

Septembre 2019
Volume 39, Numéro 2

échos

la revue

des technologues en imagerie médicale,
en radio-oncologie et en électrophysiologie
médicale du Québec



Gériatrie

Défis liés au vieillissement

Numéro de convention en poste-publication : 40070307

La masso-oncologie

Une discipline qui gagne à être intégrée dans le système de santé



Clémence
Dumoulin,
t.im.

Hôpital Marie-Clarac,
Hôpital Sainte-Justine

Massothérapeute
agrée - spécialisation
en masso-oncologie

La massothérapie n'a plus besoin de présentation. La plupart d'entre nous ont déjà reçu un massage, ou y vont de manière régulière.

Depuis plusieurs années, la masso-oncologie prend sa place dans le système de santé publique, dans certains départements d'oncologie, et même en salle de chimiothérapie.

On dénonce parfois un certain manque de prise en charge globale d'une personne souffrante: on soigne la maladie plus que la personne dans son entièreté. Cela tend à changer, puisque de plus en plus de soins complémentaires sont offerts aux patients.

Avoir un massage est une occasion pour le patient de bénéficier d'une présence humaine réconfortante, d'un toucher non douloureux, en plus de ressentir des bienfaits réels qui améliorent son état sur de nombreux points.

Avec cet article, j'espère vous faire découvrir un autre aspect de la massothérapie, car elle apporte une belle et bonne évolution de la manière dont notre système de santé accompagne les bénéficiaires.

Qu'est-ce que la masso-oncologie ?

La masso-oncologie n'est pas une technique de massage à proprement dite. Il s'agit d'une spécialisation qui permet à une massothérapeute d'adapter sa technique de base de manière sécuritaire et selon l'état de chaque patient atteint d'un cancer.

La formation comprend plusieurs volets: l'anatomie, la physiologie, les pathologies, en plus d'un module exclusivement réservé à la relation d'aide. Des stages sont aussi obligatoires dans diverses institutions afin de familiariser l'étudiante avec la réalité de la profession.

Une formation en masso-oncologie est de mise pour intervenir avec des patients ayant un cancer, et pour que le corps médical puisse avoir confiance en cette discipline et les personnes qui la pratiquent. D'ailleurs, les institutions exigent maintenant cette formation pour accueillir une massothérapeute.

Pourquoi offrir la massothérapie aux patients ?

L'annonce d'un cancer est un choc pour une personne ainsi que pour son entourage. Le patient passera par une myriade d'émotions¹, de questionnements, de traitements.

Lors des nombreuses visites à l'hôpital, le patient sera touché à maintes reprises, souvent de manière rapide et impersonnelle. Eh oui, nous aussi, technologues, entrons dans cette équation avec nos mains froides et la quête parfois périlleuse de la recherche des épines iliaques antérosupérieures!

Le patient pourrait avoir l'impression de ne plus rien contrôler, de ne plus habiter son corps en plus d'éprouver beaucoup de douleurs qui peuvent parfois devenir chroniques. C'est à ces moments que les massages sont idéaux pour offrir un moment de répit.

Ce qui est intéressant avec la massothérapie c'est que cette discipline allie les bienfaits physiques ET psychologiques.

Bienfaits physiologiques

Dre Maria Karas, chef des soins palliatifs à l'hôpital Marie-Clarac, croit que la massothérapie devrait être une discipline faisant partie intégrante de plusieurs départements hospitaliers, rien de moins.

Le massage stimule la circulation sanguine et diminue la rigidité musculaire, ce qui augmente la mobilité et améliore l'autonomie, particulièrement chez les personnes âgées qui deviennent de plus en plus sédentaires au fil du temps. Cette sédentarité mène souvent vers de longues périodes où les personnes âgées sont alitées, ce qui est propice à la formation de plaies de pression et d'œdèmes.

Le massage traite et aide à prévenir ces conditions. Le toucher diminue les douleurs, le patient vivra donc une sensation de bien-être et sera apaisé.

Jacinthe Gagnon, travailleuse sociale au département de gériatrie de l'hôpital Jean-Talon, est régulièrement témoin de demandes de massages de la part des usagers. C'est un très bon signe si la demande provient des patients!

Le Memorial Sloan-Kettering Cancer Center de New York est un hôpital spécialisé en cancérologie. Il offre des soins aux patients, notamment plusieurs thérapies complémentaires, dont l'acupuncture, le yoga et, bien entendu, la massothérapie.

Ce centre a fait une étude² qui a démontré l'efficacité de la massothérapie à l'égard de divers symptômes:

Pourrait-on aller jusqu'à dire que des séances régulières de massothérapie pourraient faire en sorte qu'un patient ait moins souvent recours à des antidouleurs ? Ou encore qu'il en prenne une moindre dose ?

EFFICACITÉ DE LA MASSOTHÉRAPIE À L'ÉGARD DE DIVERS SYMPTÔMES

Symptôme	n	Avant le massage	Après le massage	Différence	Amélioration
Douleur	625	6,1	3,3	2,9	47,8%
Fatigue	819	6,6	3,8	2,8	42,9%
Anxiété	786	6,7	2,7	4	59,9%
Nausée	222	6	3	3,1	51,4%
Dépression	378	6,2	3,2	3	48,9%
Autre	94	7,1	3,7	3,4	48,3%

Évaluation des patients: échelle 0 («pas du tout incommode») à 10 («extrêmement incommode») n = nombre de patients

Tableau 1: Efficacité de la massothérapie à l'égard de divers symptômes.

L'utilisation du mot «massothérapeute» et «technologue» est au féminin pour représenter la majorité des travailleuses de ces deux domaines, le tout, sans discrimination envers le genre masculin.

En moyenne, le massage entraînait une amélioration des symptômes de l'ordre de 49,9%.

Une autre étude³ conclut que les patients ayant diverses conditions qualifiées de stressantes (dépression, VIH, cancer du sein, etc.) qui recevaient un massage présentaient :

- une diminution du cortisol de 31%;
- une augmentation de la sérotonine de 28%;
- une augmentation de la dopamine de 31%.

Tout ceci est très profitable pour le patient, mais aussi pour les intervenants. Une meilleure collaboration, une meilleure humeur et un sommeil plus réparateur à la suite d'un massage auront de belles répercussions sur tous.

Pourrait-on aller jusqu'à dire que des séances régulières de massothérapie pourraient faire en sorte qu'un patient ait moins souvent recours à des antidouleurs? Ou encore qu'il en prenne une moindre dose? Voici un excellent sujet de recherche.

Le massage permet au patient de reconnecter avec son corps, d'avoir l'occasion de ressentir des sensations agréables, d'avoir un moment de répit de ses douleurs.

Bienfaits psychologiques

Une massothérapeute est une présence chaleureuse pour un malade qui se sent seul, qui n'a peut-être pas de famille ou d'amis. Le travail se fait avec écoute et sans jugements. Le massage permet au patient de reconnecter avec son corps, d'avoir l'occasion de ressentir des sensations agréables, d'avoir un moment de répit de ses douleurs.

Nicole Soulard, infirmière en chef de l'unité des soins palliatifs à l'hôpital Marie-Clarac, considère la massothérapie comme un incontournable au sein de l'unité, où les cancers sont présents chez la grande majorité des patients. Le massage leur apporte réconfort et apaisement.

Les familles, lors de l'arrivée sur une unité de soins de fin de vie, sont réjouies de savoir que leur proche pourra recevoir un massage.

Si on se rapporte de nouveau à l'étude du Memorial Sloan-Kettering, c'est l'anxiété qui profite le plus d'une séance de massothérapie avec une amélioration de 59,9% avant et après un massage. Cela, grâce au toucher et à une présence humaine.

Y a-t-il des contre-indications pour une personne malade à recevoir un massage ?

Les contre-indications absolues sont rares; il peut y en avoir des conditionnelles par contre. Selon le type de cancer, certaines parties du corps ne devraient pas être massées.

Il ne faut pas masser le site même d'une tumeur pour éviter un potentiel inconfort (physique et psychologique). Le secteur de peau qui reçoit de la radiothérapie ne doit pas être massé puisque la peau, en toute logique, y est plus fragile. De plus, le gel ou l'huile de massage, s'il en reste lors du traitement de radiothérapie, peut altérer l'absorption du faisceau de radiation⁴.

Chaque cas est unique; ce n'est jamais tout blanc ou tout noir lorsqu'il y a présence d'un cancer. Une massothérapeute spécialisée en oncologie sera en mesure de recueillir les renseignements nécessaires au sujet d'un patient pour juger si elle peut le masser, de quelle manière, à quel endroit, etc., le tout, en collaboration avec l'équipe soignante.

Particularités des massages en milieu hospitalier

Qu'arrive-t-il avec les personnes qui ne peuvent se coucher sur une table standard de massothérapie ?

Un massage peut très bien se donner (**Figure 1**) :

- à même le lit du patient à l'hôpital;
- sur une chaise de massothérapie;
- dans les salles de chimiothérapie, directement sur la chaise de traitement.

Dans quelques hôpitaux, une salle est réservée à la massothérapie, laquelle permet aux patients en traitement actifs qui sont capables de le faire, de se coucher sur une table de massage.

Si le massage se donne dans un lit d'hôpital, la massothérapeute peut utiliser des oreillers pour assurer le confort du patient, modifier la hauteur du lit ou encore s'asseoir sur un banc. Il est toujours agréable de créer une ambiance calme et chaleureuse. La massothérapeute peut mettre de la musique, diminuer l'éclairage et fermer la porte de la chambre. Il va sans dire qu'il faut avoir l'accord du personnel soignant et du patient avant toute manipulation.



Figure 1 : Massage à même la salle de chimiothérapie

Nous pouvons même déduire qu'un patient recevant des massages, se sentant plus éveillé, moins en douleur, collaborera plus activement avec son équipe médicale.

Mythes

Plusieurs personnes pensent encore à tort qu'un massage peut répandre un cancer ou encore aggraver l'état du patient⁵.

Nous savons qu'un cancer est causé par des mutations génétiques dans l'ADN. C'est donc le gène altéré qui donnera « l'ordre » à certaines cellules de se reproduire de manière chaotique et de voyager ailleurs dans le corps.

La vitesse à laquelle circule notre sang et notre lymphe n'a donc rien à voir avec cette prolifération.

À bien y penser, lorsque nous marchons ou sommes essouffés, et même quand nous sommes inactifs, notre sang et notre lymphe circulent quand même dans notre corps!

Il arrive que des patients soient réticents à recevoir un massage, car ils pensent que cela leur occasionnera des douleurs. Il faut bien expliquer à ces personnes qu'au contraire, le but du massage est d'offrir du confort et le soulagement des dites douleurs.

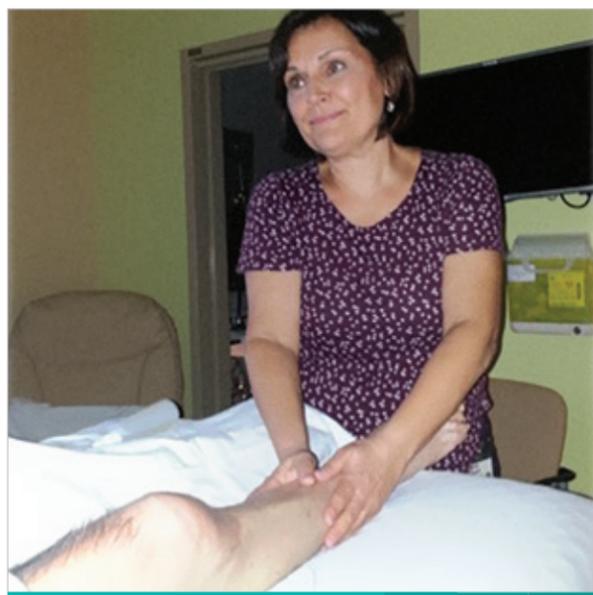


Figure 2: Martine Rancourt, massothérapeute spécialisée en oncologie aux soins palliatifs.

Plus large que « l'onco »

Le terme « masso-oncologie » réfère aux personnes atteintes d'un cancer. Toutefois, le massage peut s'appliquer pour une kyrielle de situations.

Pour les personnes âgées unités de gériatrie, CHSLD

Le processus de vieillissement fait en sorte que les muscles raccourcissent. En résulteront rigidité et perte de mobilité chez les personnes les plus sédentaires. Le massage sera d'une grande aide pour améliorer l'élasticité et la flexibilité de la musculature.

Pour les personnes atteintes de maladies dégénératives sclérose en plaques, dystrophie musculaire

Les maladies dégénératives occasionnent aux personnes atteintes, entre autres, des spasmes, des raideurs, des douleurs chroniques.

La massothérapie est tout indiquée pour aider à délier les tensions et redonner un peu de légèreté aux membres affectés.

Pour les personnes aux soins palliatifs

Les soins de fin de vie sont aussi appelés « soins de confort ». C'est exactement l'effet que le massage apporte à ces personnes fragiles émotionnellement et physiquement. La douceur apportée reconforte, et c'est un privilège d'offrir ce sentiment lors des derniers mois ou jours de vie. **(Figure 2)**

Pour les personnes en réadaptation/post-maladie

À la suite d'une opération ou après un accident, une réadaptation doit se faire. Il peut y avoir présence de cicatrices, d'adhérences et d'atrophie musculaire à la suite d'une chirurgie. La combinaison de la massothérapie et des traitements habituels postopératoires accélérera sans aucun doute le processus de guérison.

Y a-t-il un service de masso-oncologie offert aux patients à l'hôpital dans lequel vous travaillez ?

Plusieurs hôpitaux offrent un service de massothérapie aux patients ayant un cancer, via leur fondation; souvent gratuitement pour le patient, quelquefois moyennant de légers frais.

Malheureusement, plusieurs médecins et directions générales ne possèdent pas encore toute l'information sur la masso-oncologie et ses bienfaits. Sylvie Lepage, massothérapeute spécialisée en oncologie dans la région de Rimouski, travaille, entre autres, à développer des services de masso-oncologie dans l'est du Québec; elle se retrouve parfois confrontée à de fausses croyances. Certaines personnes croient à tort que la présence d'une massothérapeute sur une unité demandera plus de travail de la part du personnel infirmier, entre autres, de devoir évaluer l'état du patient pour savoir s'il est apte ou non à recevoir un massage.

Tel que mentionné précédemment, une massothérapeute spécialisée en oncologie sera en mesure d'utiliser son jugement et ses connaissances pour offrir un massage sécuritaire en adaptant à l'état du patient, le tout avec l'accord de l'équipe soignante.

Nous pouvons même déduire qu'un patient recevant des massages, se sentant plus éveillé, moins en douleur, collaborera plus activement avec son équipe médicale.

« Si j'avais su... ! »

Cette phrase est l'une des plus souvent entendues lorsqu'une personne reçoit un premier massage.

Être massothérapeute, c'est être au premier rang pour observer les réactions et recevoir les commentaires des patients. Voici quelques témoignages provenant de patients, récoltés par quelques collègues et moi :

« Ce massage, c'est ce qui m'est arrivé de mieux depuis l'annonce de ma maladie. »

« Ça fait beaucoup de bien parce que c'est un toucher qu'on n'a pas ailleurs. T'sé c'est un toucher de bien-être. C'est pas un toucher comme de soin, de... qui fait mal. »

« ... je ne sens plus ma jambe comme un seul bloc de béton. Je suis capable de sentir mes orteils, mon pied, ma jambe, ma cuisse séparément. »

Nous avons vu que la présence de la massothérapie en milieu hospitalier, en complémentarité avec les soins déjà établis, apporte le soulagement de la douleur et l'amélioration de plusieurs symptômes physiques lors d'un cancer, et ce, de manière non invasive.

J'espère avoir éveillé votre curiosité. Peut-être aurez-vous l'occasion de proposer un massage à un patient qui se plaint de douleurs lors d'un de vos

examens, ou du moins l'inviter à en faire la demande à son équipe soignante?

La massothérapie est une approche humaine qui améliore l'expérience patient. Plus nous en parlerons, particulièrement aux médecins, plus il y aura une demande de la part des patients et plus il y aura de chances que cette superbe discipline fasse enfin partie intégrante des soins prodigués aux personnes malades.

Quelques endroits offrant de la massothérapie

CHUM (Fondation Virage)

<https://viragecancer.org/services/activites/massotherapie/>

La fondation de l'Hôpital Marie-Clarac (aux soins palliatifs)

<http://fondationmarieclarac.org>

Association du Cancer de l'Est-du-Québec

<https://www.aceq.org/programme-mieux-etre/massotherapie>

La fondation québécoise du cancer (plusieurs hôpitaux au Québec)

<https://fqc.qc.ca/fr/besoin-d-aide/programmes-de-bien-etre-physique/massotherapie>

CanSupport (CUSUM)

<http://www.cansupport.ca/fr/therapies-complementaires/#!/prettyPhoto>

La fondation de la massothérapie

<https://fondationfm.ca/>

Sur la Rive-Sud, la **Coopérative Vivacia** offre une panoplie de services complémentaires pour aider les personnes atteintes de cancer en tenant compte de chaque personne dans sa globalité.
<http://vivacia.org/>

Hôpital de Chicoutimi

<http://toucherducoeur.com>

RÉFÉRENCES

- 1 – <https://www.chumontreal.qc.ca/sites/default/files/2018-06/59-2-cancer-impact-psychologie-de-la-maladie.pdf> (20 février 2019)
- 2 – Cassileth BR and Vickers AJ. *Massage therapy for symptom control: outcome study at a major cancer center.* J Pain Symptom Manage 2004; 28(3):244-249. [https://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924\(04\)00262-3/fulltext](https://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924(04)00262-3/fulltext) (22 avril 2019)
- 3 – https://www.researchgate.net/publication/7601376_Cortisol_decreases_and_serotonin_increases_following_massage_therapy (13 mars 2019)
- 4 – <http://www.cancer.ca/fr-ca/cancer-information/diagnosis-and-treatment/complementary-therapies/massage-therapy/?region=on> (20 février 2019)
- 5 – <https://www.cancerouncil.com.au/17958/b1000/massage-and-cancer-42/massage-and-cancer-benefits-of-touch/#safe> (22 avril 2019)
<http://fr.infolympho.ca/information/traitement-therapie/>
Medicine Hands. *Massage therapy for people with cancer* 3rd edition
Gayle MacDonald, MS, LMT, Findhorn Press

Symptom management with massage and acupuncture in postoperative cancer patients: a randomized controlled trial. [https://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924\(06\)00723-8/fulltext#sec3](https://www.jpmsjournal.com/article/S0885-3924(06)00723-8/fulltext#sec3)

FIGURES

- 1 – Gracieuseté du Centre hospitalier de l'Université de Montréal
- 2 – Gracieuseté de l'Hôpital Marie-Clarac

REMERCIEMENTS

Un énorme et infini merci à Nicole Soulard, Martine Rancourt, Stéphanie Leblanc, Daisy Delobelle, Dre Maria Karas, Guillaume St-Arnaud, Jacinthe Gagnon, Magdalena Ulanecka, Sylvie Lepage, Katia Vermette, Christine Michaud, Karine Rousseau.



Ordre des technologues
en imagerie médicale,
en radio-oncologie et en
électrophysiologie médicale
du Québec

07-09
NOV
MANOIR
SAINT-SAUVEUR

45^e

CONGRÈS ANNUEL DES TECHNOLOGUES

IMAGERIE MÉDICALE

RADIO-ONCOLOGIE

ÉLECTROPHYSIOLOGIE MÉDICALE

FIERS DE NOTRE IMAGE

Le 45^e Congrès annuel de l'Ordre aura lieu pour la première fois dans le cadre de la Semaine des technologues qui vise à mieux faire connaître la profession et à souligner le rôle essentiel joué par les technologues dans le système de santé.

Pas encore inscrit ? Faites vite : les places sont limitées !

JEUDI 7 NOVEMBRE	VENDREDI 8 NOVEMBRE	SAMEDI 9 NOVEMBRE
	ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE	
	PROGRAMMES SCIENTIFIQUES	
RENDEZ-VOUS DES GESTIONNAIRES	Radiodiagnostic Médecine nucléaire Radio-oncologie Électrophysiologie médicale	Radiodiagnostic Médecine nucléaire Radio-oncologie Électrophysiologie médicale
	AUTRES ACTIVITÉS	
Salon des exposants Cocktail d'ouverture	Conférence d'ouverture Salon des exposants Soirée reconnaissance	Conférence de fermeture

Rendez-vous au congres-annuel.otimroepmq.ca.

