

# DOULEUR & SOINS PALLIATIFS : Quels développements possibles de formation en massages de confort dans les unités de soins des HUG ?



**Monique BOEGLI et Elisabeth CABOTTE, infirmières Equipes mobiles douleur et SP**  
Huguette GUISSADO, Gisèle SCHAEERER, Céliane HELIOT, Anne-Claire RAE, Sandra MERKLI et Mireille BALAHOCZKY  
Département APSI, DS et Département Réhabilitation et Gériatrie, Hôpitaux Universitaires de Genève, HUG.

## I. Introduction

- Notre pratique du toucher-massage® nous a permis d'observer des bénéfices en terme de confort et de qualité de vie chez les patients douloureux et/ou en soins palliatifs.
- Ces bénéfices sont confirmés par la littérature.
- Un certain nombre de soignants sont formés au sein des HUG.
- Ce soin nous semble peu mis en application dans les unités de soins.



### Objectif

- Développer cette approche complémentaire auprès des équipes soignantes des unités de soins des HUG afin qu'elles puissent initier et/ou relayer ce soin.

### Hypothèse

**Une formation-action des soignants au toucher-massage favorise l'intégration de cette approche complémentaire auprès des patients douloureux et/ou en situation de soins palliatifs.**

## II. Méthodologie

Distribution d'un questionnaire (fin 2004) aux infirmières et aides soignantes dans 42 unités aux HUG (soit 891)

- Questionnaire anonyme afin d'éclaircir la place actuelle du massage de confort dans les situations cliniques de douleur et/ou de soins palliatifs au sein des unités de soins des HUG et :
- Exploration des représentations du soin toucher-massage®, les obstacles à l'application de ce soin, les expériences personnelles et professionnelles de ce soin et les attentes et besoins actuels des soignants face à ce soin.

## III. Analyse des résultats



### Nous avons pu mettre en évidence que:

- ☺ l' **intérêt** est certain pour le sujet traité (taux de réponses de 53,6%).
- ☺ les professionnels **associent le massage à la notion de bien-être** et le **considèrent comme un outil de communication**.
- ☺ le massage de confort **fait partie des soins infirmiers**.
- ☺ ce soin est reconnu comme ayant **un impact sur la qualité de vie**.
- ☺ il est également reconnu comme un **moyen de soulager** les symptômes tels que **la douleur et l'anxiété**, et lors de situations de **fin de vie**.

### Mais nous relevons cependant que:

- ☺ **50%** des soignants interrogés n'ont **pas de formation** en massages.
- ☺ **80%** des personnes interrogées **rencontrent parfois ou souvent des difficultés à initier ou pratiquer des massages** dans leur unité de soin.
- ☺ Les **difficultés** sont le **temps** et le **manque de formation**.
- ☺ Les soignants sont **désireux de se former**.

### Etat des lieux

10 unités formées (141 soignants) et 5 en cours de formation (52 soignants)

## IV. Formation-action: objectifs principaux

- Sensibiliser les soignants aux bienfaits du massage sur la qualité de vie des patients douloureux et/ou en soins palliatifs.
- Enrichir la qualité des soins par les massages de bien-être en acquérant des **gestes simples** sur un **temps de prise en charge court (massage-minute®)**.
- Sensibiliser au toucher comme outil relationnel
- Soutenir la dimension humaine des soins infirmiers



### En conclusion

Nous avons donc élaboré un protocole de **formation-action** qui tient compte des besoins exprimés par les personnes interrogées : **atelier intra-unité ou par département** (unités choisies selon le taux de réponses au questionnaire ou selon la motivation pour ce projet) à la technique de **massage-minute®**.

### Programme des ateliers (débuté fin 2006)

- ✓ Initiation au Massage minute antistress pour soignants
- ✓ Massage minute mains et bras assis en fauteuil et allongé
- ✓ Massage minute jambes et pieds assis et allongé
- ✓ Massage minute dos et nuque assis et allongé sur le côté en 3 fois 1h30

## V. Perspectives

- Evaluation des ateliers de formation.
- Mise en place de **« permanence massage »** 1x/mois sur Cluse-Roseraie avec pour objectifs:
  - d'échanger à partir des situations de soins
  - de réviser, intégrer et approfondir la pratique du massage (visage et ventre)
- Evaluation de **l'impact de la formation** à l'aide d'un questionnaire (à 6 mois): a débuté en novembre 2007: la formation fut bénéfique puisqu'il y a plus de soignants qui pratiquent
- Evaluation de **l'évolution des pratiques** dans la prise en soins des patients douloureux et/ ou en soins palliatifs (à 18 mois).

