Shiatsu en oncologie?

Relation d'une expérience et réflexion sur la place du shiatsu en soins de support…

Dr Elisabeth CATENACCI

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

Petite présentation

- Praticien hospitalier au Centre Hospitalier Intercommunal Aix-Pertuis
- Interne des hôpitaux, CES de Rhumatologie, CEU de Gériatrie, Capacité de Gériatrie, DU éthique (Fondements philosophiques de l'éthique médicale, Ethique biomédicale et religions, Ethique et maladie d'Alzheimer…), CEU Neuropsychologie et diagnostic précoce des démences, DU de soins de support et soins palliatifs…
- Chef de Pôle de gériatrie et chef de service au Centre Hospitalier d'Aix-Pertuis. (gériatrie, soins palliatifs, neuropsychogériatrie et prise en charge de la douleur)
- Conflits d'intérêts? MSD, Pfizer, Eisai, Sanofi, etc….
- Elève de Mme Salima CICARIELLO à l'Institut Méditerranéen des arts énergétiques (IMAE- Carry le Rouet)
- Adhérente SPS

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHiATSU

LE SHIATSU UN SOIN DE SUPPORT?

SYNDICAT
PROFESSIONNEL DE
SHiATSU

Les soins de support

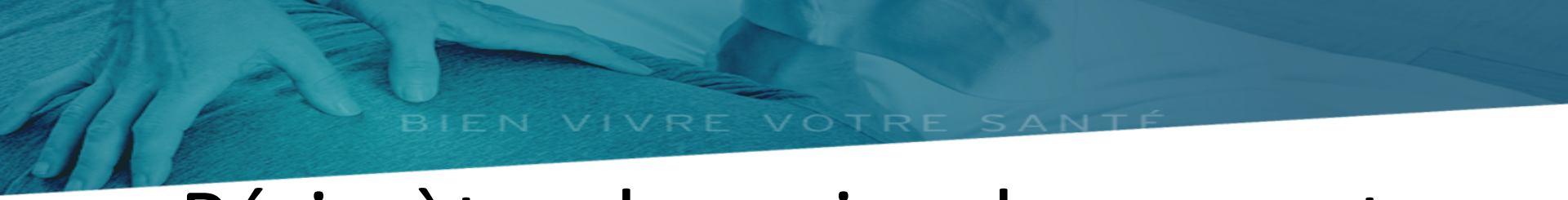
définition proposée par la Direction des hôpitaux (DHOS)

- ensemble des soins et soutiens nécessaires aux personnes malades, tout au long de la maladie,
- conjointement aux traitements oncologiques ou onco-hématologiques lorsqu'il y en a.

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

- Les soins de support ne sont donc pas une nouvelle spécialité, mais se définissent comme une organisation coordonnée de différentes compétences impliquées conjointement aux soins spécifiques oncologiques.
- Les soins palliatifs sont une partie des soins de support.

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU



Périmètre des soins de support

- tous les traitements qui permettent d'améliorer la tolérance des traitements anticancéreux et d'en atténuer les effets nocifs
- les traitements de la douleur,
- l'onco-psychologie,
- la kinésithérapie,
- La rééducation fonctionnelle,
- la nutrition,
- le soutien social
- les soins palliatifs
- Et toutes pratiques visant ces objectifs… dans la mesure où elle va dans le sens du bien être et de la bonne tolérance homéopathie, phytothérapie, massages, tuina, acupuncture, shiatsu, hypnose…

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

Place des soins de support au cours de l'évolution de la maladie

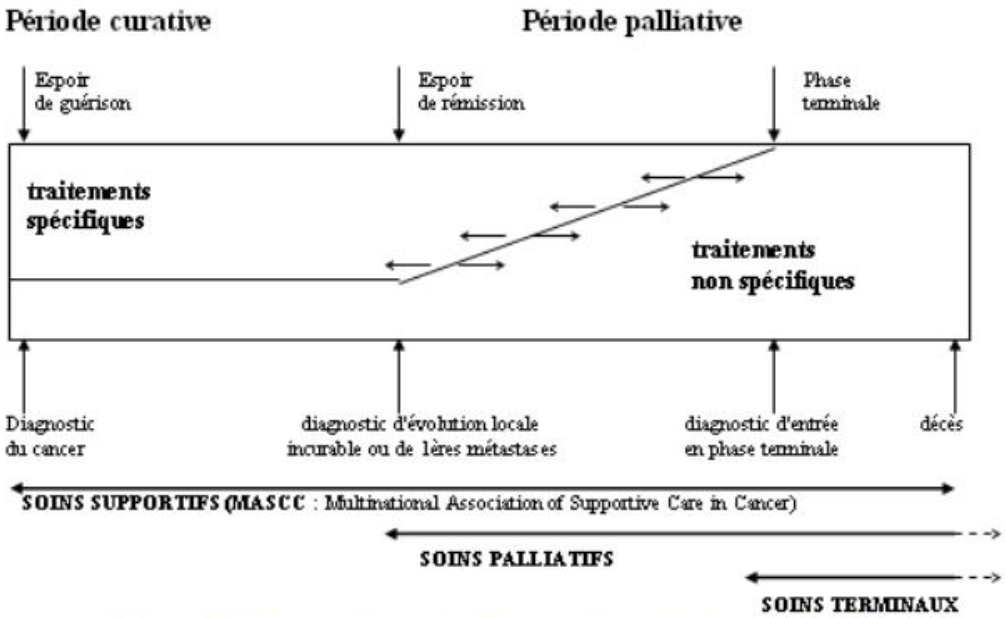


Schéma : Périodes curatives et palliatives d'une maladie grave évolutive
(G. Laval, M.L. Villard)

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

- La qualité de vie devient un objectif des thérapeutiques en oncologie et des AMM ont pu être délivrés à des médicaments dans cet objectif alors qu'ils ne sont pas curatifs au sens strict! (par exemple dans le cancer de la prostate)

Place du shiatsu

- Le shiatsu pourrait s'intégrer à tous les stades la prise en charge d'un patient dans son parcours de prise en charge oncologique que ce soit dans la phase diagnostique ou d'annonce ou dans la phase palliative…
- Cependant des questions se posent…

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

Shiatsu et cancer

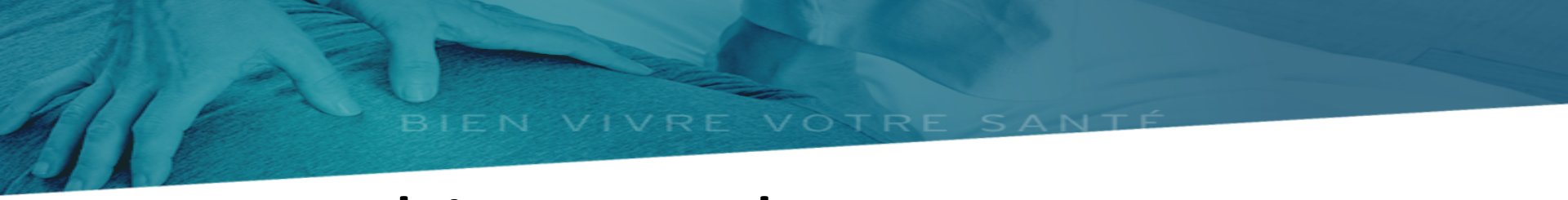
- Une évidence ? Quid en Evidence-based MEDECINE?
- Indications /Contre-Indications? Effets secondaires? Risques? Précautions?
- En fait peut-on faire du shiatsu aux patients atteints de cancer? Peut on aggraver un cancer par le shiatsu?

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

Mes questionnements en tant que « médecin » dans ma pratique du shiatsu en soins de support

- Mon premier questionnement: Est-ce que je peux « Toucher la mort »? Parce que dans un premier temps les jushas étaient des mourants…
- Mon second questionnement: c'est quoi le cancer en médecine chinoise et qu'est ce que je vais faire en shiatsu? Peut être parce que je suis médecin et que j'avais besoin de faire des liens entre les deux médecines…
- De là découle le questionnement sur la dangerosité et les risques qui n'est venu qu'après…

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU



Le shiatsu et les mourants…

- « Chaque mort est votre mort, parce que chaque mort est un rappel que vous n'allez pas être ici pour toujours. Chaque mort est une opportunité pour se réveiller. Avant que la mort ne vienne, il faut saisir l'occasion de la vie pour atteindre quelque chose qui est au-delà de la mort » Osho.(1931-1990)

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

La mort en médecine occidentale

- Mort clinique, Mort cérébrale en lien avec les dons d'organes et Mort administrative…
- Au Japon, et dans de nombreuses cultures on n'est mort que si le cœur est arrêté…Pas chez nous!(pas de prélèvement d'organes cœur battant!)
- En fait on est confronté en cancérologie à des processus de « lent mourir »

La mort en médecine chinoise

- « La vie humaine apparaît dès la conception par un phénomène de synthèse de l'énergie Yang avec le substrat matériel Yin »
- « La mort est effective lorsque le Yin et le Yang originels contenus dans l'essence rénale sont distinctement séparés », idem, p30.
- La mort est le déclenchement d'un processus de désorganisation totale de l'ensemble énergie/matière. » p30 ibidem.
- Michel Deydier-Bastide, abrégé de médecine traditionnelle chinoise, p29, édition Désiris, Mai 2005.

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

La mort en MTC

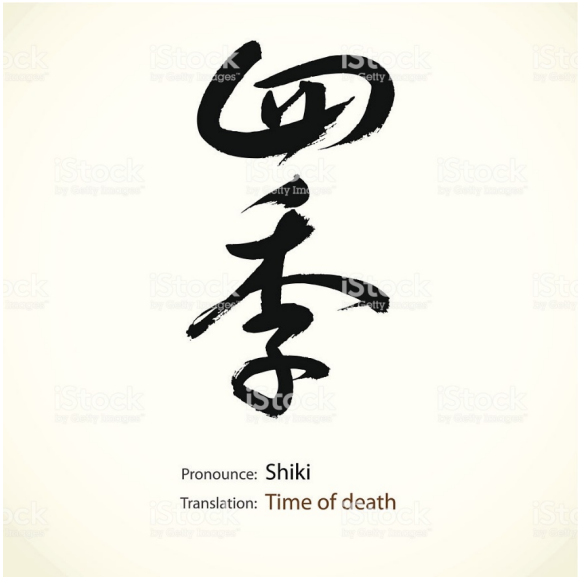
- Processus plus que moment avec dissolution des énergies
- Bonne mort /mauvaise mort: Le Shen, l'esprit a besoin d'être libéré pour que la mort soit paisible. Les agonies pénibles et qui durent sont le résultat de grands déséquilibres.
- Importance de l'harmonie entre le SHEN, le PO et le HUN
- Beaucoup de sérénité résulte de cette conception de la vie et le shiatsu a des effets importants sur les symptômes en phase agonique (râles, anxiété, agitation, inconfort douloureux, transit…)

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

Mon expérience: toucher la mort

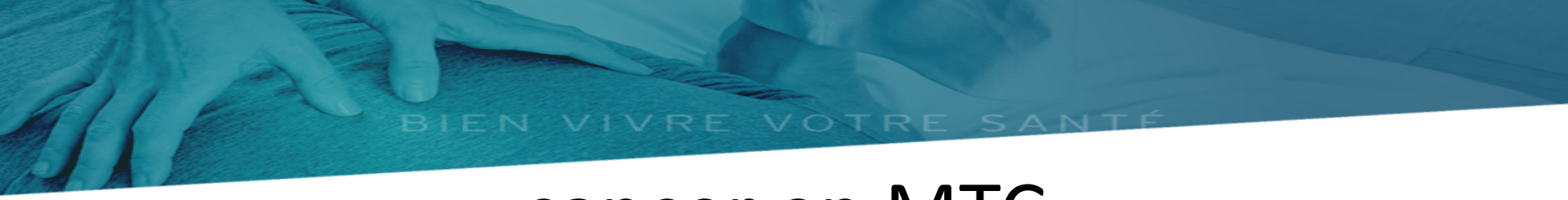
以心伝心

I shin den shin



kizuna

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU



cancer en MTC et médecine occidentale?

- Selon la **médecine chinoise**, il n'est pas question de maladies à traiter.
- On soigne le patient et non la maladie.
- Le **cancer** n'échappe pas à cette règle et résulte d'un déséquilibre énergétique fondamental. ... Quant à la tumeur, ce n'est pas l'origine (racine) de la maladie, mais sa branche la plus élevée.

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

Le cancer en MTC

- Le cancer n'existe pas en tant que tel
- Il s'agit d'une manifestation, d'un phénomène résultant des stagnations…des 6 stagnations…
- Les 6 stagnations sont les mécanismes pathologiques de la formation des tumeurs en général et du cancer en particulier, il existe ainsi un engrenage de stagnations qui s'aggravent dans la chronicité.

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

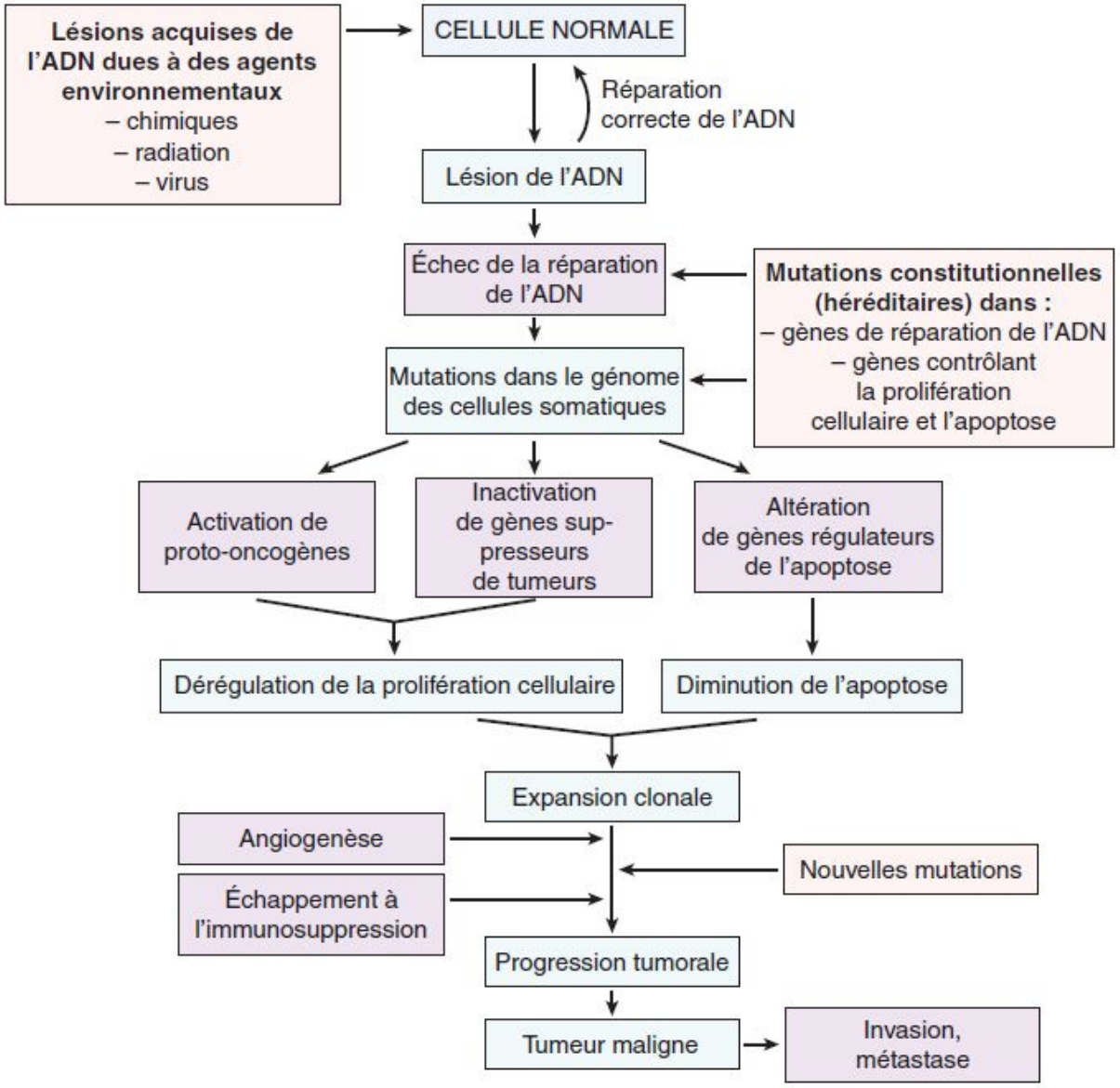
Les perturbations de l'esprit aggravent en chaine les 6 stagnations qui vont aboutir à la toxicité qui est le cancer.

C'est le concept de la « chute des dominos », témoin de l'engrenage des déséquilibres énergétiques invisibles qui va aboutir à une lésion visible qui est la tumeur.

D'après Docteur Manola Souvanlasy Abhay enseignante Paris XIII

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

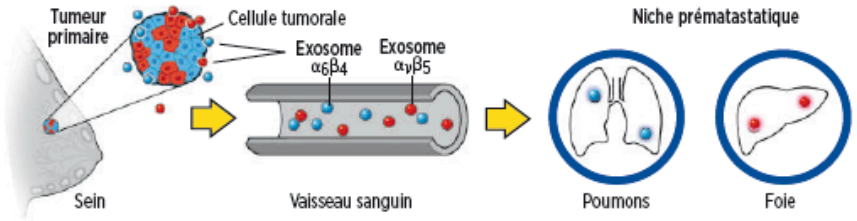
Le cancer en médecine occidentale



Les métastases

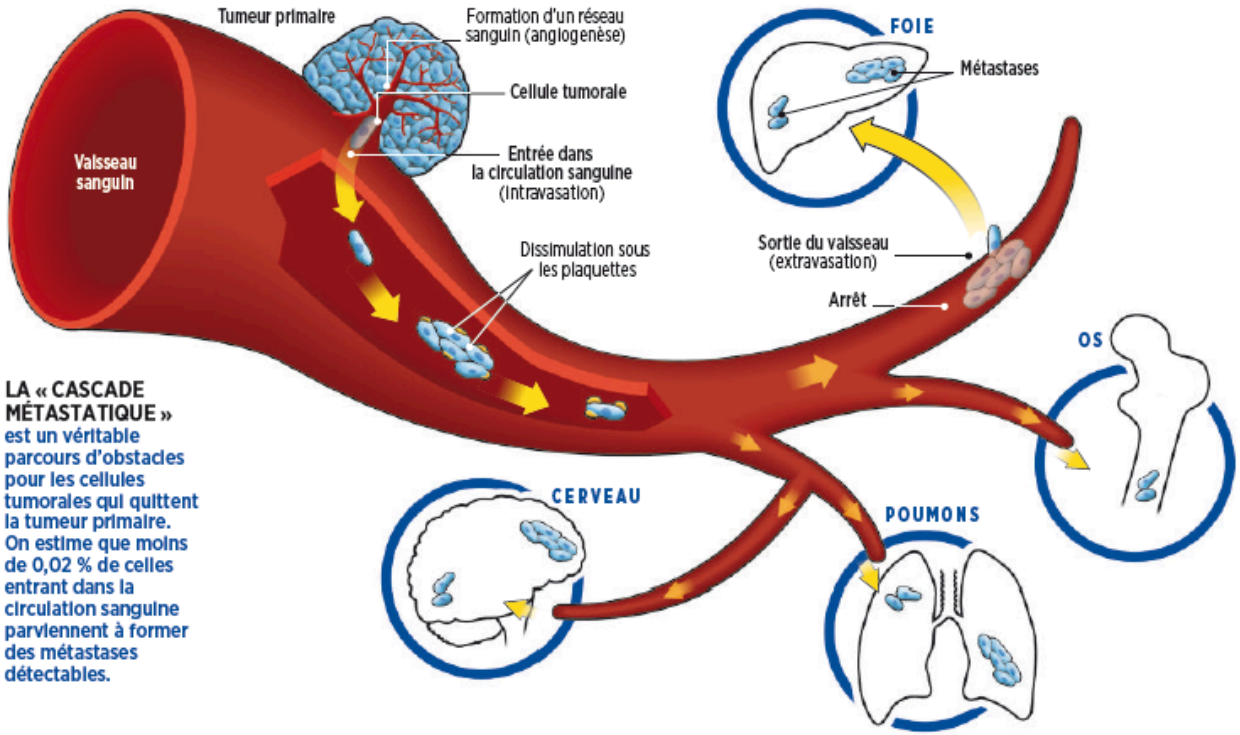
La stratégie de la dissémination métastatique

❶ Les exosomes préparent le terrain



SÉCRÉTÉS PAR DES CELLULES CANCÉREUSES, des exosomes entrent dans la circulation sanguine. Ils portent des intégrines dont la composition conditionne l'adhésion à des organes distants spécifiques. Leur contenu déclenche la création de niches pré-métastatiques qui constituent un milieu protecteur pour les futures cellules tumorales.

❷ La troupe des cellules tumorales suit



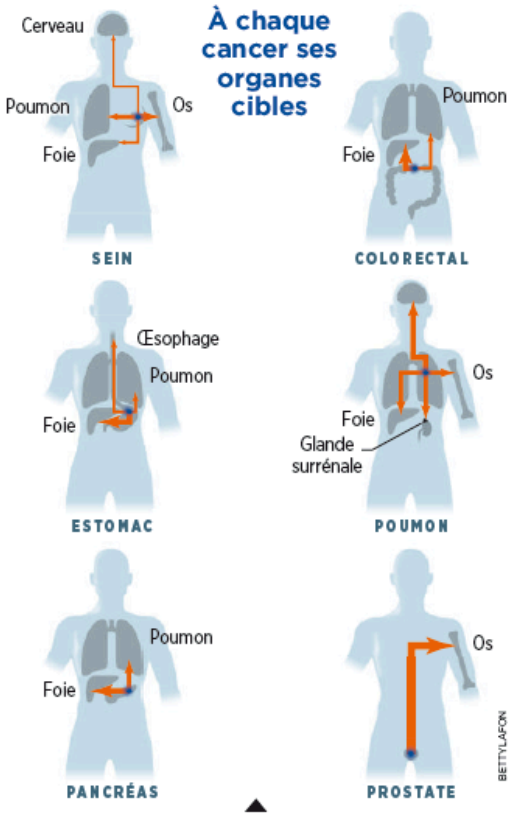
LA « CASCADE MÉTASTATIQUE » est un véritable parcours d'obstacles pour les cellules tumorales qui quittent la tumeur primaire. On estime que moins de 0,02 % de celles entrant dans la circulation sanguine parviennent à former des métastases détectables.

BETTY LAFON

Metastases ganglionnaires

- Se propagent dans ganglions sentinelles pour les cancers lymphophiles (carcinomes +++) puis par voie hématogène.
- Ce phénomène est lui aussi complexe au niveau microbiologique

Phénomène métastatique non aléatoire



Les cellules tumorales métastatiques ne ciblent pas les organes distants de manière aléatoire, mais ont une affinité particulière pour tel ou tel tissu. La tumeur primaire est figurée par un point bleu. L'épaisseur des traits rouges indique la fréquence à laquelle chaque tumeur primaire se dissémine dans l'organe indiqué.

- Les métastases ne se font pas de manière aléatoire…
- Les cellules cancéreuses ont des affinités pour tel ou tel tissu…

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

La métaphore infectieuse n'est pas pertinente

- On ne peut pas « ensemencer » dans la plupart des cas…sinon on ne pourrait pas biopsier!Cependant des cas de diffusion locale lors de gestes biopsies ont été rapportés pour des ostéosarcomes.
- Les cellules cancéreuses ne se comportent pas comme des bactéries…qui sont des organismes à part entière…

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

Un aperçu de la littérature?

Face aux peurs, des données scientifiques?

Evidence- based medecine et shiatsu?

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

Robinson et al. BMC Complementary and Alternative Medicine 2011, 11:88
http://www.biomedcentral.com/1472-6882/11/88

BMC
Complementary & Alternative Medicine

RESEARCH ARTICLE Open Access

The evidence for Shiatsu: a systematic review of Shiatsu and acupressure

Nicola Robinson[1†], Ava Lorenc[1*†] and Xing Liao[2†]

SYNDICAT
PROFESSIONNEL DE
SHiATSU

Abstract

Background: Shiatsu, similar to acupressure, uses finger pressure, manipulations and stretches, along Traditional Chinese Medicine meridians. Shiatsu is popular in Europe, but lacks reviews on its evidence-base.

Methods: Acupressure and Shiatsu clinical trials were identified using the MeSH term 'acupressure' in: EBM reviews; AMED; BNI; CINAHL; EMBASE; MEDLINE; PsycARTICLES; Science Direct; Blackwell Synergy; Ingenta Select; Wiley Interscience; Index to Theses and ZETOC. References of articles were checked. Inclusion criteria were Shiatsu or acupressure administered manually/bodily, published after January 1990. Two reviewers performed independent study selection and evaluation of study design and reporting, using standardised checklists (CONSORT, TREND, CASP and STRICTA).

Results: Searches identified 1714 publications. Final inclusions were 9 Shiatsu and 71 acupressure studies. A quarter were graded A (highest quality). Shiatsu studies comprised 1 RCT, three controlled non-randomised, one within-subjects, one observational and 3 uncontrolled studies investigating mental and physical health issues. Evidence was of insufficient quantity and quality. Acupressure studies included 2 meta-analyses, 6 systematic reviews and 39 RCTs. Strongest evidence was for pain (particularly dysmenorrhoea, lower back and labour), post-operative nausea and vomiting. Additionally quality evidence found improvements in sleep in institutionalised elderly. Variable/poor quality evidence existed for renal disease symptoms, dementia, stress, anxiety and respiratory conditions. Appraisal tools may be inappropriate for some study designs. Potential biases included focus on UK/USA databases, limited grey literature, and exclusion of qualitative and pre-1989 studies.

Conclusions: Evidence is improving in quantity, quality and reporting, but more research is needed, particularly for Shiatsu, where evidence is poor. Acupressure may be beneficial for pain, nausea and vomiting and sleep.

SYNDICAT
PROFESSIONNEL DE
SHiATSU

Savoirs
Contribution originale

Kinesither Rev 2007;(62):27-31

Intérêt du shiatsu chez des patients cancéreux traités par chimiothérapie

DOMINIQUE CHEVALIER

Après le dossier que nous avons publié sur le Shiatsu (numéro 34), voici un article original sur les effets thérapeutiques de la technique en cancérologie. Les thérapies complémentaires censées générées un minimum d'effets secondaires sont utilisées autant que possible durant des traitements médicaux lourds.

MOTS CLÉS

Cancer
Chimiothérapie
Effets secondaires
Massage
Méridiens
Shiatsu

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

- « Depuis plusieurs années j'entends certains bruits (de couloirs) autour du Shiatsu et je voudrai aujourd'hui clarifier les choses.
- Le premier, et certainement le plus pernicieux, serait que le Shiatsu serait nocif pour les patients cancéreux au titre qu'il diffuserait les métastases dans le corps.
- Je ne sais d'où provient cette information, mais je tiens à dire ici qu'elle est totalement infondée. Tout d'abord, nous sommes un certain nombre d'experts toujours en recherche d'infos scientifiques sur le sujet et nous n'avons jamais trouvé les sources de cette allégation. En effet il faut savoir que pour prouver de tels propos il faudrait à minima qu'une étude sérieuse, randomisée et en double aveugle, comme l'exige la rigueur scientifique, ait été menée et ce n'est pas le cas. »
- B.BOUHERET

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

les principaux effets retrouvés

- Meilleure tolérance des traitements: nausées, vomissements, douleurs, séquelles
- Réduction de l'anxiété, des insomnies,
- Amélioration de la qualité de vie
- *Effets que j'ai personnellement constatés mais non évalués statistiquement : amélioration des cicatrisations, diminution du niveau de stress, amélioration de la résilience (annonce de diagnostic initial ou de pronostic), amélioration de l'image de soi, amélioration de la relation soignant/soigné et facilitation de certaines actes techniques.*

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

Les articles inquiétants?

The Bone & Joint Journal
70 years of orthopaedic excellence

Oncology

Free Access

The prognosis for patients with osteosarcoma who have received prior manipulative therapy

P.-K. Wu, W.-M. Chen, O. K. Lee, C.-F. Chen, C.-K. Huang, T.-H. Chen

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

We evaluated the long-term outcome of patients with an osteosarcoma who had undergone prior manipulative therapy, a popular treatment in Asia, and investigated its effects on several prognostic factors. Of the 134 patients in this study, 70 (52%) patients had manipulative therapy and 64 (48%) did not. The age, location, and size of tumour were not significantly different between the groups. The five-year overall survival rate was 58% and 92% in the groups with and without manipulative therapy ($p = 0.004$). Both the primary and overall rates of lung metastasis were significantly higher in the manipulative group (primary: 32% *vs* 3%, $p = 0.003$; overall lung metastasis rate: 51.4% *vs* 18.8%, $p < 0.001$). Patients who had manipulative therapy had higher local recurrence rates in comparison to patients who did not (29% *vs* 6%, $p = 0.011$). The prognosis for patients with osteosarcoma who had manipulative therapy was significantly poorer than those who had not. Manipulative therapy was an independent factor for survival.

This form of therapy may serve as a mechanism to accelerate the spread of tumour cells, and therefore must be avoided in order to improve the outcome for patients with an osteosarcoma.

RESEARCH ARTICLE

Manipulation Therapy Prior to Diagnosis Induced Primary Osteosarcoma Metastasis—From Clinical to Basic Research

Jir-You Wang, Po-Kuei Wu, Paul Chih-Hsueh Chen, Chuen-Chuan Yen, Giun-Yi Hung, Cheng-Fong Chen, Shih-Chieh Hung, Shih-Fen Tsai, Chien-Lin Liu, Tain-Hsiung Chen, Wei-Ming Chen

Published: May 7, 2014 • https://doi.org/10.1371/journal.pone.0096571

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

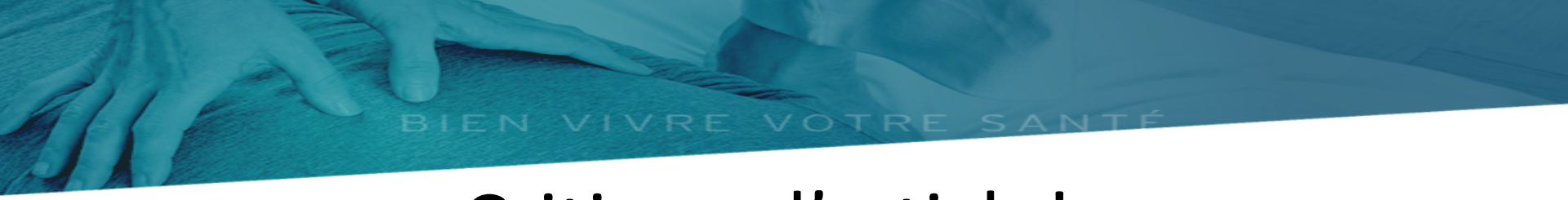
BIEN VIVRE VOTRE SANTÉ

	non-manipulation (NMT)	manipulation (MT)	p value
	(n = 96)	(n = 104)	
Gender			1
male	66	72	
female	30	32	
average age	21.7±1.55	18.3±1.10	0.0738
Recurrence rate*	**6.25%**	**28.8%**	**<0.0001**
non-recurrence	90	74	
recurrence	6	30	
lung metastasis*	**8.3%**	**38.5%**	**<0.0001**
no meta	88	64	
meta	8	40	
skip leision*	**0%**	**11.5%**	**0.0004**
no skip leision	96	92	
skip leision	0	12	
tumor volumn (mm^3)	**276±43.9**	**285±39.5**	**0.87**
5-year survival*	**94 (97.9%)**	**55 (52.9%)**	**<0.0001**

*: P<0.05 by Chi square test.

doi:10.1371/journal.pone.0096571.t001

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHiATSU



Critique d'article!

- Deux groupes de patients avec et sans massages avant diagnostic (ou plutôt 3 avec des souris transgéniques avec ostéosarcomes créés artificiellement que l'on a massé SUR LA TUMEUR)
- Le résultat : le massage SUR LA TUMEUR et SANS DIAGNOSTIC a un effet de mauvais pronostic
- Et il ne s'agit pas de shiatsu!

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

BIEN VIVRE VOTRE SANTÉ

Communication

ASPECTS PARTICULIERS DE L'OSTÉOMYÉLITE HUMÉRALE CHEZ L'ENFANT MALGACHE : À PROPOS DE QUATRE CAS

H.J.C. RAZAFIMAHANDRY, H.N. RAKOTO-RATSIMBA, B. RAKOTOARISOA, G. RAKOTOZAFY

Med Trop 2007 ; **67** : 275-277

RÉSUMÉ • Les auteurs rapportent quatre cas d'ostéomyélite de l'humérus de l'enfant observés sur une période de 12 mois et vus au stade subaigu ou chronique, et qui leur permettent d'en aborder les aspects épidémiologiques et anatomo-cliniques. Toutes les localisations sont rencontrées et le germe en cause est toujours un *Staphylococcus aureus*. L'association avec une atteinte articulaire est constante tant au niveau de l'épaule qu'au niveau du coude. Cette extension de l'infection est en grande partie liée aux effets nocifs du massage traditionnel subi par ces jeunes patients. Les localisations multiples dans un cas et l'association morbide avec une pleurésie tuberculeuse dans un autre s'expliquent par la précarité des conditions de vie de ces enfants. Enfin, le recours à la médecine traditionnelle entraîne un retard de la prise en charge à l'origine de séquelles fonctionnelles importantes.

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

Shiatsu/massages

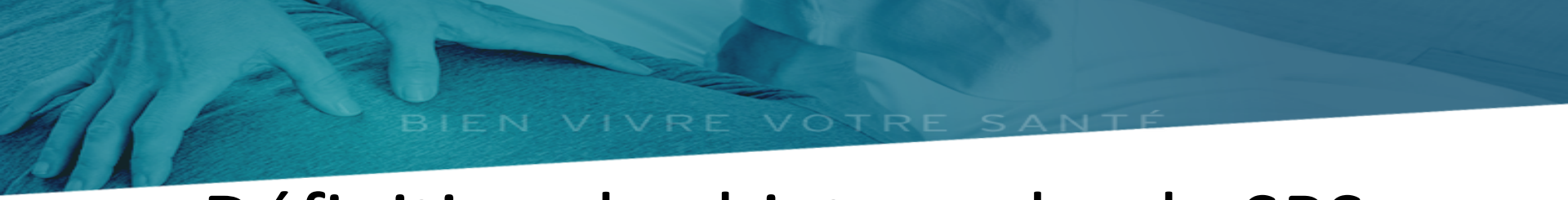
Peut-on extrapoler les risques et contre-indications des massages au shiatsu?

Principe de précaution?

Le shiatsu est-il un massage?

Que drainons nous et que dispersons nous?

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU



Définition du shiatsu selon le SPS

- Le Shiatsu (pression des doigts en japonais) est une discipline manuelle énergétique abordant l'individu dans sa globalité. Le Shiatsu s'inscrit dans l'aide à la personne. Il se reçoit habillé de vêtements souples.
- **Le shiatsu est une discipline de mieux-être et de prévention pour une meilleure santé.**
- Son objectif est de corriger aussi bien le flux énergétique (ki, sang, lymphe,…) que la structure corporelle (muscles, tendons, ...) en appliquant des pressions rythmées, sur l'ensemble du corps, le plus souvent avec les pouces. Il s'adresse à tout le monde et à tout âge.
  Son principe d'action est de restaurer la libre circulation du Ki (qi, Energie) dans le corps.

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

Le massage, dont la définition a reçu l'aval de l'Académie de Médecine et du Conseil d'Etat, est officiellement défini par l'Article R4321-3 du Code de la Santé Publique, dispositions réglementaires (Décret n° 2004-802 du 29 juillet 2004 – JO du 8 août 2004).

- *« On entend par massage toute manœuvre externe, réalisée sur les tissus, dans un but thérapeutique ou non, de façon manuelle ou par l'intermédiaire d'appareils autres que les appareils d'électrothérapie, avec ou sans l'aide de produits, qui comporte une mobilisation ou une stimulation méthodique, mécanique ou réflexe de ces tissus ».*

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

- Les masseurs kinésithérapeutes ont de toutes façons répondus officiellement à ces inquiétudes concernant les effets sur les patients atteints de cancer…
- Et vous pourrez trouver de multiples articles sur les bienfaits de la kinésithérapie par MK dans la prise en charges des cancers…
- Cependant certaines idées ont la vie dure…

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

BIEN VIVRE VOTRE SANTÉ

2es journées de formation continue : JFK 2009

Kinesither Rev 2009;(85-86):19-92

La kinésithérapie post-opératoire dans le cancer du sein

La validation du traitement du « gros bras »

JEAN-CLAUDE FERRANDEZ

MOTS CLÉS

Bandages
Cancer du sein
Drainage manuel
Thrombose lymphatique superficielle

Le rôle de la kinésithérapie est important à différentes étapes de la vie des patientes opérées d'un cancer du sein [1]. Ce rôle n'aurait jamais été si important si l'anatomie du système lymphatique du sein et d'une partie du membre supérieur n'avait eu un point commun.

La stratégie du traitement du cancer du sein est complexe. Le statut d'envahissement des nœuds lymphatiques est déterminant pour le traitement complémentaire. Ce statut est obtenu par curage axillaire ou prélèvement du « ganglion sentinelle ». Ces deux procédures modifient le drainage du membre supérieur. Il s'en suit des modifications qui sont à la base de l'indi-

d'une rééducation de l'épaule à type de posture. La minimisation des mouvements limite la durée de ces complications et permet de récupérer une amplitude sans violence. Il s'agit d'une récupération de l'amplitude de l'épaule et non d'une musculation. Aucune perte musculaire n'est apparue pendant le temps d'hospitalisation.

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

ELSEVIER

Kinésithérapie, la Revue

Volume 18, Issue 194, February 2018, Page 34

Abstract 57 : Codage CR9

Kinésithérapie et cancer. CR9.a : Réhabilitation préopératoire à la chirurgie thoracique

Francis-Edouard Gravier MKDE ✉

⊞ Show more

https://doi.org/10.1016/j.kine.2017.11.074

Get rights and content

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

Kinésithérapie des opérées du sein

RÉSUMÉ | *SUMMARY*

La multiplication des cancers du sein augmente le nombre de patientes prises en charge en kinésithérapie. La rééducation postopératoire s'oriente autour de l'amplitude du complexe de l'épaule. Celle-ci peut être réduite avec des phénomènes d'appréhension de la patiente ou par des adhérences cicatricielles ou l'apparition de thromboses lymphatiques superficielles (cordes lymphatiques). Ces différentes symptomatologies sont traitables avec de bons résultats dès leur apparition.

Grâce à la modernisation de la chirurgie, le risque de lymphœdème s'amenuise mais n'est pas nul. Son traitement se fait de façon efficace en réalisant des séances effectuées de façon intensive sur 2 semaines. Le drainage manuel et les bandages qui sont utilisés maintenant se sont particulièrement simplifiés et sont efficaces.

The rise in breast cancer increases the number of patients being managed by physiotherapists. Rehabilitation post-op is focussed on shoulder girdle movement which can be limited due to patient apprehension or by adhesions and scarring or from superficial lymphatic thrombosis (lymphatic cords). These different symptoms are treatable and have good results.

Thanks to the modernisation of surgery the risk of lymphedema is lower but cannot be completely ruled out. Intensive treatment over a period of 2 weeks can be very effective. Manual lymphatic drainage and current bandages are simpler to use and are effective.

MOTS CLÉS | *KEYWORDS*

▸ Cancer du sein ▸ Cicatrice ▸ Kinésithérapie ▸ Lymphœdème ▸ Thromboses lymphatiques superficielles

▸ *Breast cancer* ▸ *Scar* ▸ *Physiotherapy* ▸ *Lymphedema* ▸ *Lymphangiothrombosis*

Jean-Claude FERRANDEZ

Kinésithérapeute

Institut Sainte-Catherine Avignon (84)

L'auteur déclare ne pas avoir un intérêt avec un organisme privé industriel ou commercial en relation avec le sujet présenté

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

☐ The use of therapeutic massage as a nursing intervention to modify anxiety and the perception of cancer pain.

(PMID:8477405)

Abstract | Citations | Related Articles | Data | BioEntities | External Links

Ferrell-Torry AT, Glick OJ

Cancer Nursing [01 Apr 1993, 16(2):93-101]

Type: Research Support, Non-U.S. Gov't, Review, Journal Article

Au total donc

-aucun donnée d'evidence based medecine démontrant le risque du shiatsu dans la dissémination du cancer mais pas beaucoup d'écrits sur le sujet et assimilation shiatsu/massage

-des articles mettant en cause le retard au diagnostic des thérapies manuelles et notamment des prises en charges traditionnelles sans recours aux moyens de diagnostic modernes

-pas d'article japonais récent sur le sujet (alors que l'on trouve des articles sur le Kampo mais 75% des médecins japonais disent intégrer le kampo dans leur pratique…)

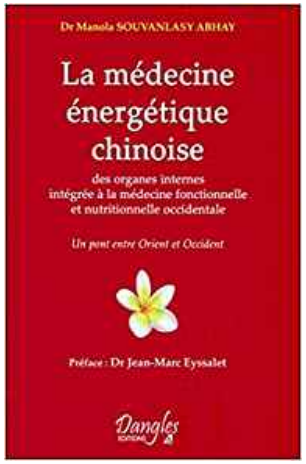
SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHiATSU

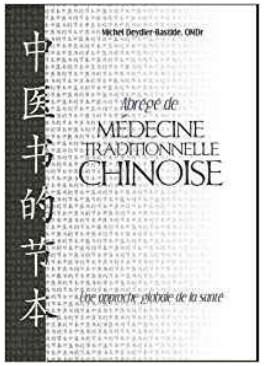
Donc en règle générale

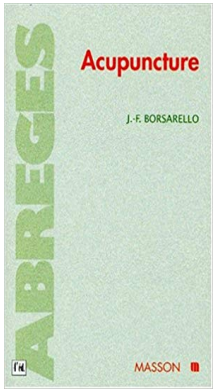
- Respecter la charte du SPS! Se protéger soi et moralement et légalement et protéger les jushas!
- Au moindre doute, renvoyer le patient vers une prise en charge médicale en vue de diagnostic et prendre attache auprès du médecin traitant
- Expliquer clairement sa pratique et ses objectifs
- S'intégrer autant que possible dans une prise en charge de soins de support encadrée avec un diagnostic au préalable

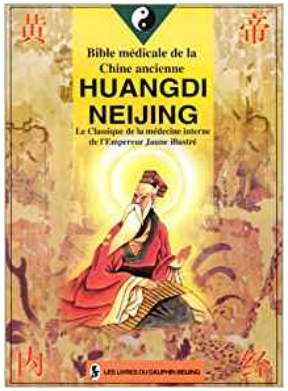
SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU

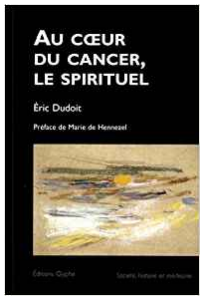
Merci à toutes les sources…









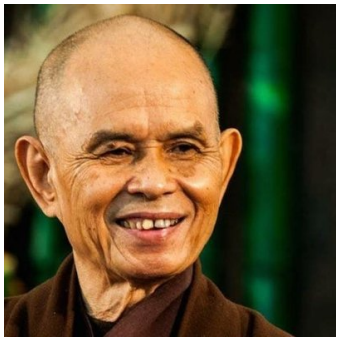


Etc…….

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHiATSU

Spéciale dédicace personnelle

Mon enseignante
Salima Cicariello



Réverend Thich Nhat Hanh

Maître Zong Hong

Me Yuan Hong Hai & André Astier

Pour le Zen, le Qi Gong, la pleine conscience, le Tai Ji Quan

À tous mes jushas!

Ma promo de l'IMAE

Et à toute l'équipe du SPS
grâce à laquelle nous sommes
tous là!

SYNDICAT
PROFESSIONNEL DE
SHiATSU

Shizuto Masunaga

Et à vous tous pour votre attention!

SYNDICAT PROFESSIONNEL DE SHIATSU