

17<sup>ème</sup> colloque douleur en Picardie: 25 Mai 2018  
Peggy MACRON & Audrey LAMBLIN  
Directeur de Poster: Dr Michael RADJI

La musicothérapie est une pratique de soin qui utilise les sons et la musique afin de répondre aux besoins émotionnels, psychologiques, physiques, intellectuels et spirituels du patient.

La musicothérapie peut s'adresser à tout le monde, à tous les âges, et même aux sourds.

Les seules contre-indications connues sont les épilepsies auditives et certaines formes d'acouphènes.

La Douleur Post opératoire (DPO) présente 2 caractéristiques fondamentales: elle est **prévisible** et **transitoire**.

Elle est la résultante de plusieurs facteurs:

- liés à la chirurgie: taille et localisation de l'incision, chirurgie ostéo-articulaire...
- liés au patient: âge, sexe, douleur préopératoire, anxiété...

Pour les équipes soignantes, la prise en charge (PEC) de la douleur se doit d'être **une priorité**.

## Comment utiliser la musicothérapie au bloc opératoire?

La séquence en U est une technique de musicothérapie se basant sur les principes de l'hypno-analgésie. La séquence musicale est décomposée en plusieurs phases qui amènent progressivement le patient à la détente.

- Phase 1: rythme stimulant
- Phase 2: rythme lent (relaxation)
- Phase 3: rythme modéré (retour à l'éveil)

Une application numérique a été créée dans le but de standardiser son utilisation: *Music Care*

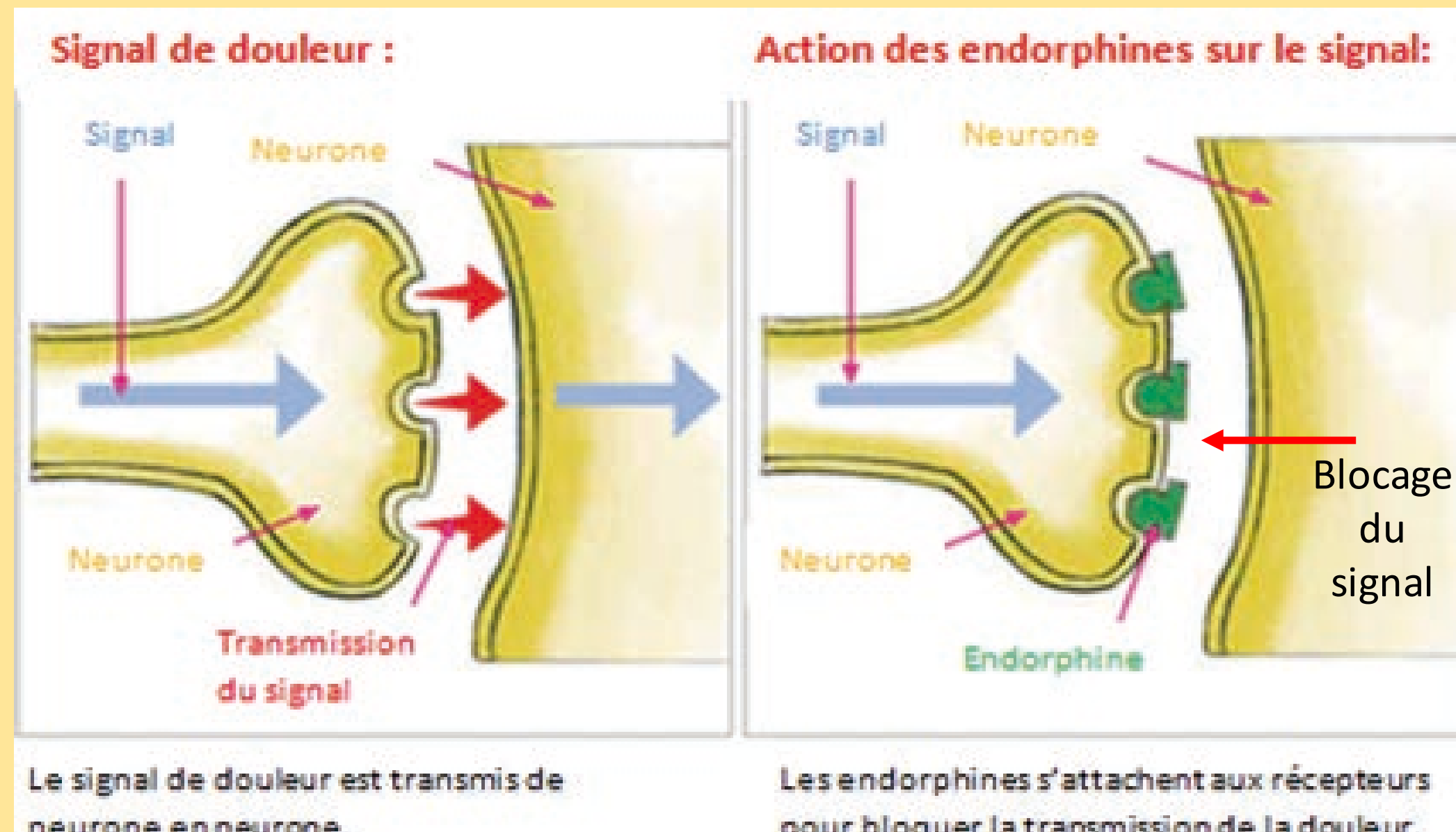
Amélioration des traitements médicamenteux

Amélioration des techniques d'anesthésie

Amélioration des techniques chirurgicales

Développement des techniques non médicamenteuses:  
Hypnose  
**MUSICOTHERAPIE**

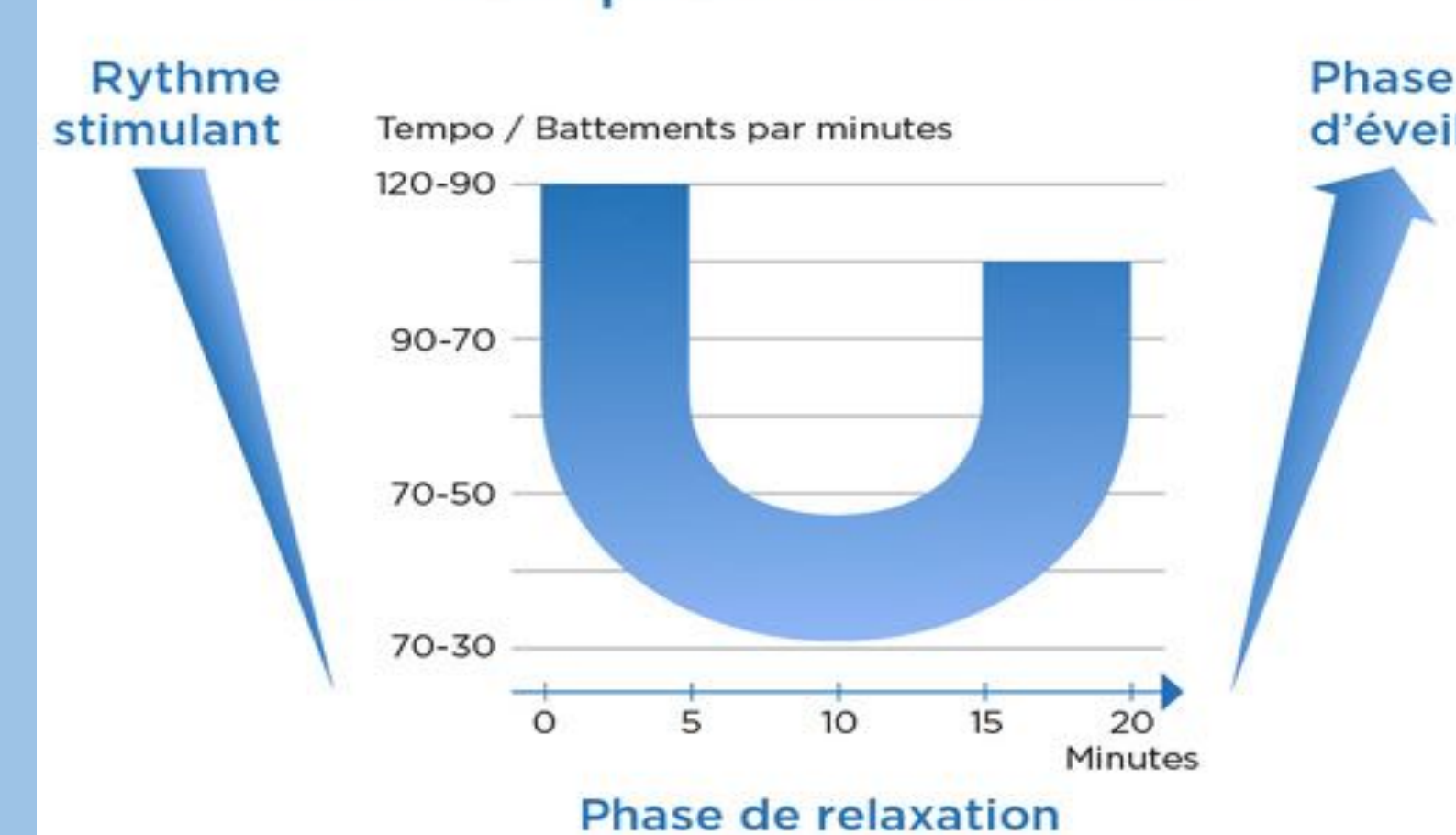
## Comment ça marche?



La musique stimule naturellement la production d'**endorphines** et de **dopamine**, neurotransmetteurs agissant directement sur la douleur.

L'écoute peut être initiée à l'induction anesthésique, mais également au moment du réveil.

## La séquence en U



## Quelles preuves?

Une méta analyse publiée dans The Lancet en Août 2015  
« Music as an aid for postoperative recovery in adults »  
Un total de 72 études regroupant 7000 patients

## Quels résultats ?

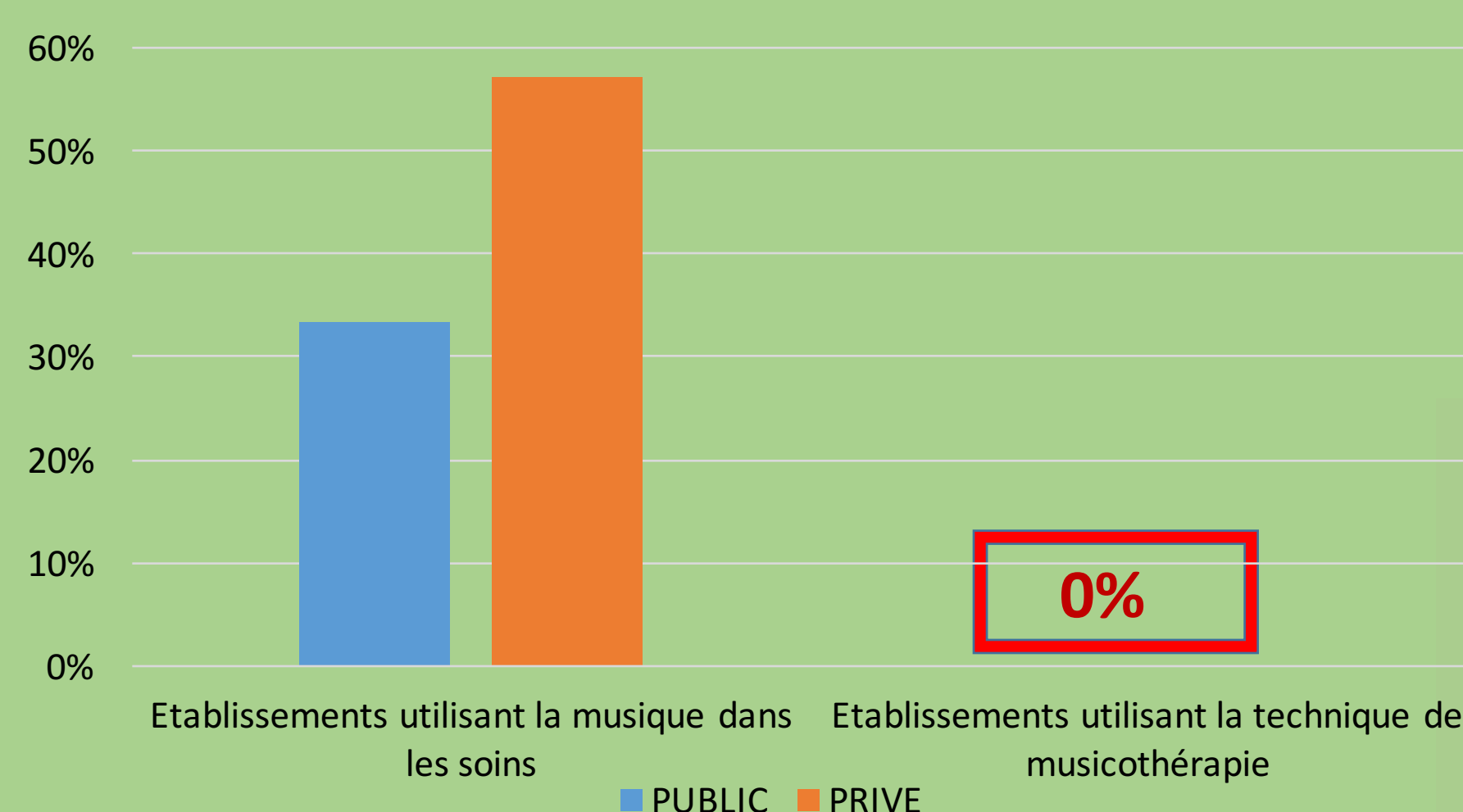
La musicothérapie appliquée au bloc opératoire a permis:

- Une diminution de l'anxiété
- Une diminution des douleurs post opératoires
- Une diminution des doses d'analgésiques
- Une meilleure satisfaction de la prise en charge

## La musique fait partie du quotidien de chacun, qu'en est-il de son utilisation dans les blocs opératoires de la région des Hauts de France?

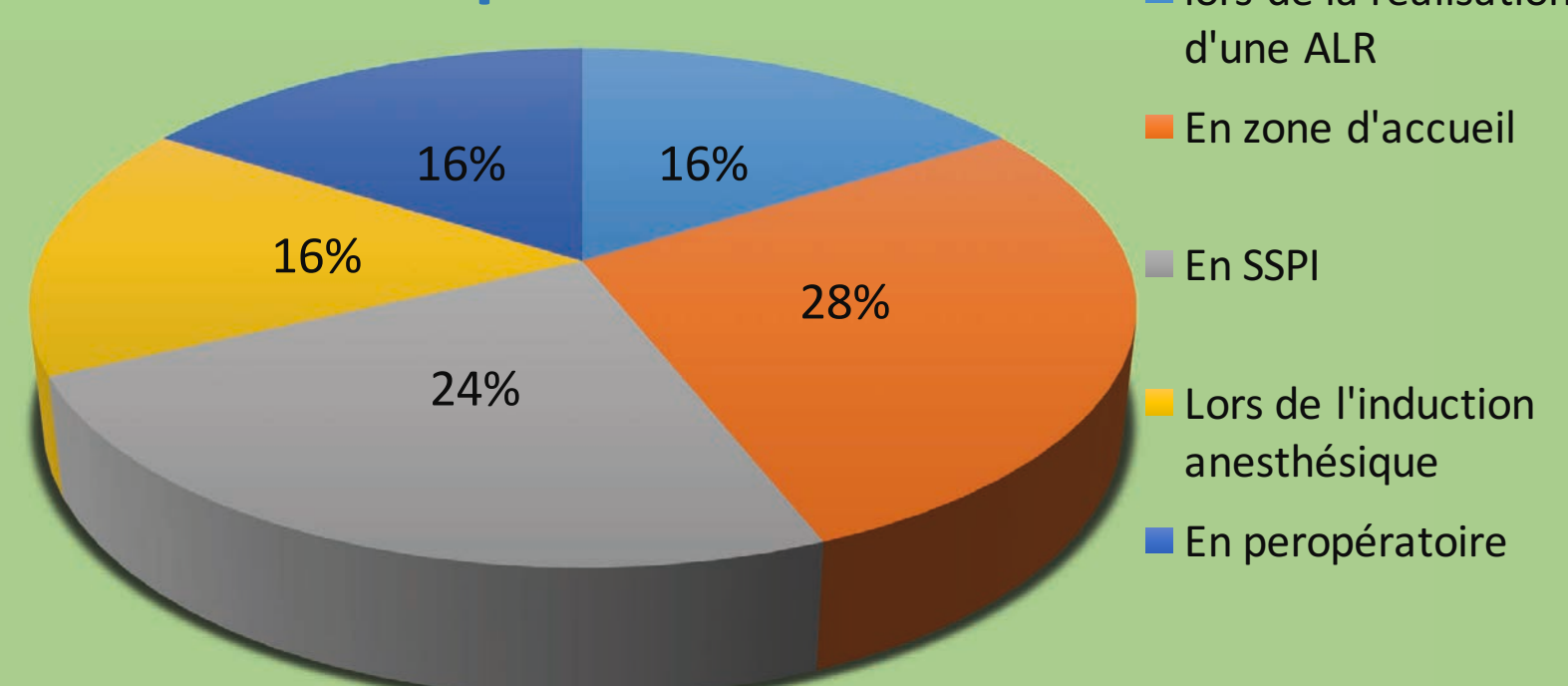
Une enquête exploratoire réalisée par entretien téléphonique auprès des cadres de santé de 29 établissements de la région nous a permis de faire un état des lieux. Dans un souci d'équité, nous avons interrogé 15 blocs opératoires publics et 14 privés répartis dans chacun des départements.

### Qui utilise la musicothérapie?



Aucun établissement n'utilise la technique de la musicothérapie mais la musique est présente dans les blocs avec une représentativité supérieure dans le privé, elle est essentiellement instaurée dans les zones d'accueil et en salle de surveillance post-interventionnelle.

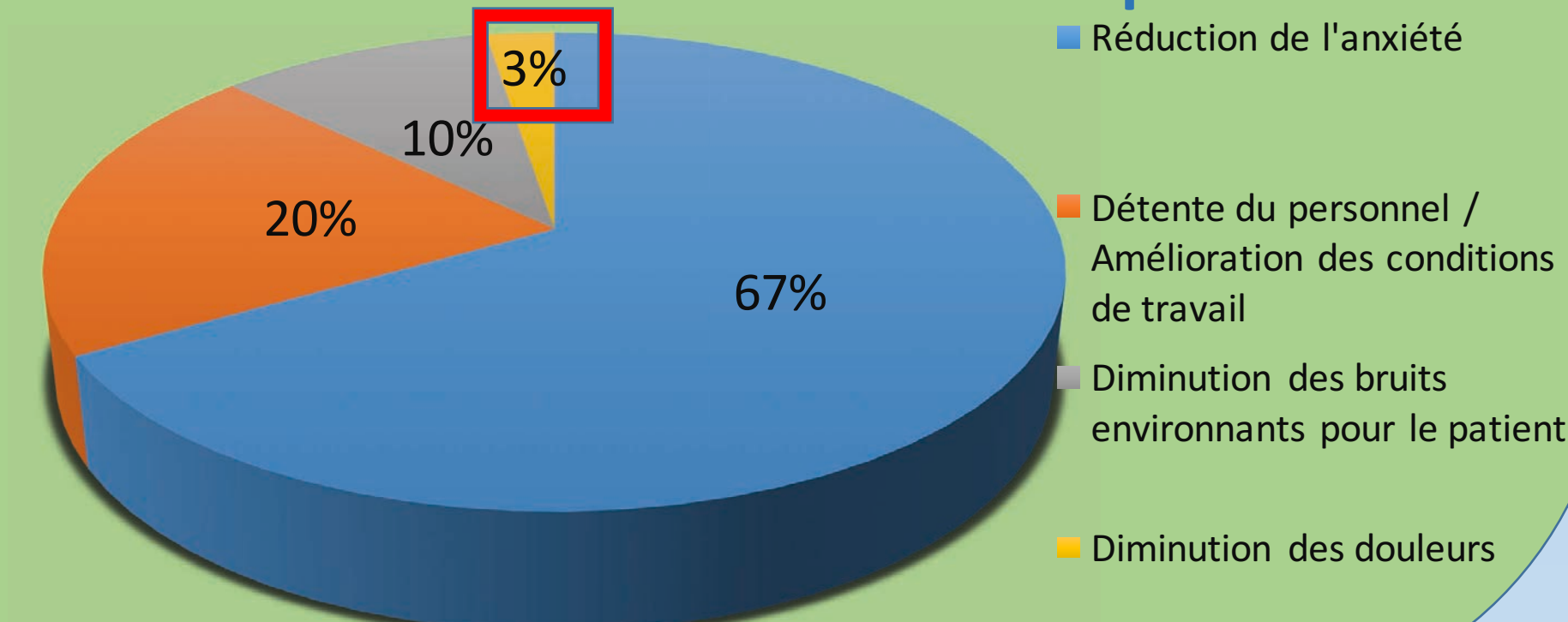
### A quel moment les soignants utilisent la musique?



### Reconnue pour son effet anxiolytique, son action sur la douleur reste ignorée.

Aucun des établissements interrogés ne possède de logiciels spécifiques, les principaux outils utilisés sont ceux mis à disposition par les structures et parfois les effets personnels des soignants.

### Selon les soignants, quels sont les intérêts de la musicothérapie?



**CONCLUSION:** La musique en tant que thérapie reste méconnue dans les blocs opératoires de notre région, toutefois les professionnels de santé et notamment les équipes d'anesthésie, semblent sensibilisés et prêts à faire évoluer leur pratique. **85% des établissements seraient intéressés par la technique et seraient disposés à tenter l'expérience.**