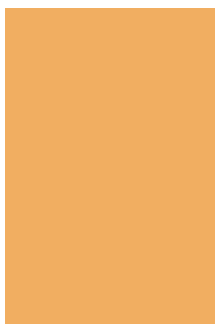


LE TOUCHER-MASSAGE : SOIN EN DIALYSE



Pauline PERROY, Infirmière, CALYDIAL, VENISSIEUX, Térésa VALDERAS, Responsable qualité/ progrès, Marie LODIOT-HERVE, Chargée de communication, CALYDIAL, VIENNE et Christine LEBLANC, Aide-soignante – CALYDIAL – PIERRE BÉNITE



CONTEXTE

Calydial est un Etablissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif (ESPIC), créée en 1984, qui s'étend sur un secteur géographique entre Lyon (dans le Rhône) et Vienne (dans l'Isère). Calydial assure le traitement de la maladie rénale tout au long du parcours du patient grâce à :

- 2 centres de santé rénale (traitement de la maladie rénale chronique non dialysé).
- Des activités d'hémodialyse et de dialyse péritonéale. Calydial propose donc de la dialyse péritonéale à domicile. L'hémodialyse peut se faire à domicile ou dans nos 6 structures différentes (centres, unités médicalisés et centres d'auto-dialyse).
- Des activités d'éducation thérapeutique et d'information sur les traitements.

Fin 2012, nous nous sommes aperçus que beaucoup de nos patients avaient des crampes durant les séances d'hémodialyse. Les infirmières et les aides-soignantes étaient amenées à « masser » pour soulager ces douleurs. L'équipe soignante a alors voulu améliorer ses techniques de massage pour mieux soulager, sans faire mal, en se formant au toucher-massage.

DÉFINITIONS

En 1982, Joël Savatofski, un masseur-kinésithérapeute, décide de créer le concept « toucher-massage » afin que les professionnels paramédicaux puissent intégrer les valeurs de bien-être et de toucher dans les soins sous forme de « massage bien-être ».

Le toucher-massage est : « Une intention bienveillante qui prend forme grâce au toucher sur tout ou partie du corps, et qui invite à détendre, relaxer ou procurer un bien-être ». (Joël Savatofski dans le livre « Le toucher massage », 2^{ème} édition LAMARRE, 2013, p 21)

Ainsi, le « toucher-massage » a pour but d'augmenter le bien-être des patients avec une dimension relationnelle. Il est primordial de le différencier du massage du kinésithérapeute, axé sur la récupération fonctionnelle. Il a de nombreuses vertus bénéfiques pour le corps : apaisement de la sensibilité, relâchement des fibres musculaires, amélioration de la circulation sanguine et lymphatique, élimination des toxines, régulation des éliminations rénales et intestinales et baisse de la tension artérielle.

Par ailleurs, il permet au patient de se sentir respecté et mieux reconnu dans sa souffrance. C'est un antidote contre le stress et l'anxiété.

Enfin, pour le soignant, il permet de dynamiser sa pratique au quotidien en intégrant le geste de bien-être au geste de soins. Ainsi, il aide à instaurer une relation soignant/soigné plus authentique.

Cependant, il existe des contre-indications au « toucher-massage » :

- Un patient présentant un processus inflammatoire en phase active (phlébite, inflammations osseuses et articulaires...).
- Un patient fébrile.
- Si le patient ne le désire pas.

MÉTHODES

► La formation

En décembre 2013, une formation « toucher-massage » de 2 jours avec l'école européenne du toucher-massage (institut de formation Joël Savatofski) a été effectuée par 6 infirmières et 2 aides-soignantes volontaires de Caly dial.

Durant ces 2 jours de formation, nous avons appris les bases du toucher-massage :

- Les massages « minutes » qui sont des massages rapides, réalisables dans différentes circonstances et lieux (patients habillés, assis, debout...).
- Les massages essentiels à l'huile, utilisés pour le bien-être, avec des mouvements amples et superficiels, qui peuvent être faits sur l'ensemble du corps.

► La pratique

Les soignants formés ont donc créé une équipe « massage » répartie sur 3 de nos sites d'hémodialyse (Pierre Bénite, Vénissieux et Vienne).

Les soignants de l'équipe « massage » ont proposé aux patients anxieux et douloureux, les différents massages applicables dans nos centres tout en respectant les conditions apprises :

- La disponibilité du soignant.
- Ne pas être interrompu.

- Une bonne installation pour le soignant et le patient.
- Être dans une pièce chauffée et calme. Les différents massages réalisés par l'équipe massage sont :



Tête



Dos



Bras/Mains



Jambes



Pieds

A la fin de chaque massage, il est demandé au patient son ressenti, ses a priori sur la séance afin d'évaluer nos actions.



► L'évaluation de nos actions

• La grille d'évaluation

Chaque soignant devait remplir une grille d'évaluation à l'aide des ressentis et a priori du patient. Cette grille était ensuite récupérée tous les mois par la coordinatrice des soins infirmiers afin de faire un suivi des « massages ».

Date	Nom patient	IDE/ASD	Temps passé	Zones massage	Cause	Bilan positif? oui/non	Proposition d'amélioration
1/09	Mr S	Ide X	10 min	bras mains	arthrose crampes	Détendu D8>D0	
6/09	Mr J	Ide Y	10 min	jambes			en complément technique sophrologie
23/09	Mme S	Ide Z	20 min	tête jambes pieds	anxiété envie d'arrêter la Dialyse	détendu A tenu toute la séance	

Figure 1 : exemple de grille d'évaluation

• Le questionnaire de satisfaction

Afin de compléter le suivi, à l'aide du comité du BREC (Bientraitance, Relation, Ethique, CLUD), nous avons créé un questionnaire de satisfaction, adapté à tous les patients et construit à l'aide d'une échelle de cotation numérique (0-10) et de schémas simples (smiley).

Ce questionnaire permet aux patients d'évaluer :

- Leurs sensations avant et après le massage (douleur, anxiété, fatigue, stress, énervement, autres sensations...).
- La satisfaction globale du massage (satisfait, moyennement satisfait et pas satisfait).
- Les techniques de massage (doux, lent, rapide...) afin de recueillir les propositions d'améliorations sur les pratiques des soignants.
- Les attentes des patients.

ÉVALUATION SUR LA PRESTATION « MASSAGE »

• **Zone de massage :** entourer la ou les réponses
Tête Épaule Dos Bras Mains Jambes Pieds

• **Votre ressenti AVANT :** Noter à l'aide de l'échelle suivante vos sensations avant le massage (avec des croix)

Sensations AVANT le massage	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Aucun					Moyen					Intolérable
Douleur											
Anxiété	X										
Fatigue								X			
Ennuie/stress											
Autres sensations :											

• **Votre ressenti APRES :** Noter à l'aide de l'échelle suivante vos sensations après le massage

Sensations APRES le massage	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Aucun					Moyen					Intolérable
Douleur				X							
Anxiété	X										
Fatigue									X		
Ennuie/stress	X										
Autres sensations :											

Satisfaction globale après le(s) massage(s) : Entourer la réponse

L'aurait-il été massé sur partie du corps : entourer la ou les réponses

J'aimerais que mes prochains massages soient plus : Entourer la ou les réponses

Pendant mes prochains massages, j'aimerais avoir : Entourer la ou les réponses

Un casque avec de la musique douce

Être seul(e) dans une chambre

Discuter avec le soignant

Autres suggestions :

Un grand Merci pour votre participation !

Figure 2 : le questionnaire de satisfaction sur la prestation « massage »

RÉSULTATS

De Janvier à décembre 2014, nous avons réalisé 154 séances de massage sur 3 de nos sites d'hémodialyse différents (Pierre Bénite, Vénissieux et Vienne). 132 massages ont été pratiqués pour nos patients d'hémodialyse. 22 massages ont été réalisés pour des soignants de CALYDIAL. La durée moyenne des massages est de 11 minutes. C'est pour cela qu'ils sont appelés : « massages minutes ». Les massages les plus pratiqués sont les massages de la tête, des bras/mains, des jambes/pieds, des épaules et des cervicales.

De plus, ils ont été réalisés dans le cadre de la prise en charge de la douleur, de l'anxiété, dans la prévention des crampes, avant des ponctions difficiles et enfin lors de l'impatience du patient (envie d'écourter la séance de dialyse).

Par ailleurs, nous avons eu les premiers retours du questionnaire de satisfaction (en test) distribué aux patients ayant bénéficié des massages. Malgré nos efforts, ce questionnaire a certaines limites et n'est pas forcément

adapté aux patients qui maîtrisent mal ou pas du tout le français. De plus, la cotation numérique est parfois soit sur ou sous-évaluée par le patient.

Nous avons donc analysé 21 questionnaires (peu représentatifs). Sur ces 21 patients, 17 ressentent une amélioration au niveau de la douleur après la séance de massage (cotation de la douleur après le massage inférieure à celle avant le massage). De plus, 12 patients expriment une diminution de l'anxiété et du stress.

Nous remarquons que le massage semble moins efficace sur la fatigue : 8 patients ressentent un effet positif et 5 patients ne remarquent aucun effet sur la fatigue.

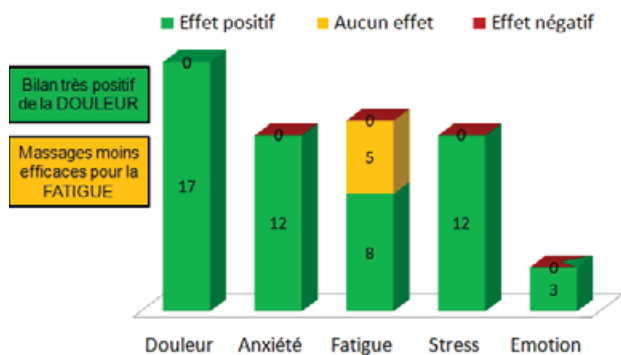


Figure 3 : Premiers retours des patients : ressentis avant et après

Au niveau de la « satisfaction globale du massage », 20 patients sont satisfaits et 1 moyennement satisfait.

Au niveau des attentes des patients, sur les 21 patients, 14 aimeraient discuter avec le soignant pendant le massage, 3 aimeraient être seuls dans une chambre, 1 patient aimerait avoir un casque avec de la musique douce. Ceci montre que le « toucher-massage » aide à établir une relation de confiance et spécifique entre le patient et le soignant.

Attentes des patients pour prochaines séances

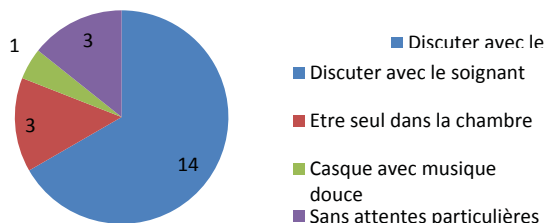


Figure 4 : Premiers retours des patients : les attentes des patients

CONCLUSION

A CALYDIAL, le « toucher-massage » a trouvé sa place auprès de nos patients dialysés qui apprécient ce moment comme un soin et n'hésitent pas à solliciter les soignants de l'équipe « massage ». Nous observons que le « toucher-massage » est un outil de soins de confort personnalisable notamment dans la prise en charge de la douleur et de l'anxiété. Il permet d'améliorer la qualité des soins et aide à établir une relation spécifique avec les patients (contact et dialogue facilité).

Nous avons à coeur de poursuivre ce projet « massage » malgré les contraintes de temps et d'organisation de chaque service. Nous avons comme piste d'amélioration : l'utilisation d'huiles essentielles adaptées à chaque prise en charge et de prêter des casques aux patients demandeurs pour écouter de la musique douce (de relaxation) lors des massages.

Par ailleurs, nous aimerions harmoniser les évaluations de chaque séance de massage. En effet, les soignants noteraient le bilan positif ou non après chaque séance sous forme d'échelle de cotation numérique (pour la douleur, l'anxiété, le stress, la fatigue et les crampes). Enfin, nous souhaitons améliorer le questionnaire de satisfaction en intégrant « les crampes » et « l'anxiété avant ponction difficile » dans la rubrique des ressentis mais aussi la date de réalisation du questionnaire.

BIBLIOGRAPHIE

1. Savatofski Joël : Le toucher massage, 2013, 2ème édition LAMARRE, 17-27.
2. Abrassart Jean-Louis : Les bons gestes du massage, 2011, Guy Trédaniel Editeur, 8-9 / 268-272