

RETOUR D'EXPERIENCE D'UNE PRISE EN CHARGE

Christine Baehr

cadre soignant hôpital du jour

Nathalie Herreman

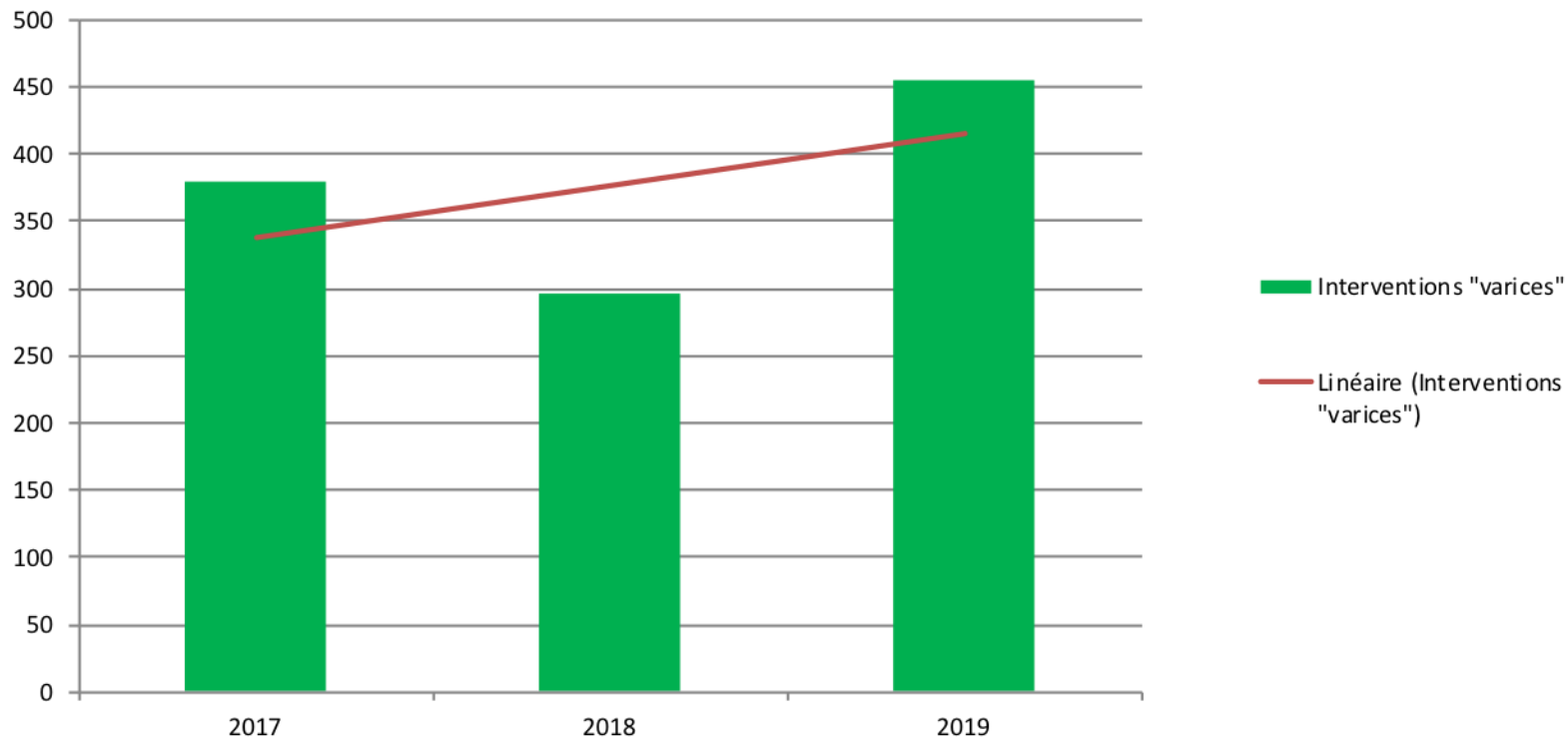
Infirmière hypnose et Sophrologue



Problématique de départ

- Début en 2015 avec un nombre croissant de demandes
- diminution en 2018
- => analyse et réunions des acteurs impliqués (chirurgiens, op-management, infirmière hypnose)

Interventions réalisées

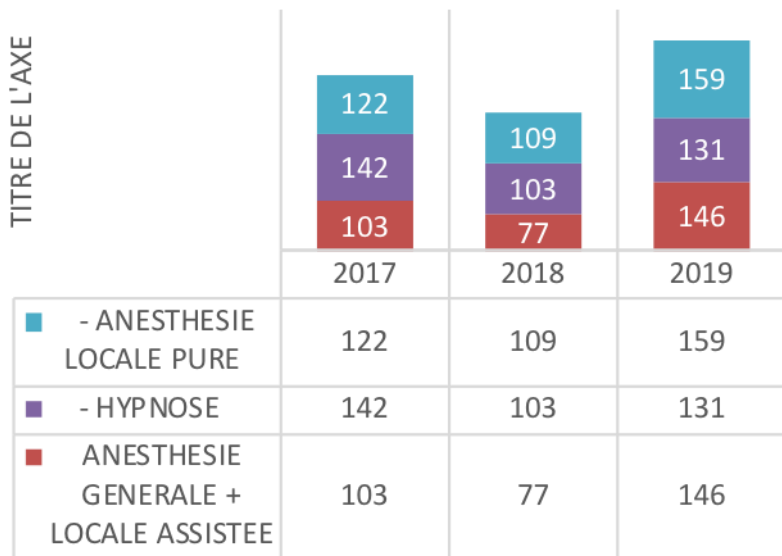


- Différente approche possible due à des techniques opératoires moins invasives. (ASLAV, Radiofréquence)
- Programmation régulière hebdomadaire
- Organisation adapté du chemin clinique patient
- Promotion de l'intervention sous l'Hypnose par le chirurgien lors de la consultation.
- Augmenter le nombre d'intervention hebdomadaire
- Diminuer les temps d'attente entre la consultation chirurgien et date OP

Répartition des différents approches

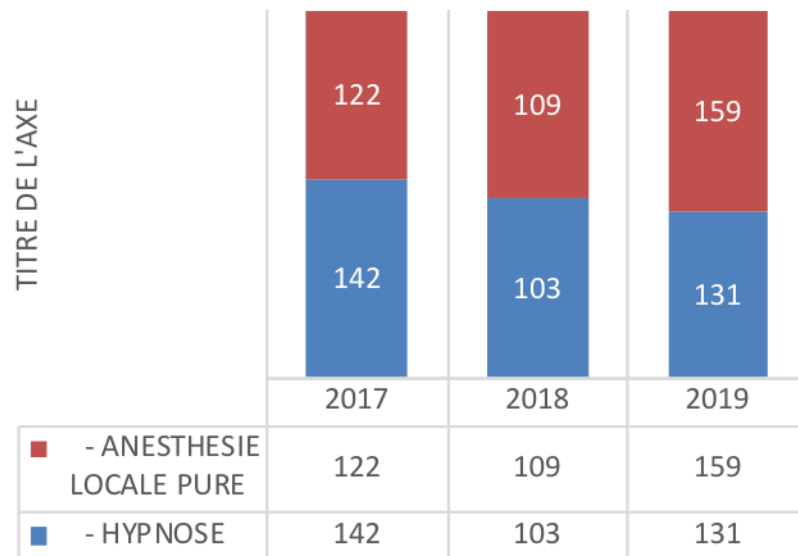
INTERVENTION PAR TYPE D'ANESTHESIE

INTERVENTIONS PAR TYPE D'ANESTHÉSIE



HYPNOSE VS ANESTHESIE LOCALE

% HYPNOSE VS ANESTHÉSIE LOCALE

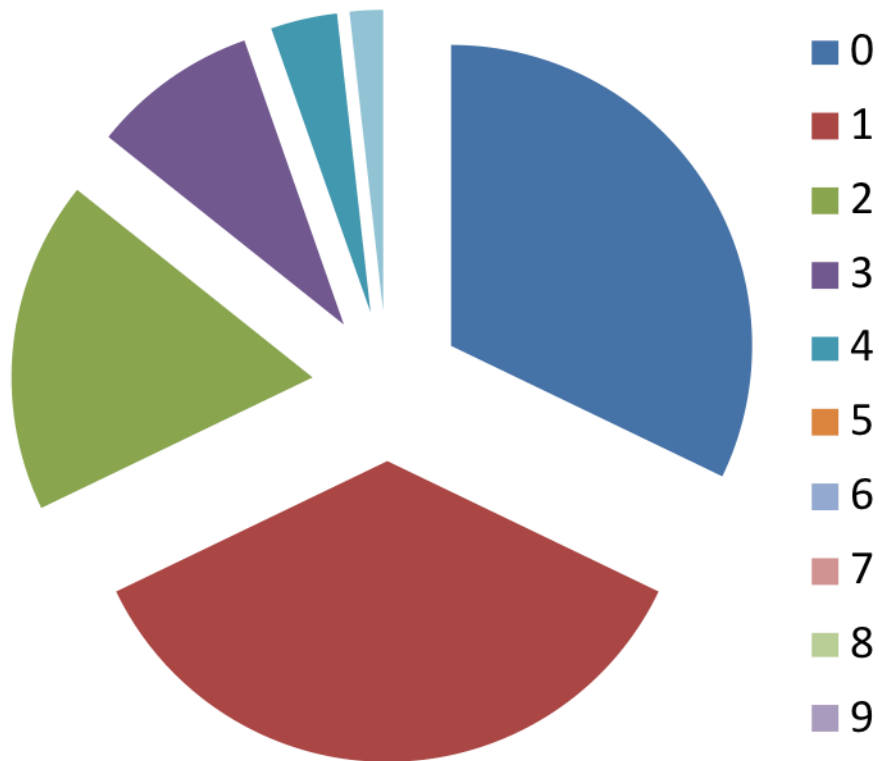


Objectifs à long terme

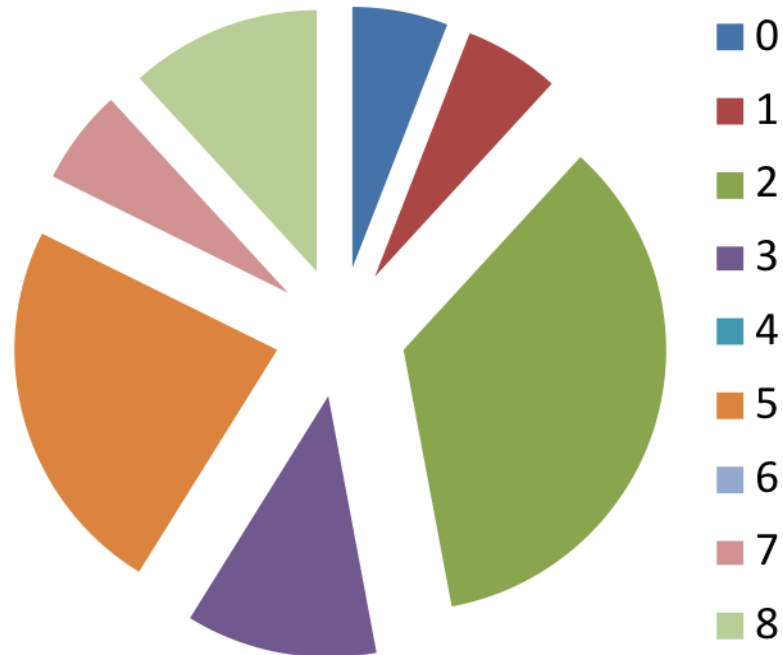
- Diminution des contraintes due à l'environnement du bloc opératoire
- Mise en avant des bénéfices de cette prise en charge pour le patient
- Création d'une « clinique des varices »
- => Réunion d'information mensuelle des patients et introduction du patient expert
- Augmenter l'efficacité et l'efficacité dans la prise en charge des intervention varices

Scores douleur

AL + hypnose



AL simple



Scores anxiété

AL + hypnose



- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

AL simple



- 0
- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8

Parcours Patient

