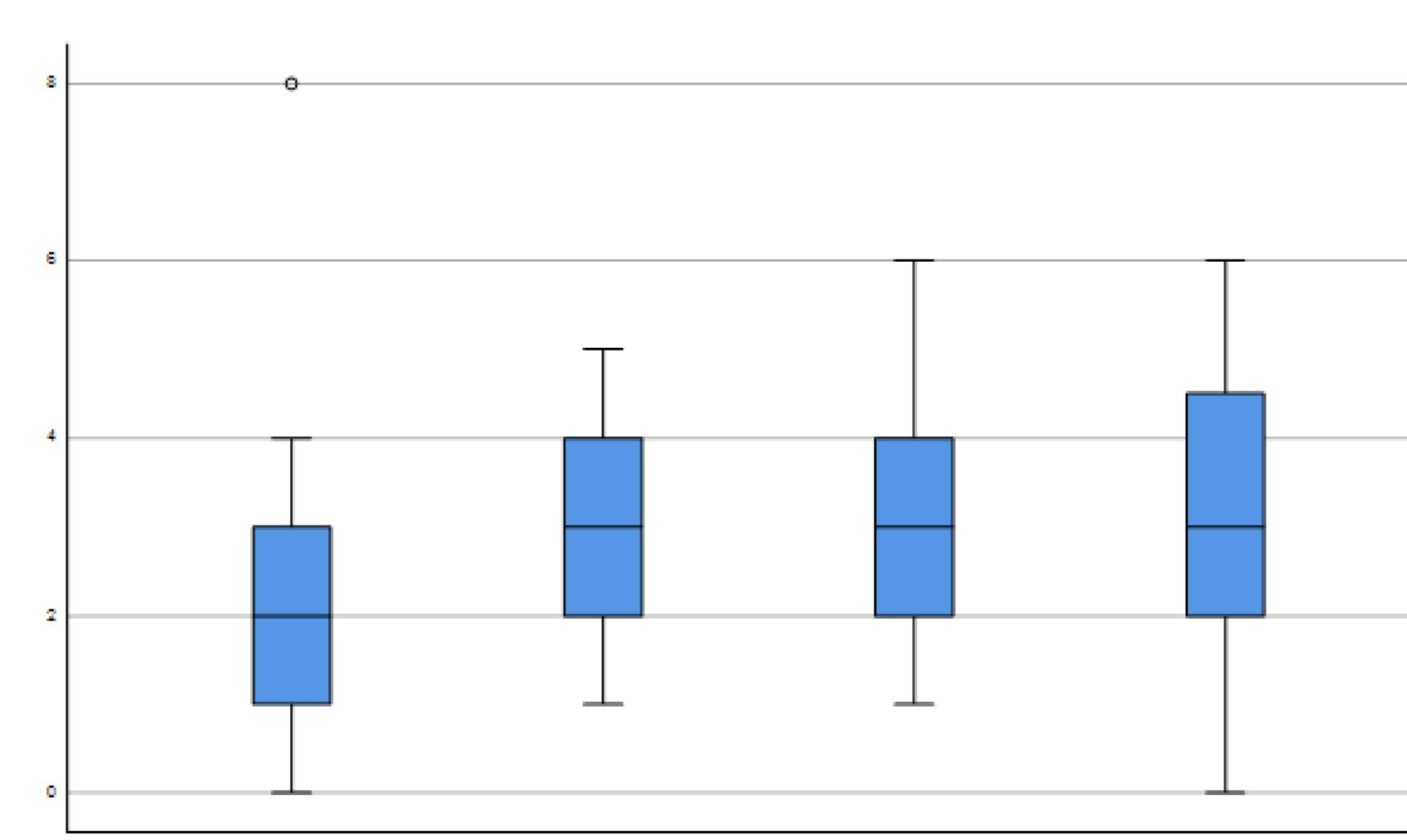


Fig 3 Ressources proches: différence des scores post et pré séance pour la ressource choisie (calme, énergie, autre), EN 0-10

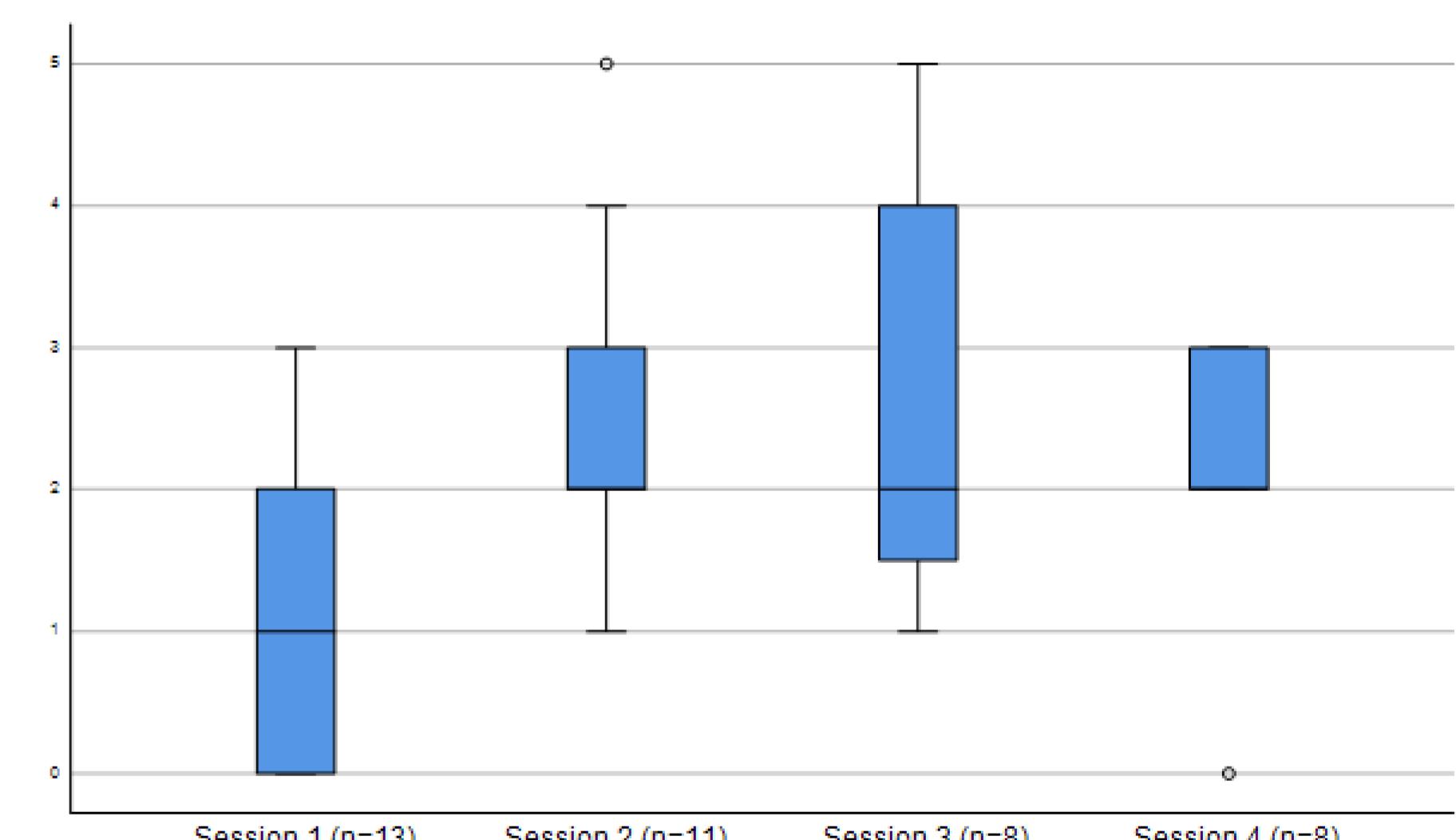


Fig 4 Bien-être proches: différence des scores post et pré séance, EN 0-10

DISCUSSION

- Innovation d'une intervention d'hypnose à domicile pour des personnes en fin de vie ET leurs proches aidant·e·s
- Agendas chargés des patient·e·s (rdv médicaux, soins, traitements) rendant la planification des séances difficile, même à leur domicile
- L'auto-hypnose peut être difficile à réaliser en fin de vie si pas apprise préalablement → importance d'une intégration plus précoce
- Importance que l'hypnose soit réalisée par les professionnel·le·s à domicile pour réduire les frais et le temps de déplacement

CONCLUSION

L'hypnose à domicile est faisable et appréciée par les patient·e·s en fin de vie et leurs proches, réduisant les symptômes et améliorant le bien-être. Des recherches futures devraient explorer son intégration dans les soins palliatifs et confirmer son efficacité.

Sterie AC, Larkin P, Guyaz C, Berna C, Teike Lüthi F. A Thematic Analysis of Perceptions and Experiences Regarding Clinical Hypnosis from Palliative Care Health Professionals, Patients, and Their Relatives. J Palliat Med. 2024;27(11):1497-511.

Teike Lüthi F, Sterie AC, Guyaz C, Larkin P, Bernard M, Berna C. Home-Based Hypnosis: A Feasibility Study for End-of-Life Patients and Their Relatives. J Pain Symptom Manage. 2025.

Merci aux participant·e·s qui ont pris part à cette intervention innovante, ainsi qu'aux professionnel·le·s qui ont contribué au recrutement, et plus particulièrement Lara Fillon pour son investissement important..

Cette étude a été financée par l'initiative « Santé intégrative » de la Fondation Leenaards.