

UNIVERSITE DE BOURGOGNE

N° de thèse : 14

FACULTE DE PHARMACIE

THESE

Présentée
à la faculté de Pharmacie
de Dijon

pour l'obtention du Diplôme d'Etat
de Docteur en Pharmacie

soutenue publiquement

par

GONNIN Claire

Née le 1^{er} février 1988 à Lons le Saunier

UTILISATION CLINIQUE DES HUILES ESSENTIELLES :
EXEMPLES ET DISCUSSIONS DE PRATIQUES HOSPITALIERES
AU BADE-WÜRTEMBERG (ALLEMAGNE)

JURY : Pr MITAINE-OFFER Anne-Claire (Président)
Pr LOBSTEIN Annelise (Directeur de thèse)
Dr COUIC MARINIER Françoise (Membre invité)

Ce travail a été réalisé dans le cadre du projet
« Applications cliniques des huiles essentielles en milieu hospitalier »
initié en 2011 par la Fondation Gattefossé et son Comité Scientifique.

Ce projet consiste à identifier et cartographier - grâce à l'aide d'universités européennes – les essais cliniques menés dans des structures médicalisées qui ont choisi d'utiliser le potentiel thérapeutique offert par les huiles essentielles.

La Fondation Gattefossé a pour mission de contribuer à la reconnaissance de l'aromathérapie comme approche complémentaire aux traitements conventionnels, en vue d'améliorer le confort et le bien-être des patients.

Pour en savoir plus : www.gattefossé.com/Fondation



LISTE DU PERSONNEL ENSEIGNANT - ANNEE 2011/2012

U.F.R. des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques – Université de Bourgogne

Doyen : Mme Evelyne KOHLI

Professeurs

ARTUR Yves
 BELON Jean-Paul
 BROSSIER Pierre
 CHAMBIN Odile
 GROS Claude (M.)
 HUICHARD Sylvette
 LACAILLE-DUBOIS Marie-Aleth
 LESNIEWSKA Eric
 MARIE Christine
 OFFER Anne-Claire
 ROCHETTE Luc
 TAN KIMNY
 VERGELY-VANDRIESSE Catherine

Biochimie générale et clinique
 Pharmacologie
 Chimie analytique
 Pharmacotechnie
 Chimie organique
 Droit et économie de la santé
 Pharmacognosie
 Biophysique, biomathématiques
 Physiologie
 Pharmacognosie
 Physiologie
 Chimie thérapeutique
 Physiopathologie, Génétique

PU-PH

KOHLI Evelyne
 GIRODON François

Immunologie

Hématologie

Maîtres de Conférences

ANDRES Cyrille
 ASSIFAOUI Ali
 BASSET Christelle
 BERARD Véronique
 BOUYER Florence
 BOUYER Frédéric
 CACHIA Claire
 DESBOIS Nicolas
 FAURE Philippe
 GUELDRY Serge
 HEYDEL Jean-Marie
 LEMAITRE Jean-Paul
 LIRUSSI Frédéric
 LOIREAU Annie
 NEIERS Fabrice
 ROCHELET Murielle
 SEGUY Nathalie
 SEIGNEURIC Renaud
 TABUTIAUX Agnès
 TESSIER Anne
 VIENNEY Fabienne

Pharmacotechnie
 Pharmacotechnie
 Immunologie / Hématologie
 Pharmacotechnie
 Pharmacologie
 Chimie physique et Chimie générale
 Biophysique, biomathématiques
 Chimie organique
 Biochimie Pharmaceutique
 Biologie cellulaire et moléculaire
 Biochimie générale et clinique
 Bactériologie, virologie
 Toxicologie
 Chimie analytique
 Biochimie
 Chimie analytique
 Mycologie médicale, Botanique
 Biophysique
 Droit et Economie de la Santé
 Physiologie
 Biophysique, biomathématiques

MCU-PH

FAGNONI Philippe
 SAUTOUR Marc

Pharmacie clinique
 Biodiversité végétale et fongique

PRAG

FOUCHER Gérard

Anglais

AHU

BOULIN Mathieu
 DI MARTINO Cyrille
 WENDREMAIRE Maëva

Pharmacie clinique
 Pharmacie clinique

PAST : COUDRON Olivier – MICHIELS Yves

ATER

HABBOUT Ahmed

Physiopathologie

NOTE

La Faculté de Pharmacie de Dijon déclare que les opinions émises dans les thèses qui lui sont présentées doivent être considérées comme propres à leurs auteurs, et qu'elle entend ne leur donner ni approbation, ni improbation.

SERMENT DE GALIEN

Je jure, en présence des Maîtres de la Faculté, des Conseillers de l'Ordre, des Pharmaciens et de mes condisciples:

- d'honorer ceux qui m'ont instruit dans les préceptes de mon art et de leur témoigner ma reconnaissance en restant fidèle à leur enseignement.
- d'exercer, dans l'intérêt de la santé publique, ma profession avec conscience et de respecter non seulement la législation en vigueur, mais aussi les règles de l'honneur, de la probité et du désintéressement.
- de ne jamais oublier ma responsabilité et mes devoirs envers le malade et sa dignité humaine.

que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses.

REMERCIEMENTS

Je tiens à remercier vivement **Mme Annelise Lobstein**, Professeur de pharmacognosie à la faculté de Strasbourg pour avoir accepté de diriger cette thèse, pour son soutien lors des recherches, sa gentillesse et sa disponibilité. Je veux également lui témoigner ma profonde reconnaissance pour ses conseils pertinents tout au long de mes travaux et le temps passé à la relecture attentive de ce mémoire.

Je tiens également à exprimer toute ma gratitude à **Mme Mitaine-Offer**, Professeur de pharmacognosie à la faculté de Dijon de présider le jury de cette thèse d'exercice et à **Mme Couic-Marinier**, docteur en pharmacie, pharmacien d'officine à Nancy et formatrice en aromathérapie de me faire le plaisir de siéger au jury de cette thèse.

Mes remerciements vont aussi à la **Fondation Gattefossé**, et plus particulièrement sa Présidente **Mme Sophie-Moyrand**, d'avoir initié ce projet passionnant, et de m'avoir soutenue dans sa réalisation ; je lirai avec grand intérêt les autres mémoires rédigés avec le même contexte.

Sans leur aide, cette enquête n'aurait pu aboutir, alors **Dankeschön** à toutes les infirmières et infirmiers, cadres de santé, sages-femmes, kinésithérapeute, pharmacien et médecins, ayant pris le temps de répondre à mes questions, parfois même en dehors de leur temps de travail. Merci en particulier au groupe de travail sur les soins complémentaires de Fribourg ainsi qu'à **Mme Monika Krause** et ses **collègues** pour leur accueil chaleureux.

Ce travail n'aurait pas été possible sans le soutien précieux de ma famille, tout au long de mes études. Un grand merci donc à **Brigitte** de m'avoir encouragé pendant ces six années, à **Bernard** pour sa présence constante, à ma **Marguerite** de m'avoir transmis son intérêt pour la nature, les plantes et les fleurs en particulier, à **Delphine** pour ses « *tu vas y arriver* ».

Merci également à mes amis, m'ayant permis de m'évader hors de la pharmacie après les cours. Dans le cadre de ce travail, je tiens à remercier tout particulièrement **Barbara** pour son aide, ses relectures et ses tableaux, et les habitants de la Coudreuse pour les petits plats !

INTRODUCTION

Ce travail rassemble le résultat d'une enquête réalisée entre Octobre 2011 et Mars 2012 auprès d'hôpitaux allemands du Bade-Wurtemberg, un Land (Etat-région) de l'Ouest de l'Allemagne. Cette étude porte sur l'utilisation des huiles essentielles en milieu hospitalier et a été effectuée à l'initiative de la fondation Gattefossé. Le but poursuivi dans le cadre de ces enquêtes est de recenser les pratiques cliniques hospitalières de l'utilisation des huiles essentielles afin d'en promouvoir l'usage. Ainsi plusieurs enquêtes similaires sont menées au niveau européen, par différents étudiants. En janvier 2012, six étudiantes étaient impliquées dans cette démarche, quatre en France (Nancy, Lyon, Montpellier et Strasbourg), une étudiante en Belgique et moi-même au niveau de l'Allemagne.

Bien que leur utilisation soit loin d'être systématique, les huiles essentielles sont retrouvées dans un grand nombre d'hôpitaux du Bade-Würtemberg, dans des proportions variables. Leur usage hospitalier est effectif dans d'autres régions de l'Allemagne, mais nous nous sommes volontairement limitées à une zone géographique donnée. Dans tous les cas rencontrés, les huiles essentielles sont utilisées par le personnel infirmier, voire des sages-femmes ou parfois des kinésithérapeutes. Afin de mieux comprendre les différentes pratiques des soins aromatiques, un questionnaire a été rédigé puis rempli selon la disponibilité des personnes interrogées, par écrit ou oralement suite à un entretien téléphonique. Par ailleurs, j'ai eu l'occasion de rencontrer des membres du personnel soignant impliqués dans les soins aromatiques de deux hôpitaux, en passant quelque temps dans les services concernés.

Le premier chapitre de ce mémoire fait un état des lieux du contexte de l'utilisation des huiles essentielles dans le Bade-Würtemberg et explique les différentes situations rencontrées, illustrées par trois exemples d'hôpitaux ayant mis en place, chacun à leur manière, une utilisation centralisée des soins aromatiques. Dans le deuxième chapitre, sont précisées les indications justifiant le recours à des soins aromatiques ainsi que les huiles essentielles utilisées. Les usages spécifiques à des services d'obstétrique et spécifiques aux hôpitaux anthroposophiques, sont également détaillés, avant un parallèle entre les utilisations rencontrées et les données de la littérature. Enfin, vous trouverez en annexe une traduction de chacun des questionnaires remplis par les différents services utilisant des huiles essentielles, représentant vingt quatre hôpitaux du Bade-Wurtemberg.

Ce travail ayant été effectué uniquement avec des interlocuteurs germanophones, il est parfois difficile de traduire avec précision tous les termes rencontrés. C'est pourquoi une liste des termes rencontrés le plus souvent est proposée page suivante. Les termes rencontrés plus rarement sont indiqués dans le texte pour information après le terme traduit. Signalons enfin que pour des raisons de simplification, bien que la majorité des personnes impliquées dans les soins infirmiers à l'aide d'huiles essentielles soient des femmes, le terme général d' « infirmier » a été utilisé.

ABRÉVIATIONS ET LEXIQUE

Terme allemand	Traduction proposée	Explication complémentaire
Aromaexpertin ou Aromapraktiker	Expert (thérapeute) en huiles essentielles	Les termes allemands permettent de désigner à la fois un expert en aromathérapie ou en soins infirmiers, ce que ne permet pas la langue française. Le mot huile essentielle a donc été choisi
Aromapflege	Soins aromatiques	Il s'agit de soins infirmiers complémentaires faisant appel aux huiles essentielles. Ce terme exclu l'usage de celles-ci pour un usage thérapeutique
Atenstimulieren de Einreibung (ou ASE)	Effleurement stimulant la respiration	Manière spécifique d'appliquer l'huile essentielle sur le patient, sous forme de massages doux, le plus souvent dans le dos Cette application a pour but de stimuler les voies respiratoires du patient mais aussi d'encourager une respiration plus profonde et de le détendre
Auflage	Compresse	Il s'agit d'une application externe des huiles essentielles pour laquelle le mélange est appliqué sur une compresse déposée sur une partie du corps puis recouverte (mais non enveloppée) d'un tissu (ou laine)
Duftkompresse	Olfactothérapie	Littéralement « compresse à sentir », le terme olfactothérapie a été choisi pour les différencier des « Auflage ci-dessus »
Einreibung	Effleurement	Il s'agit d'une application cutanée d'un mélange d'huile végétale(s) et d'huile(s) essentielle(s) sur tout ou partie du corps. Cette utilisation est plus douce que le massage.
Eisgletscher massage	Massage réfrigérant (<i>littéralement : « Massage réfrigérant »</i>)	Il s'agit d'un massage crânien à l'aide d'huile essentielle de Menthe poivrée, l'effet froid étant obtenu à la fois grâce à cette huile essentielle et en vaporisant quelques gouttes d'eau puis de l'air dans le cou du patient à la fin du massage
Quarkauflage	Compresse de fromage blanc	Mesure de soin complémentaire courante consistant à déposer une à deux cuillères de fromage blanc dans des compresses de gaze puis les appliquer sur le corps Utilisées en cas de démangeaisons, d'inflammations elles peuvent également être additionnées de teinture mère ou d'huile essentielle

Abbreviations :

HE	Huile Essentielle	ml	Millilitre
HV	Huile végétale	MRSA	Staphylocoque doré résistant à la méthicilline
g	gramme	Qsp	Quantité suffisante pour
gt	goutte		

1ÈRE PARTIE :

CONTEXTE D'UNE ENQUÊTE EN ALLEMAGNE



I. Les « Soins aromatiques» et l'Aromathérapie, nuances ...

Au cours de mon enquête, un grand nombre d'interlocuteurs a insisté sur le fait que l'utilisation d'huiles essentielles dans leur service avait lieu dans le cadre des soins infirmiers (« *Aromapflege* ») et non dans celui de la thérapeutique (« *Aromathérapie* »). C'est pourquoi le terme aromathérapie ne sera pas employé dans la suite de ce travail.

La différence entre ces deux termes est en effet importante, les infirmiers n'étant pas qualifiés pour pratiquer des mesures thérapeutiques, réservées aux médecins et naturopathes (« *Heilpraktiker* »). Dans les hôpitaux interrogés, je n'ai pas rencontré de médecins formés à l'utilisation des huiles essentielles et employant l'aromathérapie.

Si le personnel soignant n'est donc pas autorisé à utiliser les huiles essentielles dans le cadre de l'aromathérapie, les soins complémentaires à l'aide d'huiles essentielles peuvent être pratiqués par des infirmiers, dans un certain cadre.

1. Aspects réglementaires

a. Les soins infirmiers complémentaires

Les soins complémentaires sont en effet autorisés par la législation allemande au nom de la « liberté de thérapie ou de traitement » (*Therapie- oder Behandlungsfreiheit*) : les soins conventionnels ne peuvent pas être imposés et n'ont pas de priorité par rapport aux soins dits complémentaires. Cependant, les soins complémentaires ne sont autorisés que jusqu'à la limite de leur efficacité. En effet, en cas de maladie grave ou d'état de santé critique, il conviendra de vérifier si les soins/traitements complémentaires sont bien conformes aux règles des sciences médicales ou des soins infirmiers en vigueur, la sécurité du patient étant la priorité. (1) Ainsi, si les symptômes persistent voire empirent malgré des soins complémentaires, et que des traitements conventionnels existent, ces derniers devront être appliqués.

Les mesures entrant dans le domaine de compétence des soins infirmiers sont les suivantes :

- * les **soins infirmiers de base** (« *Grundpflege* ») comprenant le soutien dans les activités quotidiennes (soins cutanés, toilette...) ainsi que les mesures de prophylaxie et celles contribuant au bien-être physique et moral du patient

* les **soins de traitements** (« Behandlungspflege »), eux-mêmes divisés en deux catégories :

- les soins de traitements simples : infection grippale, maux de tête, problème digestifs, hématomes, douleur...
- les soins de traitements spécialisés : soin d'une plaie chronique, nutrition entérale, nutrition parentérale, par exemple.

Une prescription médicale ne sera nécessaire que pour les soins infirmiers spécialisés. Les infirmiers, s'ils sont compétents en la matière, pourront donc effectuer des soins complémentaires rentrant dans les deux premières catégories (soins de base et soins de traitement simples), sans prescription médicale. Il est cependant recommandé d'obtenir l'accord du médecin avant d'effectuer les soins. De plus, il est interdit de les pratiquer en cas de désaccord exprimé du médecin. L'utilisation des soins complémentaires devra de plus être documentée dans le rapport infirmier. (1)

Même s'il est en théorie possible que les médecins prescrivent des soins complémentaires dans le cadre de soins infirmiers spécialisés (exemple : soins d'une plaie), ceci n'est de manière générale pas pratiqué (du moins dans les hôpitaux interrogés). Une exception a été rencontrée, dans de rares cas à la Klinik für Tumorbologie de Freiburg dans le soin des plaies, mais même au sein de cette clinique, cette mesure reste exceptionnelle.

Si la responsabilité de la prescription, le cas échéant, revient au médecin, celle de la réalisation des soins est propre au personnel infirmier. Les soins peuvent être réalisés par une tierce personne (aide-soignant par exemple), mais c'est à l'infirmier de s'assurer des capacités de cette personne à les assurer. Dans ce cas, ils resteront sous sa responsabilité. (1)

b. Préparation des mélanges :

S'il est autorisé à effectuer un mélange pour un patient, un infirmier n'a pas le droit de vendre celui-ci sous peine d'exercice illégal de la pharmacie, (1) ni même d'en préparer une quantité supplémentaire à celle nécessaire à l'application pour ce patient. Même si le même mélange est utilisé régulièrement, les infirmiers n'ont pas le droit de le préparer pour une semaine, un mois par exemple. Il s'agit en effet de respecter la législation pharmaceutique en vigueur (« AMG : Arzneimittelgesetz »).

Certaines exigences doivent être respectées pour l'utilisation d'huiles essentielles ou de mélanges d'huiles essentielles. L'approvisionnement d'huiles essentielles de qualité pharmaceutique certifiée (avec certificat d'analyse) ou de mélanges d'huiles essentielles fabriqués dans une pharmacie établie, à partir de matières premières certifiées, doit être garanti. D'autre part, l'étiquetage doit indiquer la composition exacte ainsi que la provenance précise des constituants du mélange, ainsi que le numéro de lot, la date de péremption, le mode d'utilisation et la posologie.

Les mélanges effectués par les pharmacies hospitalières sont considérés comme des préparations officinales (« Defekturen ») décrites dans le paragraphe 8 de l'ApoBetrO, pour « **ApothekenBetriebsOrdnung** », équivalent allemand du code de la Pharmacie. Dans ces préparations, il est possible d'intégrer des principes actifs mais aussi des matières premières ne possédant pas d'action thérapeutique. En revanche, la pharmacie hospitalière n'a l'autorisation d'inclure dans les mélanges que des matières premières/huiles essentielles considérées comme dépourvues de risque par la législation (Arzneimittelgesetz (AMG) §5 Absatz 1). Certains constituants sont en effet inscrits sur la liste des matières premières à risque, rédigée par la commission des médicaments des pharmacies allemandes (« Arzneimittelkommission der deutschen Apotheker (AMK) »). Dans cette liste, aucune huile essentielle à risques n'a été retrouvée.

Le contrôle des matières premières entrant dans la composition de ces mélanges aromatiques n'est nécessaire que pour celles inscrites à la Pharmacopée et considérées alors comme des matières premières pharmaceutiques. Ceci est le cas pour certaines huiles essentielles ainsi que pour certaines huiles végétales (cire de jojoba, huile d'amande douce, de millepertuis). Ces dernières seront donc contrôlées dans des conditions précisées dans leurs monographies respectives. S'agissant de préparations officinales, des contrôles du produit fini ne sont pas nécessaires. Il est cependant à noter, que l'ApoBetrO se trouve actuellement en révision, et que des contrôles supplémentaires devront sûrement être pratiqués, une fois les changements adoptés.

Une attention particulière doit être portée au nom choisi pour ces préparations. En effet, les lois réglementant les médicaments d'une part, et les cosmétiques d'autre part, considèrent comme tromperie une dénomination prêtant une indication à une préparation qui ne serait pas ou insuffisamment prouvée. Ainsi la dénomination « huiles essentielles pour le ventre » sera préférée à « huiles essentielles contre les maux de ventre », pour éviter de faire référence à une indication thérapeutique.

Pour pouvoir employer des huiles essentielles dans un service, il faut en règle générale au minimum l'accord du cadre infirmier, et du médecin chef de service. Pour obtenir celui-ci, il est souvent demandé aux infirmiers souhaitant utiliser les huiles essentielles d'avoir suivi une formation appropriée, bien que ceci ne soit pas une exigence inscrite dans les textes. De plus, afin de rester dans le domaine des soins infirmiers et de ne pas empiéter dans le domaine thérapeutique, les huiles essentielles sont utilisées soit uniquement pour des applications externes, soit diluées à une concentration de 3 % maximum (1,5 % en règle générale), sauf si les préparations sont destinées à la diffusion atmosphérique.

Des démarches supplémentaires sont nécessaires pour employer les huiles essentielles de manière centralisée dans tout un hôpital. L'aval de la direction infirmière générale, voire de la direction médicale générale est alors nécessaire, parfois même du directeur de l'hôpital, notamment en ce qui concerne les coûts de mise en place de formation du personnel. De plus, un travail de collaboration avec la pharmacie est souvent nécessaire afin de pouvoir obtenir les préparations souhaitées en quantité suffisante et de qualité. En effet, la fabrication de ces préparations peut entraîner un travail supplémentaire non négligeable pour la pharmacie, qui souhaite parfois éviter la multiplication du nombre de préparations utilisées. Dans le cadre d'une mise en place centralisée, les mélanges, le plus souvent proposés par des infirmières ayant suivi une formation, sont vérifiés par les médecins, le pharmacien, voire par le chef du service d'hygiène. De plus, des protocoles (*Standard*) d'utilisation sont alors rédigés, du moins pour une partie des utilisations. Ces différentes démarches, ainsi que le cas échéant la formation du personnel soignant, prend un certain temps. Ainsi, dans différents hôpitaux, la mise en place centralisée des huiles essentielles a nécessité quelques années (en moyenne de deux à quatre ans).

2. Formations

En fonction des hôpitaux interrogés, plusieurs types de formations sont organisés. Il s'agit d'une part de formations courtes, d'une durée variant d'une demi-journée à trois jours, et d'autre part des formations longues, s'étalant en général sur une période de deux ou trois ans, afin d'obtenir le titre d' « expert en huiles essentielles » (*Aromaexpert(in)*).

a. Les formations courtes

Un grand nombre d'infirmiers ayant recours aux huiles essentielles ont suivi une formation courte. Celles-ci peuvent être proposées par des laboratoires, un intervenant extérieur, ou par une personne ayant elle-même déjà suivie une formation d' « expert en huiles essentielles » de l'hôpital, et faisant ainsi référence en matière de soins infirmiers utilisant les huiles essentielles dans le service/ l'hôpital.

Suivant les hôpitaux, tous les infirmiers d'un service doivent suivre une formation (d'au minimum une demi-journée), ou seuls quelques personnes peuvent en bénéficier et sont chargées de partager les connaissances acquises avec leurs collègues par la suite.

Le plus souvent, ces formations courtes constituent une introduction générale à l'utilisation d'huiles essentielles dans les soins infirmiers, mais il existe aussi des formations plus spécifiques (recours aux huiles essentielles dans les soins palliatifs par exemple).

b. Les formations longues

Ces formations ne sont pas suivies par un grand nombre de personnes, en général seulement par une ou deux personnes dans un hôpital. Elles nécessitent en effet un investissement à la fois humain et financier plus important. Tout comme les formations courtes, elles sont proposées par différentes organisations/ personnes. Elles ont comme point commun d'être sanctionnées par un examen final ainsi que par la rédaction d'un mémoire et de donner le titre d'« Aromaexpert(in) ». Il faut cependant préciser que le contenu des formations n'est pas défini dans les textes et que ce titre ne correspond à aucun diplôme reconnu par l'état.

c. Différents formateurs

Suivant les hôpitaux et leur localisation, différents organismes formateurs et personnes intervenant dans la formation ont été cités. Ainsi les personnes interrogées ont été formées par :

- les laboratoires Primavera,
- l'« Aromainstitut am See » (Doris Ilg-Hewelt),
- l'« Aroma-Pflege-Forum Deutschland » (Monika Volkmann),
- l'« Institut AiDA » (Eliane Zimmermann) ou encore
- le « Forum Essenzia », bien que cette dernière organisation soit à présent plutôt active en Autriche.

En plus des formations au sein de ces instituts, ces personnes proposent aussi des formations au sein des hôpitaux. Une autre formatrice, Gisela Blaser, propose également des cours, ceux-ci n'étant pas uniquement axés sur l'utilisation des huiles essentielles mais sur l'utilisation des plantes médicinales en général dans les soins infirmiers.

d. Contenu de certaines formations

*** « *Académie Primavera* » (« *Primavera Akademie* »)¹**

Cet institut propose un grand nombre de formations, aussi bien pour le grand public que pour les pharmaciens ou le personnel soignant, dans le domaine de l'aromathérapie ou de la cosmétique naturelle. Une douzaine de formations sont proposées au personnel soignant, allant de la soirée d'information sur les huiles essentielles à une formation d'« expert en huiles essentielles ».

- La soirée de présentation, d'une durée de deux heures, expose rapidement l'utilisation d'huiles essentielles pour la diffusion atmosphérique ;
- « Séminaire de base » : d'une durée de trois jours, il présente les utilisations basiques des huiles essentielles dans les soins infirmiers. Il comprend des cours sur l'histoire des huiles essentielles, leur production, leur moyen d'utilisation, la préparation de mélanges d'huiles essentielles, une présentation des huiles essentielles les plus utilisées et de leur composition chimique, l'utilisation d'huiles essentielles autorisées dans le cadre des soins infirmiers en tant qu'effleurage, bains aromatique, enveloppements et compresses
- Séminaires de perfectionnement : d'une durée de deux jours, ces séminaires sont soit généralistes, soit spécialisés pour un domaine particulier tel que la dermatologie, le traitement des douleurs, les maladies psychiques, la gériatrie et la démence ou encore les soins palliatifs et l'accompagnement de fin de vie ;
- Formation d'« expert en huiles essentielles »: pour obtenir ce diplôme (non reconnu par l'état), les candidats suivent le séminaire de base ainsi que quatre séminaires d'approfondissement et effectuent un voyage d'étude. La fin de la formation est sanctionnée par un examen écrit et un examen oral ainsi que la rédaction d'un mémoire.

¹ Les laboratoires Primavera sont un des principaux fournisseurs d'huiles essentielles en Allemagne. Ils commercialisent également des cosmétiques naturels

*** Formation proposée par l' « Aromainstitut am See » près de Constance :**

Ce cycle de formation décrit ci-dessous permet l'obtention d'un certificat d' « expert en huiles essentielles ». Il comprend 268 heures de cours s'étalant sur 33 jours, de plus les participants effectuent un travail personnel d'une centaine d'heures, à domicile. Les cours sont assurés d'une part par Doris Ilg Hewelt, qui dirige cet institut, d'autre part par des intervenants extérieurs. Ils comprennent trois jours d'introduction sur l'aromathérapie, son historique, une introduction sur les huiles essentielles, leur obtention, leur chimie, ainsi que sur le système olfactif. Suivront trois jours de perfectionnement, abordant notamment l'utilisation des huiles essentielles dans les soins infirmiers, une partie plus approfondie sur la chimie des huiles essentielles et des exercices pratiques (massages, fabrication de mélanges d'huiles essentielles et de baumes). Différents séminaires auront ensuite lieu sur la botanique, la chimie, l'utilisation pour combattre la douleur et la peur, l'efficacité biologique des huiles essentielles, leur mode d'action, l'aromatogramme, l'utilisation des huiles essentielles en gynécologie ou encore les enveloppements et compresses.

Les intervenants sont le Dr Erwin Häringer, Mme Heide Fischer (médecin), M. Erich Schmidt (parfumeur), Mme Magret Demleitner, Mme Dorothea Hamm (pharmacienne) et Mme Eliane Zimmermann. Cette formation est sanctionnée par la rédaction d'un mémoire ainsi qu'un examen écrit (80 questions) et oral.

*** Formation proposée par Gisela Blaser : « Qualification pour soins infirmiers naturels »**

Cette formation n'inclut pas uniquement l'utilisation d'huiles essentielles dans les soins infirmiers mais également celle de plantes ou d'autres méthodes complémentaires (compresses de fromage blanc par exemple). Elle comprend trois modules de base de deux jours chacun et trois modules de perfectionnement d'une journée chacun, incluant à la fois des enseignements pratiques et théoriques. Les modules sont les suivants :

- Enveloppements et compresses
- Utilisation de tisanes et d'huiles essentielles dans les soins infirmiers
- Huiles à bases de plantes médicinales et effleurements rythmiques
- Soins infirmiers complémentaires en cas de douleurs
- Soins infirmiers naturels et plaies
- Troubles du sommeil

Au cours de cette formation, il est également demandé aux participants de réaliser des exercices pratiques entre chaque module pour mieux s'approprier les techniques enseignées. De plus les participants rédigent un mémoire (travail individuel) et réalisent un poster (travail de groupe).



II. Etat des lieux de l'utilisation des huiles essentielles

1. Méthodologie utilisée

Dans le cadre de ce travail, la région étudiée a été le Bade-Wurtemberg, qui correspond à un *Land* (Etat-région) de l'Ouest de l'Allemagne. Différents hôpitaux ont été interrogés. Lors d'un premier contact il leur était demandé si les huiles essentielles étaient utilisées dans l'hôpital et le cas échéant dans quel(s) service(s) celles-ci étaient retrouvées. Ce premier contact a eu lieu sous forme d'un courriel, envoyé selon les informations disponibles sur internet, à l'information générale de l'hôpital, au secrétariat de la pharmacie et/ou à celui de la direction infirmière. Il était également demandé dans ce courriel, si les personnes connaissaient d'autres hôpitaux utilisant les huiles essentielles dans le Bade-Wurtemberg.

En cas de réponse positive, un contact a été pris avec le service utilisant les huiles essentielles pour les soins infirmiers (ou le service de maternité). En cas d'accord, un questionnaire¹ était alors envoyé par mail, fax ou courrier. Ce questionnaire a par la suite aussi été posé par téléphone. Ceci s'est en effet avéré plus pratique, permettant de limiter la mauvaise compréhension des questions, ainsi que de favoriser l'obtention d'une réponse plus rapide et parfois plus complète. De plus, ce contact téléphonique a permis d'éviter de déranger une seconde fois la personne en cas d'interrogations persistant après lecture du questionnaire rempli.

Selon les personnes interrogées, le temps qu'elles pouvaient me consacrer, leur rapidité de réponse, ainsi que la volonté ou non de la hiérarchie de diffuser des informations quant à l'utilisation des huiles essentielles, des réponses d'une précision quelque peu variable, mais dans l'ensemble très satisfaisante ont pu être obtenus. Ces questionnaires ont été remaniés pour une meilleure lisibilité et sont présentés, triés par service, en annexe de ce travail.

D'autre part, j'ai eu la chance de rencontrer les personnes du groupe de travail sur les soins complémentaires d'une clinique spécialisée en cancérologie à Fribourg en Brisgau et de passer trois jours auprès d'infirmières d'un hôpital anthroposophique. Ces expériences sont intégrées dans la suite de ce travail, respectivement dans les paragraphes III.2 de la première partie et III.4 de la deuxième partie.

¹ Traduction : Annexe 1

2. Différentes situations rencontrées

Au cours de cette enquête, différentes situations ont pu être rencontrées. Comme évoqué ci-dessus, un point commun à tous les hôpitaux est l'utilisation dans le cadre des soins infirmiers et non dans un cadre thérapeutique. Les huiles essentielles sont également fréquemment utilisées par les sages-femmes lors de l'accouchement.

L'utilisation des huiles essentielles est très variable, allant de la diffusion atmosphérique pour améliorer l'odeur, sans autre critère de choix que l'odeur de l'huile essentielle (ex : Oberschwaben Kliniken), à l'utilisation exclusive de produits de soins aromatiques dans le service, excluant les produits conventionnels de soins (Katharinenhospital Stuttgart-chirurgie) ou la mise en place de protocoles aromatiques dans tout l'hôpital (Klinik für Tumorbologie-Freiburg in Breisgau par exemple).

Ces différentes situations s'expliquent par l'implication variable de différentes personnes. En effet, l'introduction d'huiles essentielles a, en règle générale, lieu à l'initiative d'infirmières motivées, et elle demande souvent une grande persévérance pour réussir à convaincre les collègues sceptiques d'une part, et la direction d'autre part. De plus une mise en place centralisée des soins aromatiques s'étale souvent sur plusieurs années.

Il faut également évoquer le cas des hôpitaux anthroposophiques dans lesquels l'utilisation d'huiles essentielles est courante et totalement intégrée aux soins infirmiers depuis le début du XXème siècle.

3. Hôpitaux interrogés et réponses obtenues

Parmi les 68 hôpitaux ou groupements d'hôpitaux interrogés, j'ai pu obtenir une réponse pour 46 de ceux-ci. Parmi eux, 18 hôpitaux (ou groupement d'hôpitaux) n'utilisent pas ou extrêmement peu les huiles essentielles, 9 les utilisent de manière centralisée et 16 les utilisent dans un ou plusieurs services.

a. Hôpitaux n'utilisant pas les huiles essentielles

Friedrichshafen-Klinikum Friedrichshafen

Heidelberg-Klinik an der Ploeck

Heidelberg-Klinik Schmieder

Heidelberg-Krankenhaus Salem

Mannheim-Diakoniekrankenhaus

Mannheim-Zentralinstitut für seelische Gesundheit

Pforzheim-Sportklinik

Stuttgart-Agaplesion Bethedsa Krankenhaus

Stuttgart-St Anna Klinik

Stuttgart-Vinzenz/Marien Hospital

Ulm-Bethedsa Krankenhaus

Ulm-Klinik Schwarz

Ulm-Universitäts- und Rehabilitationsklinikum

Villingen-Schwenningen-Loretto Klinik

Klinikverbund Südwest

Citons quelques cas particuliers :

- *Pforzheim-Klinikum Pforzheim :*

Dans cet hôpital les huiles essentielles ne sont pas employées, à l'exception d'une petite utilisation sporadique et irrégulière dans le service de maternité.

- *Tübingen-Département de dermatologie du CHU :*

Les huiles essentielles ne sont pas utilisées en raison « du grand risque d'allergie chez des patients sensibilisés, [...] L'utilisation d'huile essentielle de Tea tree a été interrompue en raison de la grande sensibilisation de contact tout comme l'utilisation de produits de soins infirmiers comportant des huiles essentielles (prophylaxie des escarres ...) » ¹

- *Oberschwaben-Kliniken (groupement de six hôpitaux) :*

Dans ces hôpitaux, certaines huiles essentielles sont utilisées, mais uniquement en tant que parfum d'ambiance. C'est la raison pour laquelle cette utilisation ne sera volontairement pas développée.

1 Citation d'un courriel de M. Karl Zimmermann, directeur des soins infirmiers dans le département de dermatologie du CHU de Tübingen (Universitäts-Hautklinik Tübingen)

b. Hôpitaux utilisant les huiles essentielles de manière centralisée

Comme évoqué dans le paragraphe ci-dessus, l'utilisation des huiles essentielles prend des proportions variables selon les hôpitaux.

Ainsi, neuf hôpitaux (ou groupement d'hôpitaux), dont trois hôpitaux anthroposophiques ont mis en place les huiles essentielles de manière centralisée. Dans ces différents hôpitaux, des mélanges aromatiques ont été mis au point et sont fournis par la pharmacie de l'hôpital, des formations sont organisées pour le personnel soignant, un groupe de travail sur les huiles essentielles ou les soins infirmiers complémentaires a été mis en place, ainsi qu'une documentation mise à la disposition du personnel soignant dans le service et éventuellement un flyer mis à la disposition du patient.

Il s'agit des hôpitaux suivants :

Aalen-Ostalb Klinik

Freiburg-Klinik für Tumoriologie

Göppingen- Kliniken des Landkreises Göppingen : groupement de 2 hôpitaux

Klinik am Eichert et Helfenstein Klinik Geislingen

Karlsruhe-Städtisches Klinikum Karlsruhe

Schwarzwald-Baar Kliniken- Villingen-Schwenningen ¹

Deux hôpitaux du Zfp¹ : Zwiefalen et Klinikum am Weissenhof

Trois hôpitaux anthroposophiques : Bad Liebenzell-Paracelsus Krankenhaus

Niefern-Öschelbronn-Klinik Oeschlebronn, Flilderstadt-Filderklinik

Trois exemples sont décrits dans le paragraphe I.3. Dans les hôpitaux anthroposophiques, les huiles essentielles sont également utilisées dans tous les services, mais d'une manière spécifique décrite dans le paragraphe III de la deuxième partie.

¹ Zfp : Zentrum für Psychiatrie : Groupement d'hôpitaux psychiatriques

c. Hôpitaux utilisant les huiles essentielles dans un ou plusieurs service(s)

Dans les autres hôpitaux, les huiles essentielles ne sont utilisées que par certains services. Cette utilisation résulte en général de l'initiative d'une ou plusieurs infirmières, ou sages-femmes, voire dans deux cas (Siloah Krankenhaus Pforzheim et Städtisches Klinikum Karlsruhe) d'un kinésithérapeute. Ces hôpitaux sont listés dans le tableau ci-dessous :

Hôpital	Service(s)
Biberach-Kliniken Landkreis Biberach	Médecine interne
Freiburg-Uniklinik	Soins palliatifs
Heidelberg-Agaplesion Krankenhaus	AVC et soins palliatifs
Heidelberg-Uniklinik	Maternité, Frauenklinik
Heidenheim	Maternité, Service d'homéopathie
Karlsruhe-Diakoniekrankenhaus	Maternité, psychosomatique, soins palliatifs
Konstanz-Klinikum	Plusieurs services
Mannheim-Uniklinik	Maternité
Pforzheim-Siloah Krankenhaus	Oncologie, maternité, kinésithérapie
Schwäbisch-Hall-Diakonie-Klinikum	Maternité
Sigmaringen-Krankenhaus	Psychiatrie
Stuttgart-Diakoniekrankenhaus	Soins palliatifs ¹
Stuttgart-Klinikum	Chirurgie
Tübingen-Uniklinik	Maternité, psychiatrie
Ulm-Uniklinik	Service de soins palliatifs
Kreisklinik Esslingen : Klinik Nürtingen	Maternité, soins palliatif et oncologie*

Parmi ces hôpitaux, il n'a pas été possible de collecter des données dans l'hôpital d'Heidenheim et dans l'Uniklinik de Ulm en raison d'un manque de temps. Les informations recueillies quant à l'utilisation des huiles essentielles dans les autres hôpitaux sont présentées dans l'annexe 2.

¹ Utilisation non structurée des huiles essentielles

* Utilisation des huiles essentielles sporadique en tant que parfum ou pour le bien être des patients dans les services d'oncologie et de soins palliatifs de cet hôpital

4. Laboratoires et fournisseurs d'huiles essentielles

Dans les différents hôpitaux interrogés, le laboratoire le plus fréquemment retrouvé pour l'achat par la pharmacie d'huiles essentielles pures, de qualité, est le laboratoire **Primavera**. Les pharmacies se fournissent également auprès des laboratoires **Caelo**. L'un comme l'autre sont en mesure de fournir des certificats d'analyse pour les produits commercialisés.

Si les huiles essentielles sont achetées pures à ces deux laboratoires, des préparations contenant des huiles essentielles peuvent aussi être achetées à différents laboratoires. Les plus fréquemment retrouvés sont les deux laboratoires anthroposophiques **Weleda** d'une part et **Wala** d'autre part (ainsi que leur filiale de produits cosmétiques naturels : Dr Hauschka).

Généralement, ce sont les essences de bains des laboratoires Weleda et les huiles de massage des laboratoires Wala, qui sont souvent utilisées. Un autre laboratoire fournissant des produits utilisés dans les soins aromatiques sont les laboratoires **Neumond**, dont les mélanges pour diffusion sont utilisés par plusieurs hôpitaux, tout comme leurs produits de soins comprenant des huiles essentielles.



III. Utilisation centralisée des huiles essentielles : 3 exemples

Au cours de mon enquête, j'ai repéré plusieurs hôpitaux dans lesquels l'utilisation des huiles essentielles est centralisée. Lorsque celles-ci sont déjà employées avec succès dans un service, le choix est alors fait d'étendre leur utilisation aux autres services de l'hôpital tout en l'organisant au mieux. Les

éléments souvent retrouvés sont une **collaboration avec la pharmacie** de l'hôpital, la mise en place de **protocoles** de soins bien définis, l'organisation de **formations** pour le personnel soignant avec mise en place d'une **documentation** (classeur) à la disposition de celui-ci dans le service, et l'établissement d'un **groupe de travail** sur les soins aromatiques.

Parmi les hôpitaux dans lesquels les soins infirmiers à l'aide d'huiles essentielles sont retrouvés de manière centralisée, j'ai choisi de ne développer que trois exemples qui m'ont paru les plus pertinents. Il s'agit de la Ostalb Klinik d'Aalen, de la Klinik für Tumorbologie de Fribourg en Brisgau et de la Klinik am Eichert de Göppingen.

1. Klinik am Eichert-Göppingen

a. Introduction des huiles essentielles

Les huiles essentielles sont utilisées dans cet hôpital **depuis 2008**, à l'initiative du personnel soignant souhaitant une alternative aux méthodes conventionnelles, tout d'abord dans le service de **soins palliatifs** avant de se développer dans les autres services.

Deux infirmières, Mmes Mehic-Zadavec et Knoepfle-Joos sont spécialisées dans l'utilisation des huiles essentielles. Mme Milena Mehic-Zadavec a suivi une formation continue durant deux ans auprès du « Forum Essenzia », confédération de l'aromathérapie en Allemagne (cette organisation est à présent plutôt active en Autriche). Cette formation comprend 14 modules de 2 jours chacun, incluant une partie théorique et une partie pratique. Elle est sanctionnée par la rédaction d'un mémoire et d'un examen final, délivrant un certificat « d'expert en aromathérapie ». Quant à Mme Knoepfle Joos, elle a suivi une formation de trois ans de praticien en aromathérapie se déroulant en douze modules de trois jours à Munich au sein de l'institut AiDA d'Eliane Zimmermann, délivrant un certificat de fin d'étude de « praticien en huiles essentielles AiDA ». De plus, elle a suivi une formation « Soins infirmiers aux huiles essentielles dans le domaine hospitalier » sous la direction de Monika Volkmann (à Munich). Enfin, elle a étudié une année à l'université technique de Munich sous la direction du professeur Wabner « Aromathérapie en médecine et dans les soins infirmiers ».

Ces deux infirmières, possédant des connaissances approfondies sur l'utilisation des huiles essentielles, ont pour mission d'encadrer et d'initier le personnel soignant et d'introduire l'utilisation d'huiles essentielles dans les différents services. Le choix des huiles essentielles utilisées est basé à la fois sur la littérature existante et sur les formations et l'expérience de ces deux « expertes en huiles essentielles ».

L'**introduction des huiles essentielles** a été rendue possible par l'intérêt des cadres infirmiers et du directeur de la clinique pour les méthodes de soins complémentaires. Certaines difficultés ont été rencontrées au départ, notamment la réticence d'une partie du personnel soignant vis-à-vis des huiles essentielles considérées par ceux-ci comme une méthode ésotérique plutôt qu'efficace. Ils ont néanmoins pu être convaincus du sérieux et de l'intérêt de l'utilisation des huiles essentielles par les formations dispensées par les deux personnes référentes. Durant ces formations, des études d'observation sont présentées, montrant l'efficacité clinique de certaines huiles essentielles (sommeil retrouvé grâce à l'huile essentielle de lavande par exemple). Il faut tout de même préciser que la majeure partie du personnel soignant était dès le départ enthousiaste et motivé pour l'utilisation des huiles essentielles.

b. Deux modes d'utilisation des huiles essentielles

Les huiles essentielles ne sont utilisées pures que pour la diffusion atmosphérique. Pour toute autre forme d'utilisation (effleurement, bain, enveloppement...), elles sont diluées dans une huile végétale. Ces mélanges sont préparés d'après les proportions mises au point par la clinique par une pharmacie extérieure. Les mélanges individuels pour les patients (cf ci-dessous) sont préparés par les infirmières spécialisées. Seules ces deux infirmières peuvent prendre l'initiative d'utiliser un **mélange personnalisé** pour un patient et de l'effectuer, il s'agit du « **système ouvert** ». Les autres infirmiers de l'hôpital, ne possédant pas de formation adaptée, doivent utiliser uniquement les **mélanges standards** et pour des indications bien définies, il s'agit du « **système fermé** ». Ces deux procédures sont détaillées ci-dessous.

*** Le « système ouvert »**



Il n'est appliqué que par les **deux infirmières spécialisées** dans l'utilisation des huiles essentielles travaillant dans l'hôpital : Mme Mehic-Zadravec et Mme Knoepfle-Joos, en raison de leur formation et de leurs connaissances validées. Dans ce système, environ 30 à 35 huiles essentielles peuvent être utilisées. Des mélanges individuels adaptés aux symptômes et à la sensibilité de la personne sont réalisés pour les patients après une appréciation olfactive (*Duftanamnese*). Ce mélange est ensuite utilisé (mélangé ou non à une huile végétale selon le mode d'application) pour le patient. L'utilisation peut se faire sous forme d'une diffusion atmosphérique, d'olfactothérapie (usage d'un flacon comportant un morceau de coton sur lequel sont déposées quelques gouttes d'huiles essentielles et qui doit être respiré), d'une toilette, d'une Effleurement, d'un enveloppement ou compresse ou de « Schlafsocken »¹.

Ce mode d'utilisation des huiles essentielles (« système ouvert ») a plutôt lieu dans les services d'**oncologie**, de **soins palliatifs**, de **thérapie de la douleur** et dans ceux de **radiothérapie**. La mise à contribution de ces deux personnes peut avoir lieu par les infirmières en cas de problème spécifique, mais aussi par des médecins. En cas d'appel par ces derniers, il s'agit du seul cas de figure pour lequel l'aromathérapie et non les soins infirmiers aux huiles essentielles sont pratiqués. Le recours à l'aromathérapie peut avoir lieu par exemple pour le soin de plaies de patients cancéreux, pour lesquels les soins conventionnels se sont avérés inefficaces.

La documentation des soins administrés est renseignée sur un rapport infirmier spécialement conçu à cet effet (*komplementäres Pflegekonsil*).

Les huiles essentielles retrouvées ainsi que leur indication principale sont listées dans le tableau page suivante.

¹ « Schlafsocken » littéralement *Chaussettes de sommeil* : Il s'agit là de chaussettes de coton qui vont être mouillées puis imprégnées de quelques gouttes du mélange d'huiles essentielles. Elles sont ensuite mises au patient puis recouvertes de chaussettes en laine. Ces chaussettes pourront être gardées toute la nuit si le patient ne les considère pas comme désagréables. Cette utilisation ne peut être effectuée que si le patient a les pieds chauds.

Tableau présentant les différentes huiles essentielles disponibles dans le système « ouvert » de l'hôpital de Göppingen ainsi de leurs principales indications :

HE	Indication principale	HE	Indication principale	HE	Indication principale
Angélique	<i>Sédatif, carminatif</i>	Camomille romaine	<i>Spasmolytique</i>	Mélisse	<i>Favorisant la concentration</i>
Benjoin	<i>Anxiolytique</i>	Cardamome	<i>Carminatif</i>	Sauge sclarée	<i>Oestrogène-like</i>
Bergamotte	<i>Anti-dépressif</i>	Coriandre	<i>Carminatif</i>	Myrte	<i>Expectorant</i>
Cajeput	<i>Carminative</i>	Cumin	<i>Galactogène</i>	Nard	<i>Sédatif</i>
Ciste	<i>Anti-hémorragique</i>	Lavande aspic	<i>Anti-inflammatoire</i>	Néroli	<i>Antidépresseur</i>
Douglas	<i>Spasmolytique</i>	Lavande officinale	<i>Panacée !</i>	Niaouli	<i>Antiviral et antibactérien</i>
<i>Eucalyptus citrodora</i>	<i>Anti-viral</i>	Citronnelle	<i>Anti-inflammatoire</i>	Orange	<i>Sédatif</i>
Pamplemousse	<i>Anti-dépressif</i>	Citron vert	<i>Anti-infectieux</i>	Palmarosa	<i>Antimycotique</i>
Immortelle	<i>Anti-coagulant</i>	Feuilles de laurier	<i>Expectorant</i>	Mandarine rouge	<i>Spasmolytique</i>
Gingembre	<i>Anti-émétique</i>	Marjolaine	<i>Analgésique</i>	Ravintsara	
Iris 1 % (car cher)	<i>Stabilisant psychique</i>	Menthe poivrée	<i>Favorise la concentration</i>	Rose absolue	<i>Analgésique</i>
Jasmin (<i>J.grandiflorum</i>)	<i>Sédatif, Anti-dépressif</i>	Manuka	<i>Antibactérien</i>	Romarin à cinéol	<i>Mucolytique</i>
Géranium rosat	<i>Stimulant immunitaire</i>	Vétiver	<i>cicatrisant</i>	Cèdre	<i>Anti-histaminique</i>
Sauge	<i>Stimulation hormonale</i>	Genévrier	<i>Litholytique</i>	Cannelle	<i>Anti-infectieux</i>
Bois de santal	<i>cicatrisant</i>	Encens	<i>Anti-inflammatoire</i>	Citron	<i>Anti-viral</i>
Tea tree	<i>Antiviral, antimycotique</i>	Gaulthérie		Cyprès	<i>Astringent</i>
Thym à thymol	<i>Expectorant</i>	Ylang-Ylang	<i>Analgésique</i>	Fève de Tonka	<i>Analgésique</i>
		Vanille	<i>Anxiolytique</i>		

*** Le système fermé**



Il s'agit d'une démarche à suivre structurée et clairement définie, mise en place dans la clinique. Les soins infirmiers aux huiles essentielles peuvent être proposés aux patients de tous les services. Il s'agit de protocoles de soins cutanés, répertoriés dans un manuel à destination du personnel infirmier et de procédures appelées « standards » comportant également les points à respecter pour l'utilisation d'huiles essentielles.

Les « standards » concernent des points particuliers de soins infirmiers comme par exemple la prophylaxie de la pneumonie, de la constipation ou de l'intertrigo. Des procédures générales ont également été établies pour les toilettes, les applications cutanées ainsi que les enveloppements et compresses..

Dans chaque service, deux personnes sont responsables de l'utilisation des huiles essentielles. Celles-ci ont suivi une formation par les deux infirmières spécialisées en aromathérapie, et elles sont ensuite responsables de la transmission des informations dans le service. De plus, elles font partie du « cercle de qualité » « Soins infirmiers aux huiles essentielles ».

Ce « cercle de qualité » est composé des deux personnes « expertes en huiles essentielles » de la clinique ainsi que des deux infirmiers responsables de l'utilisation des huiles essentielles par le service. Il se réunit une fois tous les deux mois pour discuter des retours perçus par les patients, des souhaits du personnel soignant et des patients ainsi que d'éventuels nouveaux mélanges à introduire et des conditions dans lesquelles ceci peut se faire.

Pour l'utilisation des huiles essentielles dans le cadre du « système fermé », sont retrouvés des mélanges de base (c'est-à-dire des mélanges d'huiles essentielles pures), des sprays pour diffusion dans la chambre, des mélanges thérapeutiques fabriqués par les laboratoires (Wala ou Weleda) et les mélanges pour soins infirmiers. Les indications et mélanges correspondants sont inscrits dans le tableau page suivante.

Les mélanges déjà introduits sont au nombre de sept¹

- **3 Sprays** : « Air frais » (*Frischluft*), « Relaxation totale » (*Totalentspannt*)
et « Air pur » (*Reinluft*)
- **4 mélanges pour soins infirmiers** : pour la prophylaxie de la **pneumonie** (1%),
la **constipation** (2%), l'**intertrigo** (2%) et les **escarres** (0,5%)²

¹ La composition de ces mélanges n'est pas indiquée ici, car la direction des soins infirmiers ne souhaitait pas la diffuser

² % : Pourcentage en huile essentielle du mélange

3 mélanges commerciaux sont également introduits :

- Soin buccal : « Bombastus Mundwasser »
- Huile douleur à l'aconit » (*Aconit Schmerzöl*)² et l'huile *Solumöl*²

Tableau présentant les indications à l'utilisation des huiles essentielles dans le « système fermé » de l'hôpital de Göppingen

Indications	Huiles essentielles	Mode d'utilisation
Troubles du sommeil	Huile à la lavande ¹ Huile "Solum" ² Mélange « totalentspannt »	Effleurement Enveloppement (abdominal, thorax) Chaussettes de nuit
Douleurs	« Aconit Schmerzöl » ² Huile à la lavande ¹	Toilette, Effleurements Compresses
Pieds froids	Huile de bain au romarin ¹	Bain de pied Effleurements
Activation	Essence de bain au Romarin ¹	Toilette vitalisante
	Mélange "air frais" („frischluft“)	
Relaxation	Essence de bain à la lavande ¹	Toilette apaisante
Manque d'appétit	Orange ou Citron ou Tonka	Olfactothérapie
Anxiété, Humeur dépressive	Rose ou Bergamote	Diffusion atmosphérique, Effleurements
Problèmes respiratoires	Cajeput Encens	Diffusion, Olfactothérapie, Effleurement stimulant la respiration
Prophylaxie de l'intertrigo	Mélange avec Palmarosa, Manuka, etc	Soins des parties du corps atteintes
Prophylaxie de la pneumonie	Mélange avec Cajeput, Ravintsara, Myrte, etc	Effleurement stimulant la respiration
Troubles digestifs	Mélange avec Cumin, Fenouil, Cardamone, ...	Effleurement abdominal, Enveloppement abdominal
Nausées/vomissements	Citron ou Gingembre ou Menthe	Olfactothérapie
Accompagnement de fin de vie	Mélanges individuels	Diffusion atmosphérique, effleurement

c. Efficacité des huiles essentielles

¹ Des laboratoires Weleda

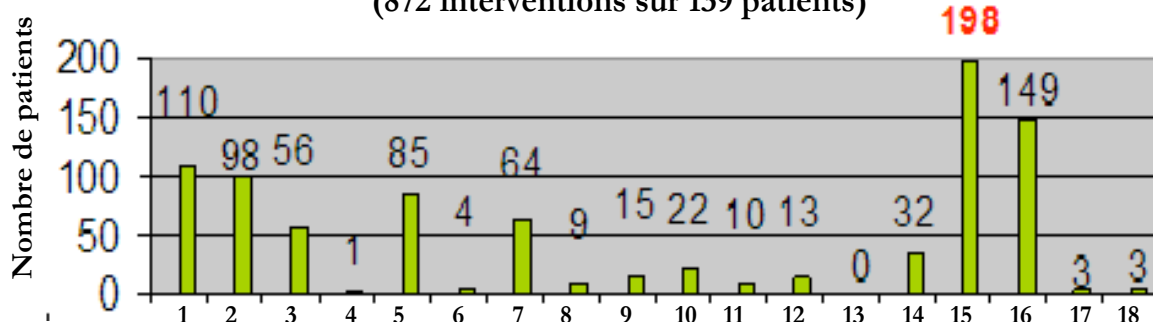
²Des laboratoires Wala

L'efficacité des huiles essentielles n'est pas toujours facile à mesurer de manière objective (en particulier le ressenti des patients et l'action sur le côté psychique). Les patients sont très satisfaits, et jusqu'à présent tous les projets initiés avec des huiles essentielles continuent. De plus, l'utilisation des soins infirmiers avec des huiles essentielles est en augmentation constante. Les infirmiers font jusqu'ici état uniquement de retours positifs quant à leur utilisation, aussi bien au niveau physique que psychique.

Des soins pour lesquels l'efficacité est plus facilement mesurable sont les **soins dermatologiques**. Un formulaire de suivi, avec possibilité de suivre l'évolution des symptômes par des photos, a ainsi été mis en place. Ce formulaire va être plus particulièrement suivi en ce qui concerne un mélange d'huiles essentielles en application sur la peau pour les brûlures dues à la radiothérapie. Un formulaire de satisfaction des patients sur l'utilisation des huiles essentielles, est aussi en cours de conception. Le graphique ci-dessous présente l'utilisation des huiles essentielles sur une année (2011).

Utilisation des soins aromatiques à l'hôpital de Göppingen en 2011 :

**Utilisation des huiles essentielles
(872 interventions sur 139 patients)**



Légende du graphique

- | | |
|--|---|
| 1) Consultation par une des 2 spécialiste | 10) Effleurement sur les mains |
| 2) Diffusion atmosphérique dans la chambre | 11) Effleurement sur les jambes |
| 3) Olfactothérapie | 12) Effleurement sur les pieds |
| 4) Effleurement stimulant la respiration | 13) Massage des points de pression de la tête |
| 5) Effleurement sur le dos | 14) Soins buccaux |
| 6) Effleurement sur le cou | 15) Soins de la peau spécifiques |
| 7) Effleurement sur le ventre | 16) Toilette avec un gant imbibé d'HE |
| 8) Effleurement sur la poitrine | 17) Soins des plaies |
| 9) Effleurement sur les bras | 18) Soins des stomies |

2. Klinik für Tumorbiologie, Freiburg in Breisgau

Les huiles essentielles sont utilisées dans tous les services de cette clinique spécialisée dans le traitement des cancers par chimiothérapie. Elles sont utilisées depuis juillet 1993, date de l'ouverture de la clinique, suite à la volonté de cette clinique d'être ouverte aux médecines complémentaires.

L'utilisation des huiles essentielles a été initiée par les infirmières, avec l'accord des médecins qui sont au courant des soins proposés et effectués par le personnel infirmier.

a. Groupe de travail sur les médecines complémentaires en soins infirmiers

Un groupe de travail pour les méthodes de soins infirmiers complémentaires (*Arbeitsgruppe für Komplementäre Pflege Methoden*) s'est formé au sein de la clinique.

Il est constitué de 3 infirmières et d'un naturopathe (*Heilpraktiker*) ayant tous suivi des formations sur les médecines naturelles. Ce groupe de travail est responsable de l'instauration de ces médecines naturelles dans les soins infirmiers, sous forme notamment de tisanes, de cataplasmes et d'enveloppements et du recours à l'aromathérapie. Les huiles essentielles constituent donc un moyen parmi d'autres pouvant être proposé aux patients par les infirmiers.

Ce groupe de travail a rédigé et tient à jour des fiches réunies dans un classeur comprenant les différents moyens complémentaires utilisables au sein de l'hôpital. Ce classeur est disponible dans chaque service et est consulté si besoin par les infirmiers. Il comprend une introduction sur les méthodes complémentaires de soins infirmiers, ainsi que sept chapitres :

1. Enveloppement et compresses
2. Tisanes thérapeutiques
3. Liste d'utilisation possible des méthodes complémentaires
4. Monographie de plantes médicinales (pour tisanes ou HE)
5. Aperçu des constituants des plantes
6. Descriptif des différentes huiles essentielles utilisées
7. Fiches pratiques pour les massages

L'utilisation des compresses huileuses d'huiles essentielles est standardisée et une procédure validée a été rédigée. C'est aussi le cas pour certains cataplasmes et d'autres méthodes de soins infirmiers, mais qui ne seront pas développées ici si elles n'ont pas recours aux huiles essentielles.

Ce groupe de travail est également responsable :

- de la formation du personnel soignant nouvellement entrant dans la clinique,
- de la préparation d'un congrès annuel d'une journée sur l'utilisation des médecines complémentaires à l'hôpital
- et de l'organisation de soirées d'information sur les médecines naturelles pour les patients.

Afin de préparer les différents points évoqués ci-dessus, il se réunit 4 heures tous les 2 mois pour discuter des différents points évoqués ci-dessus.

Les personnes faisant partie du groupe de travail sur les méthodes de soins infirmiers complémentaires ont tous suivi une formation spécifique. A titre d'exemple, l'une d'entre elles a suivi une formation en aromathérapie sur 16 week-ends (soit environ 200 heures), proposée par le « Forum Essenzia » (qui est maintenant plutôt actif en Autriche), une autre personne a suivi la formation proposée à l'école des plantes médicinales de Freiburg (*Freiburger Heilpflanzeneschule*) et la troisième étant naturopathe a bénéficié d'une formation au cours de son cursus.

Cette clinique a effectué un essai clinique visant à évaluer le bénéfice de compresses d'huile essentielle de Lavande en cas de problèmes d'endormissement. (2)

b. Mode d'utilisation des huiles essentielles au sein de la clinique

Les huiles essentielles sont commandées aux laboratoires Wala, Hauschka ou Weleda ou, lors de mélanges particuliers, à une pharmacie de ville. Les huiles essentielles pures, utilisées uniquement pour la diffusion atmosphérique, sont commandées directement à l'entreprise PrimaVera.

La mise en place de l'utilisation des huiles essentielles s'est effectuée progressivement. De nouvelles utilisations ont été ajoutées au fur et à mesure par le groupe de travail. A l'heure actuelle, ce groupe de travail effectue plutôt un tri des différentes méthodes.

Le temps de formation disponible pour le personnel soignant nouvellement arrivant n'étant pas toujours très élevé, toutes les méthodes pouvant présenter un danger ou nécessitant des précautions d'emploi importantes, ont été retirées de la liste des méthodes utilisables dans la clinique.

La concentration en huiles essentielles est limitée à 3% pour les applications cutanées, afin qu'elles ne soient pas considérées comme des médicaments et qu'elles puissent être utilisées par le personnel soignant sans nécessité de prescription médicale. L'utilisation des méthodes complémentaires est bien évidemment documentée dans le dossier infirmier du patient.

Contre-indications générales de l'utilisation des huiles essentielles :

- aversion du patient pour une odeur
- allergies
- prédisposition aux convulsions

L'utilisation de la chaleur (donc les enveloppements utilisant la chaleur) est évitée :

- en cas d'inflammation aiguë
- après un choc récent
- en cas de soupçon d'hémorragie
- en cas de lymphœdème avéré ou prévisible

Les huiles essentielles sont utilisées sous 3 formes, développées ci-dessous :

- sous forme de compresses ou d'enveloppements
- en diffusion atmosphérique
- de bains (de tout ou partie du corps).

**Compresses et enveloppements*



L'huile essentielle est déposée sur un morceau de gaze ou de lin, qui sera ensuite entouré d'un plus grand morceau de tissu. Entre les deux se trouvera un molleton.

1

Pour cette utilisation, il faut prendre garde à :

- effectuer une anamnèse exacte (effectuée par le personnel soignant)
- se mettre d'accord sur les horaires des soins avec le patient
- aérer la chambre
- vérifier que le patient n'a pas besoin d'aller aux toilettes
- vérifier que le patient a les pieds chauds et qu'il soit dans un environnement calme, (éliminer toute source de dérangement)
- respecter le repos du patient pendant au moins 15 min (= temps d'application de la compresse/enveloppement)

Le tableau présenté page suivante suivant rassemble les principales préparations utilisées en compresse, effleurements ou massages. Il est à noter que certains de ces mélanges peuvent aussi être utilisés comme eau pour le bain. Une deuxième remarque concerne l'huile d'olive, celle-ci peut en effet être utilisée si les huiles essentielles sont contre-indiquées ou non supportées pour réchauffer, ou pour ses vertus spasmolytiques en compresse ou effleurement sur le ventre, la poitrine ou la vessie.

¹ Source de l'image : <http://www.mensvita.de/gut-gewickelt-ist-halb-geheilt-9005>

	Composition	Utilisation	Activité	Indication
Huile pour le corps- Lavande	HE Lavande officinale (2%) HV Amande douce	Compresses, Bains effleurements, <i>Poitrine, bas-ventre</i>	Calmante, harmonisante, spasmolytique, anti-inflammatoire	Tb sommeil, Agitation, nervosité, bronchite épuisement, toux,
Huile pour le corps- Romarin	HE Romarin (2%) HV Amande douce	Compresses, Bains Effleurements, <i>Poitrine, ventre</i>	Stimulante	-
Huile pour le corps à l'eucalyptus	HE Eucalyptus (2%) HV Amande douce	Compresses, Bains Effleurements	Anti-inflammatoire, Diurétique, spasmolytique, Expectorante	Refroidissement, Toux, Cystite, Rétention urinaire
Huile pour le corps - peaux irradiées	HE Lavande officinale HE Niaouli HV Amande douce HV Argousier	Compresses Effleurements	-	Radio-épithélites Soins post-rayons
Huile protectrice pour le corps	HE Lavande officinale (8 gt) HE Géranium Rosat (6 gt) HE Niaouli (4 gt) HE Romarin (2 gt) HV Millepertuis (20 ml) HV Amande douce (50 ml)	Compresses Effleurements		Prophylaxie des escarres
« Huile à la Mélisse » (Wala)	Extrait huileux de Mélisse (5 %), HE Cumin, Fenouil, Marjolaine HV Arachide	Compresses Massage abdominal <i>Poitrine, Ventre</i>	Spasmolytique, carminative	Crampes abdominales, ballonnements
« Melissa ex herba » (Wala)	HV Olive Extrait huileux de Mélisse (5 %)	Compresses, Bains Effleurement <i>Ventre</i>	Calmante, relaxante, spasmolytique	Agitation, stress, nervosité
« Huile à la rose » (Dr Hauschka)	HE Rose HV Arachide Extrait de rose	Compresses, Effleurements <i>Ventre, poitrine, cœur</i>	Harmonisant, calmant, renforçant	Tb du sommeil agitation, anxiété, douleurs cardiaque et nerveuse
« Hypericum ex herba » (Wala)	HV Arachide Extrait de millepertuis 5 %	Compresses, Effleurements	Anti-douleur, relaxant musculaire	Douleurs nerveuses, sciatique contractures,
« Huile douleur à l'Aconit » (Wala)	Extrait de Lavande, de Camphre et d'Aconit HV Arachide	<i>Partie du corps douloureuse</i>	Anti douleur, décontractant, réchauffante, favorise la circulation sanguine,	Douleurs musculaires et nerveuses, contractures
« Solum Öl » (Wala)	HV Olive - Extraits de Prêle, et Houille, HE Lavande	Compresses, Effleurements		

* Diffusion atmosphérique



Les buts de la diffusion atmosphérique d'huiles essentielles sont variés :

- amélioration psychique du patient
- désodorisation d'une pièce
- lutte contre les rhinopharyngites
- désinfection de la chambre du patient

Des recommandations sont inscrites dans le classeur sur les médecines complémentaires :

- Respecter les goûts et les souhaits du patient : effectuer un mélange personnalisé et documenté et évaluer ces mélanges
- Utiliser environ 3 à 12 gouttes d'huiles essentielles, quantité à adapter en fonction de la taille des chambres ; une trop grande quantité pouvant entraîner des maux de têtes
- Pour des huiles essentielles visqueuses, verser au préalable quelques gouttes d'alcool (pour éviter qu'elles restent collées au fond du diffuseur)
- Il est recommandé de choisir 1 ou 2 huiles essentielles dans chaque colonne
- Le récipient doit toujours aussi contenir de l'eau (sinon les huiles essentielles brûlent et entraînent une odeur désagréable)
- Sauf pour l'amélioration de l'odeur (en cas de plaies malodorantes, par ex), ne pas diffuser plus d'une à deux heures par jour, 2 fois par jour. Ne pas oublier d'aérer la pièce
- Laver l'appareil après chaque utilisation
- S'il n'y a pas de diffuseur, utiliser une coupelle avec de l'eau chaude (environ 50 °C).

Sélection d' huiles essentielles utilisées en diffusion à la Klinik für Tumorbiologie

Indication	Note de tête	Note de cœur		Note de Base
Maux de l'âme	-	Ylang Ylang 1-3 gt Rose 1-3 gt Sauge sclérée 1-4 gt		Benjoin 1-3 gt
Vertiges	Menthe poiv.1-4 gt Romarin 1-4 gt	Cèdre 1-4 gt		
Tristesse importante	Orange 3-5 gt	Cèdre 1-3 gt Rose 1-4 gt Ylang Ylang 1-2 gt Iris 1-3 gt Sauge sclérée 1-3 gt		
Rhume	Menthe poivrée 1-4 gt	-		-
Contre insectes	Citronnelle 2-5 gt	Lavande 3-7 gt		
Désorientation	Citron 3-5 gt	Lavande 1-3 gt	Cèdre 1-3 gt	

Sélection d'huiles essentielles utilisées en diffusion à la Klinik für Tumorbiologie

Indication	Note de tête	Note de cœur		Note de Base
Agression	-	Sauge sclarée 1-3 gt	Rose 1-3 gt	Benjoin 1-3 gt
		Ylang-Ylang 1-2 gt	Cèdre 1-3 gt	
Etat de crise aiguë	Orange 3-5 gt	Lavande 1-3 gt	Cèdre 1-3 gt	
		Ylang-Yalng 1-3 gt	Rose 1-3 gt	
Tension	Orange 3-5 gt	Sauge sclarée 1-4 gt	Lavande 1-5 gt	
		Ylang -Ylang 1-3 gt	Rose 1-3 gt	
Peur	Orange 4-7gt Citron 4-6 gt	Lavande 1-4 gt Sauge sclarée 1-3 gt Ylang Ylang 1 gt	Rose 1-3 gt Cèdre 1-3 gt,	
Bronchite	Menthe poivrée 3-5 gt	Romarin 3-5 gt	Lavande 2-5 gt Cèdre 1-4 gt Sauge sclarée 1-3 gt	-
Humeur dépressive	Orange 3-7 gt Citron 3-7 gt		Sauge sclarée 1-3 gt Rose 1-3 gt Ylang Ylang 1-2 gt Lavande 1-5 gt	
Toux	-		Lavande 3-5 gt Cèdre 1-4 gt	
Fatigue	Citronnelle 1-3gt Menthe poiv.1-5 gt	Romarin 3-5 gt Citron 3- 5 gt	Sauge sclarée 1-3 gt	
Amélioration de l'odeur	Citron 5-8 gt Citronnelle 3-7 gt	Sapin 4-7 gt	-	
Troubles cardiaque	-		Rose 1-3 gt Lavande 1-3 gt	
Désespérance	Orange 3-5 gt		Cèdre 1-3 gt Iris 1-3 gt Sauge sclarée 1-3 gt Rose 1-3 gt Lavande 1-3 gt	
Problèmes de concentration	Menthe poiv. 1-5 gt Citronnelle 1-4 gt	Citron 3-7 gt Romarin 2-4 gt	-	
Maux de tête	Menthe poiv.1-5 gt Citron 3-6 gt		Sauge sclarée 1-3 gt Rose 1-3 gt Ylang-Ylang 1-2 gt Lavande 1-3 gt	
Désinfection d'une pièce	Citronnelle (quantité inconnue)	Citron 4-8 gt	Lavande 4-7 gt	
Troubles du sommeil	Orange 3-5 gt		Sauge sclarée 1-4 gt Lavande 1-5 gt Ylang -Yalng 1-3 gt Rose 1-3 gt	

*** Bains aromatiques**

Pour l'utilisation d'huiles essentielles dans les bains, les consignes suivantes sont données au personnel soignant :

- 3 à 5 gt d'HE pour un bain d'une partie du corps, 5 à 10 gt d'HE pour un bain complet
- Nécessiter d'émulsionner les huiles essentielles* avant de les rajouter au bain
- Pour des bains concernant les soins cutanés : diluer les HE dans 1 ou 2 cuillères à soupe d'HV et mettre ensuite le mélange sur une poignée de sel de bain

Les contre-indications à respecter sont les suivantes :

- Eviter l'**HE de menthe poivrée** dans un bain du corps entier , en cas d'épilepsie ou si le patient suit un traitement homéopathique
- Eviter l'**HE de romarin** en bain aromatique du corps entier, en cas d'hypertonie
- Se méfier des allergies vis-à-vis de certains constituants d'huiles essentielles

Sélection d'HE utilisées en bains aromatiques

Indication	Huile(s) essentielle(s) appropriée(s)	Type de Bain
Tension	Lavande, Rose, Benjoin, Ylang-Ylang, Mélisse, Sauge sclérée	Corps entier ou partie
Ballonnements	Sauge sclérée (<i>5 gt pour un bain entier</i>) Mélisse	Corps entier
Cystite	Eucalyptus, Lavande, Cèdre	Bain de siège ou de pieds
Epuisement/Fatigue	Romarin, Citron	Corps entier ou pieds
Fièvre	Menthe poivrée ou Citron (<i>2 ou 3 gt</i>)	Toilette ou compresse sur le mollet
Mycose des pieds	Niaouli	Bain de pieds
Frissons	Lavande ou Romarin	Corps entier pieds
Troubles menstruels	Sauge sclérée (5 gt)	Bain entier
Troubles du sommeil	Lavande, Rose, Mélisse	Non précisé
Peau sèche	Huile d'olive et benjoin	Bain entier
Mycose vaginale	Lavande et Sauge sclérée	Bain de siège
Contractures	Lavande ou Ylang-Ylang	Bain entier
Troubles ménopause	Rose	Bain entier

*Par exemple dans une lotion savonneuse, une dosette de lait concentré, des sels ou du miel

****Autres utilisations***

- **Zona** : « Huile à la Rose » (des laboratoires Hauschka), éventuellement en association avec de l'HE de Mélisse. Si les vésicules sont ouvertes, ne pas appliquer directement sur la plaie
- **Piqûre d'insectes ou écorchures** : quelques gouttes d'HE de Lavande pure
- **Panaris** : 1 ou 2 gouttes d'HE de Niaouli, éventuellement des bains ou une intervention chirurgicale peuvent être nécessaires
- **Brûlures du 1^{er} ou 2^e degré** : 1 à 2 gouttes d'HE de Menthe poivrée et de Lavande pures
- **Soins des plaies ouvertes / suintantes** : uniquement avec des hydrolats (besoin d'une ordonnance médicale)

Deux hydrolats sont disponibles à la clinique :

1. Hydrolat de **Myrte** :

- Action : neutralise les odeurs, stimule le métabolisme cutané, antiseptique, fortifiant psychique
- Indications : infiltrats malodorants, douloureux, suintants

2. Hydrolat de **Rose** :

- Action : nettoyant, anti-inflammatoire, antiseptique, désodorisant, bon pour la peau, harmonisant psychique
- Indications : Infiltrations inflammées, suintantes, irritées

Toutes les informations relatées ci-dessus (paragraphe III. 2) ont été recueillies lors d'un entretien le 30 janvier 2012 avec le groupe de travail sur les médecines complémentaires en soins infirmiers ainsi que par la consultation du classeur « soins infirmiers complémentaires » rédigé par ce groupe de travail ce même jour.

3. Ostalb Klinik-Aalen

Dans la clinique Ostalb de Aalen (*Ostalbklinik Aalen*), les soins infirmiers avec des huiles essentielles sont pratiqués depuis 2003. Les huiles essentielles ont d'abord été utilisées ponctuellement jusqu'à leur standardisation ainsi que leur diversification progressive.

Dans les pages qui suivent, l'utilisation actuelle des huiles essentielles dans cet hôpital sera abordée avant d'expliquer l'organisation mise en place pour leur utilisation et les démarches suivies et difficultés rencontrées.

a. Utilisation actuelle des HE (3)

Dans cette clinique, le personnel soignant dispose à l'heure actuelle de 4 mélanges pour diffusions, 2 mélanges utilisés de manière générale pour la prophylaxie des escarres ou des pneumonies, ainsi que différents mélanges visant à répondre à des besoins infirmiers spécifiques. Une pharmacie de Mutlangen, la pharmacie du Stauferklinikum à côté de Schwäbisch Gmünd, prépare les mélanges pour cet hôpital.

Les quatre **mélanges pour diffusion** (préparés par la pharmacie) sont les suivants :

- L'huile « lâcher prise » (« GM1 : Loslassöl »)¹ :
 - HE Lavande officinale : 3 gouttes
 - HE Mandarine : 2 gouttes
 - HE Orange : 1 goutte

Ce mélange, dont la composition est reprise d'une formation d'H. Géczi répond au besoin ressenti par le personnel soignant d'accompagner les patients mourants, souvent anxieux quand ils sentent la mort approcher. Il n'est pas seulement utilisé pour les patients en fin de vie mais aussi en cas d'anxiété (opération par ex) ou de démence. (3)

- L'huile « **Détente** » (« *Entspannungsöl* ») contient des huiles essentielles de :
Bergamote, Orange, Mandarine, Géranium rosat et Benjoin
- L'huile « **air** » (« *Luftöl* ») contient des huiles essentielles de :
Citron, Thym à linalol, Cajeput et Genévrier.
- La dernière huile pour diffusion contient un mélange d'huiles essentielles de :
Citron et Menthe poivrée

¹ Extrait du document "Préparations officinales pour les soins infirmiers aromatiques – Ostalb Klinikum Aalen ("Rezepturen zur Aromapflege-Ostalb Klinikum Aalen")

La diffusion s'effectue en déposant quelques gouttes d'HE (maximum 4) sur un gant de toilette humide, qui est suspendu à proximité du lit du patient. Les services disposent également de quelques pierres pour diffusion. Cette dernière s'effectue au maximum une heure deux fois par jour, cette durée ne peut être dépassée qu'en cas d'utilisation pour la neutralisation des odeurs. La diffusion a lieu uniquement si tous les patients sont d'accord, notamment dans les chambres où se trouvent plusieurs lits. (3)



Les deux **mélanges pour prophylaxie** sont les suivants :

- ✓ Prophylaxie des escarres : « **Huile Lavande-Jojoba** »¹ (« PRO1 : Lavendel-Jojoba-Öl »)

Composition : HV Amande douce 30ml

Cire de Jojoba 10ml

HE de Lavande 10 gt

HE de Manuka 2 gt

Cette huile, réservée à la prophylaxie des escarres, en raison de son prix élevé par la présence de Jojoba (par rapport à l'huile à la lavande, cf plus bas), est appliquée sur les parties du corps concernées plusieurs fois par jour. (3)

- ✓ Prophylaxie des pneumonies : « **Huile pour respiration** »² (« PRO 2 Atmungsöl »)

Composition : HV Amande douce 50 ml

HE de Cajeput 1 gt

HE de Thym à linalol 2 gt

HE d' Orange 2 gt

Ce mélange est à appliquer 2 fois par jour sur la face postérieure de la cage thoracique, ou sous forme d'« effleurement stimulant la respiration » (3)



¹ Extrait du document

“Préparations officinales pour les soins infirmiers aromatiques – Ostalb Klinikum Aalen (“Rezepturen zur Aromapflege-Ostalb Klinikum Aalen”)

Les mélanges visant à répondre à des **besoins infirmiers spécifiques** sont au nombre de sept :

« **Huile de massage à la lavande** » *

(« SAP1 Massageöl Lavendel »)

Composition : HV **Amande douce** 50ml
HE **Lavande off.** 10 gt

*Il s'agit du mélange le plus utilisé. Il est indiqué dans les **soins cutanés** de manière générale, notamment pour le soin des cicatrices et dans la prophylaxie des radio-épithélites (brûlures causées par la radiothérapie) ainsi que dans leur prise en charge (soins post-rayons). Il est également utilisé contre l'**anxiété**, en cas de **spasticité**, de **douleurs** abdominales, nerveuses, et de **démangeaisons**. Il peut être utilisé en effleurément, massage, compresse ou comme additif à l'eau de toilette. (3)*

« **Compresse Eucalyptus pour la vessie** »

(« SAP7 Eukalyptus Blasenauflage »)*

Composition : HE **Eucalyptus citriodora** 35 gt
HE **Mandarine** 15 g
HV **Amande douce** qsp 50 ml

*Une compresse sera effectuée en cas de **réten**tion urinaire, après la pose sur une durée importante d'un cathéter urinaire ou en cas d'infection des voies urinaires. (3)*

« **Huile de massage au citron** » *

(« SAP2 Massageöl Zitronen »)¹

Composition : HV **Amande douce** 50 ml
HE **Citron** 12 gt

*Indiqué en cas de **fièvre**, ce mélange est appliqué sur la **plante des pieds**. Si la température reste supérieure à 38,5°C après son application, des médicaments antipyrétiques conventionnels sont utilisés. Ce mode d'utilisation a été choisi car l'huile essentielle de Citron peut provoquer des irritations cutanées mais la probabilité de survenue de celles-ci est diminuée par la corne des pieds, qui n'empêche cependant pas l'absorption par la peau en raison du grand nombre de glandes sudoripares et sébacées. (3)*

« **Huile soulagement** »

(« SAP3 Linderungsöl ») *

Composition : HV **Amande douce** : 35 ml
HV **Olive** 15 ml
HE **Cajepout** 7gt
HE **Lavande** 5 gt
HE **Poivre** 3 gt
HE **Marjolaine** 3 gt

*Cette huile est appliquée 2 à 4 fois par jour sur la partie **douloureuse**, par exemple au niveau des articulations, du dos ou en cas de contractures (3)*

* Extraits du document “Préparations officinales pour les soins infirmiers aromatiques – Ostalb Klinikum Aalen (“Rezepturen zur Aromapflege-Ostalb Klinikum Aalen”)

« Huile pour les jambes et les veines »

(« SAP4 Bein-und VenenÖl ») *

Composition : HV	Amande douce	50 ml
	HE Orange	6 gt
	HE Cyprès	4 gt
	HE Genévrier	3 gt

En cas d'œdèmes des membres ou de varices, cette huile est utilisée en massage en direction du cœur au niveau des extrémités concernées, 2 à 4 fois par jour. Elle est également utilisée pour les drainages lymphatiques. (3)

« Huile pour le ventre »

(« SAP5 Bauchöl ») *

Composition : HV	Amande douce	50 ml
	HE Carvi	3 gt
	HE Coriandre	2 gt
	HE Fenouil	1 gt

Indiquée en cas de météorisme, de douleurs abdominales (aussi d'origine nerveuse) ou encore de constipation, ce mélange est utilisé en massage abdominal, ou déposé sur une compresse sur le ventre ou sur le coccyx (par exemple après une opération ou d'iléostomie) (3)

« Huile soins de la peau »

(« SAP6 Hautfalteneöl ») *

Composition : HV	Amande douce	40 ml
	HV Millepertuis	10 ml
	HE Manuka	10 gt
	HE Géranium rosat	3 gt
	HE Thym à linalol	5 gt
	HE Lavande	2 gt

Ce mélange est indiqué dans la prophylaxie des mycoses. L'huile est appliquée aux endroits du corps où celles-ci sont le plus souvent susceptibles d'apparaître ou aux endroits où une rougeur commence à apparaître. Cette application dépend beaucoup de l'expérience de l'infirmier. (3)

* Extraits du document “Préparations officinales pour les soins infirmiers aromatiques – Ostalb Klinikum Aalen (“Rezepturen zur Aromapflege-Ostalb Klinikum Aalen”)

D'autre part une seule huile essentielle pure est également utilisée : il s'agit de l'huile essentielle de **Lavande officinale**, utilisée en diffusion atmosphérique ou comme additif pour le bain. Deux à quatre gouttes de cette huile essentielle sont émulsionnées dans un seau avec une portion de lait pour café ou du miel (en cas de toilette pour problèmes de peau avec la lavande). Le visage n'est pas lavé avec de l'eau contenant une huile essentielle. La lavande officinale est également la seule huile essentielle à être utilisée pure en application sur la peau en cas de petites coupures.

Enfin deux hydrolats sont disponibles dans cette clinique : l'**hydrolat de Rose** et l'**hydrolat de Menthe poivrée**. L'hydrolat de rose est utilisé en cas de problèmes cutanés : eczéma, brûlures après radiothérapie, inflammations, démangeaisons. Quant à celui de menthe poivrée, il est indiqué en cas de maux de tête (sur une compresse) et de fièvre (vaporisé ou dans l'eau de toilette).

Il est à noter qu'en plus de ces utilisations applicables à la plupart des services de la clinique, certains services ont une utilisation plus spécifique des huiles essentielles, notamment dans les services de pédiatrie et de psychosomatique. Dans les services de pédiatries, certaines huiles essentielles ne sont pas utilisées et les mélanges sont en général dilués en fonction de l'âge des enfants. Dans le service de psychosomatique, en fonction du temps dont dispose les infirmières et de leur aisance avec les huiles essentielles, le recours à l'olfactothérapie peut également être pratiqué avec les patients. Ce travail montre de bons résultats et il est particulièrement adapté à ce service, en raison de la longue durée de séjour des patients (6 à 8 semaines en général). Il inclut également une participation active du patient dans le choix des huiles essentielles et lui permet ainsi de « mieux se connaître », d'apprendre les mesures bénéfiques à sa santé.

b. Mesures mises en place pour l'utilisation des HE

L'utilisation des huiles essentielles ayant été mise en place de façon centralisée dans cette clinique, l'organisation décrite ci-dessous a été élaborée.

**** Groupe de travail sur les huiles essentielles (3)***

Les trois personnes à l'initiative de l'utilisation des huiles essentielles dans cette clinique ont créé un groupe de travail sur les soins infirmiers aux huiles essentielles.

Ce groupe de travail a été chargé d'apporter des arguments en faveur de l'utilisation des huiles essentielles lors de leur mise en place, ainsi qu'au sujet de la faisabilité de ce projet. Il a donc établi un concept d'introduction, mis en place un plan de formation pour le personnel de la clinique et travaillé en collaboration avec la pharmacie de l'hôpital pour la production des mélanges utilisés, afin que ceux-ci soient disponibles pour toute la clinique dans une bonne qualité et conformes à la réglementation.

Ce groupe de travail reste en contact avec la pharmacie pour l'introduction de nouveaux mélanges et les modalités de commande (par exemple intégration des commandes d'huiles essentielles à la commande normale de médicaments, informatisée en 2009). Il coordonne aussi les formations des nouveaux arrivants, l'organisation d'une journée « forum infirmier » sur les soins aromatiques, l'organisation de stand pour expliquer aux patients ce que sont les huiles essentielles et tous les autres aspects relatifs à l'utilisation des huiles essentielles.

De plus, au sein de chaque service, deux à trois personnes sont déléguées aux huiles essentielles. Elles suivent les commandes, transmettent les nouveautés à leurs collègues, et essaient d'encourager leur bonne utilisation. Ces délégués sont formés par les 3 personnes du groupe de travail lors de l'introduction d'une nouvelle huile aromatique ou d'un nouvel appareil. Ces deux personnes par service (délégués), ainsi que les trois personnes du groupe de travail forment un cercle de travail « soins infirmiers à l'aide d'huiles essentielles ». Ce cercle se réunit deux à trois fois par an pour échanger leurs expériences et retours sur l'utilisation des huiles essentielles, rapporter ce qui fonctionne et ce qui pose problème (par exemple : odeur non appréciée d'une huile aromatique).

****Formation du personnel soignant et réseau au sein de la clinique (3)***

Trois personnes, Mmes Richter-Funk, Maußner et Kurz ont suivi une formation longue sur l'utilisation des huiles essentielles. Il s'agit d'une formation continue de 3 ans proposée par Elianne Zimmermann. Ces trois personnes ont également participé au congrès des laboratoires Weleda sur l'utilisation des huiles essentielles dans les soins infirmiers (avec participation de Monika Werner et Annegret Sohn) en mars 2002. Mme Richter-Funk a d'autre part suivi 6 jours de formation chez Hannelore Gézci, une infirmière formée aux soins infirmiers avec des huiles essentielles par Martin Henglein. Quant à Mmes Maußner et Kurz, elles ont suivi le séminaire « Soins infirmiers aux huiles essentielles pour les personnes malades et âgées » (*Aromapflege in der Alten-und Krankenpflege*) proposé par Hannelore Gézci et organisé sur deux week-ends.

Tout le personnel soignant (de chaque service) est également formé à l'utilisation des huiles essentielles, mais ceci d'une manière moins approfondie. Il s'agit d'une formation d'une journée environ, assurée par une des trois personnes citées ci-dessus.

Un cycle de formation a été organisé lors de l'introduction officielle des huiles essentielles dans la clinique, visant à former tout le personnel en un temps assez réduit. Quinze après-midi de formation ont eu lieu de février 2005 à janvier 2006, durant lesquels une douzaine de personnes de deux services différents étaient formés à chaque fois. Des formations spéciales ont ultérieurement également été organisées pour les infirmiers travaillant en pédiatrie.

A présent, une formation est organisée une fois par an pour le personnel entrant.

Quant à la « formation continue », elle est assurée par les personnes déléguées du service, qui transmettent les nouveautés ou les remarques à leurs collègues.

La formation théorique du personnel aborde les points suivants :

- intérêt de l'utilisation des huiles essentielles et historique de leur utilisation
- présentation des huiles essentielles et de leur mode d'obtention
- intérêt d'avoir recours à des huiles essentielles 100% pures
- étiquetage et exigences de qualité des huiles essentielles
- leur mode et durée de conservation
- mode d'action des huiles essentielles et des huiles végétales
- principes de bases dans leur utilisation et leurs précautions d'emploi
- exemple d'utilisation des huiles essentielles

La formation comprend aussi une partie pratique concernant les massages selon Hannelore Géczi et la préparation de la « compresse pour vessie » à l'eucalyptus.

A la fin de la formation, un classeur est mis à disposition dans chaque service ainsi que des fiches individuelles plastifiées (pour des raisons d'hygiène) sur les huiles essentielles utilisables et un rappel sur le déroulement du massage.

c. Retour sur l'introduction des huiles essentielles au sein de la clinique

****par les infirmières (3)***

L'introduction des huiles essentielles dans la clinique a eu lieu par l'initiative de trois infirmières : Mmes Susann Richter-funk, Carolin Kurz et Susanne Maußner, qui sont également les trois personnes formant de groupe de travail sur les huiles essentielles.

Leur usage a **démarré ponctuellement**, uniquement dans certains services, la direction infirmière étant à l'origine plutôt hostile à l'utilisation des huiles essentielles, les considérant comme une méthode plutôt « ésotérique ». Les trois personnes à l'origine de l'utilisation des huiles essentielles ont pu convaincre dans un premier temps uniquement la direction des services dans lesquelles elles travaillaient, c'est-à-dire le service de neurologie et de traumatologie.

L'introduction a commencé par la **diffusion d'huile essentielle de Lavande** la nuit dans les chambres des patients agités. Quelques mélanges, alors préparés par les trois infirmières formées et utilisés d'après leurs instructions, ont également été utilisés : il s'agit du cataplasme à l'Eucalyptus pour la rétention urinaire et d'un mélange pour la prophylaxie des escarres. Ces utilisations ont eu du succès et des demandes sont venues des services voisins, en particulier pour la diffusion de l'huile essentielle de Lavande. La direction générale des infirmiers s'est donc intéressée de plus près à ce « phénomène » afin de standardiser les protocoles faisant appel aux huiles essentielles.

Après la première entrevue avec la direction générale infirmière début 2004, un groupe de travail, constitué par les trois infirmières Mmes Maußner, Richter-Funk et Kurz a été officiellement mis en place afin de proposer les modalités de développement des soins infirmiers à l'aide d'huiles essentielles au sein de l'hôpital et de les organiser.

**** une introduction progressive (3)***

L'introduction des huiles essentielles a débuté officiellement en 2003 par l'utilisation de l'huile essentielle de **Lavande officinale** utilisée en diffusion ou additif dans l'eau de toilette pour les patients anxieux. Devant le succès de cette utilisation (réduction de la quantité de somnifères et de calmants utilisés), d'autres huiles essentielles ont ensuite été testées pour la diffusion atmosphérique ou comme additif lors de la toilette. Il s'agit des huiles essentielles de **Citron** (stimulation, désinfection), de **Cajepout** (motivation, énergie le matin) et de **Mandarine** (relaxation, patients dépressifs) puis mise en place ultérieurement celle de **Litsée** (amélioration de l'air ambiant, détente). L'huile essentielle de **Menthe poivrée** a également été introduite, sous forme de compresse ou en application sur les tempes ou le cou (nausées, maux de tête). Ces huiles essentielles pures, à l'exception de celle de la Lavande ne sont plus retrouvées au sein de la clinique.

En plus des huiles essentielles pures, cinq mélanges ont d'abord été mis en place, il s'agit des mélanges pour la prophylaxie des escarres et de la pneumonie, de l'huile de massage à la Lavande, de l'huile de massage au Citron et de l'huile à l'Eucalyptus (pour compresse).

L'« huile soulagement » a ensuite été ajoutée en 2005 puis l'huile « jambe et veines » deux ans après et l'« huile pour le ventre » en 2008. Depuis l'huile « soins de la peau » pour les mycoses a également été introduite.

****difficultés rencontrées (3)***

Au début, la **direction des infirmiers** ne s'est pas montrée favorable à l'utilisation des huiles essentielles, celle-ci n'était donc pas vraiment officialisée et les mélanges ne pouvaient donc pas être effectués par la pharmacie. De plus, ceci limitait l'utilisation des huiles essentielles à deux services pour lesquelles les chefs de service étaient favorables. Les personnes à l'origine de l'utilisation des huiles essentielles dans la clinique ont dû apporter des preuves scientifiques et le succès des services pilotes ont aidé à convaincre la direction infirmière de l'apport des huiles essentielles.

Une autre difficulté rencontrée est le **travail avec la pharmacie**. Les exigences réglementaires ont pu être interprétées de manières différentes selon les pharmaciens se succédant. A cette difficulté d'interprétation des textes s'ajoute celle du changement fréquent d'interlocuteurs au sein de la pharmacie. Les infirmières ont également dû insister pour obtenir des huiles essentielles 100% naturelles et parfois renommer les mélanges effectués pour que ceux-ci n'aient pas de consonance thérapeutique.

Enfin, il s'agit de convaincre tout le personnel soignant, d'assurer leur formation, et de vérifier le bon usage des huiles essentielles. Certains **infirmiers** étaient au départ **réticents** à l'idée de changer leurs habitudes. Mais dans l'ensemble, le personnel s'est montré favorable et ouvert à l'utilisation des huiles essentielles.

d. Suivi de l'utilisation et perspectives

**** remise en question et changements***

- des huiles essentielles **efficaces et appréciées** ¹⁵

L'utilisation des huiles essentielles (pures et en mélange) a vite rencontré un grand succès au sein de la clinique. Les patients sont très satisfaits, notamment en raison de la plus grande attention apportée durant ces soins (soins plus personnalisés).

D'autre part, Mme Richter Funk m'a fait part de deux exemples **d'efficacité remarquable** des huiles essentielles :

- ✓ « l'huile pour soins de la peau » (*Hautpflegeöl*) pour des débuts de mycose dont l'efficacité est comparable à celle d'un antifongique (Canesten® par exemple) mais qui de plus, calme la peau et diminue les démangeaisons.
- ✓ « le mélange relaxant » (*Entspannungsmischung*) qui a permis de diminuer la pression artérielle d'une femme très « énervée » en la massant au niveau du dos. Suite au massage, cette patiente a dormi toute la journée et sa pression artérielle a diminué sans autre traitement.

L'expérience permet aussi de mieux cibler l'utilisation des huiles essentielles. Ainsi, il s'avère par exemple que les patients souffrant de problèmes cardiaques n'apprécient pas le mélange utilisé en prophylaxie de pneumonie mais préfèrent des odeurs globalement plus fraîches.

- Huiles essentielles **supprimées** de la sélection disponible dans les services (3) :

L'huile essentielle de **Menthe** pure, utilisée au sein de la clinique (hormis dans les services de maternité et de pédiatrie où elle n'était pas disponible) pour lutter contre les maux de têtes, a été supprimée. Cette décision a été prise par les personnes responsables du groupe de travail sur les soins infirmiers aux huiles essentielles car lors de l'utilisation de cette huile essentielle pure appliquée sur les tempes, il faut porter une attention particulière et être précautionneux lors de l'application pour éviter tout contact avec les yeux.

¹⁵ Informations recueillies lors de mon entretien téléphonique avec Mme Richter, le 21 février 2012

Or, l'expérience a montré que cette mesure était parfois prise à la légère, l'utilisation d'huile essentielle pure présentant ainsi un danger potentiel. La décision a donc été prise d'utiliser le mélange pour diffusion (composé d'huiles essentielles de Citron et de Menthe poivrée) dilué dans de l'huile d'amande douce (maximum 3 gouttes dans 10 ml).

Si le patient présente des maux de têtes persistants, nécessitant l'utilisation d'un mélange plus concentré en huiles essentielles, le personnel soignant a la possibilité de commander un produit spécifiquement pour celui-ci appelé EUMINZ® : il s'agit d'huile essentielle de Menthe poivrée diluée dans l'alcool.

Les autres huiles essentielles pures ne sont également plus retrouvées au sein de la clinique (mise à part celle de Lavande) : en effet l'odeur de l'huile essentielle de **Cajeput** est peu appréciée du personnel soignant et l'huile essentielle de **Litsée** présente le risque à long terme d'augmenter la pression intra-oculaire.

➤ **Changements effectués dans les mélanges pour soins spécifiques (3) :**

- « **Huile pour respiration** » (*Atmungsöl*) :

Dans ce mélange utilisé en prophylaxie des pneumonies, l'huile essentielle du **Gommier** (*Eucalyptus globulus*) est à présent remplacée par de l'huile essentielle de **Thym** à linalol. Ceci permet de diminuer les effets indésirables et de pouvoir utiliser cette huile aromatique chez les asthmatiques et, diluée de moitié, chez les enfants

- « **Compresse pour vessie à l'Eucalyptus** » :

L'huile essentielle d'**Eucalyptus** citronné remplace celle du **Gommier** en raison de son plus grand pouvoir diurétique. L'huile essentielle de **Mandarine** est ajoutée en raison de ses vertus spasmolytiques et pour améliorer les caractéristiques olfactives du mélange.

- « **Huile soulagement** » (*Linderungsöl*) :

L'huile essentielle du **Giroflier** a été supprimée de ce mélange en raison du trop grand risque d'effets secondaires et du risque d'hépatotoxicité sur le long terme.

- « **Huile pour le ventre** » (*Bauchöl*) :

L'huile essentielle de **Cumin** a été remplacée par celle de **Carvi** car l'odeur du Cumin n'était pas appréciée des patients et du personnel soignant, entraînant une faible utilisation de ce mélange.

** Perspective*

Le groupe de travail réfléchit à l'introduction de nouvelles huiles essentielles ou de nouveaux mélanges. Il souhaite aussi une collaboration avec les médecins de la clinique, afin de pouvoir étendre l'utilisation des huiles essentielles aux indications ne faisant pas partie du domaine des soins infirmiers. Ceci est en cours, avec notamment une intervention du Dr Peter Wirsing, médecin spécialiste des plaies à la clinique d'Aalen lors de la « journée professionnelle » du forum infirmier organisé dans cette clinique ayant pour thème : « soins infirmiers aux huiles essentielles pour les plaies corporelles et de l'esprit » et qui se déroulera le 25 avril 2012.

Les personnes contactées sont intéressées par des travaux scientifiques permettant d'apporter des arguments supplémentaires quant à leur efficacité auprès des médecins. De plus, elles sont prêtes à échanger avec les personnes interpellées par leur expérience.

2^{ÈME} PARTIE :

HUILES ESSENTIELLES UTILISÉES,

INDICATIONS, PARTICULARITÉS ET LITTÉRATURE



I. Utilisations transversales

Les huiles essentielles sont utilisées dans les soins infirmiers, au quotidien. Plusieurs services différents ont été interrogés, et l'analyse des questionnaires montre que l'utilisation des huiles essentielles est finalement assez similaire entre les différents services. Elle sera très souvent retrouvée pour les soins de la peau ainsi que pour le bien-être psychique du patient (notamment contre l'anxiété et les troubles du sommeil). Les mélanges contenant des huiles essentielles sont également fréquemment utilisés par le personnel soignant pour lutter contre les troubles gastro-intestinaux, contre les douleurs, ainsi que les infections des voies pulmonaires. Ces différentes utilisations, ainsi que quelques indications moins courantes sont développées dans ce chapitre.

1. Soins cutanés

Les soins de la peau représentent une grande partie des domaines d'utilisation des huiles essentielles. En effet, presque chaque service utilise un mélange contenant une ou plusieurs huile(s) essentielle(s), au moins pour certaines personnes. Les soins sont appliqués pendant la toilette en cas de peau sèche, de peau à problème ou pour les patients alités. Le recours aux huiles essentielles permet aussi la prophylaxie des escarres, voire des mycoses pour certains services ou encore des radio-épithélites pour les peaux irradiées.



a. Soin général, prophylaxie des escarres, de l'intertrigo et des cicatrices

L'huile essentielle la plus fréquemment retrouvée dans les soins cutanés est l'huile essentielle de **Lavande officinale**, diluée dans une huile végétale, souvent l'huile d'amande douce. A ce mélange de base seront parfois ajoutées une ou plusieurs autres huiles essentielles ainsi que des huiles végétales spécifiques telles que la cire de Jojoba ou l'huile de millepertuis. Les huiles essentielles ajoutées à celle de Lavande officinale pourront être l'huile essentielle de **Palmarosa** ou l'huile essentielle de **Niaouli**, et moins fréquemment les huiles essentielles de **Géranium rosat**, de **Romarin** ou de **Benjoin**.

Une alternative à l'utilisation de Lavande dans les soins cutanés est retrouvée dans un mélange constitué d'huiles essentielles d'**Immortelle** et de **Ciste**.

Hormis pour les soins de la peau, ces huiles essentielles servent à éviter la formation d'escarres et d'intertrigo. L'huile essentielle de Lavande (éventuellement associée à celle de Niaouli) est également retrouvée dans le soin des brûlures superficielles cutanées, observées suite à des séances de radiothérapie.

b. Mycoses

Pour la prévention ou le traitement des mycoses, c'est l'huile essentielle de **Palmarosa** qui est fréquemment retrouvée, associée suivant les services et hôpitaux interrogés à différentes autres huiles essentielles. Elle sera ainsi associée à l'huile essentielle de **Lavande** dans l'hôpital de Stuttgart, à celle de **Tea tree**, à la **Lavande** et au **Manuka** dans l'hôpital de Biberach, à celle de **Tea tree** à l'hôpital de Sigmaringen. Quant à l'hôpital d'Aalen, c'est un mélange à base d'huiles essentielles de **Manuka**, de **Géranium rosat**, de **Thym à linalol** et de **Lavande**, qui est utilisé.

c. Démangeaisons

En cas de démangeaisons, deux services ont recours aux huiles essentielles : l'un utilise une préparation contenant de l'huile essentielle de **Menthe poivrée** (Klinik für Tumorbologie), l'autre un mélange d'huile essentielle de **Lavande**, de cire de Jojoba et huile d'amande douce.

d. Plaies

Une dernière utilisation des huiles essentielles dans les soins cutanés est le soin des plaies. Cette utilisation est assez peu fréquente et a lieu uniquement sur des petites blessures : en effet, le soin des plaies ouvertes sort du domaine de compétence des soins infirmiers et nécessite une prescription médicale. L'huile essentielle de **Cajeput**, diluée dans une huile végétale, sert à la désinfection des plaies. Un mélange contenant de l'huile essentielle de **Rose** est également utilisé en cas de plaies malodorantes. A noter également, l'utilisation d'hydrolats de **Myrte** ou de **Rose** à la Klinik für Tumorbologie de Fribourg pour laver des plaies cancéreuses, ce qui s'avère efficace. Différents mélanges pour diffusions sont aussi utilisés dans ce but.

Il faut souligner que lors de ces soins, l'action des huiles essentielles ne se limite pas à la peau, mais une action sur le psychisme a aussi lieu par l'inhalation d'huiles essentielles lors de ces soins. Les préparations contenant de la Lavande vont donc parfois être retrouvées dans le paragraphe suivant, une Effleurement pouvant aussi avoir comme but de détendre le patient.

2. Bien-être psychologique, humeur et sommeil

a. Détente, trouble du sommeil, anxiété



L'huile essentielle de **Lavande officinale** est aussi très fréquemment rencontrée, en particulier en cas de troubles du sommeil. Lors de l'introduction d'huiles essentielles dans un service hospitalier, c'est d'ailleurs souvent cette utilisation qui a lieu en premier.

Le recours à l'huile essentielle de Lavande officinale se pratique également en cas de peur, d'anxiété ou pour favoriser l'endormissement. Elle est utilisée sous plusieurs formes : en diffusion atmosphérique, dans un bain aromatique, comme additif à la toilette, sous forme d'effleurment, sous forme pure (pour diffusion), dans des mélanges préparés par la pharmacie de l'hôpital ou dans des préparations commercialisées (essence de bain des laboratoires Weleda ou *SolumÖl* des laboratoires Wala par exemple). Une utilisation peu courante m'a été signalée à l'hôpital Siloah de Pforzheim, comme « pansement de secours » pour les patients très agités lors de la chimiothérapie : il s'agit d'une compresse imbibée d'un mélange d'huile essentielle de Lavande et d'une huile végétale, appliquée sur le patient (souvent au niveau de la cage thoracique) lorsque celui-ci est trop agité pendant la chimiothérapie (ou à l'idée de la réalisation de celle-ci).

Additionnée à la Lavande, d'autres huiles essentielles sont quelque fois utilisées comme les huiles essentielles d'**Ylang-Ylang**, de **Nard**, de **Cèdre** ou de **Mandarine**. Les huiles essentielles d'**Orange**, de **Patchouli** ou de **Citronnelle** sont aussi quelquefois utilisées. Enfin, l'huile essentielle de **Rose** est aussi employée comme alternative à celle de **Lavande** (quand le patient n'aime pas l'odeur de cette dernière par exemple).

b. Stimulation, lutte contre la fatigue

Les huiles essentielles peuvent aussi, au contraire, être utilisées pour stimuler le patient. Dans ce cas, l'utilisation aura lieu le matin. L'huile essentielle principalement retrouvée pour cette indication est celle de **Romarin**. Seront aussi retrouvées les huiles essentielles de **Menthe poivrée** (Diakoniekrankenhaus Karlsruhe), ou d'**Orange** (Städtisches Klinikum Karlsruhe), voire d'**Eucalyptus citronné** (Hôpital Zfp).

c. Contre les humeurs dépressives

Une autre application des huiles essentielles agissant sur la sphère psychologique est celle pour lutter contre les humeurs dépressives, favoriser un « éclaircissement psychique ».

Différentes huiles essentielles sont alors utilisées, parfois aussi selon le patient et ses préférences olfactives, en diffusion atmosphérique ou en Effleurement le plus souvent. Seront retrouvées les huiles essentielles de **Rose**, d'**Orange**, de **Lavande**, de **Mandarine**, de **Tonka**, de **Cèdre** ou encore de **Bergamote**.

d. Accompagnement de fin de vie

Enfin, les huiles essentielles peuvent aider à accompagner un patient lors de ses derniers instants de vie, notamment pour lutter contre l'anxiété de la sensation de mort approchante qu'il peut ressentir. De plus, un effleurement effectué par les membres de la famille peut permettre d'aider à lutter contre la sensation d'impuissance de celle-ci face à cette situation. Les huiles essentielles déjà citées sont là encore utilisées : **Lavande**, **Rose**, **Ylang-ylang**, **Orange**, **Nard**. Plusieurs protocoles m'ont été signalés. L'hôpital de Biberach par exemple a mis au point un mélange uniquement pour cette situation (« Invention ») utilisé en effleurement, sur les mains ou les pieds. Dans l'hôpital d'Aalen, la diffusion atmosphérique est également utilisée (mélange d'huiles essentielles de **Lavande**, de **Mandarine** et d'**Orange**). Dans la clinique am Eichert de Göppingen des mélanges individuels sont préparés et destinés soit à la diffusion soit à l'effleurement. A la Klinik für Tumorbologie de Fribourg, c'est une diffusion atmosphérique d'huiles essentielles de **Rose**, d'**Iris** et de **Cèdre** qui est pratiquée.

3. Troubles gastro-intestinaux et urinaires

a. Troubles gastro-intestinaux généraux

Dans le cas de troubles gastro-intestinaux, de maux de ventre, l'huile essentielle de **Fenouil** est retrouvée dans tous les services appliquant une compresse abdominale. Cette huile essentielle est systématiquement associée à d'autres huiles essentielles, à savoir celles d'**Anis** (Heidelberg, Göppingen, Karlsruhe), de **Cumin** (Heidelberg, Göppingen), de **Lavande** (Heidelberg, Karlsruhe) ou encore de **Poivre**, d'**Origan** ou de **Cardamome**. Ces huiles essentielles, appliquées en compresse ou en massage abdominal seront également retrouvées pour lutter contre la constipation, tout comme l'huile essentielle de **Bergamote** au sein de l'hôpital psychiatrique Zfp.

b. Météorisme

En cas de météorisme, les deux hôpitaux de Fribourg utilisent l'huile essentielle de **Mélisse** des laboratoires Wala sous forme de compresse ou de massage abdominal. L'hôpital d'Aalen a recours à un autre mélange à base d'huiles essentielles de **Manuka**, de **Géranium rosat**, de **Thym à linalol** et de **Lavande**.

c. Nausées

Pour combattre les nausées, c'est plutôt la diffusion atmosphérique qui sera utilisée, ou alors l'olfactothérapie sous forme d'une compresse imbibée d'huile(s) essentielle(s) et respirée par le patient. Pour cette indication, l'huile essentielle de **Citron** est retrouvée dans les quatre hôpitaux ayant mis en place des soins aux huiles essentielles pour réduire les nausées, et l'huile essentielle de **Menthe poivrée** dans trois de ces hôpitaux. Un mélange d'huiles essentielles de **Gingembre**, de **Néroli**, de **Tonka**, de **Romarin** ou d'**Orange** est utilisé dans l'hôpital de Karlsruhe (Städtisches Klinikum).

d. Troubles urinaires

Alors que différentes huiles essentielles sont retrouvées en cas de troubles gastro-intestinaux, une seule l'est en cas de troubles urinaires.

En effet, une compresse d'**Eucalyptus**, (*E. citriodora* ou *globulus* selon les cas) appliquée sur la vessie est employée, avec succès, par quatre hôpitaux différents en cas d'infection ou de rétention urinaire. Le mélange huile essentielle d'Eucalyptus et huile végétale (à une concentration de 1,5 à 3% selon les hôpitaux) est versé sur une compresse (ou morceau de tissu), qui est mise dans un sac hermétique (sac plastique) qui sera ensuite réchauffé par une bouillote pendant 20 à 30 minutes environ. Cette compresse est ensuite sortie du sac plastique et appliquée sur le bas du ventre du patient puis recouverte d'une serviette/ morceau de tissu, et laissée pendant une demi-heure environ.

4. Douleurs

e. Douleurs aiguës et chroniques

Pour lutter contre les douleurs, l'huile de massage à l'Aconit (« Aconit schmerzöl ») des laboratoires Wala est souvent utilisée en massage de la partie douloureuse (ou compresse sur la partie douloureuse). Un autre mélange commercialisé est également parfois utilisé, il s'agit de l'« Huile de soin aromatique pour les muscles et tendons ». Si le premier mélange comporte de l'huile essentielle de **Lavande** mélangée à d'autres extraits de plante ou de minéraux (Aconit, camphre, quartz), le second contient également de l'huile essentielle de **Lavande** mais aussi celles d'**Eucalyptus citronné** et de **Marjolaine**.

L'huile essentielle de Lavande est à nouveau présente, associée à d'autres huiles essentielles comme celles de **Cajepout**, de **Romarin** ou d'**Orange** (retrouvées plusieurs fois) mais aussi parfois de celles d'**Immortelle**, d'**Angélique**, de **Cyprès**, de **Poivre** ou de **Gaulthérie**.

f. Maux de tête

Une seconde utilisation des soins aromatiques concerne les céphalées et les migraines. L'huile essentielle la plus rencontrée dans ce cadre est celle de **Menthe poivrée**. Celle-ci est appliquée sur une compresse, donnée ensuite au patient qui peut la sentir à volonté. Pour limiter l'utilisation de cette huile essentielle pure, non dénuée d'effets secondaires, certains hôpitaux préfèrent utiliser l'hydrolat de Menthe poivrée dans cette indication. D'autres huiles essentielles peuvent aussi parfois être utilisées, comme celle de **Mélisse** qui est respirée par le patient ou appliquée en compresse chaude et humide à l'hôpital Zfp, ou celle de **Citron** combinée à l'huile essentielle de **Menthe**.

En cas de maux de tête, l'huile essentielle de Menthe poivrée peut être appliquée sous forme de « massage réfrigérant ». Il s'agit d'un massage crânien à l'aide d'huile essentielle de Menthe poivrée, l'effet froid étant obtenu à la fois grâce à cette huile essentielle et en vaporisant quelques gouttes d'eau puis de l'air dans le cou du patient à la fin du massage.

5. Sphère respiratoire, infections

Au niveau de la sphère respiratoire, les soins infirmiers avec des huiles essentielles sont utilisés d'une part pour lutter contre les infections (et notamment dans la prophylaxie de la pneumonie), et d'autre part pour favoriser la respiration ou l'expectoration.

a. Infections, prophylaxie des pneumonies

Dans la lutte contre les infections des voies respiratoires, l'huile essentielle d'**Eucalyptus** (majoritairement *Eucalyptus radiata*) est très souvent retrouvée. Trois autres huiles essentielles fréquemment utilisées sont celles de **Myrte**, de **Cajeput** et de **Thym** (à linalol le plus souvent). Ces huiles essentielles sont parfois associées en mélange à d'autres comme celles d'**Orange**, de **Lavande** ou encore de **Romarin**. Ces huiles essentielles peuvent être appliquées sur la cage thoracique ou dans le dos mais aussi utilisées en diffusion atmosphérique.

A noter :

- un mélange utilisant les huiles essentielles de **Sauge officinale** et de **Citronnelle** en cas de pneumonie ou de BPCO est utilisé à l'hôpital Siloah de Pforzheim
- ainsi que la diffusion d'huile essentielle de **Citronnelle** dans la chambre de patients infectieux à l'hôpital de Stuttgart.

b. Difficultés respiratoires, besoin d'expectoration

Des huiles essentielles ou d'autres mélanges sont aussi utilisés pour favoriser la respiration ou l'expectoration chez certains patients. Dans ce cas un effleurement stimulant la respiration est souvent effectué. Il s'agit d'une manière spécifique d'appliquer l'huile essentielle sur le patient, sous forme de massages, le plus souvent dans le dos (parfois sur le ventre ou la cage thoracique si une application dorsale n'est pas possible). Cette application a pour but de stimuler les voies respiratoires du patient mais aussi d'encourager une respiration plus profonde et de détendre le patient.

En plus d'huiles essentielles d'**Eucalyptus** (*radié ou citriodora*) ou du **Romarin**, également retrouvés dans la prévention ou le traitement des infections, les mélanges utilisés peuvent contenir les huiles essentielles de **Cèdre**, de **Citron**, de **Sapin**, de **Cajeput**, d'**Encens** ainsi que la teinture de **Benjoin**.

6. Autres

a. Œdèmes

Les huiles essentielles sont utilisées dans cette indication sous forme de massages ou de drainage lymphatique manuel, afin de favoriser l'écoulement de la lymphe et de diminuer ainsi les œdèmes. L'huile essentielle de **Cyprès** est la plus fréquemment retrouvée dans cette indication, en mélange avec d'autres huiles essentielles comme celles de **Genévrier** (Karlsruhe et Aalen), mais aussi de **Laurier**, d'**Immortelle**, de Citron, de Ciste, de Bergamote, de Citronnelle, de Rose, de Mandarine, de Lavande ou encore d'Orange. (cf « *mélanges lymphe* » des hôpitaux de Karlsruhe, d'Heidelberg, de Pforzheim, ou d'Aalen).

b. Inflammation

En cas d'inflammation, d'hématomes ou de contusion, des mélanges ont également été mis au point et sont utilisés dans les hôpitaux d'Heidelberg, de Biberach et de Karlsruhe (Städtisches Klinikum). L'huile essentielle d'**Immortelle** est systématiquement présente dans ces mélanges. Elle est associée, selon les cas, à celles de **Lavande** (Heidelberg et Karlsruhe) et éventuellement à celles de **Ciste**, de **Cajeput**, de **Myrte** et de **Menthe poivrée**. L'hôpital d'Heidelberg a mis en place un mélange huileux à base d'huiles essentielles de **Laurier**, de **Manuka**, de **Lavande aspic** et de **Palmarosa**, utilisé en cas d'inflammations.

On peut noter la présence quasiment systématique d'huile de millepertuis dans ces mélanges.

c. Divers

Les huiles essentielles peuvent également être utilisées pour divers autres symptômes. Citons, des mélanges en cas de mycose buccale (huiles essentielles de **Citron** et **Argousier** ou **Palmarosa** et **Tea tree**), les bains de pieds au **Romarin** pour les pieds froids, l'utilisation d'huiles essentielles d'**Orange**, de **Citron** ou de **Tonka** en cas de manque d'appétit ou encore celles de **Menthe poivrée** et/ou de **Citron** en cas de fièvre.

De plus, de nombreux mélanges sont utilisés en diffusion atmosphérique pour une amélioration de l'air ambiant par la réduction des mauvaises odeurs (quand ils ne sont pas utilisés pour une autre indication telle que l'apaisement, la stimulation....).



II. Utilisation des huiles essentielles spécifique au service de maternité

La rédaction de ce paragraphe est basée sur le recueil d'informations par mail, par courrier ou téléphone auprès de sept services de maternité de six hôpitaux différents. Ces hôpitaux sont le « Diakonikrankenhaus » de Karlsruhe ainsi que celui de Schwäbisch Hall, le C.H.U (Uniklinik) de Tübingen, le C.H.U d'Heidelberg, le C.H.U de Mannheim, la clinique de Nürtingen, ainsi que l'hôpital Siloah de Pforzheim. D'autres services de maternité du Bade-Wurtemberg utilisent probablement des huiles essentielles, mais leur personnel soignant n'a pu être interrogé (ou n'a pas souhaité partager son expérience).

Dans les maternités, l'utilisation des huiles essentielles est très souvent retrouvée, proposée parmi d'autres méthodes de soins alternatifs (acupuncture par exemple) qui ne seront pas développées ici. Elles sont utilisées par les sages-femmes lors de l'accouchement, dans des proportions variables allant de 10-15 % des parturientes (à Tübingen) à la quasi-totalité des femmes (Heidelberg ou Karlsruhe).

L'initiative de leur utilisation vient des sages-femmes et leur mise en place a eu lieu il y a en général au minimum cinq ans. Ces dernières n'ont pas toujours suivi de formation pour l'utilisation des huiles essentielles. Parfois, elles ont bénéficié d'une courte formation de deux jours, mais je n'ai pas rencontré de sage-femme réellement spécialisée en soins aromatiques. Il existe souvent dans le service une sage-femme référente pour l'utilisation des huiles essentielles. Elle est le plus souvent à l'initiative de leur utilisation et forme les autres sages-femmes travaillant dans le service.

1. Une référence : Ingeborg Stadelmann

La source principale de référence en littérature est Ingeborg Stadelmann, elle-même sage-femme, qui a écrit un livre dans lequel elle conseille (entre autre) l'utilisation des huiles essentielles lors de l'accouchement, « die Hebhamme Sprechstunde ». De plus, un autre livre du même auteur « Aromatherapie von der Schwangerschaft bis zur Stillzeit ? » (« Aromathérapie, de la grossesse à l'allaitement ? ») (4) (5) est consacré uniquement à l'aromathérapie lors de l'arrivée d'un enfant. Dans ce livre sont décrits, en plus des mélanges utilisés dans les services de maternité et cités ci-dessous, d'autre mélanges utilisables pendant la grossesse, contre des maux allant de l'anxiété, à une pression artérielle trop élevée en passant par des démangeaisons ou de la fièvre. Ces mélanges n'entrent cependant pas dans le cadre de ce travail.

2. Des mélanges souvent utilisés



Une pharmacie située à Kempten, la « Bahnhofsapotheke » commercialise des mélanges mis au point en collaboration avec cette sage-femme. Aucune indication de dosage ne m'a été précisée. Dans les livres d'I. Stadelmann (5) (4), aucune indication précise de dosages n'est en effet indiquée. Cependant, dans son premier livre *Die Hebhamme Sprechstunde* (5), elle préconise l'utilisation de 15 à 30 gouttes d'huiles essentielles dans 100 ml d'huile végétale (correspondant à une concentration de 0,75 à 1,5 %).

La concentration de 0,75 % ne doit pas être dépassée en cas d'action sur la « sphère sensorielle », ni celle de 1,5 % en cas de douleurs physiques.

« Huile pour la naissance » (« Geburtsöl ») :

Comprenant 4 huiles essentielles :

HE de **Sauge sclarée** HE de **Rose**

HE de **Jasmin** HE d'**Ylang-Ylang**

Dans 2 huiles végétales :

HV de Tournesol Cire de Jojoba

Comme le préconise I.Stadelmann (4), cette huile est utilisée en massage ou bain aromatique pour relaxation lors de l'accouchement et diminution des douleurs

« Huile pour l'utérus » (« Uterusöl »)

Comprenant 4 huiles essentielles :

HE de **Verveine** HE de **Clou de girofle**

HE de **Gingembre** HE de **Cannelle**

Dans une huile végétale : HV de Germe de blé

Cette huile peut être utilisée par les sages-femmes en massage, ou en enveloppement pour provoquer des contractions et ainsi la venue au monde du nourrisson en cas de retard avéré par rapport au terme attendu.

« Huile freinant les contractions » (*Toko-Öl*) :

Comprenant 3 huiles essentielles

HE de **Lavande** HE de **Marjolaine**

HE de **Bursera delpechiana**

Dans 3 huiles végétales :

HV d'onagre

HV de germe de blé

HV d'amande douce

« Huile de massage du périnée »

(« *Dammmassagenöl* »)

Comprenant 2 huiles essentielles :

HE de **Sauge sclarée** HE de **Rose**

Dans 3 huiles végétales :

HV de millepertuis HV d'onagre

HV de germe de blé

Cette huile, pouvant être utilisée plusieurs semaines avant l'accouchement par la future mère est destinée à assouplir le périnée, le préparer au passage du nourrisson et d'éviter le recours à l'épisiotomie

3. L'utilisation d'huiles essentielles unitaires

Des huiles essentielles individuelles sont également utilisées par différents services. Celles-ci seront utilisées pures en diffusion, diluées dans une huile de base en Effleurement ou émulsifiées pour une utilisation dans un bain. On retrouvera principalement les huiles essentielles de **Lavande**, de **Citron**, de **Romarin** et de **Verveine**. Ces huiles essentielles peuvent être utilisées seules, ou mélangées à d'autres.

- L'huile essentielle de **Lavande** est utilisée pour la relaxation, ou en cas de tachycardie fœtale observée au cardiotocographe.
- L'huile essentielle de **Citron** est utilisée en cas de fatigue de la future mère mais aussi si le fœtus apparaît peu actif ou bradycarde au cardiotocographe.
- L'huile essentielle de **Romarin** est utilisée pour ses vertus stimulantes.
- L'huile essentielle de **Verveine** est quant à elle utilisée pour déclencher ou stimuler les contractions.

Ces utilisations sont particulièrement retrouvées dans deux services interrogés qui n'utilisent pas du tout les mélanges évoqués dans le paragraphe précédent. Il s'agit de la maternité du CHU (Uniklinik) de Mannheim ainsi que celle de la clinique de Nürtingen.

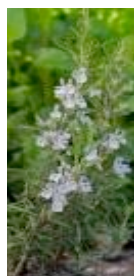
Dans cette dernière, le personnel soignant dispose d'un tableau à double entrée croisant les symptômes des patientes et les huiles essentielles. Ainsi, il peut facilement préparer des mélanges personnalisés et adaptés à chaque future mère. (cf Annexe 2)

4. Bilan

Ainsi, treize huiles essentielles sont utilisées dans les services de maternité.

Celles qui sont les plus utilisées sont au nombre de six : il s'agit des huiles essentielles de

- **Lavande**
- **Citron**
- **Verveine**
- **Romarin**
- **Giroflier**
- **Cannelle**



Les huiles essentielles de **Rose**, de **Sauge sclarée**, d'**Orange**, d'**Ylang-Ylang**, de **Jasmin**, de **Marjolaine** et de **Bergamote** seront également retrouvées.



III. Utilisation des huiles essentielles en médecine anthroposophique

1. L'anthroposophie

Ce terme désigne un courant de pensée et de spiritualité, la science de l'esprit, fondé au début du XXème siècle par le philosophe Rudolf Steiner (1861-1925). Il vient du grec « *anthropos* » (être humain) et « *sophia* » (sagesse) et signifie « conscience de son humanité », sous-entendant par là que l'être humain peut accéder à la connaissance de la dimension de l'esprit grâce à la connaissance de soi. La démarche anthroposophique s'est développée d'abord dans les pays germanophones puis dans toute l'Europe et à travers le monde.

L'anthroposophie développe une approche méthodologique de l'Homme et de la nature. Elle propose un élargissement des sciences s'appuyant à la fois sur les observations physiques de la matière mais prenant également en compte l'esprit.¹⁶ Selon R. Steiner, l'anthroposophie serait une science de l'esprit, une tentative d'étudier, d'éprouver et de décrire des phénomènes spirituels avec la même précision et clarté avec lesquelles la science étudie et décrit le monde physique. Ainsi dans la description du monde, l'anthroposophie inclura, en plus de la vision matérialiste, des niveaux suprasensibles de l'existence : processus vitaux, âme et esprit.

Cette philosophie ne s'applique pas seulement à l'Homme pour trouver une direction à sa vie. R. Steiner a, en collaboration avec certains de ses contemporains, appliqué les valeurs de l'anthroposophie à différents domaines. Des applications pratiques sont retrouvées dans les domaines suivants : pédagogie (école Steiner/Waldorf), médical (médecine et pharmacie anthroposophique), agriculture (agriculture bio-dynamique, labels Demeter/Biodyn), art (peinture, danse, eurythmie), architecture et économie (économie et banques solidaires).

Pour expliquer sa philosophie, sa démarche et les applications dans ces différents domaines, R. Steiner a produit un grand nombre d'écrits et effectué une grande quantité de conférences sur l'anthroposophie de manière générale ou appliquée à un domaine particulier.

Il explique notamment la démarche anthroposophique dans ses œuvres philosophiques *Vérité et science* et *Philosophie de la liberté*.

¹⁶ La pensée de Rudolf Steiner, tout comme celle de Goethe qui l'influença beaucoup, se veut être « un chemin de connaissance qui tente de conduire du spirituel dans l'homme au spirituel dans l'univers »

2. La médecine anthroposophique

La médecine anthroposophique est une **médecine globale** fondée d'une part sur la médecine académique et scientifique et d'autre part sur la vision de l'Homme et les idées de l'anthroposophie. Cette orientation de la médecine cherche en effet à connaître les causes physiques, psychiques et personnelles sous-jacentes aux manifestations pathologiques. Elle peut être considérée comme une application de la conception spirituelle de l'Homme et de l'environnement propres à l'anthroposophie théorique au domaine spécialisé de la médecine.

La médecine anthroposophique n'entend pas se substituer à la médecine classique mais souhaite élargir la gamme des possibilités diagnostiques et thérapeutiques de celle-ci. Se fondant sur l'approche scientifique, elle met en œuvre tous les moyens qu'offre la médecine moderne sous forme de connaissances techniques et de médicaments utiles pour l'être humain. En outre, elle utilise des formes thérapeutiques spécifiques, en lien avec la conception de l'être humain de l'anthroposophie.

a. Origine de la médecine anthroposophique

Ses fondements ont été posés en 1920 par Rudolf Steiner (1861-1925), philosophe autrichien fondateur de l'anthroposophie et Ita Maria Wegman (1876-1943), doctoresse hollandaise qui publie alors un livre : *Données de base pour un élargissement de l'art de guérir*. Dès 1921, les premières cliniques mettant en pratique cette approche médicale voient le jour à Arlesheim (village situé dans la campagne de Bâle) et à Stuttgart. Suivront ensuite la mise en place de remèdes anthroposophiques et l'ouverture de laboratoires les fabriquant (Weleda et Wala). Ce mouvement s'est ensuite développé dans les pays d'abord germanophones (Allemagne, Suisse, Autriche), puis dans le monde donnant naissance au réseau mondial IKAM, pour « **Coordination internationale pour la médecine anthroposophique** », regroupant à la fois des médecins, des laboratoires de préparation de médicaments et des patients.



Rudolf Steiner

b. Formation des médecins anthroposophes

Les médecins anthroposophes peuvent être aussi bien généralistes que spécialistes (chirurgie, pédiatrie, cardiologie...). Les médecins suivent le cursus normal et entier des études de médecine « conventionnelles ». Ils effectuent ensuite une formation complémentaire de trois ans en médecine anthroposophique. Des centres de formation se trouvent dans les cliniques anthroposophiques en Allemagne, Grande-Bretagne, Italie, Suède et Suisse. Les médecins pratiquant la médecine anthroposophique sont ensuite inscrits aux Conseils de l'Ordre de leur pays respectif.

c. Une vision différente de l'être humain

La médecine d'orientation anthroposophique considère que, chaque patient étant unique, chaque traitement doit également l'être et se refuse donc d'être schématique. Cette médecine cherche à connaître les causes physiques, psychiques et personnelles qui ont entraîné un terrain favorable au déclenchement des facteurs pathogènes. Pour expliquer les états pathologiques, la médecine d'orientation anthroposophique entend inclure, en plus des lois physiques et chimiques, d'autres aspects caractéristiques de la vitalité, du psychisme et de la vie de l'esprit de l'être humain. Ainsi seront prises en compte l'expression des forces vitales (croissance, régénération, cicatrisation et rythme veille/sommeil), l'expression de la vie psychique (tension musculaire, mimiques, gestes, attitudes...) ainsi que la vie de l'individualité (posture, verticalité, démarche, langage, sens de l'orientation...).

Ceci correspond à la notion des quatre niveaux fonctionnels (« *Vier Gliederung* ») du corps humain, composé d'un **corps physique**, d'un **corps éthérique**, d'un **corps astral** et du moi ou **conscience de soi**. Ces corps sont en interaction les uns avec les autres et sont impliqués dans les processus de la vie. Les variations, déséquilibres et interactions entre ces corps sont des éléments à prendre en compte en plus des paramètres « conventionnels » du diagnostic (pression artérielle, fièvre...) pour définir le traitement.

En plus de cette notion des quatre niveaux fonctionnels, il existe également d'autres divisions du corps humain (en trois notamment), mais l'objet de ce travail n'étant pas de comprendre en profondeur la médecine anthroposophique, cet aspect ne sera pas développé ici.

d. Pathogénèse, salutogénèse et hygiogénèse

La médecine d'orientation anthroposophique accorde, outre la vision pathogénétique de la maladie, une place importante aux concepts de « salutogénèse » et d'« hygiogénèse ».

- La **pathogénèse** correspond à la recherche de l'origine de la maladie, la prophylaxie est alors fondée, dans cette approche, sur l'exclusion des facteurs pathogènes.
- Au contraire, la **salutogénèse** s'interroge sur l'origine de la santé et recouvre les processus d'auto guérison générés par la conscience.
- Quant à l'**hygiogénèse**, elle concerne les processus d'auto guérison qui passent par le corps.

En faisant la synthèse entre les sciences naturelles expérimentales et la science de l'esprit, la médecine d'orientation anthroposophique entend intégrer l'approche pathogénétique (axée sur la maladie) et la conception salutogénétique (axée sur la santé) pour obtenir une compréhension globale de la santé, de la maladie et de la thérapeutique.

e. Maladie et évolution personnelle

Même si les tableaux cliniques semblent identiques de par les symptômes affichés, chaque état clinique doit être traité de manière individuelle puisqu'une pathologie est toujours conditionnée par la situation personnelle de l'individu concerné. Le patient a un rôle important à jouer dans l'évolution de sa maladie, il est vu comme partenaire du médecin, la maladie lui donnant l'occasion de prendre connaissance et conscience de la perte d'équilibre qu'il subit sur les plans physique et psychique et d'en rétablir l'harmonie grâce au traitement. L'anthroposophie n'envisage donc pas la maladie comme un dysfonctionnement mais la considère plutôt comme une occasion de faire évoluer la personnalité et de la remodeler. Celle-ci contribue donc à faire évoluer le patient sur le plan personnel.

f. Différentes thérapeutiques mises en place

Pour combattre la maladie, la médecine anthroposophique utilise des traitements médicamenteux (propres ou non à l'anthroposophie), mais pas uniquement. Entrent également dans l'arsenal thérapeutique :

- les **arts thérapeutiques** : peinture, modelage, musique, chant, art de la parole, eurythmie
Le but de toutes les formes d'art thérapeutique est de faire que, sous la conduite du thérapeute, le patient stimule en lui-même les processus de guérison et recouvre la santé par cet acte créateur né de sa propre initiative.
L'**eurythmie** (du grec, « beau rythme ») curative fait appel à la parole, aux gestes et à la musique, réunis pour donner un mouvement d'une forme particulière. A chaque consonne ou voyelle sont associés des mouvements types. Les eurythmistes thérapeutes choisissent quelques sonorités et gestes et les exécutent avec le patient afin d'obtenir l'objectif thérapeutique désigné. Le but est de réguler les forces formatrices du corps, perturbées par la maladie. Selon le programme d'exercices sélectionné, les mouvements ont un impact sur la circulation et la respiration, sur les processus métaboliques, sur la mobilité ou sur l'équilibre général.
- le **massage** selon les Dr Hauschka et Wegman ainsi que le massage selon le Dr Pressel dans le domaine de la physiothérapie
- le **travail biographique**, des entretiens avec le patient et éventuellement la **méditation**

- En cas d'hospitalisation, les **soins infirmiers** en plus des soins de la médecine conventionnelle (surveillance des constantes vitales, changement de perfusions...) comportent également des soins spécifiques à l'anthroposophie :
 - o d'une part sous forme d'applications externes telles que des compresses, des cataplasmes, des bains avec des plantes ou des huiles essentielles
 - o ainsi que des techniques spéciales d'effleurages (massages) rythmiques.

Le choix du remède utilisé et de la façon de l'administrer dépendra d'une part des symptômes extérieurs communs à la médecine conventionnelle, d'autre part des éléments diagnostics plus spécifiques à la médecine anthroposophique, dans le but d'apporter à chaque patient une thérapeutique individualisée.

g. Les médicaments anthroposophiques

La médecine anthroposophique veut faire en sorte que l'organisme puisse, dans la mesure du possible et si cela se justifie, **surmonter la maladie par ses propres ressources**. Les médicaments anthroposophiques auront donc pour but de stimuler les forces d'auto-guérison de l'organisme en rééquilibrant les fonctions du corps et en renforçant ses défenses immunitaires.

La médecine anthroposophique utilise des médicaments issus de souches minérales, végétales, métalliques et animales. Leur gamme comprend tout autant des médicaments en dilution homéopathique que des médicaments végétaux concentrés ou encore des formules composées.

Il existe en outre différentes substances typiques des médicaments anthroposophiques :

- les **miroirs métalliques**, correspondant au métal lui-même obtenu par sublimation sur une source de chaleur et se déposant sur une paroi froide.
- les teintures mères à base de **métaux végétabilisés** qui sont obtenues à partir de végétaux ayant poussé sur une terre enrichie avec un métal (cueillis à partir de la 3^{ème} année de croissance) afin que la plante s'imprègne de ce métal et que le remède possède ainsi les forces métalliques sous forme végétale.

Les médicaments anthroposophiques sont fabriqués selon des procédés spécifiques, notamment pour la dynamisation des dilutions homéopathiques. La notion de rythme est très importante dans la fabrication des médicaments (alternance jour-nuit, froid-chaud) afin qu'ils suivent un processus de fabrication se rapprochant des processus se déroulant dans l'être humain.

Les médicaments sont utilisés en usage externe (collyres, sprays nasaux, émulsions, gels, pâtes, huiles, pommades, teintures, poudres), en usage interne (solutions buvables, dilutions homéopathiques, poudres, granules, globules, comprimés, gélules, infusions, suppositoires, ovules vaginaux), en injection et inhalation (ampoules et dilutions stériles).

Il existe en Allemagne deux laboratoires fabriquant les médicaments anthroposophiques :

- les laboratoires **Weleda**
- les laboratoires **Wala/ Hauschka**.

3. Place des huiles essentielles dans la thérapeutique anthroposophique

Comme nous l'avons expliqué ci-dessus, la médecine anthroposophique peut faire appel aux huiles essentielles dans un protocole thérapeutique. L'utilisation de ces huiles essentielles se fait toujours en complément d'autres approches thérapeutiques. En effet, les compresses, enveloppements et cataplasmes, s'ils peuvent contenir une ou des huile(s) essentielle(s), seront aussi préparés par exemple avec de la poudre de gingembre, une crème pourra contenir une huile essentielle associée à un métal, une infusion de plante (prêle notamment), du fromage blanc additionné ou non d'une teinture mère.

Ainsi, **le recours aux huiles essentielles s'inscrit dans un contexte global des soins infirmiers.**

Par ailleurs, de nombreuses **huiles de massage** contiennent des extraits végétaux huileux qui renfermeront, en plus des constituants lipophiles de la plante (acides gras, triglycérides, caroténoïdes...), une partie des huiles essentielles contenues dans la plante aromatique de départ. Ces huiles de massage renfermeront la « puissance » ou « l'âme » de la plante et devront être distinguées des huiles essentielles à proprement parler, re-dissoutes dans un excipient huileux.

Il semble par ailleurs très difficile d'évaluer la quantité et la composition d'une huile essentielle extraite par une huile. Ainsi, une extraction huileuse de fleurs de Matricaire donne un bon rendement en huile essentielle (environ 80 %) mais dont la composition s'avère différente de celle de l'huile essentielle de Matricaire obtenue selon un procédé classique, c'est-à-dire par entraînement à la vapeur d'eau. (6).

Rappelons enfin qu'une tisane préparée avec une température adaptée et couverte lors de la préparation, contiendra également des traces d'huiles essentielles si l'infusion est préparée à partir d'une plante aromatique.

Dans ce contexte, les huiles essentielles vont être retrouvées à plusieurs niveaux :

- Tout d'abord en association avec une ou plusieurs autre substance (autre huile essentielle, extrait de plante ...) dans des **spécialités** destinées à la voie orale, dans des suppositoires ou dans des gouttes nasales, auriculaires.

On peut citer à titre d'exemple :

- o des gélules de Génévrier/Epine vinette (*Juniperus/Berberis comp Kapseln*) comprenant parmi 12 autres composants, des HE d'**Eucalyptus**, d'**Anis étoilé** et de **Fenouil**.
- o les gouttes auriculaires à l'aconit (*Aconit Augentropfen*) qui contiennent 1% d'HE de **Lavande** parmi 4 autres constituants.
- o un collyre (*Euphrasia Augentropfen*) contenant en plus d'une dilution d'euphrase une dilution D7 d'HE de **Rose**.

Ces médicaments sont prescrits par les médecins et apportés aux malades par les infirmiers.

- Les huiles essentielles sont également retrouvées au niveau des « **applications externes** » dans des crèmes, des huiles pour massage et des émulsions pour bain.
 - o Les crèmes et huiles seront utilisées pour les effleurements rythmiques et/ou les enveloppements/compresses.
 - o Les émulsions pour bain et les huiles pourront être utilisées pour les bains (de pieds ou de tout le corps).

4. Exemple de l'hôpital de Bad Liebenzell

J'ai eu la chance de suivre le travail de deux infirmières et d'un infirmier à la clinique Paracelsus à Bad Liebenzell et ai pu appréhender de manière pratique les « applications externes » effectuées. Ce sont ces utilisations que je vais développer ici.

a. Enveloppement et compresses :

Les enveloppements et compresses sont réalisés avec les **crèmes** ou des **huiles**.

Les huiles sont ou des huiles élaborées par les laboratoires **Wala** ou des huiles essentielles diluées à 10 % dans une huile végétale. Les huiles spécialement destinées aux « applications externes » anthroposophiques contiennent en général plusieurs extraits de plante ou de minéraux, incluant ou non des huiles essentielles. Quant aux **huiles essentielles** à proprement parler, elles ne sont **jamais utilisées pures**. Les crèmes peuvent aussi bien contenir des extraits de plantes, d'animaux ou de métaux.

La crème ou l'huile est appliquée sur un morceau de tissu (coton) qui est entreposé dans un sac plastique afin d'éviter l'évaporation avant d'être apporté au patient. Ce morceau de tissu est ensuite posé sur la partie du corps adéquate puis recouvert d'une bande de laine/feutre dans le cas d'un enveloppement. Il sera retiré après 15 minutes. Pendant ce temps, il est demandé au patient de rester au calme, c'est-à-dire ne pas lire, téléphoner ...

Dans le tableau de l'annexe 4 sont listées les huiles essentielles diluées, qui sont utilisées. Les huiles essentielles retrouvées seules (non en mélange) sont originellement destinées à être utilisées en émulsion dans les bains, mais elles sont également utilisées en compresses.

D'autre part, il est important de souligner que les huiles élaborées pour les applications externes contiennent pour certaines des huiles essentielles en quantité variable, mais aussi des extraits huileux de plantes, extrayant ainsi un peu d'huiles essentielles. Comme il est difficile de les décrire précisément tant au niveau qualitatif que quantitatif, ces préparations sont donc résumées dans l'annexe 4.

b. Effleurements rythmiques :

Les huiles à 10%, les huiles élaborées pour les applications externes (contenant d'autres extraits en plus des huiles essentielles) et les crèmes sont également utilisées pour les effleurements rythmiques.

Il s'agit d'une application par « massage » doux, sur la peau du patient, de la préparation. Ce « massage » nécessite des gestes définis, rythmiques, qui prennent également en compte la respiration du patient. Les effleurements rythmiques peuvent, selon les indications être effectués sur différentes parties du corps : pied et mollet, bras, dos, au niveau du cœur.

c. Bains :

Les bains sont, pour les patients non alités, effectués dans un service spécialisé pour bains et massages thérapeutiques. Des bains du corps entier ou de pieds (jusqu'en haut des mollets) sont réalisés. Ils sont prescrits par un médecin et les huiles essentielles ou les autres substances (huile de moutarde par exemple) entrant dans la composition du bain sont choisies en collaboration avec le médecin et l'infirmier travaillant dans ce service.

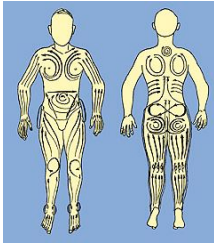
Les produits utilisés sont principalement des **huiles essentielles diluées à 10 %** (listées dans le tableau ci-dessus), des extraits huileux à 10 % (non listés dans ce travail), ou des essences de bain de l'entreprise **Weleda**. Ces dernières sont indiquées dans l'annexe 4. D'autres extraits végétaux sont également retrouvés dans ces préparations mais seules les huiles essentielles sont indiquées ici. S'agissant de produits fabriqués par une entreprise, il est difficile d'en connaître la composition précise.

Les produits pour bain des entreprises **Jungebad** et **Lichterde** sont également utilisés.

- Dans le cas des laboratoires Jungebad, il s'agit d'huiles essentielles diluées dans de l'huile d'olive, sans ajout d'émulsifiant. Ces produits sont donc à utiliser avec l'appareil pour disperser les huiles essentielles décrit ci-dessous.
- Dans le cas de l'entreprise Lichterde, des produits à base d'huiles essentielles mais aussi d'autres extraits végétaux ou minéraux sont commercialisés.



Pour un bain de pied (et de mollet) 1 mL de ces préparations est utilisé. 5 mL sont utilisés pour un bain complet. Les préparations sont dispersées dans l'eau du bain grâce à un appareil spécial, mis au point par Werner Junge en 1937 d'après une idée de Rudolph Steiner. La préparation à disperser est introduite en haut, l'appareil est relié à l'arrivée d'eau sur le côté, et le dispositif entraîne la formation d'un tourbillon qui dispersera les huiles essentielles (cf photo).



Dans le cas d'un bain du corps entier, pour renforcer son effet thérapeutique, un massage à l'aide de deux brosses durant 20 minutes pendant lesquelles le patient est dans le bain, est généralement effectué. Ceci à pour but de stimuler la circulation sanguine et de favoriser ainsi la pénétration des huiles essentielles dans le sang. Les mouvements effectués par la personne prodiguant les soins sont illustrés sur les schémas à gauche de ce texte. Chaque mouvement est effectué 3 à 5 fois.



IV. Discussion

Nous avons vu dans les paragraphes précédents que les huiles essentielles étaient largement utilisées dans différents services d'hôpitaux du Bade-Würtemberg, ceci pour des indications variées. Les pratiques, huiles essentielles et mélanges utilisés varient quelque peu selon les hôpitaux interrogés, cependant certaines huiles essentielles sont largement retrouvées.

Dans ce paragraphe, nous nous interrogeons sur le lien entre les pratiques observées et les données scientifiques disponibles. Un grand nombre d'huiles essentielles étant utilisé pour différents symptômes, il apparaît cependant difficile d'effectuer ici une bibliographie exhaustive sur toutes les huiles essentielles rencontrées et leurs différentes utilisations. C'est pourquoi, après un aperçu général de la littérature retrouvée, nous n'allons développer que quelques utilisations seulement.

1. Une recherche difficile

Un point bibliographique met en exergue que seul un petit nombre d'essais cliniques fiables et de grande ampleur, validant l'efficacité clinique des huiles essentielles, a été publié. Alors qu'un grand nombre d'études récentes s'intéressent au potentiel antibactérien ou antifongique de certaines huiles essentielles, il est plus difficile de trouver des études pour chacune des applications potentielles de celles-ci. Ce manque de littérature, de preuves scientifiques, m'a d'ailleurs été signalé quelques fois par les infirmières interrogées, qui, même si elles sont convaincues du bénéfice apporté par les soins aromatiques, ont souvent besoin de preuves pour convaincre les médecins, la direction et les autres infirmiers, et ainsi obtenir l'autorisation de les utiliser. En effet, le système médical est habitué à travailler avec des thérapies dont l'efficacité a été prouvée par la médecine basée sur les faits (« Evidence-Based-Medicine »).

De telles études consacrées aux huiles essentielles sont rares car difficiles à mettre en place dans le domaine de l'aromathérapie. En effet, plusieurs obstacles à surmonter se présentent. De par la nature même du produit testé, il est difficile de faire des études en double aveugle, en particulier pour les utilisations retrouvées dans ce mémoire, c'est-à-dire excluant l'ingestion de préparations d'huiles essentielles. L'odeur est en effet, d'une part très difficile à masquer, d'autre part influe sur l'efficacité des huiles essentielles utilisées et il n'est dans ce cas pas judicieux de le faire. (7) De plus, les personnes associant les odeurs à des expériences passées, il est difficile de prendre en compte ces variations individuelles.

Par ailleurs, le mécanisme d'action des huiles essentielles peut être difficile à déterminer : en effet, lors d'une application sous forme de massage, l'effet bénéfique peut venir du massage lui-même, de l'huile essentielle voire de la combinaison des deux. (8) Plusieurs infirmières rencontrées étaient d'ailleurs consciente de ce fait, me signalant que l'effet bénéfique des huiles essentielles, par exemple pour calmer un patient, ou l'aider à s'endormir était aussi peut-être à attribuer au temps supplémentaire qui lui était consacré et au bienfait ressenti par le massage. Ceci est tout de même à nuancer devant le grand nombre d'indications : l'efficacité des huiles essentielles ne peut être réduite à cet effet placebo, bien que l'attention portée au patient, l'humanisation et la personnalisation des soins contribuent certainement à leur bien-être dans le cadre des soins aromatiques.

Ajoutons à ceci des problèmes rencontrés dans la recherche en aromathérapie de manière plus générale. Les huiles essentielles correspondant à des extraits fort complexes, leur composition chimique dépend du lieu de récolte, de leur mode de production ainsi que de leur stockage, rendant ainsi chaque lot unique, contrairement à une molécule de synthèse. L'utilisation d'huiles essentielles est par ailleurs difficilement brevetable, la recherche est donc difficile à rentabiliser pour l'industrie pharmaceutique qui conduit habituellement un grand nombre de recherches médicales. (8) Enfin chaque huile essentielle contient un grand nombre de constituants et il est difficile d'attribuer une action thérapeutique à l'un ou l'autre de ces ceux-ci d'une part ou de mesurer les synergies entre eux d'autre part. La compréhension du mécanisme d'action et la prise en charge thérapeutique par les huiles essentielles nécessitent aussi plutôt une approche holistique qu'une approche axée sur un seul symptôme. (9)

2. Quelques études traitant de l'efficacité des huiles essentielles

Malgré ces difficultés, des recherches sont effectuées depuis un certain nombre d'années et l'intérêt croissant du public pour les médecines complémentaires en général et l'aromathérapie en particulier, semble les encourager. Une publication de 2008 (9), cite plusieurs études traitant de l'effet des huiles essentielles. L'auteur rapporte de nombreuses indications et propriétés, notamment immunostimulantes, antibactériennes, analgésiques et anti-inflammatoires. Il cite également le bénéfice apporté par l'utilisation d'huiles essentielles pour lutter contre le stress, les troubles du sommeil ou la démence par exemple. Ces indications s'appuient parfois sur le recul

d'utilisation, sur les données publiées dans des livres écrits par des aromathérapeutes, mais les huiles essentielles sont également testées dans le cadre d'essais cliniques.

Nous pouvons par exemple en rapporter un, cité par cet auteur, concernant l'huile essentielle de **Mélisse** (*Melissa officinalis*). Cette dernière a été testée, en tant que thérapie complémentaire (en plus des neuroleptiques notamment), chez 72 patients souffrant de démence. Il s'agit d'un essai en double aveugle conduit sur une durée d'un mois. Les résultats montrent moins d'agression, moins d'agitation, et une meilleure qualité de vie (moins d'isolement social) chez le groupe ayant reçu deux applications par jour sur les bras et le visage d'huile essentielle de Mélisse diluée à 10 % dans une solution huileuse. (10)

Une autre publication relate l'utilisation de « sticks aromatiques » dans une unité de soin oncologique du Royaume-Unis. Il s'agit d'une étude rétrospective étudiant l'utilisation de « sticks » (supports) sur lesquels deux mélanges différents d'huiles essentielles pouvaient être choisis par le patient en cas de nausées, d'anxiété ou de troubles du sommeil. Le patient avait ensuite le « stick » à sa disposition et pouvait le sentir en cas de besoin. Les mélanges utilisés ne sont malheureusement pas décrits dans la publication. Cependant, sur les 160 patients interrogés dans le cadre de cette étude, 77 % rapportent un bénéfice de l'utilisation de ces sticks pour au moins une de ces trois indications. (11)

Il existe également des études ne réussissant pas à prouver le bénéfice apporté par les huiles essentielles. Ainsi, une étude de 2005 décrit un essai randomisé sur 75 patients (répartis en deux groupes de 38 et 37 personnes) s'interrogeant sur l'efficacité d'un massage à l'aide d'une crème contenant ou non des huiles essentielles sur le lymphœdème. Les auteurs concluent que le massage semble bénéfique mais l'ajout d'huiles essentielles ne semble pas influencer les paramètres mesurés. Bien que le nom des huiles essentielles utilisées, à savoir celles de Fenouil, de Sauge, de Géranium, de Poivre et de Genévrier soit indiqué, il est cependant à déplorer qu'aucune indication de la concentration en huile essentielle (ni leur nom latin) contenue dans la crème utilisée ne soient donnée dans cet article. (12) D'autres études concernant d'autres indications concluent aussi en ce sens, c'est-à-dire l'absence d'efficacité supplémentaire significative de l'addition d'huiles essentielles à un soin comme un massage ou une compresse. (cf paragraphes suivants).

Il ne faut cependant pas s'arrêter à ces études, voire au manque d'études pour juger l'efficacité et l'intérêt des huiles essentielles à l'hôpital. Il me paraît important de souligner ici que toutes les personnes interrogées rapportent une réelle efficacité clinique des huiles essentielles, ressentie à la fois par les patients et confirmée par les observations du personnel soignant. Lors d'entretiens téléphoniques, plusieurs infirmières ont relaté le scepticisme initial de leurs collègues ou des patients, considérant au départ l'utilisation d'huiles essentielles comme une méthode « ésotérique », puis ont été convaincus de leur intérêt grâce aux observations cliniques qu'ils ont pu faire. On peut ici rappeler l'exemple de la clinique d'Aalen dans laquelle la direction infirmière est revenue sur son refus initial de développer les soins aux huiles essentielles après avoir eu vent du succès grandissant de la diffusion d'huile essentielle de Lavande dans le service qui l'avait autorisé.

Citons également deux observations cliniques de la part d'une sage-femme et de plusieurs infirmières tendant à appuyer l'efficacité des huiles essentielles. En effet, Mme Bochenhäuser, sage-femme au Diakoniekrankenhaus de Karlsruhe a, au cours d'un entretien téléphonique, évoqué le fait que, durant la cardiographie, le fœtus est plus calme si la future mère inhale de l'huile essentielle de Lavande et s'agite au contraire en cas d'inhalation d'huile essentielle de Citron. D'autre part, plusieurs infirmières relatent une cicatrisation des plaies étonnamment plus rapide lorsqu'elles ont recours à des applications aux d'huiles essentielles.

3. Etudes sur la Lavande



L'huile essentielle de Lavande, en particulier celle de Lavande officinale, est la plus utilisée dans les hôpitaux. En effet, tous les services ayant mis en place des soins infirmiers aromatiques l'utilisent. Elle est souvent retrouvée dans les préparations pour les **soins cutanés**, mais également pour les **troubles du sommeil**, pour combattre l'**anxiété** et venir en aide aux patients **agités, nerveux**. L'utilisation de l'huile essentielle de Lavande pour ses vertus anxiolytiques est retrouvée dans la littérature, plusieurs essais cliniques s'étant attaché à essayer de valider scientifiquement cette utilisation très répandue.

Deux essais cherchant à vérifier cliniquement l'intérêt de l'huile essentielle de Lavande pour réduire l'anxiété sont cités dans la publication de M. et W. Steflitsch. Ainsi, dans un essai incluant 122 patients Dunn et al. rapportent une **réduction notable de l'anxiété** après un massage avec de l'huile essentielle de Lavande dans une unité de soins intensifs. Bien que le deuxième essai ne concerne que 9 patients, les résultats publiés par Hudson et al. montrent que l'huile essentielle de Lavande placée sur l'oreiller du patient pendant la nuit permet d'améliorer le sommeil de huit patients sur neuf (9)

D'autres essais n'ont pas permis de rapporter un bénéfice statistiquement significatif de cette huile essentielle par rapport à l'utilisation d'une odeur similaire ou de l'utilisation d'une huile végétale non aromatique.

C'est le cas d'un essai clinique incluant 313 patients d'un service d'oncologie répartis en 3 bras ayant reçu respectivement un mélange d'huiles essentielles (**Lavande /Bergamote/Bois de cèdre 2:1:1**), un parfum ou simplement de l'huile d'amande douce. Trois gouttes de la préparation étaient appliquées sur une compresse disposée vers le cou, pendant la chimiothérapie. Les mesures de deux scores de stress n'ont pas montré de différence significative entre ces trois groupes. Ce mélange d'huiles essentielles ne semble donc pas être d'une efficacité supérieure à l'utilisation d'une huile de base, parfumée avec une petite quantité d'huiles essentielles de basse qualité. Les auteurs émettent l'hypothèse d'un réflexe de type Pavlov, l'utilisation des huiles essentielles ayant lieu en même temps que le traitement par chimiothérapie : l'odeur du mélange aromatique peut être associée à une séance de chimiothérapie, d'où un impact négatif sur l'efficacité du mélange. (13)

Citons également un essai randomisé, contrôlé, d'une durée de 18 mois réalisé avec des patients d'un service d'oncologie par la Klinik für Tumorbiologie de Fribourg en Brisgau. Cet essai avait pour but d'évaluer l'utilisation de compresses huileuses, avec de l'huile d'amande douce additionnée ou non d'huile essentielle de **Lavande** officinale dans les **troubles du sommeil**. Dans cet essai, incluant 133 personnes réparties en deux groupes, la durée totale du sommeil, la qualité du sommeil, ainsi que la sensation de repos au réveil sont augmentées pour les deux groupes. Bien que l'ajout d'huile essentielle de Lavande montre une tendance à améliorer de façon supplémentaire ces trois critères, les résultats ne sont pas assez significatifs pour conclure que celle-ci soit indispensable aux effets mesurés. En conclusion, les compresses huileuses sont une bonne méthode pour améliorer le sommeil des patients, mais le rôle de l'ajout d'huile essentielle de Lavande reste à démontrer. (2)

Bien que ces deux dernières études puissent entraîner un certain scepticisme quant à l'utilisation de l'huile essentielle de Lavande, son efficacité semble cependant être appuyée par l'étude de sa composition. En effet, elle renferme de fortes concentrations en linalol, dont l'action sédative sur le système nerveux central a été étudiée chez des animaux : l'administration de cette huile essentielle ou de linalol s'est révélé efficace pour diminuer la mobilité excessive d'animaux préalablement excités avec de la caféine. De plus, une corrélation a pu être établie entre la mobilité de ces animaux et leur taux plasmatique de linalol. Ce constituant majeur de l'huile essentielle de Lavande est bien retrouvé dans le sang après Effleurement de cette d'huile essentielle, chez l'Homme. (14)

Une étude multicentrique, randomisée en double aveugle, d'une durée de six semaines et incluant 77 patients, va également dans ce sens. Woelk et Schläpke rapportent en effet une efficacité similaire dans les troubles de l'anxiété généralisée du Silexan[®], qui est une préparation contenant de l'huile essentielle de Lavande (*Lavandula angustifolia*) encapsulée destinée à être ingérée par voie orale et du Lorazepam[®], une benzodiazépine. La sûreté d'utilisation du Siloxan[®] est également démontrée dans cette étude. L'utilisation de la préparation contenant l'huile essentielle de Lavande est donc intéressante dans la mesure où elle ne présente pas de risque d'abus de substances contrairement aux benzodiazépines. (15)

4. Etudes montrant les potentiels antibactérien, antiviral et antifongique des huiles essentielles

Une autre utilisation couramment retrouvée est la **prophylaxie des pneumonies** ou la diffusion d'huiles essentielles pour **purifier l'air ambiant**. Un nombre assez important d'études relatent des activités **antibactérienne**, antivirale et/ou antifongique de certaines huiles essentielles, confirmant ainsi leur utilisation en cas de pathologies infectieuses.

Il est particulièrement intéressant de noter l'efficacité des huiles essentielles sur des germes résistants aux antibiotiques, le staphylocoque doré notamment. Ainsi dans une publication de 2008, les auteurs montrent l'efficacité de 78 des 91 huiles essentielles pures testées contre le Staphylocoque doré résistant à la méthicilline (MRSA) *in vitro*. Les huiles essentielles de Citronnelle, de Citron, de Myrte, de Sarriette, de Cannelle et de Mélisse présentent la plus forte activité inhibitrice. Sur les 64 mélanges d'huiles essentielles testés, 52 ont montré une activité contre le MRSA, les plus efficaces étant le mélange nommé « R.C. », contenant 11 huiles essentielles (*Eucalyptus globulus*/ *E. australiana*/ *E. radiatus* et *E. citriodora*, Myrte, Marjolaine, Pin, Cyprès, Lavande, Menthe et Epicéa), le mélange « motivation » (huiles essentielles de Camomille romaine, Ylang-ylang, Epicéa et Lavande) et le mélange « longévité » (huiles essentielles d'Encens, Girofle, Orange et Thym). Il est étonnant de retrouver l'huile essentielle d'encens dans ce dernier mélange, alors que celle-ci ne révèle aucune inhibition de la croissance des germes lorsqu'elle est testée individuellement. La motivation des auteurs dans la sélection de la composition des mélanges, n'est pas indiquée de manière explicite. Dans le cas de l'encens, c'est peut-être ses caractéristiques olfactives qui ont guidé leur choix. . (16)

Une publication parue en 2008 étudie le mode d'action de l'huile essentielle de **Tea tree**, réputée pour son activité antimicrobienne. Cette huile essentielle s'est montrée active contre les 27 souches de staphylocoque doré isolées par l'institut de microbiologie de l'hôpital de Jena (Allemagne), sous forme de biofilm tout comme de cellules isolées la concentration nécessaire à l'éradication des bactéries n'étant jamais supérieure à 1% (poids/volume). (17)

Une autre étude, parue en 2010 s'est plutôt intéressée à l'efficacité de l'huile essentielle de **Thym** (*Thymus vulgaris*) et de celle d'**Eucalyptus** (*Eucalyptus globulus*) contre des germes de staphylocoque doré résistants à la méthicilline ainsi que d'autres germes standards *in vitro*, en parallèle avec une analyse GC-MS de la composition de ces huiles essentielles. Les auteurs ne précisent pas explicitement le chémotype de l'huile essentielle de Thym utilisée, cependant les données obtenues par analyse de GC-MS montrent le thymol comme composant majoritaire. Cette étude montre ainsi l'efficacité de ces deux huiles essentielles contre des bactéries à gram positif ou négatif ainsi que contre le staphylocoque doré résistant à la méthicilline. Les concentrations minimales d'inhibition atteignent de 18,50 à 37 µg/ml pour l'huile essentielle de Thym et de 34,25 à 85,6 µg/ml pour l'huile essentielle d'Eucalyptus, selon les souches testées. (18)

En plus de leur activité anti-bactérienne, certaines huiles essentielles présentent également une activité anti-fongique. Cette activité a été testée pour les huiles essentielles d'**Eucalyptus** (*Eucalyptus globulus*) et de **Tea tree** (*Melaleuca alternifolia*) *in vitro* contre les souches de *Candida albicans* et de *Candida glabrata*. L'huile essentielle d'Eucalyptus se révèle même plus efficace que l'amphotéricine B. (19)

Cette efficacité est d'ailleurs retrouvée au niveau clinique, dans une étude réalisée sur différents germes prélevés à l'hôpital, à savoir 6 souches de Staphylocoque (dont 4 MRSA) et 3 souches de candida (dont une de *Candida krusei*). Parmi les huiles essentielles testées, les plus efficaces sont celles de **Thym blanc**¹⁷(29-36 mm), de **Citron** (16-43 mm), de **Citronnelle** (20-50 mm) et de **Cannelle**(24-46 mm), bien que les autres huiles essentielles testées (Eucalyptus, Tea tree, Lavande, Giroflier ou encore Menthe poivrée) présentent également une grande efficacité. Les chiffres indiqués entre parenthèse représentent le diamètre des zones d'inhibition de croissance des différents germes testés pour une concentration en huile essentielle de 0,5%. Les témoins utilisés dans cette étude sont l'éthanol à 70% montrant une zone d'inhibition de croissance de 9 mm de diamètre, ainsi que la povidone iodée, la chlorexidine et l'eau oxygénée montrant une zone d'inhibition de croissance de 14 à 16 mm de diamètre. Quand à l'huile d'olive et la paraffine elle ne montre aucune zone d'inhibition de croissance. (20)

Ces quelques exemples, parmi les nombreuses études existantes, montrent l'intérêt de l'utilisation des huiles essentielles à l'hôpital, où la lutte contre les germes résistants, notamment contre le staphylocoque doré résistant à la méthicilline ou les mycoses résistantes aux antimycotiques conventionnels, est un enjeu particulièrement important.

L'utilisation des huiles essentielles dans les luttes contre les infections nosocomiales, les pneumonies, les mycoses cutanées, apparaît ainsi particulièrement justifiée.

Dans le domaine des soins cutanés, il est également intéressant d'évoquer une publication de Warnke et all. traitant de l'application d'huiles essentielles antibactériennes pour traiter des plaies cancéreuses malodorantes. Ces plaies ont été rincées deux fois par jour avec un mélange dilué d'huiles essentielles (Eucalyptus, Tea tree, Citronnelle, Citron, Girofle et Thym). Ce traitement a permis non seulement la disparition de l'odeur désagréable après quatre jours mais aussi a réduit l'inflammation cutanée. Chez certains patients, les ulcères ont pu être guéris, avec une ré-épithélisation complète. (21)

¹⁷ Peut désigner *Thymus vulgaris* ou *Thymus zygis* à linalol et *Thymus satureoides*

5. L'utilisation de l'huile essentielle de Menthe poivrée



Une autre utilisation retrouvée dans beaucoup d'hôpitaux et également appuyée par des données de la littérature concerne l'huile essentielle de **Menthe poivrée**.

En effet, une étude incluant 32 personnes rapporte l'efficacité de cette huile essentielle pour augmenter le seuil de la douleur lors de **migraines**. L'huile essentielle de Menthe poivrée diluée dans de l'éthanol et appliquée sur le front s'avère plus efficace qu'une préparation contenant un mélange d'huiles essentielles de Menthe poivrée et d'Eucalyptus, ainsi que d'un placebo. Afin de permettre une étude en double aveugle, les auteurs ont choisis d'ajouter des traces (sans plus de précisions) des deux huiles essentielles dans chacune des préparations testées. (22)

Une autre utilisation de l'huile essentielle de Menthe poivrée pour ses vertus analgésiques est retrouvée dans l'étude de Krall et Krause, dans laquelle un gel contenant 30 % de cette huile essentielle a été appliqué sur des patients souffrant de **douleurs péri-articulaires**. Dans cette étude incluant 100 personnes, les patients et médecins ont considéré l'application de ce gel comme efficace dans 78 % des cas, et à la fin de l'étude seuls 19% des patients du groupe ayant reçu le traitement avec le gel contenant de l'huile essentielle de Menthe poivrée se plaignaient encore de douleurs, contre 36 % dans le groupe traité avec un gel contenant de l'acide hydroxyéthylsalicylique. (9)

La deuxième indication de l'huile essentielle de Menthe poivrée la plus rencontrée est l'inhalation d'une compresse imbibée de cette huile essentielle dans le traitement des **nausées**. Cette indication est également retrouvée dans la littérature. Différentes études montrent en effet son utilisation bénéfique dans la lutte contre les nausées post-opératoires. Parmi elles, on peut citer une étude réalisée par Tate en 1997, ayant montré une réduction de celles-ci après inhalation de vapeurs de menthe poivrée. Cette étude montre des résultats intéressants, même si elle n'a été réalisée que sur un nombre limité de patients. (23)

Si l'huile essentielle de Menthe poivrée se révèle efficace, une étude conduite sur 33 patients montre une réduction similaire des nausées post-opératoires après inhalation de l'huile essentielle, d'une solution d'isopropanol et d'une solution placebo contenant uniquement du sel, suggérant que c'est plutôt le contrôle de la respiration qui joue un rôle antinauséux et que l'inhalation de l'huile essentielle de Menthe poivrée, bien qu'efficace, ne parait pas indispensable. (24)

Burns et Blamey dans une étude publiée en 1994, reportent que 3 % des 585 participants ont fait part d'effets secondaires après application d'huile essentielle de Menthe poivrée, se plaignant de sensations de brûlures après application sur le front (25). Dans ce contexte, il est intéressant de souligner que l'huile essentielle de Menthe poivrée est utilisée la plupart du temps sous forme d'inhalation, ceci afin de prévenir d'éventuelles réactions cutanées ou de sensations de brûlures. Dans certains services interrogés, l'utilisation d'**hydrolat de Menthe** est d'ailleurs préférée pour cette même raison.

6. Quelques effets psychologiques des huiles essentielles

Lorsque différentes huiles essentielles sont administrées en bain de pied, pour la toilette afin de jouer sur les émotions du patient, une étude semble aussi confirmer les observations cliniques. En effet, dans un essai clinique randomisé et contrôlé incluant 56 volontaires sains, exposés lors de trois visites différentes à des vapeurs d'huiles essentielles de **Citron**, de **Lavande** ou à l'eau seule, c'est l'huile essentielle de Citron qui a entraîné une amélioration de la bonne humeur en comparaison aux deux autres groupes. (26)

Quant à l'influence des huiles essentielles sur l'humeur et l'état psychologique des patients, nous pouvons également citer une étude rapportant l'utilisation d'**Ylang-Ylang**, ayant montré un niveau supérieur d'apaisement chez les personnes exposées mais ceci en dépit d'une attention et de capacités de mémorisation diminuées. Ces deux derniers désavantages ne jouent pas forcément en défaveur de l'utilisation de cette huile essentielle dans le cadre hospitalier. (27)

Quant à l'utilisation de l'huile essentielle de **Romarin** comme stimulant, une étude publiée en 2012 confirme son effet psychostimulant sur le système nerveux central, dans trois modèles de comportement chez l'animal (souris). Le groupe ayant bénéficié de l'huile essentielle de Romarin présente en effet une activité locomotrice plus élevée, une hypermobilité, une hyperexcitabilité ainsi qu'une diminution du temps de sommeil induit par le thiopental. (28)

CONCLUSION

Les soins infirmiers ayant recours aux huiles essentielles sont une pratique courante dans bon nombre d'hôpitaux du Baden-Württemberg (Ouest de l'Allemagne). Il est important de souligner encore une fois la différence importante, aux yeux de la législation allemande, entre l'aromathérapie d'une part et les soins infirmiers aux huiles essentielles d'autre part : le premier cas est considéré comme une thérapie et donc réservé aux seuls médecins ou thérapeutes alors que dans le second cas les soins sont pratiqués légitimement par les infirmiers. Dans tous les hôpitaux interrogés, l'utilisation d'huiles essentielles est toujours effectuée par des infirmières et a été instaurée à leur initiative. L'introduction des huiles essentielles dans un service hospitalier dépend de la volonté d'infirmières motivées et ayant déjà suivi une formation de base. Il est également tributaire de l'ouverture des cadres infirmiers, du médecin chef de service et du directeur de l'hôpital dont l'aval est évidemment nécessaire. Ces soins peuvent être standardisés et intégrés au concept de soins infirmiers de tout l'hôpital, ou au contraire pratiqués de manière discrète et se limiter à un service, voire à une seule infirmière. Quand le recours aux huiles essentielles n'est pas systématique dans tout l'hôpital, les huiles essentielles sont très présentes dans les services de maternité (notamment lors de l'accouchement) et dans les services de soins palliatifs. Elles pourront être utilisées en compléments d'autres méthodes alternatives telles que la phytothérapie (usages de tisanes) ou l'acupuncture, par exemple.

Durant cette enquête, très peu de médecins impliqués dans l'utilisation des huiles essentielles ont été rencontrés, la plupart n'étant pas formés à leur utilisation et faisant confiance aux infirmières compétentes. Aucun exemple de service hospitalier pratiquant l'aromathérapie à proprement parlé, n'a été repéré. Deux types de formations m'ont été signalés : soit de durée courte (trois jours en général) pour acquérir une vision de base sur les huiles essentielles, soit de durée longue (formation continue de trois ans, sanctionnée par un diplôme « d'expert en huiles essentielles » (*Aromaexpertin*)).

Il est regrettable que les médecins soient peu impliqués dans cette démarche, dans la mesure où les observations cliniques montrent que les huiles essentielles présentent un réel apport pour les patients et permettent d'améliorer un certain nombre de symptômes (troubles du sommeil, rétention urinaire, soins de la peau, anxiété, par exemple). Ce constat peut s'expliquer par le fait qu'il n'existe que très peu d'études cliniques apportant des preuves scientifiques, statistiquement significatives, démontrant que les huiles essentielles utilisées dans des conditions bien précises peuvent être considérées comme efficaces.

L'engagement des pharmaciens est plutôt variable. La pharmacie de l'hôpital est chargée de préparer les mélanges pour les différents services. Le pharmacien s'intéressera en priorité sur l'aspect réglementaire de la préparation et de l'utilisation des mélanges d'huiles essentielles. Cependant, il n'intervient qu'exceptionnellement dans le choix et la mise en place de protocoles à base d'huiles essentielles.

Ce travail a été très enrichissant. J'ai été agréablement surprise par le nombre de réponses positives reçues, suite à l'envoi de questionnaires. Le recours aux huiles essentielles n'est actuellement pas répandu dans tous les hôpitaux du Bad Württemberg mais semble malgré tout en plein essor, comme en témoigne le nombre important de services recensés qui font appel à des protocoles standardisés

Le Directeur de thèse,

Le Président,



A. LOBSTEIN

Laboratoire d'Innovation Thérapeutique
UMR7200 - UDS/CNRS
Equipe de Pharmacognosie
Faculté de Pharmacie
74 route du Rhin / BP 60024
F-67401 ILLKIRCH Cedex - FRANCE

Vu pour l'autorisation de
Soutenance

Dijon, le 14/03/2012
Le Doyen



ANNEXES

ANNEXE 1: Questionnaire utilisé dans le cadre de l'enquête

Version allemande :

Aromatherapie/Aromapflege im Krankenhaus

Im Rahmen meiner "Diplomarbeit" (in Frankreich) um Apothekerin zu werden, recherchiere ich über die Anwendung von ätherischen Ölen im Krankenhaus. Ich würde Ihnen sehr dankbar sein, wenn Sie sich die Zeit nehmen würden, die folgenden Fragen zu beantworten.

Falls Unklarheiten auftreten, zögern Sie nicht mich zu kontaktieren (Mail oder. Telefon).

Vielen Dank!!!

Krankenhaus :

Station :

Ansprechpartner (und Beruf) :

- 1) Seit wann wird Aromapflege auf die Station verwendet ?
- 2) Von wem wurde die Initiative ergriffen Aromapflege zu benutzen?
- 3) Hat die Pflegekraft eine spezielle Ausbildung für die Anwendung von Aromapflege? Wenn ja, was für eine Ausbildung (wer ? wie lange?)
- 4) War es einfach auf der Station Aromapflege einzuführen ? Welche Schwierigkeiten haben Sie bewältigen müssen ?
- 5) Was ist die Vorgehensweise um die Aromapflege auf Ihre Station benutzen zu dürfen ?
- 6) Wie wurden die angewendeten ätherischen Ölen ausgewählt ? Stützt sich die Arbeit auf Studien (wenn ja welche?) ?
- 7) Sind die ätherischen Ölen pur oder als Mischung angesetzt ? Wer bereitet ggf die Mischung vor ?
- 8) Für welche Indikationen und als welche Darreichungsform werden ätherischen Ölen angewendet ?

Indikation	Öl(e)	Anwendung

...

- 9) Wie bewerten Sie die Wirksamkeit ? (Fragenbogen an Patienten ? Führen Sie klinische Versuche?... ?)
- 10) Bei wie vielen Patienten werden die ätherischen Ölen benutzt (Wenn bekannt, hier die Zahl in Prozent angeben)? Stellen Sie eine Entwicklung fest? (Zunahme ? Sinken?)
- 11) Was sind die « Feedbacks » von den Patienten ?
- 12) Gibt es Versuche der Aromapflege, die anschließend nicht weitergeführt wurden ? (wenn ja, welche und warum?)
- 13) Sind Sie damit einverstanden, wenn Ihre Erfahrung mit der Anwendung von ätherischen Ölen durch die wissenschaftliche Gemeinschaft verbreitet wird? (Wenn nein, warum ?

Wenn Sie weitere Bemerkungen haben, können Sie sie gerne äußern!

VIELEN DANK FÜR IHRE HILFE !!!!

Traduction en Français

Aromathérapie/Soins aromatiques à l'hôpital

Dans le cadre de mon "travail de fin d'étude (Thèse d'exercice) pour obtenir de diplôme de pharmacien en France, j'effectue des recherches sur l'utilisation des huiles essentielles à l'hôpital. Je vous serais très reconnaissante de prendre le temps de répondre aux questions suivantes. Si certaines manquent de clarté ou pour toutes questions, n'hésitez pas à me contacter par mail ou téléphone. Merci beaucoup!

Hôpital:

Service:

Interlocuteur (et métier) :

- 1) Depuis quand l'aromathérapie/les soins aromatiques sont-ils utilisés dans le service?
- 2) De qui émane l'initiative d'utiliser les soins aromatiques?
- 3) Le personnel soignant dispose-t-il d'une formation spécifique pour l'utilisation des huiles essentielles? Si oui, quelle sorte de formation (qui ? combien de temps ?) ?
- 4) Était-ce facile d'introduire l'aromathérapie/les soins aromatiques dans votre service ? Quelles difficultés avez-vous dû surmonter ?
- 5) Quelles sont les démarches pour pouvoir utiliser les huiles essentielles au sein de votre service?
- 6) Comment ont été choisies les différentes huiles essentielles? Ce travail se repose-t-il sur des études (si oui lesquelles) ?
- 7) Les huiles essentielles sont-elles utilisées pures ou sous forme de mélange ? Dans le cas de mélanges, par qui sont-ils préparés?
- 8) Pour quelle indication et sous quelle forme sont employées les huiles essentielles ?

Indication	Huile(s) Essentielle(s)	Utilisation

...

- 9) Comment évaluez-vous l'efficacité ? (Questionnaires auprès des patients ? essai clinique?)
- 10) Pour combien de patients les huiles essentielles sont-elles employées (si connu, chiffre en pourcentage)? Remarquez-vous une évolution? (Augmentation ? Diminution?)
- 11) Quels sont les retours des patients ?
- 12) Y a-t-il des essais d'aromathérapie/de soins aromatiques qui n'ont pas été poursuivis? (si oui lesquels et pour quelle(s) raison(s)?)
- 13) Êtes-vous d'accord pour que votre expérience soit diffusée au sein de la communauté scientifique ? (En cas de refus, pourquoi ?)

Si vous avez d'autres remarques, n'hésitez pas :

MERCI BEAUCOUP POUR VOTRE AIDE !!!!

ANNEXE 2 :

**Données recueillies sur l'utilisation des huiles essentielles auprès
des différents hôpitaux du Bade-Würtemberg interrogés
(classés par ordre alphabétique des hôpitaux)**

Médecine interne (3 services), Kreisklinik Biberach

Cette page combine les trois questionnaires de trois services de médecine interne de cet hôpital, car les utilisations retrouvées sont identiques.

Hôpital : Kreisklinik Biberach

Services : Trois services de médecine interne :

- ✓ *Service 5* (40 lits) accueillant également des patients en soins palliatifs.
Les huiles essentielles sont utilisées pour environ **20 %** des patients.
- ✓ *Service 6* (20 lits) accueillant des patients avec problèmes gastro-intestinaux, démence, dépression, cancers et beaucoup de patients âgés.
Les huiles essentielles sont utilisées pour environ **10 à 15%** des patients.
- ✓ *Service 7* (30 lits). Les huiles essentielles sont utilisées pour environ **10%** des patients.

Personnes contactées :

- ✓ Stephanie Russ, infirmière spécialisée en management des soins, cadre de santé (service 5)
- ✓ Conny Bögel, infirmière (service 6) et Norbert Vonier, cadre infirmier.

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles sont utilisées depuis une dizaine d'année dans ce service, à l'initiative du personnel soignant (et en particulier des cadres de santé). Les huiles essentielles ont été choisies en collaboration avec la pharmacie de l'hôpital, qui effectue également les mélanges.

Dans chaque service, une personne est déléguée aux huiles essentielles afin de garder une vue d'ensemble de leur utilisation et d'assurer un bon suivi, notamment au niveau du stockage.

Difficultés rencontrées :

L'introduction des soins aromatiques s'est effectuée sans difficulté particulière.

Formation du personnel soignant :

Lors de l'introduction des huiles essentielles (il y a dix ans), deux infirmières ont été formées et ont transmis leurs connaissances acquises aux autres. Actuellement, deux infirmières sont en formation, formation proposée par les laboratoires Primavera. Elles font ensuite des exposés sur l'utilisation des huiles essentielles dans les différents services.

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Si une infirmière juge l'utilisation d'huiles essentielles adaptée à un patient donné, elle la propose à celui-ci. S'il est d'accord, un test d'allergie est effectué (une goutte du mélange sur le pli du coude) avant d'utiliser le mélange. Les huiles essentielles ne sont jamais utilisées pures mais toujours diluées dans une huile végétale. Ces mélanges sont utilisés en massage, en enveloppements et compresses, mais également lors de la toilette. Ils sont utilisés en cas de crampes, douleurs, bronchite, quintes de toux, anxiété, mycoses. Les mélanges aromatiques disponibles dans cet hôpital, ainsi que leur indication sont décrits sur la page suivante.

Les observations montrent une bonne efficacité, en particulier pour les soins palliatifs et les douleurs. De plus les retours des patients sont très positifs.

Remarque :

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

Composition des mélanges utilisés

« Huile de soins pour la peau » (Hautpflegeöl) :

HV Amande douce
Cire de Jojoba
HE Lavande officinale

Indications : En complément de thérapie pour des peaux sèches ou à problème ainsi qu'en cas de démangeaison. Dans les soins de la peau pour les patients alités. En cas de problèmes d'endormissement et d'agitation.

Utilisation : Soins de tout ou partie du corps (1-5 ml). Massage des mains ou des pieds (1-3 ml). Les massages des pieds se sont révélés efficaces en cas de problèmes d'endormissement.

Précaution d'emploi: Ce mélange doit toujours être utilisé sur une peau bien humidifiée au préalable

« PaTeLaMa »

HV Amande douce
Cire de Jojoba
HE Palmarosa
HE Tea tree
HE Lavande officinale
HE Manuka

Indications : mycoses cutanées et prophylaxie des mycoses cutanées chez les patients immuno-déficients.

Utilisation : application sur les parties du corps touchées trois fois par jour et en cas de besoin. En plus, compresses au niveau des plis cutanés et entre les orteils.

« Alpamayo »

HV Amande douce (100 ml)
HE Eucalyptus radié (3gt)
HE Myrte (4 gt)
HE Orange (3 gt)

Indications: quintes de toux aiguës, infections du système respiratoire.

Utilisations : Compresse ou enveloppement la plupart du temps au niveau de la cage thoracique.

« Eucalyptus »

HV Amande douce (50 ml)
HE *Eucalyptus globulus* (30 gt)

Indication : douleurs spasmodiques, rétention urinaire.

Utilisation : Compresse ou enveloppement.

« Cajeput w »

HV Millepertuis
HE Lavande officinale
HE Cajeput
HE Romarin à cinéole
HE Immortelle

Indications : En cas de contractures musculaires, de douleurs rhumatismales et de douleurs chroniques des tendons.

Utilisation : Effleurement sur les régions du corps concernées (1-3 ml). Compresses huileuses sur les régions du corps concernées, 2 fois par jour

« Cajeput k »

HV Millepertuis
HE Lavande officinale
HE Cajeput
HE Menthe poivrée
HE Myrte
HE Immortelle

Indications : en cas de contusion ou d'entorse. En cas d'inflammations locales (*ex* : *piqûres d'insecte, crise de goutte aiguë*) et de douleurs aux articulations, améliorées par le froid

« Invention »

HV Amande douce (50 ml)
Huile d'argousier (50 ml)
Teinture de benjoin (2 gt)
HE Bois de santal (2 gt)
HE Orange (2gt)
HE Lavande officinale (2gt)

Indication : accompagnement de fin de vie.

Utilisation : Effleurement

Tous services, Filderklinik, Filderstadt

Hôpital : Filderklinik à Filderstadt-Bonlanden (16 km de Stuttgart), hôpital anthroposophique

Services : Les huiles essentielles sont utilisées dans les services de médecine interne, de chirurgie, de pédiatrie, de gynécologie, d'oncologie et de psychosomatique. Environ **30%** des patients bénéficient de l'utilisation d'huiles essentielles (ce chiffre varie selon les services). Leur utilisation est stable.

Personne contactée : M. Rolf Heine, direction infirmière

Mise en place de l'aromathérapie dans l'hôpital :

L'aromathérapie est utilisée depuis 1975, date de l'ouverture de l'hôpital. L'utilisation d'huiles essentielles fait en effet partie du concept de prise en charge thérapeutique habituel dans la médecine anthroposophique. L'impulsion de son utilisation vient à la fois des médecins et du personnel soignant. Les huiles essentielles ont été choisies d'après les points de vue de la médecine anthroposophique.

Difficultés rencontrées :

Un manque de temps peut limiter leur utilisation.

Formation du personnel soignant :

Le personnel soignant suit une formation de 20 heures appelée « Introduction aux applications externes » (« Einführung in Äußere Anwendungen »).

Utilisation des huiles essentielles dans l'hôpital :

Les huiles essentielles sont utilisées après prescription médicale. Elles sont appliquées en Effleurement, en dispersion dans un bain, en compresses huileuses plus rarement sous forme d'inhalation. Elles ne sont utilisées qu'en mélange avec des huiles végétales à 2 %, 5% ou 10 %. Ces mélanges sont commandés sous forme de médicament prêt à l'emploi aux laboratoires **Weleda** ou **Wala** ou en tant que mélange d'huiles aux laboratoires **Jungebad** ou **Lichterde** par exemple. Des mélanges ne contenant pas uniquement des huiles essentielles mais aussi d'autres extraits de plantes sont également utilisés (il s'agit le plus souvent de mélanges commercialisés par **Weleda** ou **Wala**). Leur efficacité n'est pas vérifiée par des essais cliniques mais par des observations cliniques et l'utilisation quotidienne.

Remarques :

Les huiles essentielles ne sont en général pas utilisées au sens strict de l'aromathérapie dans la médecine anthroposophique. Elles s'inscrivent plutôt comme un outil dans la palette thérapeutique de la médecine anthroposophique. Des extraits huileux de différentes plantes, renfermant ainsi une certaine quantité d'huile essentielle, sont également utilisés dans les « soins externes spécifiques à l'anthroposophie » (« Äußeren Anwendungen »).

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

Mélange d'HE	Indication	Utilisation
Camomille	<ul style="list-style-type: none"> Crampes abdominales 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement Enveloppement huileux Enveloppement tiède et humide
Fenouil, Anis, Cumin	<ul style="list-style-type: none"> Ballonnements 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement Enveloppement huileux Enveloppement tiède et humide
Romarin	<ul style="list-style-type: none"> Activation de la circulation sanguine 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement
Lavande	<ul style="list-style-type: none"> Bronchite spastique Asthme 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement Enveloppement huileux
Thym	<ul style="list-style-type: none"> Bronchite Pneumonie 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement Enveloppement huileux
Mélisse	<ul style="list-style-type: none"> Contraction musculaires Douleurs menstruelles 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement Enveloppement huileux
Eucalyptus	<ul style="list-style-type: none"> Inflammation de la vessie Bronchite 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement Enveloppement huileux Diffusion
Menthe poivrée	<ul style="list-style-type: none"> Préparation à la coloscopie 	<ul style="list-style-type: none"> Additif au lavement

Service de soins palliatifs, Uniklinik, Freiburg

Hôpital : Universitätsklinikum Freiburg im Breisgau

Service : Soins palliatifs. Dans ce service, les soins infirmiers avec des huiles essentielles sont utilisés pour environ **75 %** des patients.

Personne contactée : Mme Siebler Alexandra, infirmière

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles sont utilisées depuis 2007 dans ce service ouvert fin 2006 à l'initiative d'infirmières qui avaient déjà travaillé avec les huiles essentielles dans d'autres services.

Au départ, les huiles essentielles ont été choisies en fonction de leur disponibilité, c'est-à-dire des préparations commercialisées (par exemple l'huile à l'aconit des laboratoires **Wala** en cas de douleurs) et quelques préparations d'huiles essentielles diluées à 2% déjà effectuées par la pharmacie du CHU. Par la suite, des mélanges ont pu être mis au point en collaboration avec la pharmacie. Les recherches dans la littérature¹⁸ ont été effectuées seulement après avoir mis au point les procédures aromatiques

Pour l'introduction de nouveaux soins à l'aide d'huiles essentielles quand un besoin est constaté par le personnel soignant, celui-ci est discuté avec la direction du service et le médecin chef de service. Pour des mesures mises en place au sein de l'hôpital entier, des procédures (« standards ») doivent être mises en place, travaillées par le personnel soignant, le chef de service, la direction infirmière. Il y a à l'heure actuelle seulement deux procédures mises en place sur tout l'hôpital : « application cutanée avec une huile à la lavande » (« Lavendelöleinreibung ») et « application huileuse-généralités » (« Öleinreibung »)

Difficultés rencontrées :

Les personnes se sont montrées très ouvertes à l'aromathérapie.

Le principal problème est l'absence de médecin formé dans ce domaine dans le service, et donc l'impossibilité de mettre en place de soins nécessitant une prescription médicale (ex : soin des plaies). Il est également difficile de mettre en place des protocoles dans le service au niveau des soins infirmiers car beaucoup d'importance est attachée à la médecine basée sur les faits (« EBM : Evidence-Based-Medicine »). D'autre part, il existe une certaine crainte de mal faire dans la mesure où très peu de personnel soignant est formé à l'utilisation des huiles essentielles jusqu'à présent.

¹⁸ *Chang, S. Y. (2008). Effects of aroma hand massage on pain, state anxiety and depression in hospice patients with terminal cancer. *Journal of Korean Academy of Nursing*, 38(4), 493-502.

*Christen, L., Christen, S., Waldmeier, V., Österlund, S., Morgenthaler, U., Scheidegger, J., et al. (2003). Pflege ohne und mit Anwendung von ätherischen Ölen: Eine kontrollierte Studie mit Patienten und Patientinnen einer rheumatologischen Akutabteilung. *Pflege*, 16(4), 193-204.

*Louis, M., & Kowalski, S. D. (2002). Use of aromatherapy with hospice patients to decrease pain, anxiety, and depression and to promote an increased sense of well-being. *American Journal of Hospice and Palliative Medicine*, 19(6), 381.

*Soden, K., Vincent, K., Craske, S., Lucas, C., & Ashley, S. (2004). A controlled trial of aromatherapy massage in a hospice setting. *Palliative Medicine*, 18(2), 87.

*Wilkinson, S., Barnes, K., & Storey, L. (2008). Massage for symptom relief in patients with cancer: systematic review. *Journal of advanced nursing*, 63(5), 430-439

Formation du personnel soignant :

Une infirmière (Mme Siebler) a suivi une formation complémentaire en aromathérapie de 138 heures proposée par l'entreprise **Primavera** (« Aromaexpertin »). Deux autres infirmiers ont suivi une formation complémentaire dans le domaine des plantes médicinales. Ces trois personnes sont responsables de la formation de leurs collègues dans le domaine des soins infirmiers complémentaires. Jusqu'à l'année dernière, ces personnes formaient un groupe de travail, qui se réunissait tous les deux mois afin d'évaluer les besoins en matière de soins infirmiers complémentaires, de les rechercher dans la littérature, de les introduire dans le service et de former leurs collègues à ces nouvelles mesures puis d'évaluer ces mesures à intervalle réguliers. Ce groupe de travail a mis en place cinq protocoles, disponibles dans tout le CHU (dont deux déjà évoqués ci-dessus):

- Effleurement avec les huiles – général
- Effleurement avec l'huile essentielle de Lavande à 2 %
- Préparation des tisanes – général
- Bains de bouche avec une tisane de Souci
- Bains de bouche avec une tisane de Sauge et Thym

Toutes les autres mesures de soins complémentaires ne sont utilisées que dans le service de soins palliatifs. Ce groupe de travail n'existe plus, car il n'est pas prévu par les cadres de temps pour cela dans l'emploi du temps de ces trois personnes.

A noter également :

D'autres méthodes complémentaires de soins infirmiers sont également utilisées :

- L'huile de Millepertuis est utilisée en cas de danger d'apparition d'escarres
- L'huile d'Argousier est utilisée en cas d'inflammation de la muqueuse buccale
- Tisanes : pour bain de bouche (Sauge, Thym, Souci), en cas de nausée (gingembre), de météorisme (Fenouil/Anis/Cumin)
- Toilette avec une tisane à la Menthe en cas de démangeaisons/fièvre ;
- Cataplasme de fromage blanc en cas de démangeaisons, lymphœdème, thrombophlébite

L'évaluation de l'efficacité se fait par les observations du personnel soignant qui demande aux patients si les symptômes se sont améliorés. Si des mesures sont possibles, elles sont effectuées (par exemple : échelles de douleur). L'utilisation des huiles essentielles est documentée dans le dossier infirmier, une évaluation est effectuée après 3 à 5 jours (aussi documentée dans le rapport infirmier), celle-ci est dans la plupart des cas positive.

Les patients sont généralement satisfaits de la proposition de soin avec les huiles essentielles, même si certains d'entre eux sont réticents à l'utilisation de médecines complémentaires.

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles pures ne sont utilisées que dans le cas de la diffusion atmosphérique.

Pour une application cutanée, les mélanges sont utilisés (en général dilués à 2%), une partie de ces mélanges sont des préparations commercialisés par des laboratoires (ex : **Wala, Hauschka**).

La pharmacie du CHU mélange les huiles essentielles de **Citron** et de **Menthe** avec de l'huile d'arachide. Ces mélanges sont également utilisés dans d'autres services du CHU. Les huiles essentielles de Lavande, de Romarin, d'Eucalyptus sont mélangées dans de l'huile d'amande douce (pour le service de soins palliatifs) par la pharmacie du CHU. Quant à la diffusion atmosphérique, elle est effectuée au maximum deux heures par jour, environ 2 à 10 gouttes d'huiles essentielles sont utilisées pour une pièce de 15 m² (selon l'indication et l'état du patient).

Huiles Essentielles	Symptômes	Utilisations
Lavande	<ul style="list-style-type: none"> Anxiété, peur, tristesse 	<ul style="list-style-type: none"> Compresse Toilette de tout le corps
Rose (Huile corporelle à la rose des laboratoires Dr Hauschka)	<ul style="list-style-type: none"> Anxiété, peur, tristesse 	<ul style="list-style-type: none"> Compresse
Romarin	<ul style="list-style-type: none"> Fatigue Epuisement 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement
Romarin (Essence de bain des laboratoires Weleda)		<ul style="list-style-type: none"> Bain de pied Toilette de tout le corps
Lavande pour favoriser l'endormissement		<ul style="list-style-type: none"> Compresse
Eucalyptus	<ul style="list-style-type: none"> Toux 	<ul style="list-style-type: none"> Compresse Effleurement
Menthe poivrée	<ul style="list-style-type: none"> Démangeaisons 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement
Mélisse	<ul style="list-style-type: none"> Météorisme 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement
Lavande	<ul style="list-style-type: none"> Troubles du sommeil 	<ul style="list-style-type: none"> Compresse Effleurement Diffusion atmosphérique
Rose (Huile corporelle à la rose des laboratoires Dr Hauschka)		<ul style="list-style-type: none"> Compresse
Huile à l'Aconit des laboratoires Wala (Aconit Schmerzöl Wala)	<ul style="list-style-type: none"> Douleurs 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement
Menthe poivrée	<ul style="list-style-type: none"> Nausées 	<ul style="list-style-type: none"> Olfactothérapie Diffusion atmosphérique
Eucalyptus	<ul style="list-style-type: none"> Infections urinaires Troubles dus à un cathéter urinaire 	<ul style="list-style-type: none"> Compresse

Autres : Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

Service de soins palliatifs et d'accidents vasculaires cérébraux Hôpital Agaplesion/Bethanien, Heidelberg

Hôpital : Agaplesion Bethanien Krankenhaus, Heidelberg

Service : Service d'accident vasculaire cérébral et de soins palliatifs, comportant trente lits. Les soins infirmiers aux huiles essentielles sont proposés à la quasi-totalité des patients.

Personne contactée : Mme Metchild Kreutz et Mme Beate Wolf

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

Les soins infirmiers à l'aide d'huiles essentielles ont été mis en place depuis 2007 dans le service. Avant cette véritable mise en place, quelques huiles essentielles étaient utilisées ponctuellement par quelques infirmiers. La mise en place s'est effectuée après la formation d'infirmières du service qui ont ensuite instauré l'utilisation d'huiles essentielles. La volonté des infirmières a été suivie par leur responsable et par les médecins. Aucune difficulté particulière n'a été rencontrée à ce moment. Les infirmières étant formées, l'utilisation des huiles essentielles ne pose pas de problème. Les huiles essentielles sont utilisées, à l'exception de l'huile pour l'inflammation, dans le cadre des soins infirmiers et se passent donc de prescription médicale. L'aval des médecins est uniquement nécessaire pour la signature de la commande d'huiles essentielles ainsi que pour les utilisations thérapeutiques (inflammation). Le facteur limitant leur utilisation reste leur prix, les infirmières ont porté une attention particulière à ce critère lors de la mise en place des huiles utilisées dans le service afin d'éviter les éventuels reproches ultérieurs de l'administration. Le choix des huiles essentielles s'est fait d'après les cours suivis (Primavera) et s'appuie également sur des livres (cf fin de cette page).

Formation du personnel soignant :

Des infirmières du service ont suivi une formation de base (de trois jours) proposée par les laboratoires **Primavera** (« Basis Training »).

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Un peu plus de quinze mélanges ont été mis en place au sein du service. Les huiles essentielles sont utilisées chez la quasi-totalité des patients, en particulier pour les soins de la peau. En effet, s'agissant d'un hôpital gériatrique, les patients ont souvent la peau sèche et leur peau nécessite un soin particulier, apporté ici par les huiles essentielles. Les mélanges contenant des huiles essentielles sont ici tous utilisés sous forme de massage / application cutanée.

Il n'existe pas d'essai clinique, ni de procédure pour vérifier l'efficacité des huiles essentielles. Celle-ci est constatée par l'infirmière (par exemple diminution de l'hématome) ou demandée au patient (ex : qualité du sommeil). L'utilisation des huiles essentielles est ensuite évoquée dans le rapport infirmier. Les huiles essentielles sont commandées à la pharmacie et les mélanges sont effectués extemporanément dans le service, selon les besoins rencontrés. Un peu plus de quinze mélanges d'huiles essentielles sont utilisés.

Les indications et composition des mélanges aromatiques utilisés se trouvent sur les pages suivantes.

Remarques :

Dans cet hôpital, les huiles essentielles sont également un peu utilisées par les kinésithérapeutes, mais en très faible quantité.

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

HE unitaires ou mélange d'HE	Indication(s)	Modes d'utilisation
« Huile pour le corps à la Rose »	<ul style="list-style-type: none"> Soins de la peau Prophylaxie de l'intertrigo Toilette intime « Peau en parchemin » (<i>« Pergamenthaut »</i>) Harmonisante 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement Massage
« Huile pour le corps à la Lavande »	<ul style="list-style-type: none"> Soins de la peau Démangeaisons Petites coupures Toilette intime Prophylaxie de l'intertrigo Calmante 	
« Huile de soin buccal »	<ul style="list-style-type: none"> Bouche sèche Blessures de la muqueuse buccale 	
« Huile hématomes »	<ul style="list-style-type: none"> Hématomes Contusions 	
« Huile lymph »	<ul style="list-style-type: none"> Œdèmes 	
« Vier-Winde-Öl »	<ul style="list-style-type: none"> Constipation Troubles gastro-intestinaux 	
« Huile bien-être »	<ul style="list-style-type: none"> Petites agitations Peurs Troubles du sommeil Humeur dépressive 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement sur une partie du corps (décolleté, mains, avant bras, pieds...)
« Huile détente Ylang-Ylang »	<ul style="list-style-type: none"> Hypertension artérielle Agitation Peur 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement sur une partie du corps (décolleté, mains, avant bras, pieds...)
« Huile inflammation »	<ul style="list-style-type: none"> Points de piqûres enflammés Phlébite 	<ul style="list-style-type: none"> Massage Effleurement
« Huile douleur (aiguës) »	<ul style="list-style-type: none"> Douleurs aiguës 	
« Huile douleur (chroniques) »	<ul style="list-style-type: none"> Douleurs chroniques 	
« Huile respiration (simple) »	<ul style="list-style-type: none"> Huile rafraichissante, stimulant la respiration 	
« Huile prophylaxie de la pneumonie »	<ul style="list-style-type: none"> Expectorante Stimulante du système immunitaire Antibactérienne Antivirale puissante 	<ul style="list-style-type: none"> ATTENTION : uniquement chez les patients capables de tousser correctement
Huile respiration au sapin	<ul style="list-style-type: none"> Expectorante Relaxante Spasmolytique 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement Massage

« Huile hématomes »

(« *Hämatom-Öl* ») :

35 gt d'HE de Lavande officinale
25 gt d'HE d'Immortelle
Huile de base qsp 100 ml

« Huile respiration au sapin détente »

(« *Atemöl Fichte entspannend* »)

15 gt d'HE de Sapin de Sibérie
15 gt d'HE de Lavande aspic
10 gt de teinture de Benjoin
3 gt d'HE de Cèdre
3 gt d'HE de Citron ou de Bergamote
Huile de base qsp 100 ml

« Prophylaxie des pneumonies »

(« *Pneumonieprophylaxe* »)

40 gt d'HE de Cajeput
6 gt d'HE de Thym à linalol
10 gt d'HE de Lavande officinale
Huile de base qsp 100 ml

« Huile respiration simple »

(« *Atem-Öl einfach* »)

2 gt d'HE de Romarin à cinéole
2 gt d'HE de benjoin de Siam
3 gt d'HE de Cèdre
3 gt d'HE de Citron
ou de Bergamote
Huile de base qsp 100 ml

« Huile douleur (aigue) »

(« *Schmerzöl (akut)* »)

40 gt d'HE de Cajeput
10 gt d'HE de Romarin à cinéole
10 gt d'HE de Lavande officinale
Huile de base qsp 100 ml

« Huile douleur (chronique) »

(« *Schmerz-Öl (chronisch)* »)

12 gt d'HE de Cèdre
4 gt d'HE de Tonka
4 gt d'HE d'Orange
4 gt d'HE de Lavande officinale
Huile de base qsp 100 ml

« Mélange bien être Tonka »

(« *Wohlfühlmischung Tonka* »)

6 gt d'HE de Tonka
6 gt d'HE d'Orange
4 gt d'HE de Lavande officinale
4 gt d'HE de Cèdre
Huile de base qsp 100 ml

« Mélange bien être Mandarine »

(« *Wohlfühlmischung Mandarine* »)

10 gt d'HE de Bergamote
8 gt d'HE de Mandarine rouge
6 gt de teinture de Benjoin
4 gt d'HE de Tonka
4 gt d'HE de Géranium rosat
Huile de base qsp 100 ml

« Huile pour le corps à la rose »

(« *Körperöl Rose* »)

6 gt d'HE de Palmarosa
4 gt d'HE de Géranium rosat
4 gt d'HE de Lavande officinale
2 gt d'HE de Benjoin de Siam
Huile de base qsp 100 ml

« Huile pour le corps à la lavande »

(« *Körperöl Lavendel* »)

30 gt d'HE de Lavande officinale
Huile de base qsp 100 ml

« Huile lymph »

(« *Lymph-Öl* »)

8 gt d'HE de Ciste
5 gt d'HE de Bergamote
4 gt d'HE de Lavande officinale
3 gt d'HE de Citronnelle
Huile de base qsp 100 ml

« 4-Winde-Öl »

6 gt d'HE d'Anis
6 gt d'HE de Fenouil
6 gt d'HE de Lavande officinale
6 gt d'HE de Cumin
Huile de base qsp 100 ml

« Huile détente Ylang-Ylang »

(« *Entspannungsöl Ylang-Ylang* »)

10 gt d'HE d'Ylang-Ylang
8 gt d'HE de Marjolaine
5 gt d'HE de Citronnelle
3 gt d'HE de Cèdre
1 gt d'HE de Nard
Huile de base qsp 100 ml

« Huile inflammation (thérapeutique !) »

(« *Entzündungsöl (therapeutisch !)* »)

2 gt d'HE de Laurier
2 gt d'HE de Manuka
3 gt d'HE de Lavande aspic
2 gt d'HE de Palmarosa
Huile végétale de Millepertuis 10 ml

« Huile de soin buccal »

(« *Mundpflegeöl* »)

1 gt d'HE de Citron
5 ml d'huile d'Argousier
25 ml d'huile d'Olive

« Spray désinfection »

(« *desinfizierendes Raumspray* »)

20 gt d'HE de Citronnelle
7 gt d'HE de Sapin (commun)
7 gt d'H de Citron
Dans 30 ml d'eau

(bien agiter avant chaque utilisation)

« Huile parfumée pour patients agités atteints de démence »

(« *Duftöl bei unruhigen Demenzerkrankten* »)

3 gt d'HE d'Orange douce
1 gt d'HE de Nard

(Olfactothérapie : 1 goutte du mélange est déposée sur un support)

Gynécologie, CHU d'Heidelberg

Hôpital : Uniklinikum (équivalent du CHU) Heidelberg

Service : Gynécologie

Personne contactée : Mme Petra Neuberger (infirmière)

Introduction des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles sont utilisées depuis l'année 2006. L'impulsion pour leur mise en place, est venue du personnel soignant, après une présentation de Mme Blaser lors d'un congrès.

La mise en place des huiles essentielles s'est ensuite fait après accord du médecin chef de service. De plus, un flyer sur les soins aromatiques a été rédigé. Les huiles essentielles ont été choisies en fonction des connaissances acquises lors de la formation auprès de Mme Blaser.

Formation du personnel soignant :

Cette personne a suivi une formation continue sur l'emploi des soins infirmiers complémentaires auprès de Mme Blaser d'une durée totale de neuf jours (à Bonn).

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles sont utilisées en compresse ou en effleurement.

Elles sont systématiquement diluées dans de l'huile d'olive à une concentration d'environ 1,5%, à savoir 4 gouttes d'huile essentielle pour une cuillère à soupe d'huile d'olive.

Huiles Essentielles	Indication
Lavande	Relaxation
Thym	Quintes de toux
Citron	Nausées
Romarin et Orange (1 :1)	Epuisement

Les patientes sont très satisfaites de l'utilisation des huiles essentielles. Il est cependant signalé que certaines ne souhaitent pas sentir le parfum des huiles essentielles lors de la chimiothérapie.

Difficultés rencontrées : enthousiasme variable des collègues, problème de temps pour l'utilisation

Remarque :

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

Maternité, CHU d'Heidelberg

Hôpital : Uniklinikum (équivalent du CHU) Heidelberg

Service : Maternité, Obstétrique. Dans ce service, les huiles essentielles sont proposées à la quasi-totalité des parturientes (utilisation quasi-quotidienne lors de la cardiotocographie).

Personne contactée : Mme Christine Schneider (sage-femme responsable)

Introduction des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles sont utilisées depuis l'année 2000. L'impulsion pour leur mise en place, qui s'est faite sans difficulté particulière, est venue de l'équipe soignante d'aide à l'accouchement.

Le choix des huiles essentielles s'est effectué d'après le livre d'Ingeborg Stadelmann « Die Hebhamme Sprechstunde », des conseils de la « Bahnhofsapotheke » et d'études générales.

Formation du personnel soignant :

Le personnel soignant ne suit pas de formation particulière pour l'utilisation des huiles essentielles (il existe en ce moment peu d'offres de formation sur ce thème). L'expérience est transmise oralement par les sages-femmes expérimentées.

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Avant d'utiliser les huiles essentielles, il est demandé l'avis des futures mères. Certaines femmes sont réticentes à l'utilisation de méthodes alternatives, auquel cas les huiles essentielles ne sont bien sûr pas employées. Si les parturientes accèdent à la proposition de la sage-femme d'utiliser les huiles essentielles, il leur est alors demandé si elles présentent des allergies. De plus les préférences olfactives des parturientes sont également prises en compte. Les huiles essentielles sont utilisées de différentes manières, pures, sur des compresses ou en diffusion, en massage à différents endroits du corps, diluées dans des huiles végétales

Les mélanges « Uterus-öl » et « Toko-Öl », sont préparés en partie par une pharmacie externe (la « Bahnhofsapotheke » de Kempten). Pour les autres huiles essentielles, si elles sont utilisées en massage, elles sont mélangées dans le service dans de l'huile d'amande douce (par exemple 5 gouttes d'huile essentielle de clou de girofle pour 30 mL d'huile végétale).

Aucun essai clinique ou protocole de validation d'efficacité des mélanges aromatiques, n'a été mis en place. Les sages-femmes utilisant les huiles essentielles constatent cependant que leur effet est en général rapide et le plus souvent efficace. Les patientes sont en règle générale satisfaites, surtout en cas de massages aromatiques.

La prise orale d'huiles essentielles pour provoquer les contractions a été testée puis abandonnée. En effet, elle était très souvent refusée par les patientes.

A noter que l'utilisation des huiles essentielles a enthousiasmé les sages-femmes mais les parturientes ne les acceptent en général que comme accompagnement de la médecine conventionnelle afin de bénéficier de la rapidité d'action des principes actifs médicamenteux.

Remarque :

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

HE unitaires ou mélange d'HE	Indication(s)	Modes d'utilisation
Lavande	<ul style="list-style-type: none"> Anxiété Tension Fœtus très actif au cardiotocographe 	<ul style="list-style-type: none"> Diffusion Compresse Massage
Citron	<ul style="list-style-type: none"> Fatigue Fœtus peu réactif au cardiotocographe 	<ul style="list-style-type: none"> Diffusion Compresse Massage
Clou de girofle	<ul style="list-style-type: none"> Maturation du col de l'utérus Favorise les contractions 	<ul style="list-style-type: none"> Application vaginale Massage
« Toko-öl » *	<ul style="list-style-type: none"> Blocage des contractions Détente Relaxation 	<ul style="list-style-type: none"> Massage
Menthe poivrée	<ul style="list-style-type: none"> Tension Maux de tête 	<ul style="list-style-type: none"> Massage local
Huile pour l'utérus (« Uterusöl ») *	<ul style="list-style-type: none"> Favorise les contractions 	<ul style="list-style-type: none"> Massage
Verveine		<ul style="list-style-type: none"> Diffusion, Compresse Massage

Uterusöl (commandée à la *Bahnhofsapotheke*)*

HE de Verveine
HE de Gingembre
HE de Clou de girofle
HE de Cannelle
Huile de germe de blé

Toko-öl(commandée à la *Bahnhofsapotheke*) :

HE de Lavande
HE de Marjolaine
HE de Bois de Hô
Huile d'Onagre
Huile de germe de blé

* La proportion exacte de ces mélanges n'a pu être obtenue, cependant il est probable que la concentration d'huiles essentielles soit de 1 à 2 % environ [II de la 2^{ème} partie]

Maternité, Diakonissen Krankenhaus, Karlsruhe

Hôpital : Diakonissen Krankenhaus Karlsruhe

Service : Maternité. Dans ce service, les huiles essentielles sont proposées à la quasi-totalité des patientes.

Personne contactée : Mme Jessica Bochenhäuser (sage femme)

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

Le recours aux huiles essentielles remonte à une dizaine d'année dans ce service et a démarré à l'initiative des sages-femmes. L'introduction y avait été faite assez facilement, même si les détails de cette mise en place, assez ancienne, ne m'ont pas été communiqués. A l'heure actuelle, seuls les protocoles standards mis en place sont encore utilisés.

Formation du personnel soignant :

Une sage femme du service a suivi des formations sur l'utilisation des huiles essentielles et sert de référent. Elle a ensuite à son tour formé ses collègues.

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Lorsqu'une sage-femme pense que l'utilisation d'huile essentielle est appropriée, elle la propose à la parturiente qui peut accepter ou refuser (notamment si elle n'aime pas l'odeur du mélange).

L'approvisionnement en huiles essentielles est assuré par la pharmacie de l'hôpital ou par des commandes faites directement aux laboratoires Primavera.

Il n'existe pas d'essai clinique ni de protocole pour vérifier l'efficacité des huiles essentielles.

Remarques :

Observation de Mme Bochenhäuser lors d'une échographie :

- si la femme enceinte respire de l'huile essentielle de Lavande, le fœtus s'apaise.
- au contraire, si elle respire une huile essentielle de Citron, le fœtus s'agite.

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

Cf tableau page suivante

HE unitaire ou mélange d'HE	Action	Modes d'utilisation
Romarin	<ul style="list-style-type: none"> Stimulante 	<ul style="list-style-type: none"> Diffusion Bain Massage Inhalation
Lavande	<ul style="list-style-type: none"> Relaxante 	<ul style="list-style-type: none"> Diffusion Bain Massage Inhalation
<ul style="list-style-type: none"> Mandarine Ylang Ylang Pamplemousse Jasmin Rose Bois de santal 	<ul style="list-style-type: none"> Parfum relaxant 	<ul style="list-style-type: none"> Diffusion atmosphérique Bain
<ul style="list-style-type: none"> Rose Sauge sclarée Ylang Ylang Jasmin 	<ul style="list-style-type: none"> Huile de naissance (« Geburtsöl ») 	<ul style="list-style-type: none"> Diffusion Bain Massage Inhalation
<ul style="list-style-type: none"> Verveine Gingembre Clou de girofle Cannelle 	<ul style="list-style-type: none"> Tonique utérin 	<ul style="list-style-type: none"> Massage abdominal
<ul style="list-style-type: none"> Rose Sauge sclarée 	<ul style="list-style-type: none"> Huile de massage pour le périnée 	<ul style="list-style-type: none"> Application sur le périnée

Psychosomatique, Diakonissen Krankenhaus, Karlsruhe

Hôpital : Diakonissen Krankenhaus Karlsruhe/Rüppur

Service : Psychosomatique. Environ 30 % des patients bénéficient de soins infirmiers avec des huiles essentielles

Personne contactée : Mmes Sille Simon et Birgit Klumpp (infirmières)

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles sont utilisées dans ce service depuis janvier 2010. L'introduction s'est faite de par l'initiative d'une infirmière de ce service ayant suivi une formation complémentaire en aromathérapie et écrit un mémoire pour la valider. L'équipe soignante s'est montrée enthousiaste ainsi que le médecin chef de service et le pharmacien de l'hôpital (qui commande les huiles essentielles). Les huiles essentielles ont été choisies en fonction des formations reçues (par les laboratoires Primavera), des différentes documentations lues et des expériences personnelles du personnel impliqué.

Difficultés rencontrées :

La mise en place de l'aromathérapie a demandé quelques préparations, notamment la formation du personnel soignant.

Formation du personnel soignant :

Une infirmière a suivi un module de formation proposé par les laboratoires Primavera sur trois jours nommé « Basistraining Aromapflege »

Deux personnes ont suivi une formation dans la clinique « Enzkreis » de l'hôpital Siloah de Pforzheim d'une journée intitulée « Basisseminar Enzkreisklinik ».

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Le personnel soignant propose l'utilisation d'huiles essentielles aux patients s'il pense que cela peut apporter un bénéfice. Le patient reçoit une fiche explicative sur les soins infirmiers à l'aide d'huiles essentielles. Si ce dernier est d'accord, il bénéficiera de soins aux huiles essentielles.

Elles peuvent être utilisées pour toutes les maladies traitées dans le service, notamment les dépressions, les troubles du comportement alimentaire, les angoisses, les troubles somatoformes. Les symptômes les plus fréquents pour lesquelles les huiles essentielles sont utilisées sont les douleurs, les maux de tête, les troubles du sommeil, les agitations et angoisses.

Les huiles essentielles sont commandées par la pharmacie. Pour les massages, elles sont mélangées dans le service à une huile végétale.

Pour évaluer l'efficacité des soins, les infirmiers demandent aux patients si les symptômes ont évolués après l'application des huiles essentielles. De manière générale, les patients apprécient les soins avec les huiles essentielles (ainsi que leurs effets).

Bien que les huiles essentielles soient le plus souvent utilisées sous forme de massage, il est également aussi possible d'en déposer une ou deux gouttes sur un coton entouré d'un tissu (dans la journée) ou sur un gant de toilette (pour la nuit) et de donner ces supports aux patients (ou les mettre à proximité d'eux).

Action	HE unitaire (Aucun mélange n'est utilisé)	Modes d'utilisation
Bienfaisante, apaisante,	Benjoin de Siam	Massages (sur les mains, les bras ou au niveau du cou)
Chasse les idées noires Antidépressive Régulation hormonale	Bergamote	
Favorise l'endormissement, Equilibrante Analgésique	Lavande officinale	
Stimulante Epanouissante Relaxante	Orange	Massages (sur les mains, les bras ou au niveau du cou) Diffuseur Compresse
Analgésique Anti-inflammatoire Favorise la concentration	Menthe poivrée	Massages (sur les mains, les bras ou au niveau du cou)

Remarques :

Ce service a développé une plaquette d'information (« flyer ») qui peut être remis au patient.
Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

Unité de soins palliatifs, Diakonissen Krankenhaus, Karlsruhe

Hôpital : Diakonissen Krankenhaus Karlsruhe/Rüppur

Service : Médecine interne (« innere E4 »), unité de soins palliatifs

Personne contactée : Mme Dagmar Meier-Wenzel, infirmière

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles sont utilisées depuis 2009 dans ce service, à l'initiative des infirmières. Le personnel soignant travaillant dans ce service à cette période, a été formé à l'utilisation d'huiles essentielles dans le cadre d'une formation de spécialisation de soins infirmiers en oncologie. Il n'y a pas eu de formation spécifique supplémentaire du personnel de ce service sur l'utilisation des huiles essentielles. C'est la pharmacie de l'hôpital qui a mis en place un choix d'huiles essentielles et d'huiles aromatiques de massages, pouvant être commandées par les différents services.

Dans le cadre d'une formation continue, Mme Meier-Wenzel a mis en place un classeur donnant un aperçu des effets et des indications de ces différentes préparations aromatiques, lequel classeur est consultable pour les infirmier(e)s intéressé(e)s.

Les soins à l'aide d'huiles essentielles ont d'abord été pratiqués par les sages-femmes de l'hôpital. Celles-ci utilisent en effet des huiles végétales additionnées d'huiles essentielles, d'après des préparations officinales dont la composition et les indications proviennent de la pharmacie de Kempten (« *Bahnhofsapotheke* »). Leur utilisation s'est ensuite répandue dans d'autres services.

Les huiles essentielles sont commandées aux laboratoires Primavera. Les huiles végétales conformes aux exigences de la pharmacopée, sont commandées via des répartiteurs aux entreprises Caelo ou Fagron. Les services reçoivent de la pharmacie des huiles essentielles pures (Lavande, Menthe poivrée, Orange, Citron, par exemple) d'une part, et des huiles essentielles diluées à 0,4% dans des huiles végétales comme « huiles aromatiques de massage » d'autre part.

Difficultés rencontrées :

L'utilisation d'huiles essentielles est actuellement quasi-nulle dans le service en raison des conditions de travail difficiles (notamment un manque de temps du personnel soignant), d'un déficit de formation et de la fluctuation du personnel soignant. A cette situation se rajoute une diminution du nombre de lits disponibles.

Formation du personnel soignant :

A l'heure actuelle, Mme Dagmar Meier-Wenzel est la seule infirmière qui suit une formation dans ce domaine, à l'académie de soins palliatifs (« Palliativakademie ») de Würzburg. Cette formation est appelée « soins aromatiques » (« Aroma-Pflegekraft ») et se déroule sur trois jours (24h de formation).

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Le recours aux huiles essentielles est laissé au bon vouloir de chaque infirmier(e).

Les huiles essentielles sont commandées à la pharmacie. Aucun mélange n'est effectué dans le service.

Les huiles essentielles sont utilisées

- en application externe, soit en Effleurement avec une huile de massage, soit en lotion aromatique (huile essentielle diluée dans de l'eau) utilisée pour laver le patient.
- en diffusion atmosphérique : quelques gouttes d'huiles essentielles sont déposées sur une compresse sur laquelle de l'eau chaude est versée (ce service ne dispose pas de diffuseur).

HE unitaires (absence de mélange)	Indications	Modes d'utilisation
Lavande	<ul style="list-style-type: none"> Soin de la peau Agitation Anxiété 	<ul style="list-style-type: none"> Application externe Diffusion
Rose	<ul style="list-style-type: none"> Agitation/inquiétude Soins de la peau Accompagnement de fin de vie 	<ul style="list-style-type: none"> Application externe Diffusion
Menthe poivrée	<ul style="list-style-type: none"> Stimulation Amélioration de l'air ambiant 	<ul style="list-style-type: none"> Diffusion
Citron	<ul style="list-style-type: none"> Amélioration de l'air ambiant 	<ul style="list-style-type: none"> Diffusion
Eucalyptus Pin (<i>Pinus mugo</i>)	<ul style="list-style-type: none"> Amélioration de l'air ambiant 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement Diffusion
Romarin	<ul style="list-style-type: none"> Stimulation 	<ul style="list-style-type: none"> Application externe Diffusion

Pour évaluer l'efficacité des huiles essentielles, les infirmiers demandent aux patients si les symptômes ont évolué après leur application, ou ils observent eux-mêmes l'évolution des symptômes si le patient ne peut plus s'exprimer. Dans le cas des soins cutanés, l'effet est nettement visible.

De manière générale, les patients apprécient les soins aromatiques ainsi que les effets des huiles essentielles.

Remarques :

L'interlocutrice de ce service déplore un manque de moyens/temps pour utiliser les huiles essentielles. Elle ne s'oppose pas à ce que leur expérience soit diffusée au sein de la communauté scientifique.

Städtisches Krankenhaus, Karlsruhe

Dans cet hôpital, l'utilisation des huiles essentielles dans les soins infirmiers est centralisée. Elle a d'abord été initiée dans le service de soins palliatifs en 2006, puis s'est étendue à tous les services d'oncologie. Cette extension a demandé quelques années et un travail important, notamment en raison de la rédaction de procédures, de la mise au point de mélanges « standard », fabriqués par la pharmacie de l'hôpital, ainsi que de l'obtention de l'aval de la direction et de la validation de ces standards par le responsable du service d'hygiène de l'hôpital. Ce travail a été réalisé par un groupe de travail sur les soins infirmiers aux huiles essentielles constitué d'infirmières formées à l'utilisation de celles-ci et rejoint par la suite par la préparatrice en pharmacie responsable des mélanges aux huiles essentielles. Suite à cette mise en place et à son succès, les soins aromatiques ne se cantonnent plus aux seuls services d'oncologie et peuvent être utilisés par tous les services de l'hôpital.

J'ai pris contact avec plusieurs personnes de cet hôpital, cependant il est difficile de rapporter ici une véritable image de l'utilisation des huiles essentielles dans celui-ci. En effet, les personnes formées et s'intéressant à l'utilisation des huiles essentielles, et donc les plus à même de répondre et d'échanger sur ce sujet se sont révélées très occupées, ou en formation, si bien que la collecte d'informations était assez difficile. D'autre part, les seuls refus de diffusion des informations collectées viennent de deux services de cet hôpital.

J'ai cependant eu la chance de discuter avec plusieurs personnes et de pouvoir avoir la liste des standards mis en place au sein de l'hôpital. Une traduction de ces mélanges « standards » est présentée ci-dessous, ainsi que les questionnaires retravaillés des services contactés et d'accord pour que leur expérience soit diffusée (un service de soins palliatifs et un service d'hématologie/cancérologie). Les services utilisant également les huiles essentielles mais ne pouvant être traités ici pour les raisons évoquées ci-dessus sont les services de maternité, les autres services d'oncologie (dont l'oncologie pédiatrique), le service de neurologie, le service de soins infectieux ainsi que la maternité.

Préparations magistrales et utilisations des mélanges d'huiles essentielles

Nom du mélange	Composition	Modes d'utilisation
Prophylaxie des escarres <i>Dekubitusprophylaxeöl</i>	10 gt HE Lavande officinale 4 gt HE Palmarosa 6 gt HE Niaouli Huile de Millepertuis 91g	Effleurement des zones à risque
Hématomes <i>Hämatomöl</i>	10 gt HE Immortelle 5 gt HE Ciste 5 gt HE Lavande Huile de millepertuis 30ml	Effleurement de l'hématome
Huile facilitant l'écoulement du flux lymphatique <i>Lymphrückflussförderndes Öl</i>	4 gt HE Genévrier 4 gt HE Laurier 3 gt HE Immortelle 2 gt HE Citron 2 gt HE Cyprès dans 30 ml de gel d'Aloe vera ou 30 ml d'huile de Millepertuis	Effleurement >si le patient a plutôt chaud >si le patient a plutôt froid
Huile cicatrice <i>Narbenöl</i>	1 gt HE Matricaire 1 gt HE Géranium rosat 3 gt HE Lavande officinale 1 gt HE Néroli 10% 5 gt d'huile d'Argousier dans Cire de Jojoba 10 ml	Effleurement
Huile fatigue enfant <i>Fatigueöl Kinder</i>	9 gt HE Angélique 18 gt HE Bergamote HV Amande douce 10 ml	Massage Compresses
Huile fatigue adultes <i>Fatigueöl Erwachsene</i>	18 gt HE Romarin à cinéole 25 gt HE Orange HV Amande douce 91 g	Massage Compresses
Huile de massage pour les troubles du sommeil/agitation chez les enfants <i>Ruhe und Schlaf für Kinder</i>	1 gt HE Camomille romaine 1 gt HE Cèdre 3 gt HE Orange sanguine 1 gt HE Lavande 1 gt HE Tonka Cire de Jojoba 30 ml	Massage
Huile de massage pour les troubles du sommeil/agitation chez les adultes <i>Ruhe und Schlaf für Erwachsene</i>	1 gt HE Camomille romaine 3 gt HE Bergamote 3 gt HE Lavande officinale 1 gt HE Rose du Maroc HV Amande douce 20 ml	Massage
<i>Drei Windeöl</i> – Mélange pour enfants	2 gt HE Anis 2 gt HE Fenouil 2 gt HE Lavande officinale HV Amande douce 62 g	Massage abdominal
<i>Drei Windeöl</i> – Mélange pour adulte	6 gt HE Anis 6 gt HE Fenouil 6 gt HE Lavande officinale HV Amande douce 91 g	Massage abdominal

Nom du Mélange	Composition	Modes d'utilisation
« Mélange anti nausées pour compresse » <i>Antischlechtmischung Kompresse</i>	30 gt HE Orange 3 gt HE Neroli 1 gt HE Tonka 2 gt HE Romarin à cinéole 8 gt. HE Citron HV Amande douce 91 g	Diffusion atmosphérique à l'aide de compresse
« Mélange anti nausées pour diffuseur » <i>Antischlechtmischung Lampe</i>	30 gt HE Orange 3 gt HE Nérolé 1 gt HE Tonka 2 gt HE Romarin à cinéole 8 gt HE citron	Diffusion atmosphérique à l'aide d'un diffuseur
« Calmant, facilitant le sommeil » <i>Raumduft: Schlaf fördernd, beruhigend</i>	10 gt HE Lavande 2 gt HE Géranium rosat 4 gt HE Bergamote	Diffusion atmosphérique
« Décontractant, calmant » <i>Raumduft: entspannend, beruhigend, Angst reduzierend</i>	2 gt HE Ylang-Ylang 8 gt HE Bergamote 2 gt HE Cèdre 1 gt HE Rose	
« Diminution des angoisses et équilibrant » <i>Raumduft: Angst lösend und ausgleichend</i>	8 gt HE Bergamotte 5 gt HE Litsée 1 gt HE Nérolé 100% ou 5 gt HE Nérolé 10%	
« Huile calmante » <i>Beruhigungöl</i>	2 gt HE Lavande officinale 2 gt HE Ylang Ylang 1 gt HE Nard HV Amande douce 30 ml	Effleurement Compresse
« Huile pour respiration » <i>Öl zur Atemunterstützung</i>	10 gt HE Cajepout 10 gt HE Eucalyptus radié <i>E. globulus si enfants ou asthmatiques</i> 5 gt HE Lavande officinale HV Amande douce 91 g	Diffusion atmosphérique Compresse
« Huile pour soins de la peau » <i>Hauptpflegeöl</i>	20 gt HE Lavande officinale 10 gt HE Manuka 10 gt HE Géranium roset 1 gt HE Nérolé 10 gt Huile d'Argousier Huile de Millepertuis 88 ml	Compresse
« Huile pour soin de la peau en cas de mycose » <i>Hauptpflegeöl bei Mykose</i>	5 gt HE Lavande vraie 3 gt HE Géranium rosat 1 gt HE Tea tree 1 gt HE Achillée 1 gt HE Manuka 3 gt d'huile d'argousier Cire de Jojoba 30 ml	
Solumöl Wala®	Douleurs chroniques Contient de la lanoline	Effleurement
« Huile à la mauve Wala » <i>Mahvenöl Wala®</i>		
Huile de lavande à 10% Wala <i>Lavendelöl 10% Wala®</i>		
Huile douleur à l'aconit Wala <i>Aconit Schmerzöl Wala®</i>	Douleurs osseuses et aiguës Contient de l'huile d'arachide	

Service de soins palliatifs, Städtisches Krankenhaus, Karlsruhe

Service : Service de soins palliatifs (8 lits)

Personne contactée : Mme Daniela Meyer, kinésithérapeute (principalement dans ce service, dans d'autres services d'oncologie si le temps le permet)

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles sont utilisées depuis 2006/2007 dans ce service ouvert en juillet 2005. L'utilisation a débuté par des mélanges d'huiles essentielles inspirés d'un livre *, puis elle a évolué en fonction des différentes formations suivies par le personnel soignant. Pour pouvoir étendre l'utilisation des soins infirmiers aux huiles essentielles à d'autres services d'oncologie les autorisations du cadre de santé, de la direction infirmière ainsi que du médecin en chef de l'oncologie ont été nécessaires. Ces autorisations ont permis au personnel soignant de suivre des formations relatives à l'utilisation des huiles essentielles, et la mise en place de « mélanges standards ». Cette mise en place a possible grâce à la formation d'un groupe de travail sur les soins aromatiques, dans lequel des infirmières, des kinésithérapeutes ainsi qu'une préparatrice en pharmacie sont impliqués. Depuis la mise en place des protocoles au sein de l'hôpital, d'autres services peuvent également utiliser les huiles essentielles (en plus des services d'oncologie).

Difficultés rencontrées :

Hormis l'obtention des autorisations des personnes citées ci-dessus, d'autres difficultés supplémentaires n'ont pas été rencontrées dans un premier temps.

Dans les débuts, les soins infirmiers avec des médecines naturelles n'étaient utilisés que dans ce service (soins palliatifs). Après les formations, des protocoles ont été mis en place pour tout l'hôpital, et un groupe de travail a été formé. Cette mise en place centrale dans tout l'hôpital a été plus difficile et s'est étalé sur environ 4 à 5 ans. Les protocoles ayant été contrôlés avant acceptation par le médecin en chef, le directeur du service de microbiologie et d'hygiène hospitalière ainsi que la direction de l'hôpital.

Formation du personnel soignant :

Deux personnes sont en cours de formation. Deux autres personnes sont formées à l'utilisation des huiles essentielles et ont suivi les trois formations suivantes : « Enveloppements et compresses » (1 journée), « Soins infirmiers naturels en oncologie et médecine palliative » (2 jours) et « Soins infirmiers naturels en oncologie et soins palliatifs (9 jours en 2010). Les formatrices ayant proposé ces formations sont Gisela Blaser, Dorothea Hamm et Ruth von Braunschweig.

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Tout comme pour les autres services de cet hôpital, les mélanges sont préparés par la pharmacie de l'hôpital. Les mélanges utilisés sont ceux de la liste traduite ci-dessus.

L'utilisation des huiles essentielles rencontre un grand succès, aussi bien du côté des patients que du personnel soignant, et elle est en augmentation.

Les contre-indications à l'utilisation des huiles essentielles sont une allergie du patient à un des constituants de l'huile essentielle ou si le patient n'apprécie pas l'odeur du mélange.

Remarque :

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

* *Leitfaden Palliativmedizin-2. Auflage, Urban u Fischer Verlag pages 130-131*

Cancérologie, Städtisches Krankenhaus, Karlsruhe

Service : Hématologie, cancérologie générale. Service comportant 28 lits, dont en moyenne 24 sont occupés. Environ **15%** des patients bénéficient de soins infirmiers avec des huiles essentielles, essentiellement des patients mourants ou en soins palliatifs (ce chiffre a tendance à augmenter).

Personne contactée : Mme Anja Gründemann (infirmière spécialisée en oncologie)

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

L'aromathérapie a été officiellement introduite en septembre 2011, mais était déjà un peu utilisée depuis fin 2009. Le service d'oncologie pédiatrique de cet hôpital utilisait l'aromathérapie depuis plus longtemps et a été à l'origine de son utilisation dans ce service. Le démarrage s'est fait progressivement avec la mise en place de protocoles par un groupe de travail comportant des représentants des différents services d'oncologie et de radiothérapie. Les protocoles ont été mis en place pour des soins infirmiers visant à lutter contre la fatigue, les nausées, les maux de ventre, les douleurs (notamment celles dues aux tumeurs), les problèmes de sommeil et d'agitation.

La composition des différents mélanges a été choisie en collaboration avec Gisela Blaser (formatrice en aromathérapie), Christiane Mosebach (directrice de l'oncologie pédiatrique) et de deux pharmaciennes (Mmes Feuerriegel et Hamm).

Difficultés rencontrées :

Mise en place des protocoles assez longue, notamment pour obtenir l'autorisation de les fabriquer.

Une partie du personnel est réticente à l'utilisation des huiles essentielles car ils n'en voient pas l'utilité, une partie n'est pas formée à l'utilisation des huiles essentielles.

Formation du personnel soignant :

Le personnel soignant a la possibilité de suivre un module de formation continue au sein de l'hôpital, assuré par Gisela Blaser : « *Qualifizierung naturheilkundlicher Pflege in der Onkologie* ». Cette formation s'étale sur une année (à raison d'un WE par mois environ). Cette formation ne traite pas uniquement l'aromathérapie mais également d'autres méthodes de phytothérapie (tisanes notamment). Il existe aussi une formation d'une journée pour les infirmières : "*Wickel und Auflagen*" (« compresses et enveloppements »). Certaines infirmières ont également suivi un séminaire de 2 jours de Gisela Blaser : "*Naturheilkundliche Pflege in der Onkologie und Palliativpflege*" (« soins infirmiers naturels pour l'oncologie et les soins palliatifs »).

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Si un patient présente un des symptômes pour lesquels des protocoles ont été établis (fatigue, nausées, maux de ventre, douleurs, problèmes de sommeil et d'agitation), les soins infirmiers pour le traiter peuvent inclure l'utilisation d'huiles essentielles en accord avec le médecin et le patient. Si les huiles essentielles sont utilisées, ceci sera documenté dans le rapport infirmier. L'appréciation (subjective) de l'effet des huiles essentielles sur le patient est ensuite inscrite dans le rapport infirmier (diminution, persistance ou disparition des symptômes). Aucun essai clinique n'a été mis en place.

De manière générale, les patients apprécient les soins avec les huiles essentielles (ainsi que leurs effets).

Remarques : Ce service a développé une plaquette d'information qui peut être remis au patient. Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

Mélange d'HE	Indication(s)	Mode d'utilisation
« Dekubitusprophylaxeöl » (Prophylaxie des escarres)	<ul style="list-style-type: none"> Soins de la peau si immobilisation Prévention des escarres 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement
« Lymphrückflussförderndes Öl » (Huile facilitant l'écoulement du flux lymphatique)	<ul style="list-style-type: none"> Lymphœdème Œdème 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement
« Fatigueöl » (Huile fatigue-adulte-)	<ul style="list-style-type: none"> Fatigue Lassitude chronique Epuisement 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement Enveloppement avec une compresse imbibée d'HE
« Beruhigungsöl » (Huile calmante)	<ul style="list-style-type: none"> Agitation Trouble Patient mourant 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement Diffusion atmosphérique (diffuseur, compresse)
Huile « calme et sommeil pour adultes »	<ul style="list-style-type: none"> Troubles du sommeil Agitation 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement Compresse
« Antischlechtmischung » (mélange antinausées)	<ul style="list-style-type: none"> Nausées Vomissements Perte d'appétit 	<ul style="list-style-type: none"> Diffusion atmosphérique
« Öl zur Atemunterstützung » (Huile pour aider à la respiration)	<ul style="list-style-type: none"> Pneumonie Dyspnée Prophylaxie de la pneumonie Bronchite, toux 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement Diffusion atmosphérique Compresse
“Solum-Öl”, “Aconit-Öl” (Wala)	<ul style="list-style-type: none"> Douleurs (aiguës, chroniques) 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement

(Pour la composition des mélanges, se référer à la liste de la pharmacie plus haut)

Klinikum Konstanz

Service : Tout l'hôpital

Personne contactée : Mme Marion Aengenheister, infirmière cadre de santé, formée en tant que « praticienne en huiles essentielles » (« Aromapraktikerin ») par Elianne Zimmermann. C'est actuellement la seule personne formée à l'utilisation des huiles essentielles dans l'hôpital.

Utilisation des huiles essentielles :

Dans cet hôpital les huiles essentielles sont utilisées depuis dix ans, mais uniquement comme additif dans l'eau servant à la toilette des patients. Trois huiles essentielles sont retrouvées, émulsionnées dans l'eau, utilisées chez 50% des patients ne pouvant se laver seuls. Ce sont :

- l'huile essentielle de Lavande pour une action calmante
- l'huile essentielle de Romarin pour ses vertus stimulantes
- parfois l'huile essentielle de Citron (et éventuellement un petit peu de Menthe poivrée) pour diminuer la fièvre.

Pour cette utilisation, un protocole « additif à l'eau pour la toilette » (« Waschzusätze ») a été mis en place dans les procédures de soins.

Remarques :

Certaines huiles (« IS Mischungen ») commandées à la pharmacie « Bahnhofsapotheke » de Kempten, sont également parfois utilisées dans l'aide à l'accouchement.

Il est prévu d'étendre l'utilisation des huiles essentielles en particulier à un service de soins palliatifs nouvellement ouvert dans l'hôpital. Des réflexions sont actuellement en cours sur la mise en place de leur utilisation, tout comme sur la formation du personnel soignant.

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

Maternité, Uniklinik, Mannheim

Hôpital : Uniklinik (équivalent d'un CHU), Mannheim

Service : Maternité, obstétrique

Personne contactée : Mme Barbara Schwarz, sage-femme

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles ont été officiellement introduites il y a trois ans (2009) à l'initiative des sages-femmes du service. Elles ont été sélectionnées d'après un livre d'Ingerbord Stadelmann : *Aromathérapie - von der Schwangerschaft bis zur Stillzeit ?* (« *Aromathérapie, de la grossesse à l'allaitement ?* ») L'utilisation des huiles essentielles dépend de la volonté des sages-femmes. Celles qui ont l'habitude de travailler avec des huiles essentielles proposent leur utilisation en cas de besoin à la patiente, qui peut accepter ou refuser cette proposition.

Difficultés rencontrées :

Pas de difficulté rencontrée, absence de protocole pour pouvoir utiliser l'aromathérapie.

Formation du personnel soignant : Pas de formation

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles sont utilisées pures, quelques gouttes sont déposées sur une compresse, pour inhalation. En revanche pour les utilisations en massage elles sont systématiquement diluées dans une huile de base.

De manière générale, les patientes apprécient l'utilisation des huiles essentielles.

Mélange d'HE	Indication	Utilisation
Romarin	<ul style="list-style-type: none">Stimulation pendant l'accouchement	<ul style="list-style-type: none">Huile sur un morceau de tissu puis dans une bassine
Lavande	<ul style="list-style-type: none">LymphœdèmeŒdèmes	<ul style="list-style-type: none">Huile sur un morceau de tissu puis dans une bassine (quand la femme est en salle d'accouchement) <i>ou</i>Huile essentielle sur une compresse (quand la femme est au cardiotocographe)
Citron, orange	<ul style="list-style-type: none">FatigueLassitude chroniqueEpuisement	<ul style="list-style-type: none">Huile sur un morceau de tissu puis dans une bassine (quand la femme est en salle d'accouchement)Huile essentielle sur une compresse (quand la femme est au cardiotocographe)
Verveine	<ul style="list-style-type: none">Déclenchement/ excitation des contractions	<ul style="list-style-type: none">Effleurement sur la fente utérine de 2 gouttes d'HE diluées dans une huile de base

D'autres huiles essentielles peuvent aussi être utilisées (bien que moins couramment):

HE de Bergamote :

- Contre les dépressions liées à la grossesse, l'anxiété
- Renforce et décrispe pendant l'accouchement
- Après l'accouchement : aide à reprendre des forces et à lutter contre le „Baby blues“

HE d'Ylang-Ylang :

- Contre les dépressions, la nervosité et une pression artérielle trop élevée pendant la grossesse
- Pendant l'accouchement : décrispant, relaxant

HE de Cannelle :

- Favorise les contractions, tonifiant

HE de Bois de santal :

- Contre les insomnies pendant la grossesse
- Après l'accouchement, en tant que note de base dans les mélanges pour diffusion, agit comme régulateur et équilibrant

Remarques :

Il existe dans ce service une liste des huiles essentielles pouvant être utilisées avec leurs indications et précautions d'emploi. Une traduction de cette liste se trouve ci-après.

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

Huiles essentielles dans l'aide à l'accouchement

Romarin	Général	Elève la pression artérielle, décontractant, tonique nerveux, favorise la circulation sanguine
	Maternité	En cas d'hypotonie, pas de massage pendant la grossesse, uniquement par diffusion atmosphérique ou bain Aide pour les femmes très fatiguées, épuisées et sans impulsions
	Attention	N'est pas adapté aux nourrissons
Verveine	Général	Favorise la concentration, stimulant, rafraichissant
	Maternité	Stimulation de l'utérus
	Attention	Photosensibilisante
Bergamote	Général	Antidépresseur, anxiolytique, décontractant, stimulante
	Maternité	Aide contre les dépressions liées à la grossesse, anti-anxiété, renforce, décontractant pendant l'accouchement Après l'accouchement: renforce et aide à lutter contre le « babyblues »
Lavande	Maternité	Aide en cas de nervosité, de troubles du sommeil, de sautes d'humeurs Peut être utilisée pour sur la peau en cas de petites brûlures, de piqûres
	Général	Équilibrant, relaxant, contre le stress, pour favoriser le sommeil Pendant l'accouchement : effet relaxant, décontractant, antiseptique Aide en cas d'hystérie (en association avec la Camomille romaine)
Orange	Général	Équilibrant, éclaircissement de l'humeur, transmet une envie de vivre et de l'énergie
	Maternité	Pendant et après la grossesse, favorise l'équilibre psychique
Bois de santal	Général	Équilibrant, harmonisant, procure de la chaleur, effet régénérateur, aide en cas de baisse d'énergie et de crispation
	Maternité	Pendant la grossesse en cas d'insomnie Après la grossesse : peut être ajouté aux parfums/HE diffusés, agit comme régulateur et équilibrant
Ylang-Ylang	Général	Diminue la pression artérielle, la fréquence cardiaque, la fréquence respiratoire, décontractant, équilibrant en cas de nervosité, dépression
	Maternité	Pendant la grossesse en cas de pression artérielle trop élevée, de dépression, de nervosité Pendant l'accouchement : décontractant, relaxant
Cannelle	Général	Renforce, réchauffe, stimule
	Maternité	Favorise et renforce les contractions
Pin des Alpes	Général	Antiseptique, en cas de manque d'énergie, de mauvaise circulation sanguine, de rhume, décontractant, expectorant
Sapin Douglas	Général	Rafraichit et renforce, raffermissant, réconfortant, favorise la concentration
Sapin commun	Général	Libère les organes respiratoires, favorise la circulation sanguine, notamment au niveau cutané

Maternité, clinique de Nürtingen

Hôpital : Klinik Nürtingen (Kreisklinik Esslingen)

Service : Maternité et Obstétrique. Les huiles essentielles sont utilisées pour plus de la moitié des patientes.

Personnes contactées : Mme Simone Frank (sage-femme) et Mme Marietta Chabowski, sage-femme responsable du service.

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles sont utilisées depuis plusieurs années (la personne interrogée ne savait pas depuis quand exactement), et à l'initiative des sages-femmes. Leur mise en place s'est effectuée sans problème particulier. Les huiles essentielles ont été choisies d'après les livres d'Ingeborg Stadelmann.*

Formation du personnel soignant :

Deux sages-femmes ont suivi une formation de deux jours, assurée par une collègue d'Ingeborg Stadelmann.

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Les mélanges aromatiques, listés dans le tableau ci-dessous, sont réalisés par les sages-femmes dans le service. Leur utilisation dépend de la volonté de la sage-femme d'une part et de celle de la future mère d'autre part. Les huiles essentielles sont utilisées dans le bain ou en massage abdominal avant la naissance. En cas d'utilisation en bain aromatique, elles sont mélangées à une portion de crème pour café (qui sert d'émulsionnant), et en cas d'utilisation en massage, elles sont utilisées diluées dans 10 à 20 ml de cire de jojoba, 3 à 5 gouttes d'huiles essentielles étant utilisées (concentration d'1% à 2 % environ).

Le tableau ci-après définit l'utilisation de chaque huile essentielle en fonction des symptômes de la parturiente. Les huiles essentielles pour lesquelles une croix est inscrite dans la colonne correspondant au symptôme sont adaptées pour celui-ci. S'il y a plusieurs huiles essentielles possibles, seules trois d'entre elles au maximum pourront être utilisées pour la même future maman. En général, seules 3 gouttes sont utilisées. Un maximum de 5 gouttes ne sera jamais dépassé.

Les protocoles d'utilisation des huiles essentielles sont bien documentés mais ce n'est pas le cas de leur efficacité. Celle-ci est observée à la réaction de la mère et du bébé. Les femmes bénéficiant de l'utilisation des huiles essentielles lors de leur accouchement émettent des retours positifs.

Remarque :

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été faite.

* *Die Hebbamme Sprechstunde*, Ingeborg Stadelmann, Stadelmann Eigenverlag, 12. Auflage 2001

Et *Aromatherapie – von der Schwangerschaft bis zur Stillzeit*, Ingeborg Stadelmann, Stadelmann Verlag, 3. Auflage 2007

† *Die Hebbamme Sprechstunde*, Ingeborg Stadelmann, Stadelmann Eigenverlag, 12. Auflage 2001

HE	Contractions primaires faibles	Contractions secondaires faibles	Rupture prématurée de la poche des eaux	Douleurs	Stimulant pour le nourrisson	Comportement hystérique de la femme	Bradycardie au CTG	Tachycardie au CTG	Hypertonie	Maux de tête
Jasmin	x	x	x				x			
Sauge sclarée	x	x	x	x						
Myrrhe	x	x	x							
Lavande officinale				x		x		x		
Encens		x								
Verveine				x						
Rose				x	x		x	x		
Clou de girofle		x								
Mélisse									x	
Citron							x			
Menthe poivrée										x
Ylang- Ylang								x		

Maternité, Hôpital Siloah Pforzheim

Hôpital : Hôpital Siloah Pforzheim

Service : Maternité, salle d'accouchement. Les huiles essentielles sont utilisées chez plus de **50 %** des parturientes (80% pour l'huile de massage du périnée).

Personne contactée : Mme Susanne Hannasky sage-femme responsable du service

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles sont utilisées depuis une dizaine d'année dans ce service, à l'initiative des sages-femmes. Aucun problème particulier n'a été rencontré lors de l'introduction de ces huiles essentielles. Le choix est laissé aux sages-femmes de les utiliser ou non. Les huiles et mélanges utilisés ont été choisis par rapport au livre d'Ingelbord Stadelmann « *Die Hebammen-Sprechstunde* ».

Formation du personnel soignant : Pas de formation

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Des mélanges commandés à la pharmacie de l'hôpital sont utilisés.

L'efficacité des huiles essentielles n'est pas documentée de manière ordonnée, cependant, les femmes confirment de manière générale l'efficacité des huiles essentielles.

Remarque :

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

Mélange d'HE ou HE unitaires	Indication(s)	Mode d'utilisation
Lavande	Tachycardie du fœtus	Olfactothérapie (1 gt sur une compresse)
Citron	Bradycardie du fœtus	Olfactothérapie (1 gt sur une compresse)
« Huile naissance » (« <i>Geburtsöl</i> »)*	Diminution des douleurs pendant la naissance	Massage doux abdominal ou sacral Additif pour bain relaxant
« Huile pour l'utérus » (« <i>Uterusöl</i> »)*	Favorise les contractions	Massage doux
« Huile de massage du périnée » (« <i>Dammassagenöl</i> »)*	Dilatation du périnée	Compresse chaud Massage doux
« <i>Toko-öl</i> » *	Blocage des contractions prématurées Détente/relaxation	Effleurement abdominal (pas de massage)

*La composition des huiles signalées par * est précisée à la suite de ce tableau, page suivante.*

« Huile naissance »

(« *Geburtsöl* »)

HE Sauge sclarée
HE Rose
HE Ylang-ylang
HE Jasmin
Cire de jojoba

« Huile de massage du périnée »

(« *Dammassagenöl* »)

HE Sauge sclarée
HE Rose
HV Millepertuis
HV Onagre
HV germe de blé

« Huile pour l'utérus »

(« *Uterusöl* »)

HE Verveine
HE Gingembre
HE Giroflier
HE Cannelle
Huile de germe de blé

« *Toko-öl* »

HE Lavande
HE Marjolaine
HE *Bursera delpechiana*
Huile d'Onagre
Huile de germe de blé
Huile d'amande douce

Medizinisches Versorgungszentrum, Siloah Krankenhaus, Pforzheim

Hôpital : Siloah, St Trdpert Klinikum

Service : Centre médical, cabinet d'oncologie

Personnes contactées : Dr Dencausse, médecin

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

L'aromathérapie est utilisée depuis six mois dans cet hôpital, à l'initiative commune de médecins et d'infirmiers. Le docteur soutient l'aromathérapie, qui a été introduite concrètement par les aromathérapeutes. Les huiles essentielles sont choisies en fonction des besoins des patients sous chimiothérapie. Les soins aromatiques sont utilisés pour environ **10 %** des patients. La diffusion atmosphérique concerne quant à elle **100 %** des patients.

Difficultés rencontrées :

La mise en place n'a pas été d'une grande facilité. La difficulté principale a été l'approvisionnement en huiles essentielles et l'obtention de mélanges répondant aux critères d'hygiène de l'hôpital (ils sont donc préparés par la pharmacie de l'hôpital).

Formation du personnel soignant :

Le personnel soignant suit une formation de deux jours, d'introduction à l'aromathérapie. Des échanges ont ensuite lieu avec l'aromathérapeute de l'hôpital.

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Le mélange d'huiles essentielles avec une huile végétale est effectué dans le service.

Les mélanges fixes d'huiles essentielles sont effectués par la pharmacie de l'hôpital.

L'efficacité des huiles essentielles est évaluée par les observations cliniques, la satisfaction du patient, ou encore la diminution des besoins en benzodiazépines.

De manière générale, les patients apprécient l'utilisation des huiles essentielles, ils se sentent mieux centrés sur eux-mêmes, purifiés et plus calmes.

Remarque :

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

Huiles Essentielles	Indications	Utilisations
Lavande (diluée dans une huile végétale)	┆ Détente ┆ Apaisement	┆ Pansement de secours (« <i>Notfallpflaster</i> ») ¹⁹
Mélange contenant de l'HE de Citron notamment	┆ Eclaircissement psychique ²⁰	┆ Diffusion atmosphérique
Mélange contenant de l'HE de Rose notamment	┆ Odeurs des plaies	┆ Diffusion ┆ Application cutanée
Cajepout (diluée dans une huile végétale)	┆ Désinfection ┆ Plaies	┆ Compresse

¹⁹ Compresse appliquée sur le patient en cas d'agitation trop importante pendant la chimiothérapie

²⁰ Eclaircissement psychique = patient plus éveillé, attentionné, moins dépressif

Kinésithérapie, Silaoah St Trudpert Klinikum, Pforzheim

Hôpital : Silaoah St Trudpert Klinikum, Pforzheim

Service : Médecine interne I et II

Personne contactée : Paul Gellert, kinésithérapeute

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles sont utilisées depuis 2004 dans ces services, à l'initiative du kinésithérapeute contacté (Paul Gellert). Les huiles essentielles et mélanges utilisés ont été choisis en fonction de la formation suivie par cette personne. Les huiles essentielles sont utilisées couramment dans le service de kinésithérapie (par les kinésithérapeutes) et commencent à être un peu utilisées dans les autres services par les infirmières.

Difficultés rencontrées :

Le personnel soignant manque de formation pour l'utilisation des huiles essentielles : une seule personne est formée et ainsi référent pour 7 services.

Il existe aussi un problème d'aversion personnelle de certaines personnes vis-à-vis des huiles essentielles. De plus, ces soins ne rencontrent que peu de soutien au niveau de la direction, (scepticisme quant à leur efficacité, interrogation au niveau de leur mode d'action). Cependant, des réflexions sont en cours pour une mise en place plus centralisée et structurée des soins aromatiques, laissant entrevoir une évolution positive.

Des difficultés ont été aussi rencontrées avec la pharmacie, qui au départ n'acceptait pas de préparer les mélanges.

Formation du personnel soignant :

Une seule personne est formée : il s'agit d'un kinésithérapeute qui a suivi une formation de thérapeute aromatique (« *Aromatherapeut* ») de 200 heures à la « *bayerische Pflegeakademie* » (« académie des soins infirmiers bavaroise »). Cette personne a ensuite formé ses collègues, même si aucune formation officielle n'est organisée ; ce sont plutôt des sessions d'une demi-heure qui sont proposées ponctuellement.

Des discussions sont en cours pour intégrer quelques heures de formation à l'utilisation des huiles essentielles dans les cursus de formation des infirmiers et des kinésithérapeutes de cette région.

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Tous les mélanges utilisés (cf page suivante), à l'exception de l'huile essentielle de Lavande et de celles de Menthe verte (*Mentha spicata*), sont effectués par la pharmacie de l'hôpital. Ils sont effectués de telle manière à ce que le mélange final contienne **1,2%** d'huiles essentielles, hormis pour le premier mélange pour lequel il s'agit d'huiles essentielles pures.

Quelques gouttes d'huile essentielle de Menthe verte sont parfois déposées sur un gant de toilette humide pour obtenir un effet refroidissant (à l'attention d'un patient fébrile par exemple).

Indication(s)	Mélanges d'HE	Mode d'utilisation
Pneumonie, BPCO	HE Thym à thymol HE Romarin HE Myrte HE <i>Eucalyptus globulus</i>	« rouleaux chauds » (« Heisse Rolle ») ²¹
Pneumonie, BPCO	HE Sauge officinale HE Citronnelle Cire de jojoba	Massage
Douleurs, contractures	HE Romarin HE Cypres HE Angélique HE Orange Huile d'olive	
Epuisement psychique	HE Rose HE Lavande HE Mandarine Huile d'olive	
Lymphœdème	HE Rose HE Mandarine HE Lavande HE Cypres Huile d'olive	Drainage lymphatique manuel
Douleurs aiguës	HE Gaulthérie Cire de jojoba	Massage
Nervosité	HV Millepertuis (sans HE)	
Soin des cicatrices	HE Lavande Huile d'olive	

L'efficacité des huiles essentielles est évaluée en demandant aux patients et en contrôlant l'évolution de la maladie. Les patients sont tous satisfaits de l'utilisation des huiles essentielles. Les huiles essentielles sont utilisées chez tous les patients présentant des douleurs lors de la kinésithérapie, chez tous les patients recevant des soins respiratoires ainsi que chez tous les patients recevant un drainage lymphatique

Remarque :

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

²¹ Pour cette indication : De l'eau très chaude est préparée, dans laquelle est trempée une serviette de bain et quelques gouttes d'huiles essentielles sont ajoutées. Cette serviette est ensuite roulée, et le dos des patients est massé alors que la serviette est encore très chaude (sans être brûlante). A la fin de ce massage dorsal, le mélange « Sauge/Citronnelle/jojoba » ou le mélange « Romarin/Orange/Angélique/Cypres » est ensuite appliqué sur la peau. Cette utilisation a été conçue par M. Gellert. Grâce à cette application, beaucoup moins de cas d'infections à staphylocoque dorés résistants à la méthicilline sont observés

Maternité, Diakoniekrankenhaus, Schwäbisch Hall

Hôpital : Diakonissen Krankenhaus Schwäbisch Hall

Service : Maternité. Dans ce service les huiles essentielles sont proposées à **70 à 80 %** des patientes.

Personne contactée : Mme Weise (sage-femme, infirmière en pédiatrie)

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

L'aromathérapie est utilisée depuis quinze à seize ans dans ce service. L'initiative de l'emploi des huiles essentielles vient des sages-femmes travaillant dans ce service à l'époque.

Après avoir obtenu l'accord des médecins, du chef de service et de la pharmacie, ces sages-femmes ont pu choisir la composition des mélanges qu'elles souhaitaient utiliser. Cette dernière a été établie en fonction de l'expérience de certaines sages-femmes et de la formation que celles-ci avaient suivie.

Formation du personnel soignant :

La quasi-totalité des sages-femmes de ce service ont suivi une formation proposée par Ingebrog Stadelmann.

Difficultés rencontrées

Il a fallu convaincre le médecin chef de service. De plus la pharmacie de l'hôpital était au début réticente à commander les huiles essentielles à la « Bahnhofsapotheke » de Kempten.

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles pures sont utilisées pour la diffusion atmosphérique ou mélangées avec un sel (de la mer morte) pour les bains. Les patientes apprécient beaucoup l'utilisation des huiles essentielles. Les sages-femmes remarquent l'efficacité de celles-ci, notamment une efficacité quasiment immédiate en cas d'utilisation pour détente ou stimulation des contractions. Elles remarquent également moins de lésions au niveau du périnée.

Remarque :

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

Cf tableau page suivante

Mélange d'HE ou HE unitaires	Action	Mode d'utilisation
<ul style="list-style-type: none"> Verveine Sauge sclérée 	<ul style="list-style-type: none"> Stimulation des contractions 	<ul style="list-style-type: none"> Bain
<ul style="list-style-type: none"> Lavande 	<ul style="list-style-type: none"> Relaxante 	<ul style="list-style-type: none"> Bain
<ul style="list-style-type: none"> Mandarine Romarin Baie de genièvre 	<ul style="list-style-type: none"> Non renseigné 	<ul style="list-style-type: none"> Massage sacral
<ul style="list-style-type: none"> Toko-Öl * 	<ul style="list-style-type: none"> Diminution/Blocage des contractions 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement
<ul style="list-style-type: none"> Verveine Gingembre Clou de girofle Cannelle 	<ul style="list-style-type: none"> Tonique utérin 	<ul style="list-style-type: none"> Massage abdominal
<ul style="list-style-type: none"> Rose Sauge sclérée 	<ul style="list-style-type: none"> Huile de massage pour le périnée 	<ul style="list-style-type: none"> Application sur le périnée
<ul style="list-style-type: none"> Calendula Arnica Carvi 	<ul style="list-style-type: none"> Lactation 	<ul style="list-style-type: none"> Non renseigné <i>Probablement Massage sur la poitrine</i>
<ul style="list-style-type: none"> Fenouil Anis Carvi 	<ul style="list-style-type: none"> Non renseigné <i>(Probablement digestion)</i> 	<ul style="list-style-type: none"> Massage abdominal du nouveau né

**Toko-öl* (commandée à la Bahnhofsapotheke) :

HE de Lavande
 HE de Marjolaine
 HE de Bois de Hô
 Huile d'Onagre
 Huile de germe de blé
 Huile d'Amande douce

Psychiatrie, Krankenhaus Sigmaringen

Hôpital : Sigmaringen

Service : Psychiatrie, dans ce service, environ la moitié des patients bénéficient de soins infirmiers aux huiles essentielles (ce chiffre est en hausse).

Personne contactée : Mmes Corinna Goos et Elfriede Stroppel, infirmières

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles ont été mises en place dans ce service depuis 2010 à l'initiative des infirmiers. L'introduction n'a pas été sans difficulté, les huiles essentielles n'étant pas prises au sérieux et considérées uniquement comme parfums par d'autres personnes du service.

La direction infirmière et le chef de service ont cependant donné leur accord pour suivre la formation en tant qu'experte en huiles essentielles » (cf ci-dessous) et leur mise en place dans le service. Les huiles essentielles ont été choisies en fonction de l'expérience privée et des petites formations déjà suivies, le panel est à présent réduit ou augmenté en fonction des connaissances acquises lors de leur formation.

Formation du personnel soignant :

Les deux infirmières citées ci-dessus ont commencé à utiliser les soins infirmiers avec des huiles essentielles, suite à de petites formations (de quelques jours). Elles suivent actuellement une formation d'« expertes en huiles essentielles» (« Aromaexpertin ») au campus Novalis de Munich.

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Les utilisations sont indiquées dans le tableau page suivante.

Les observations montrent une bonne efficacité, qui est documenté dans le dossier infirmier.

Les patients sont très satisfaits de l'utilisation des huiles essentielles. Ils ressentent un réel bien-être, l'agitation et l'anxiété diminuent. Le soin des plaies est clairement plus rapide et les comportements auto-agressifs peuvent être le plus souvent absorbés.

Remarque :

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

Indication(s)	Mélange d'HE ou HE unitaires	Modes d'utilisation
Troubles du sommeil	Lavande Géranium rosat	Diffusion atmosphérique
Maux de tête	Citron/menthe poivrée	Massage réfrigérant (« Eisgletschermassage »)
Troubles Gastro-intestinaux	Lavande Fenouil Poivre Origan	Effleurement
Agitation	Lavande Mandarine Patchouli Cèdre	Stimulation basale
Mycoses buccale ou plantaire	Palmarosa/tea tree	Bain de pied Gargarisme Effleurement
Plaies	« Revitalisation de la peau » (laboratoires Neumond) Lavande/Tea tree	Effleurement
Rhume/ Rhinopharyngite	Eucalyptus radié	Effleurement Diffusion atmosphérique

Diakonie-Klinikum, Stuttgart

Hôpital : Diakonie-Klinikum, Stuttgart

Service : Tout l'hôpital, service de soins palliatifs plus particulièrement.

Personne contactée : M. Friedemann Albrecht, cadre dans la direction infirmière

Lors d'un premier contact, M. Albrecht m'a expliqué que les huiles essentielles n'étaient pas utilisées de manière structurée. Trois situations m'ont été rapportées :

- Ponctuellement, il peut s'agir de demande du patient s'il est habitué à utiliser les huiles essentielles (à la maison par exemple) et que les médecins n'y voient pas de contre-indication. A sa connaissance, il n'existe pas de lignes directrices à l'hôpital pour ces contre-indications. Le recours aux huiles essentielles dépend donc de l'appréciation du médecin ou des infirmières du service, dans lequel ce cas de figure pourrait se produire.
- Les huiles essentielles peuvent également être utilisées dans le cadre de la « stimulation basale ». La stimulation basale étant une thérapie particulière qui ne sera pas développée plus en détail ici. Elle a pour but d'aider des personnes en situation de crise ou présentant un handicap durable dans leur communication et perception du monde extérieur.
- Enfin, les huiles essentielles peuvent être éventuellement retrouvées dans le service de soins palliatifs, afin de procurer du bien-être à un patient. Le personnel soignant utilise généralement des mélanges proposés par l'entreprise Neumond et donc la composition est précisée ci-après.

Mélanges d'huiles pour massage ou bain :

« Respiration » :	mélange d'HE de Myrte et de Cajeput <i>Action calmante, purificatrice et éclaircissante de l'esprit</i>
« Renforcement de la peau »	HE de Lavande diluée dans une HV de millepertuis <i>Action équilibrante de l'esprit et calmante</i>
« Bien être »	mélange d'HE de Géranium rosat et d'Encens <i>Action rafraichissante, relaxante et purificatrice</i>
« Revitalisation »	mélange d'HE de Ciste et d'Immortelle <i>Action « réchauffante », huile adaptée pour les peaux sensibles, aide à se décharger du « ballast psychologique »</i>

Ces huiles aromatiques sont très adaptées pour effectuer des massages ou effleurements. Elles peuvent également être utilisées pour la toilette, émulsifiées dans l'eau servant pour celle-ci.

Attention : ces mélanges ne doivent pas atteindre les muqueuses !!!

Huiles essentielles pures pour diffusion (uniquement !) :

HE Pamplemousse	Action stimulante, adapté en cas de fatigue, « donne vie à l'esprit »
HE Lavande officinale	Equilibre l'âme, calmante
HE Citronnelle	Rafraichit et purifie l'air, stimule la concentration et l'endurance

Remarque :

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

Traumatologie/chirurgie d'urgence, Katharinenhospital Stuttgart

Ci-dessous sont présentées les informations recueillies lors de deux entretiens téléphoniques avec deux personnes différentes en raison de l'utilisation similaire des huiles essentielles dans ces deux services.

Hôpital : Katharinenhospital Stuttgart

Services : Deux services de Chirurgie/traumatologie. Dans ces deux services, ainsi que dans les autres services de chirurgie de cet hôpital, les soins infirmiers avec les huiles essentielles sont utilisés pour tous les patients.

Personnes contactées : Mmes Sabine Brucker et Gordona Harer, toutes deux infirmières formées à l'aromathérapie « Aromaexpertin »

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles sont utilisées depuis deux à trois ans dans un service, cinq ans dans l'autre, à l'initiative du personnel soignant (en particulier des cadres infirmiers). Des soins infirmiers avec des préparations contenant des huiles essentielles ont été mis en place de manière standardisée dans le service, notamment pour des mesures de prophylaxie (escarres, pneumonies). Des huiles essentielles ou mélanges personnalisés pour un patient, sont également utilisés pour des besoins particuliers. Pour les soins infirmiers, à présent seuls les produits à base d'huiles végétales et d'huiles essentielles sont utilisés, les produits conventionnels ayant été supprimés. Les patients en sont informés à leur entrée dans le service. En cas d'aversion à une odeur, un produit contenant une autre huile essentielle peut être utilisé, notamment pour les soins de la peau, deux produits sont disponibles, (cf plus bas). L'utilisation des huiles essentielles de manière individualisée pour répondre à un besoin spécifique nécessite le consentement écrit du patient et du médecin.

Les huiles essentielles disponibles dans le service et dans l'hôpital de manière générale ont été choisies avec l'aide de Mme Illg de l' « *Aromainstitut am See* » (près de Constance) et la pharmacie de l'hôpital. Elles seront ensuite choisies pour chaque patient selon ses symptômes et ses sensibilités. Les médecins n'étant pas formés à l'utilisation des huiles essentielles, celle-ci se limite donc aux soins infirmiers. Ils sont en revanche informés de l'utilisation des huiles essentielles et échangent avec les infirmières, par exemple s'ils souhaitent employer une méthode complémentaire chez un patient.

Difficultés rencontrées :

Si Mme Harer ne rapporte pas de difficulté particulière dans l'introduction progressive des huiles essentielles, ce n'est pas l'avis de Mme Brucker à propos de la mise en place de soins infirmiers standards, uniquement à base de produits aromatiques. En effet, beaucoup de collègues infirmiers soutenaient plutôt la médecine conventionnelle et ne prêtaient aucune considération à la phytothérapie et aux soins infirmiers complémentaires. Ces personnes ont cependant pu être en grande partie convaincues par la rédaction d'un mémoire dans lequel des produits de soins habituels sont comparés à ceux à base d'huiles essentielles. Ces personnes ont, au cours de la phase de test, pu être convaincues de l'utilité des soins aromatiques. Ces derniers s'avèrent non seulement efficaces auprès des patients, mais aussi améliorent la concentration et la bonne humeur du personnel soignant dont le système immunitaire est également renforcé

Une autre difficulté rencontrée a été l'emploi simultané de traitements conventionnels et de traitements aromatiques, d'où des risques d'allergies, l'application d'huiles essentielles pouvant par exemple entraîner une augmentation de l'absorption des principes actifs médicamenteux. Pour limiter ce risque, les soins infirmiers se font à présent uniquement avec des produits aromatiques.

Formation du personnel soignant :

Dans cet hôpital, un ou deux infirmiers spécialisés dans l'utilisation des huiles essentielles (« *Aromaexpert* ») sont présents dans chaque service de médecine opératoire. Ces personnes ont suivi une formation de deux ans (250 heures), censurée par un examen final et un mémoire. La formation a été dispensée par Mme Illg à Constance, au sein de « l'institut aromatique du lac » « *l'Aromainstitut am See* ». Neuf autres personnes ont suivi une formation initiale et une formation complémentaire sur l'utilisation des huiles essentielles dans les soins infirmiers, de 6 jours chacune, proposée au sein de l'hôpital (par la direction infirmière), formation également assurée par Mme Illg.

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

On retrouve des soins infirmiers standards uniquement avec des produits aromatiques (des laboratoires Neumond) et des huiles essentielles pouvant être mélangées individuellement pour répondre à un besoin spécifique d'un patient. Un accord du patient et du médecin est nécessaire dans ce deuxième cas.

Les huiles essentielles ne sont utilisées pures que pour la diffusion atmosphérique, à l'exception de celle de Lavande officinale qui peut être utilisée pure sur la peau en cas de brûlures ou de piqûres.

Toutes les huiles essentielles appliquées sur la peau sont donc mélangées à une huile de base à une concentration de 1% généralement, ne dépassant jamais 5 %. Le service dispose d'huiles végétales de Millepertuis, de Jojoba et d'Amande douce.

Des toilettes avec de l'eau additionnée d'huiles essentielles émulsionnées peuvent par exemple être effectuées en cas de mycoses, pour diminuer la fièvre (HE de Citron et de Bergamote), pour diminuer les douleurs, pour le bien-être du patient ou en cas d'infection avec staphylocoque résistant à la méthicilline.

Les mélanges pour préparations individuelles sont préparés par le personnel formé. (« *Aromaexpert* » notamment)

L'utilisation des huiles essentielles s'avère efficace et les patients sont très satisfaits en particulier en ce qui concerne les soins cutanés, la prophylaxie des escarres et des pneumonies. Les odeurs sont également appréciées. Ainsi, même si une efficacité clinique spectaculaire n'est pas toujours observée, un gain en termes de bien-être est toujours constaté. De plus, de bons résultats sont signalés particulièrement en cas de pathologies infectieuses, en complément de l'antibiothérapie.

Mélanges d'HE ou HE unitaires	Indication(s)	Mode d'utilisation
Citronnelle	<ul style="list-style-type: none"> Infection (Clostridium, MRSA) 	<ul style="list-style-type: none"> Diffusion atmosphérique Toilette
« Huile de soin aromatique pour la respiration » *	<ul style="list-style-type: none"> Prophylaxie de la pneumonie 	<ul style="list-style-type: none"> Application cutanée (ou application cutanée stimulant la respiration)
« Huile de soins aromatiques pour renforcement de la peau » * ou « Huile de soins aromatiques pour revitalisation de la peau » *	<ul style="list-style-type: none"> Prophylaxie des escarres 	<ul style="list-style-type: none"> Application cutanée sur les zones à risque
« Huile de soin aromatique pour les muscles et tendons »**	<ul style="list-style-type: none"> En cas de douleur 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement Massage des zones douloureuses
Palmarosa Lavande Mélange à 1% avec une huile de base	<ul style="list-style-type: none"> Mycose 	<ul style="list-style-type: none"> Effleurement
Lavande	<ul style="list-style-type: none"> Troubles du sommeil 	<ul style="list-style-type: none"> Olfactothérapie (Compresse mise à disposition du patient)
Anis, Fenouil, Cumin, Camomille romaine dans l'huile d'amande douce	<ul style="list-style-type: none"> Constipation 	<ul style="list-style-type: none"> Massage abdominal Enveloppement chaud et humide

Remarques:

- Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.
- Ces services ont également développé une documentation à destination des patients.

* Des laboratoires Neumond, composition page suivante

- Un essai clinique va probablement être mis en place, en collaboration avec le service d'hygiène de l'hôpital pour l'utilisation d'HE en cas de MRSA. (absence d'informations complémentaires).

Huiles de soins aromatiques des laboratoires Neumond :
(ces mélanges ont été mis au point avec le CHU de Munich)

« Huile de soins aromatiques pour renforcement de la peau »

(Aromapflegeöl bio zur Stärkung der Haut)

HE Lavande, Palmarosa, Niaouli (entre autres)

diluées dans des HV de Millepertuis et de Sésame

« Huile de soins aromatiques pour revitalisation de la peau »

(Aromapflegeöl bio zur Revitalisierung der Haut)

HE Immortelle et Ciste ladanifère

diluées dans HV de Millepertuis

« Huile de soins aromatiques pour respiration »

(Aromapflegeöl bio zum Durchatmen)

HE Cajeput, Myrte (entre autre)

diluées dans HV Jojoba et Sésame

« Huile de soins aromatiques pour les muscles et articulations »

(Aromapflegeöl bio für Muskeln und Gelenke)

HE Lavande, Eucalyptus citronné, Marjolaine

diluées dans HV de Millepertuis

« Huile de soins aromatiques pour un bon sommeil »

(Aromapflegeöl bio für guten Schlaf)

HE Lavande, Mandarine rouge, Bergamote (entre autre)

diluées dans HV de Millepertuis

Présentation de l'étude comparative soins conventionnels/soins aromatiques²²

Deux infirmières, Sabine Brücker et Hülya Öztürk; ont écrit un mémoire, que j'ai eu l'opportunité de lire sur la comparaison de produits de soins conventionnels et de produits de soins à base d'huiles essentielles dans la prophylaxie des escarres et des pneumonies.

Cette comparaison s'est déroulée durant 6 semaines fin 2010, dans un service de 24 patients.

Le déroulement de l'étude a été le suivant :

- Une fiche par patient a été établie, contenant le diagnostic, ainsi que des informations sur l'état de la peau du patient (7 points, par exemple « adipeux », « sec »...), son état respiratoire, et les allergies connues.
- Mise en place d'un questionnaire, rempli par les infirmiers tous les jours à 10h et à 19h pour évaluer les observations cliniques physiques et psychiques les plus pertinentes pour ces deux prophylaxies. Les rubriques choisies étaient les suivantes : bien-être (corporel, psychique), calmant/provoquant le sommeil, bon pour la peau/ cicatrisant, hyperémiant/ analgésique, mucolytique/expectorant
- les 24 patients ont été divisés en 2 groupes, l'un recevant les soins conventionnels, l'autre les soins aromatiques.

Les mélanges pour le groupe de patients bénéficiant des soins avec un mélange d'huiles essentielles étaient les suivants :

Huile pour la prophylaxie de la pneumonie (1%) :

- HV de Jojoba (*Simmondsia chinensis*) 50 ml
- HE de Myrte (*Myrtus communis*) 4gt
- HE de Thym à linalol (*Thymus vulgaris*) 4 gt
- HE de Citron (*Citrus limonum*) 2 gt

Prophylaxie des escarres (2%)

- HV de Millepertuis (*Hypericum perforatum*) 25 ml
- HV d'Amande douce (*Prunus dulcis var. dulcis*) 25 ml
- HE de Lavande (*Lavandula angustifolia*) 6 gt
- HE de Palmarosa (*Cymbopogon martinii*) 6 gt
- HE d'Encens (*Boswellia sacra*) 4 gt
- HE de Rosmarin officinal (*Rosmarinus officinalis*) 4 gt

L'étude des questionnaires a montré des résultats en faveur de l'utilisation des produits contenant des huiles essentielles. De plus, cette étude a permis de familiariser l'équipe soignante à l'utilisation de ceux-ci qui a été ressentie comme très agréable, notamment avec le sentiment de mieux prendre en charge le patient.

Enfin, les deux infirmières à l'initiative de cette étude ont effectué un rapide comparatif des coûts des produits de soin conventionnels ou ceux contenant des huiles essentielles. Ces derniers sont plus coûteux à l'unité, mais étant donné que la quantité utilisée est moindre, il en résulte une économie estimée à 500 euros environ pour une année, venant de l'utilisation de produit à base d'huiles essentielles pour la **prophylaxie des pneumonies et des escarres**.

²²H. Öztürk et S. Brucker / Facharbeit Aromapflege / Octobre 2010

Maternité, CHU de Tübingen

Hôpital : Universitätsklinikum (équivalent du CHU) Tübingen

Service : Maternité, Obsétrique. Les huiles essentielles sont utilisées pour environ **10 à 15 %** des parturientes dans le service.

Personne contactée : Mme Ines von Seltsmann (sage-femme responsable)

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

L'aromathérapie est utilisée depuis environ cinq ans dans ce service. L'introduction des huiles essentielles s'est effectuée par l'arrivée d'une sage-femme ayant travaillé dans un autre hôpital auparavant, dans lequel les huiles essentielles étaient utilisées. La mise en place s'est effectuée sans difficulté dans le service. Cet hôpital est ouvert aux médecines alternatives, l'acuponcture y était par exemple déjà pratiquée.

Formation du personnel soignant :

Les sages-femmes n'ont pas suivi de formation particulière pour l'utilisation des huiles essentielles. Quelques unes ont suivi une formation d'une journée de Nestlé, pendant laquelle les huiles essentielles ont été abordées.

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles dans ce service sont utilisées sous forme de bains ou de massages.

Il est demandé au préalable aux femmes si celles-ci souhaitent bénéficier de l'utilisation des huiles essentielles.

Les mélanges sont effectués dans le service, les huiles pour les mélanges sont commandées à la «Bahnhofsapotheke» (« Pharmacie de la gare ») de Kempten.

Remarque :

L'utilisation en diffusion atmosphérique a été abandonnée car le personnel travaillant dans le service était gêné par l'odeur des huiles essentielles sur le long terme.

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

*La composition des huiles signalées par * est précisée à la suite de ce tableau, page suivante.*

Mélange d'HE	Indication	Utilisation
Mélange 1 *	┆ Tonique utérin pour stimuler les contractions	┆ Massage abdominal ou sacral
Mélange 2 *	┆ Blocage/ralentissement des contractions en cas de contractions trop fréquentes ┆ Calme des contractions infructueuses au niveau de l'orifice du col de l'utérus	┆ Massage
Mélange 3 *	┆ Bain relaxant	┆ Bain

Mélange 1

HE Verveine 5 gouttes,
HE Gingembre 5 gouttes
HE Giroflier 5 gouttes
HE Cannelle 5 gouttes,
Cire de jojoba qsp 30 ml

Mélange 2

HE Lavande 20 gouttes
HE Marjolaine 10 gouttes
HE *Bursera delpechiana* 3 gouttes
Cire de jojoba qsp 60 ml

Mélange 3

HE Lavande 5 gouttes
HE Jasmin 5 gouttes
HE Sauge sclérée 3 gouttes
HE Rose 1 à 2 gouttes
Eventuellement HE Giroflier 1 goutte

Mélangé à une portion de dosette de lait concentré pour café

Klinik für Psychiatrie, Uniklinik Tübingen

Hôpital :Uniklinik Tübingen

Service : Klinik für Psychiatrie (clinique de psychiatrie), 3 services sur les 9 de la clinique utilisent les huiles essentielles. Dans chacun de ces trois services les huiles essentielles sont utilisées pour environ 30 % des patients, chaque service comprenant 16 à 17 patients.

Personne contactée : Mme Stefanie Nast, infirmière spécialisée en Psychiatrie

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles sont mises en place depuis six mois. L'initiative de leur utilisation revient à Mme Nast, infirmière, qui s'intéressait personnellement aux huiles essentielles et parfum.

L'accord des supérieurs a été obtenu facilement pour introduire les huiles essentielles, les difficultés rencontrées sont le manque de motivation et le scepticisme d'une partie du personnel soignant, et l'obtention du budget nécessaire à l'achat d'huiles essentielles de qualité.

Mme Nast ayant auparavant travaillé à l'hôpital de Zwiefalen (cf ci dessous), elle a choisit de reprendre le système d'« Aromabox » utilisé dans cette hôpital, c'est-à-dire une boîte dans laquelle sont rangées une fiche par huile essentielle utilisable comportant son indication, ses utilisations, ainsi que les éventuelles précautions d'emploi et contre-indications.

Formation du personnel soignant :

Une infirmière suit actuellement une formation pour devenir experte en huiles essentielles (« Aromaexpertin ») proposée par les laboratoires Primavera. De plus deux autres infirmières ont suivi une formation de base (de trois jours) également proposée par ces laboratoires.

Le choix a été fait par la clinique de limiter le nombre de personnes suivant des formations afin de permettre à certaines personnes d'effectuer la formation longue. Les infirmières ayant bénéficié d'une formation, transmettant ensuite les connaissances acquises aux autres.

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Vingt et une huiles essentielles pures sont disponibles (et référencées dans l'« Aromabox ») : il s'agit des huiles essentielles d'Angélique, de Bergamote, d'Orange amère, de Ciste, d'Eucalyptus citronné et globulus, de Géranium rosat, d'Immortelle, de Lavande, de Litsée, de Mandarine rouge, de Tea tree, de Mélisse, de Menthe poivrée, de Romarin à verbénone, de Bois de santal, de Thym à linalol, de Tonka, de Cèdre, de Citron et de Citronnelle. Elles seront principalement utilisées pour la diffusion atmosphérique, ou pour des mélanges adaptés aux patients.

Des mélanges pour compresse et effleurement, tout comme des mélanges pour sprays (vaporisation) sont également utilisés au sein de cet hôpital. Les plus utilisés sont reportés page suivante. Le choix des mélanges et des huiles essentielles dépend des services, en effet, dans un service accueillant plus de patients psychotiques, la peur sera le principal symptôme à combattre, alors que ce sera plutôt la démence dans un service de gériatrie par exemple.

Des bains de pied sont également effectués, le soir avec le mélange détente (additionné à un sel de bain). Un autre mélange est également utilisé, il s'agit de 10 gt d'HE d'orange et 10 gt d'HE de Tonka mélangées à une poignée de sel de mer.

Remarque :

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

Mélange	Composition
Huile relaxante <i>Pour les Troubles du sommeil</i> Mélange le plus utilisé	HE Benjoin de Siam, HE Petitgrain bigaradier, HE Bois de santal Cire de Jojoba
Soins de la peau <i>Hautpflegeöl</i>	HE Lavande HE Géranium roast HE Palmarosa HE Benjoin de Siam HE Tea tree HV Amande douce
Patients dépendants <i>Sucht</i>	HE Iris HE Encens HE Jasmin HE Cèdre HE Petitgrain bigarade Cire de jojoba HE Néroli HE Pamplemousse HE Ciste HE Angélique
Spray Purificateur	HE de Citron HE de pin cembro Dans alcool à 70% <i>ou glycérine en cas d'utilisation pour des patients alcooliques</i>
Lavande	HE de lavande Dans alcool à 70% <i>ou glycérine en cas d'utilisation pour des patients alcooliques</i>

Psychiatrie, Zfp Weissenhof

Hôpital : Zfp Weissenhof

Service : Psychiatrie, service 2052

Personne contactée : Mme Scheibling, infirmière spécialisée en psychiatrie, cadre de santé du service

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles sont utilisées depuis 2008 dans ce service, à l'initiative de quelques infirmiers ayant effectué une formation de 3 jours. La mise en place s'est effectuée sans difficulté particulière, après accord du directeur du service.

Formation du personnel soignant :

Certaines personnes du service ont suivi une formation de 3 jours proposée par ce groupement d'hôpitaux, une fois par an. Ces formations sont assurées par différents intervenants

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles sont utilisées d'après les indications apprises lors de la formation. Le service dispose d'une boîte renfermant des fiches synthétiques sur les huiles essentielles disponibles, les indications appropriées pour celles-ci et les précautions d'emploi.

Les huiles essentielles sont aussi bien utilisées en application cutanée, massages, bains aromatiques, compresses et diffusion atmosphérique. Les mélanges sont effectués extemporanément par le personnel soignant. Les patients sont satisfaits de l'utilisation des huiles essentielles.

Remarque :

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

Indications	Mélange d'HE	Mode d'utilisation
Peur, anxiété	Citronnelle (1 à 2 gt) Orange amère (2 à 5 gt) 3-5 ml d'HV de tournesol	Olfactothérapie (« <i>persönlicher Duftträger</i> ») Compresse d'huile
Fatigue Problèmes de concentration	<i>Eucalyptus citriodora</i> (7gt) Emulsifiant	Bain
Troubles du sommeil	Lavande (1-2 gt) Ou avec Emulsifiant	Olfactothérapie (« <i>persönlicher Duftträger</i> ») Bain
Stress	Bois de rose (2-5 gt) et émulsifiant dans 1 litre d'eau	Compresse humide et chaude
Fièvre, douleurs	Menthe poivrée (2-5 gt) 3-5 ml d'huile de base <i>2ml HE Menthe poivrée + 2 cuillères à café de sel de mer + 6 ml d'eau distillée</i>	Compresse huileuse « Massage réfrigérant » (« <i>Eisgletschermassage</i> ») ²³
Migraine	Mélisse (1 à 2 gt) <i>Ou 2-5 gt HE de Mélisse + émulsifiant dans 1 l d'eau</i>	Olfactothérapie Compresse chaude et humide
Constipation	Bergamote <i>2 à 5 gt dans 3 à 5 ml d'huile de base</i>	Effleurement abdominal

* « Massage réfrigérant »: il s'agit d'un massage crânien avec de l'huile essentielle de Menthe poivrée, suivi de l'humidification du cou puis d'un souffle d'air qui donne un l'effet refroidissant.

Psychiatrie, Zfp Zwiefalen

Hôpital : Zfp Zwiefalen, dans cette clinique, les huiles essentielles sont utilisées chez **10 à 15 %** des patients

Service : Psychiatrie, service 2052

Personne contactée : Mme Deborah Zwick infirmière cadre spécialisée en psychiatrie

Mise en place des huiles essentielles dans le service :

Les huiles essentielles ont été mises en place en 2003 dans cette clinique, à l'initiative des infirmiers. La direction médicale et la direction infirmière ayant donné leur accord, l'introduction a pu s'effectuer sans grande difficulté. Le choix des huiles essentielles utilisées a été effectué en fonction de la formation de Mme Zwick au Forum Essenzia.

Formation du personnel soignant :

Une infirmière a été formée au forum Essenzia en tant qu'experte en huiles essentielles (« Aromaexpertin »). De plus dans chaque service, deux personnes sont déléguées aux huiles essentielles, celles-ci ont suivi une formation de 2 jours assurée par Mme Zwick. Des formations sont assurées deux fois par an dans tous les hôpitaux du groupement d'hôpitaux psychiatriques Zfp (dont au moins une par an à celui de Zwiefalen).

Utilisation des huiles essentielles dans le service :

Dix neuf huiles essentielles sont utilisées dans le service. Elles sont mélangées à une huile de base pour effleurement ou à un émulsifiant (miel, lait) pour les bains aromatiques. Elles sont également utilisées dans le cadre de l'olfactothérapie : quelques gouttes d'huiles essentielles sont déposées sur un support (« *persönlicher Duftträger* ») que le patient fabrique parfois lui-même lors d'ateliers créatifs thérapeutiques (*Beschäftigungstherapie*).

Les indications les plus souvent retrouvées sont les troubles du sommeil, l'anxiété, la prophylaxie de la constipation, les douleurs chroniques, en particulier dues au sevrage. Pour cette dernière indication, l'huile de Tonka est souvent utilisée.

L'efficacité des huiles essentielles a au départ été évaluée via un questionnaire distribué à 107 patients, dont les résultats ont été en faveur de leur utilisation (absence de détails communiqués). A présent, seule l'utilisation des huiles essentielles est documentée dans le rapport infirmier.

Remarque :

Aucune opposition de communiquer l'expérience de ce service au sein de la communauté scientifique, n'a été exprimée.

Schwarzwald Baar Klinikum

Dans ce groupement d'hôpitaux, des lignes directrices ont été mises en place au niveau central pour harmoniser l'utilisation des huiles essentielles dans les soins infirmiers. Chaque service est ensuite libre d'utiliser ou non les huiles essentielles. S'il choisit de mettre de tels soins en place, plusieurs impératifs sont alors à respecter :

- Au moins une personne du service doit avoir suivi la formation de base d'une durée de deux jours « *Aromapflege Basiskurs* » et avoir introduit ses collègues à l'utilisation des huiles essentielles.
- Les huiles essentielles ne sont utilisées sans ordonnance que dans le cadre des soins infirmiers.
- Pour certaines utilisations, l'autorisation du médecin s'avère nécessaire.
- L'utilisation des huiles essentielles doit être documentée avec soin, dans le rapport infirmier qui indiquera les symptômes du patient et les effets ressentis.
- Un test olfactif auprès du patient doit toujours être effectué avant l'emploi, ainsi qu'un test d'allergie (pli du coude) si le mélange est destiné à entrer en contact avec la peau.
- Les huiles essentielles doivent être commandées à la pharmacie de l'hôpital, aucun mélange ne peut être effectué au sein même des services.
- Elles doivent ensuite être stockées de manière appropriée (décrite dans les lignes directrices).
- Les huiles essentielles ne peuvent être utilisées à une concentration supérieure à 1,5 % chez les adultes ; chez les enfants, cette concentration maximal est fonction de l'âge et sera précisée dans un tableau.
- **Neuf huiles essentielles pures** (Bergamote, Cajeput, Eucalyptus radié, Lavande officinale, Manuka, Menthe poivrée, Géranium rosat, Cèdre et Citron), **trois huiles végétales** (amande douce, millepertuis, argousier) et **huit mélanges** peuvent uniquement être commandés. A ceux-ci s'ajoute **l'hydrolat de rose**.
- Des huiles essentielles unitaires ou sous forme de mélanges sont proposées pour 24 situations (prophylaxie des escarres, soins buccaux, céphalées ...) ; il est conseillé aux différents services d'en choisir trois à cinq mélanges, les plus pertinents selon leurs besoins.

Après un premier contact avec la direction infirmière, les questionnaires (reportés ci-dessous) ont été transmis par cette personne à 41 services de ce groupement d'hôpitaux. Celui-ci comprend 65 services, mais la direction infirmière savait que 24 d'entre eux n'utilisent pas les huiles essentielles.

Parmi les 41 questionnaires envoyés, 21 ont été remplis et retournés à la direction infirmière, rapportant pour 20 d'entre eux le recours d'huiles essentielles pour des soins infirmiers. Il n'a pas été possible d'approfondir les réponses données dans les questionnaires de ces différents services, la direction infirmière refusant que le personnel ne soit sollicité une seconde fois pour cette étude. Ceci explique le manque de précision de certaines réponses voire l'absence de réponses à certains items.

Les points communs retrouvés dans ces différents questionnaires sont la mise en place des huiles essentielles dans le respect des lignes directrices évoquées ci-dessus. Dans tous les services interrogés, la mise en place des huiles essentielles, à l'initiative du personnel soignant, est plus ou moins facile. Les principales difficultés rencontrées sont le manque de temps (7 services) et la difficulté à convaincre le personnel soignant non formé et les médecins de l'utilité des huiles essentielles (7 services). De plus, un manque de personnel et ainsi un manque de temps contribuent à limiter l'utilisation des huiles essentielles dans certains services (au nombre de 4). Un problème a été rencontré une seule fois au cours de cette étude, à savoir l'allergie de membres du personnel soignant à certains composants volatils, rendant leur utilisation délicate.

Au moins une personne de chaque service a systématiquement suivi la formation de base proposée par ce groupement d'hôpitaux conformément aux lignes directrices. Dans plus de la moitié des services, au moins une personne a de plus suivi la formation d'approfondissement d'une journée, proposée par la direction (11 services). Notons par ailleurs d'autres formations apparaissant plus sporadiquement : trois infirmières (réparties dans deux services) ont le « titre » d' « expert en *aroma* » (« *Aromaexpertin* ») et deux infirmières ont suivi une formation sur les « Enveloppements et compresses ».

Quant à l'efficacité, bien qu'aucune étude n'ait été conduite, les retours des patients sont en grande majorité très positifs. Les patients sont parfois étonnés de l'efficacité des huiles essentielles et ressentent leur utilisation comme agréable. Les personnes ayant rempli les questionnaires rapportent également leur efficacité constatée par le personnel soignant. Seuls deux cas d'effets secondaires, tous deux dans le service de dermatologie, ont été rapportés (l'un deux étant illisible, il n'a pu être correctement compris).

La question 10, demandant le pourcentage approximatif de patients bénéficiaient de l'utilisation des huiles essentielles n'a souvent pas trouvé de réponse (6 questionnaires) ou la personne signalait qu'elle ne le savait pas (4 questionnaires)

Quant à l'évolution de l'utilisation des huiles essentielles, des augmentations tout comme des diminutions sont signalées. Une des causes de diminution la plus fréquemment citée est le manque de temps pour l'application d'huiles essentielles.

Les huiles essentielles sont utilisées selon les lignes directrices, pures ou en mélanges, alors préparés par la pharmacie centrale. Ceux-ci ont été choisis par un groupe de travail formé au sein de l'hôpital. Au départ les mélanges étaient inspirés de ceux retrouvés dans l'hôpital *Augustinum* de Munich (Bavière-Allemagne). Par la suite l'huile essentielle de **Tea tree** a été remplacée par celle de **Manuka** et celle de **Mandarine** par celle de **Bergamote** pour assurer une plus longue durée de conservation.

Dans les pages suivantes, après la traduction de la liste des huiles essentielles et mélanges pouvant être utilisés dans ces différents services, les différentes réponses aux questionnaires de ces 21 services sont rapportées.

Indications	Huiles essentielles	Utilisation
Stimulation de la respiration	"Mélange Eucalyptus" "Eukalyptusöl-Mischung"	Effleurement (2ml sur une peau humide) Ne pas utiliser en cas de glaucome, bronchite spastique et d'asthme
Prophylaxie des escarres	"Huile apaisante pour la peau" « Hautberuhigendes Öl »	Effleurement (2 ml sur une peau humide)
Inflammations	Géranium rosat	Compresse
	Hydrolat de rose	Vaporisation
	Lavande	Cataplasme de fromage blanc
Rafraîchissement de l'air ambiant	Spray "forêt" ou "citron"	Vaporisation
	Huile au choix	Diffusion
Fièvre	Citron et Lavande	Toilette du corps entier Enveloppement des mollets
Rétention urinaire	« Mélange Eucalyptus » "Eukalyptusöl-Mischung"	Compresse chaude
Soin de la peau (peau sèche, démangeaisons)	"Huile apaisante pour la peau" « Hautberuhigendes Öl »	Effleurement Toilette du corps entier
Toux, bronchite	Cajepout ou Eucalyptus radié ou Lavande officinale	Diffusion atmosphérique Effleurement Compresse Toilette
Prophylaxie de l'intertrigo	Hydrolat de rose	Vaporisation
Soins de la peau (Peau sèche, démangeaisons)	Huile apaisante pour la peau « Hautberuhigendes Öl »	Effleurement
Céphalées, migraines	Menthe poivrée ou Lavande officinale ou Bergamote	Olfactothérapie ou Compresse sur le front, le cou ou les tempes
Soins buccaux : <i>destinés à dissoudre des croûtes</i>	HE Manuka 1gt HE Géranium rosat 1gt HE Citron 1gt Huile de base 10 ml	Mélange appliqué pur avec un coton
Soins buccaux : <i>stomatite</i>	Huile d'Argousier	Mélange appliqué pur avec un coton
Soins buccaux : <i>plaies</i>	Manuka ou Géranium rosat	Mélange appliqué pur avec un coton Gargarisme
Soins buccaux : <i>activation de la salivation</i>	Citron ou Cajepout ou huile d'Argousier	Gargarisme

Indications	Mélange d'HE ou Huiles essentielles unitaires	Mode d'utilisations
Prophylaxie des pneumonies	« Mélange à l'Eucalyptus » « <i>Eukalyptusöl-Mischung</i> »	Effleurement
Maux de dos, contractures	« Huile détente » « <i>Entspannungsöl</i> »	Effleurement
Troubles du sommeil	Lavande officinale ou Bergamote ou Cèdre	Olfactothérapie Diffusion atmosphérique, Massage de tout ou partie du corps, Bains de pieds ou de mains
Mutilation (psychosomatique) (<i>selbstverletzendes Verhalten</i>)	Cèdre ou Manuka	Peeling des mains (« <i>Handpeeling</i> »)
Accompagnement de fin de vie	« Douleur de la séparation » « <i>Trennungsschmerzöl</i> »	Compresse chaude Massage de parties du corps (<i>mains, pieds</i>)
Troubles de l'humeur	Citron ou Géranium rosat ou Bergamote	Diffusion atmosphérique Massage de parties du corps (<i>mains, pieds</i>) Toilette du corps entier
Nausées (post-chimiothérapie ou post- opératoire)	Menthe poivrée ou Cajeput ou Citron ou Huile pour le ventre « <i>Bauch-Öl</i> »	Diffusion atmosphérique Compresse chaude sur l'estomac
Agitation	Huile pour faciliter l'endormissement « <i>Schlafmützchenöl</i> »	Olfactothérapie, sur les vêtements, Massage de parties du corps (<i>mains, pieds</i>)
Troubles de digestion, météorisme	Huile pour le ventre « <i>Bauch-Öl</i> »	Enveloppement abdominal Massage abdominal

Composition des mélanges

Spray pour diffusion-Citrus

(« *Raumspray Zitrus* ») :

HE Menthe poivrée

HE Gêranium rosat

HE Cèdre

HE Eucalyptus citronné

HE Citron

Huile à l'eucalyptus

(« *Eukalyptusöl-Mischung* »)

HE Eucalyptus citronné (3 gt)

HE Eucalyptus radié (3 gt)

HE Niaouli (1 gt)

25 ml HV Millepertuis

Spray pour diffusion-vent frais

(« *Raumspray –Frischer Wind* »)

HE Cajeput

HE Myrte

HE Menthe nana

HE Cèdre

HE Citron

HE Eucalyptus citronné

Huile apaisante pour la peau

(« *Hautberuhigendes- Öl* »)

HE Lavande officinale (4gt)

HE Bergamote (2 gt)

HE Cèdre (1 gt)

HV Argousier (5 gt)

25 ml HV Amande douce

Huile pour le ventre

(« *Bauch-Öl* »)

HE Fenouil à 19% (1 gt)

HE Coriandre (2 gt)

HE Cumin (1 gt)

HE Lavande officinale (1 gt)

25 ml HV Amande douce

Schlafmützchen-Öl

HE Immortelle,

HE Nard

HE Palmarosa

HE Encens

Cire de Jojoba

HV tournesol

Miel

Huile détente

(« *Entspannungsöl* ») :

HE Lavande (4 gt)

HE Marjolaine (2 gt)

HE Eucalyptus citronné (2 gt)

HE Mandarine rouge (1 gt)

25 ml HV Millepertuis

Huile « douleur de la séparation »

(« *Trennungsschmerzöl* »)

HE Benjoin

HE Pamplemousse

HE Iris

HE Mélisse

HE Bois de santal

HE Cèdre

HE Achillée millefeuille

HE Pin cembro

Service : Gastroentérologie

Questionnaire rempli par : un cadre infirmier

Utilisation des huiles essentielles depuis :

2006, à l'initiative de la direction infirmière.

Les soins aromatiques ont été mis en place dans le service après une réunion d'équipe visant à choisir les indications appropriées au service parmi les lignes directrices.

Formation complémentaire

(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : non

Pourcentage d'utilisation dans le service :

Plutôt peu ...

Difficultés rencontrées :

Manque de personnel, et, bien qu'ils apportent un réel bénéfice au patient, les soins aromatiques prennent du temps dont ne dispose pas toujours le personnel soignant.

Retours :

Les patients sont satisfaits de l'utilisation des huiles essentielles.

Diffusion de l'expérience au sein de la communauté scientifique : Ok

Problème rencontré dans l'évaluation de ce questionnaire :

Les personnes l'ayant rempli font référence à une annexe qui ne m'est pas parvenue quant aux huiles essentielles utilisées dans le service.

Service : Urologie

Questionnaire rempli par: Cadre infirmier, infirmière spécialisée en oncologie et « management de la douleur »

Utilisation des huiles essentielles depuis :

2009, à l'initiative du personnel soignant après avoir suivi la formation proposée par l'hôpital.

Formation complémentaire :

(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : oui, la formation d'approfondissement d'une journée proposée par l'hôpital a également été suivie.

Pourcentage d'utilisation dans le service :

5 à 10 %, ces chiffres restent stables.

Difficultés rencontrées :

Manque de personnel, utilisation couteuse en temps.

Retours:

Les patients sont satisfaits de ces soins, ils ne veulent cependant pas tous les essayer.

Utilisation des huiles essentielles :

Indication	Huile essentielle	Utilisation
Céphalées	Menthe poivrée	Olfactothérapie ²⁴
Troubles du sommeil	Mandarine rouge	Olfactothérapie ²⁵
Désodorisation	Citron	Diffusion atmosphérique ²⁶
Patient agité	Lavande	Toilette ²⁷

Diffusion de l'expérience au sein de la communauté scientifique :

Ok si anonyme

Problème rencontré dans l'évaluation du questionnaire :

dans le tableau relatant les différentes utilisations est écrit, après les 4 indications traduites, ci-dessus : « etc » sans précision complémentaire.

²⁴ Quelques gouttes d'huile essentielle déposée sur une compresse

²⁵ Quelques gouttes d'huile essentielle déposée sur la taie d'oreiller

²⁶ Verre d'eau dans lequel est trempé une compresse imbibée d'huile essentielle

²⁷ Huile essentielle émulsionnée dans l'eau utilisée pour la toilette

Service : Service de soins intensifs- Donaueschingen

Questionnaire rempli par : deux infirmières spécialisées en anesthésie et soins intensifs

Utilisation des huiles essentielles depuis :

2007, à l'initiative du personnel soignant

Formation complémentaire

(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : deux infirmières ont suivi une formation d'approfondissement (une journée) proposée par le groupement d'hôpitaux.

Pourcentage d'utilisation dans le service :

5 %, une diminution de l'utilisation des soins aromatiques est observée en raison d'un manque de temps.

Difficultés rencontrées :

Manque de personnel et manque de temps pour pouvoir utiliser les huiles essentielles

Retours :

positifs de la part des patients

Utilisation des huiles essentielles :

Indication	Huile(s) Essentielle(s)	Utilisation
Rétention urinaire	« Mélange Eucalyptus »	Compresse (2 cc)
Effleurement stimulant la respiration	« Mélange Eucalyptus »	2 ml du mélange sur la peau, 1 fois par service
Odeurs pièce	Huiles disponibles au choix	1 ou 2 gt dans de l'eau ou diffuseur
Soin de la peau	« Mélange peau »	2 ml du mélange sur la peau, 1 fois par service
Trouble du sommeil	Lavande officinale	Olfactothérapie ²⁸
Troubles de l'humeur	Citron ou Bergamote	Diffusion atmosphérique

Diffusion au sein de la communauté scientifique : OK

²⁸ 1 goutte d'huile essentielle déposée sur une compresse déposée près de la tête du patient

Service : Neurochirurgie

Questionnaire rempli par : une infirmière

Utilisation des huiles essentielles depuis :

2011, à l'initiative d'une infirmière

Formation complémentaire :

(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : non

Pourcentage d'utilisation dans le service :

Ne peut pas répondre à cette question, utilisation variable

Retours :

Patients satisfaits

Utilisation des huiles essentielles :

Indication	Huile(s) Essentielle(s)	Utilisation
Rétention urinaire	« Mélange Eucalyptus »	Compresse chaude (2 cc)
Simulation de la respiration	« Mélange Eucalyptus »	2 ml du mélange sur la peau lors d'un « Effleurement stimulant de la respiration » 1 fois par service
Odeurs pièce	Spray « Citron » ou « forêt »	Diffusion atmosphérique
Soin de la peau (peau sèche)	« Mélange peau »	Effleurement ou toilette
Troubles du sommeil	Lavande officinale ou Bergamote	Diffusion atmosphérique Massage Bains
Maux de dos, contractures	« Huile détente »	Effleurement
Soins buccaux : activation de la salivation	Citron	Gargarisme
Prophylaxie de la pneumonie	« Mélange Eucalyptus »	Effleurement

Une tisane de sauge peut également être proposée pour diminuer une salivation excessive

Diffusion au sein de la communauté scientifique : OK

Service : Médecine interne, pneumologie

Questionnaire rempli par : une infirmière

Utilisation des huiles essentielles depuis :

Fin 2009 à l'initiative du personnel soignant

Formation complémentaire :

(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : une infirmière a suivi la formation d'approfondissement (1 journée), ainsi qu'une autre formation de deux jours

Pourcentage d'utilisation dans le service :

Est incapable de l'évaluer car cette personne travaille à mi-temps

Difficultés rencontrées :

Certains collègues sont difficiles à motiver

Retours :

Patients satisfaits, le personnel soignant observe également de bons résultats

Utilisation des huiles essentielles :

Indication	Huile(s) Essentielle(s)	Utilisation
Rétention urinaire	« Mélange Eucalyptus »	Compresse chaude (2 cc)
Stimulation de la respiration	« Mélange Eucalyptus »	Effleurement : 2 ml du mélange sur la peau, 1 fois par service
Odeurs pièce	Spray « Citron » ou « forêt »	Diffusion atmosphérique
Soin de la peau (peau sèche)	« Mélange peau »	Effleurement ou toilette
Trouble du sommeil	Lavande officinale ou Bergamote	Diffusion atmosphérique, massage de tout ou partie du corps, bains de partie du corps
Maux de dos, contractures	« Huile détente »	Effleurement
Prophylaxie de l'intertrigo	Hydrolat de rose	Vaporisation 1 fois par service
Prophylaxie de la pneumonie	« Mélange Eucalyptus »	Effleurement
Petite phlébite, rougeurs de la peau, hématomes	Hydrolat de rose	Vaporisation une fois par service
Céphalées	Menthe poivrée	1 gt sur les tempes
Prophylaxie des escarres	« Huile pour la peau »	Effleurement

Diffusion au sein de la communauté scientifique : OK

Difficultés rencontrées dans l'évaluation du questionnaire : le nom de la formation complémentaire de deux jours illisible ainsi que les indications de l'utilisation de l'huile d'Argousier (probablement soins de la peau et de la muqueuse buccale)

Service : Médecine interne, gastroentérologie

Questionnaire rempli par : 4 personnes

Utilisation des huiles essentielles :

Depuis un an à l'initiative du personnel soignant

Formation complémentaire :

(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : deux infirmières n'ont pas suivi la formation de base proposée par l'hôpital mais une formation sur les enveloppements et compresses de trois jours. Une autre infirmière a suivi une formation de quatre semaines sur les soins infirmiers dans soins palliatifs, durant laquelle deux jours étaient consacrés à l'utilisation des huiles essentielles

Pourcentage d'utilisation dans le service :

Variable, notamment en fonction du temps disponible et du stress du personnel soignant

Difficultés rencontrées :

Manque de temps

Retours :

Patients satisfaits, le personnel soignant observe de bons résultats (notamment au niveau des hématomes se résorbant plus vite et des patients qui sont plus calmes)

Utilisation des huiles essentielles :

Indication	Huile essentielle	Utilisation
Soin buccaux : stimulation salive, stomatite	Huile Argousier, Citron	Gargarisme Pur sur coton tige
Inflammation de la muqueuse buccale	Menthe poivrée, Citron	Gargarisme Pur sur coton tige
Soins de la bouche, muguet buccal	Lavande officinale	Gargarisme Pur sur coton tige
Soin de la peau (peau sèche)	« Mélange peau »	Effleurement ou toilette
Troubles du sommeil	Lavande officinale ou Bergamote	Diffusion atmosphérique, Massage Bains
Extravasation	Hydrolat de rose	-
Diminution de la fièvre	Menthe poivrée, Citron	Toilette du corps entier, enveloppement des mollets
Hématomes	Lavande officinale	Compresse Effleurement
Céphalées	Menthe poivrée	1 gt sur les tempes
Eclaircissement de l'humeur	Citron, Bergamote	Diffusion atmosphérique Toilette de tout le corps

Diffusion au sein de la communauté scientifique : OK

Difficulté rencontrée dans l'évaluation du questionnaire : le mode d'utilisation de l'hydrolat de rose n'est pas renseigné ; au vu des pratiques rencontrées au sein de ces hôpitaux, il s'agit très probablement de vaporisation.

Service : Soins intensifs

Questionnaire rempli par : Deux infirmières spécialisées en soins intensif et anesthésie

Utilisation des huiles essentielles depuis :

2007 à l'initiative du personnel soignant

Formation complémentaire :

(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : une infirmière a suivi une formation longue en aromathérapie (« Aromapraktikerin »)

Pourcentage d'utilisation dans le service :

15 %, en diminution

Difficultés rencontrées :

Il est difficile de motiver tous les membres de l'équipe soignant à utiliser les huiles essentielles

Retours:

Tous les patients se montrent satisfaits

Utilisation des huiles essentielles :

Indication	Huile(s) Essentielle(s)	Utilisation
Fièvre	Cajeput, Citron	Diffusion Toilette
Agitation	Mandarine, Géranium rosat	Diffusion Massage des mains
Accompagnement de fin de vie	Cèdre, Géranium rosat	Diffusion Toilette
Soin de la peau (peau sèche)	Lavande / Amande douce	Effleurement
Rétention urinaire	<i>Eucalyptus citriodora</i>	Compresse sur vessie
Stimulation de la respiration	Mélange : Encens, Myrte, Cajeput	Effleurement stimulant la respiration (ASE)
Pneumonie	Lavande, Cajeput	Diffusion Effleurement
Thrombophlébite	Lavande officinale	Compresse de fromage blanc

Diffusion au sein de la communauté scientifique : OK

Service : Médecine interne, oncologie

Questionnaire rempli par : 4 infirmières

Utilisation des huiles essentielles depuis :

3 ans à l'initiative du personnel soignant, après avoir assisté à la formation proposée par l'hôpital

Formation complémentaire :

(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : Les personnes formées à l'utilisation des huiles essentielles ont suivi deux fois une journée d'approfondissement sur celle-ci, ainsi que trois à quatre modules d'approfondissement d'une heure et demie.

Pourcentage d'utilisation :

Pas de réponse à cette question

Retours :

Les patients sont dans l'ensemble satisfaits, même si certains n'apprécient pas l'odeur des huiles essentielles

Utilisation des huiles essentielles:

Indication	Huile(s) essentielle(s)	Utilisation
Prophylaxie des escarres	« Huile pour la peau » HV millepertuis	Effleurements
Accompagnement de fin de vie	Cèdre, Géranium rosat	Diffusion Toilette (éventuellement)
Soin de la peau (peau sèche, démangeaisons)	« Huile pour la peau »	Effleurement ou toilette
Soins buccaux (activation de la salivation)	Citron	Gargarismes
Contracture/ Maux de dos	« Huile détente »	Effleurement/massage
Extravasation	Hydrolat de rose	Vaporisation
Hématomes	Lavande, Géranium rosat	Effleurement

Diffusion au sein de la communauté scientifique : OK

Service : Orthopédie

Questionnaire rempli par : cadre infirmière

Utilisation des huiles essentielles depuis :

3 ans à l'initiative du personnel soignant, après avoir suivi la formation proposée par l'hôpital

Formation complémentaire :

(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : non

Pourcentage d'utilisation :

Ne peut répondre mais observe plutôt une diminution

Difficultés rencontrées :

Convaincre les collègues qui n'ont pas suivi la formation de l'utilité des soins aromatiques

Retours :

Patients satisfaits

Indication	Huile(s) essentielle(s)	Utilisation
Rafrachissement de l'air ambiant	Spray « forêt » ou « citron » ou huile essentielle au choix	Vaporisation ou Diffusion (avec un diffuseur)
Troubles du sommeil	Bergamote/Cèdre/Lavande officinale	Olfactothérapie <i>1 gt d'HE sur une compresse posée près de la tête</i>
Toilette	HE au choix	HE émulsionnée dans l'eau pour la toilette

Diffusion au sein de la communauté scientifique : OK

Service : Chirurgie générale et viscérale

Questionnaire rempli par : deux infirmières

Utilisation des huiles essentielles depuis :

2008 à l'initiative de l'académie pour les formations continues

Formation complémentaire :

(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : cours d'approfondissement (1 journée)

Pourcentage d'utilisation :

15 %, une augmentation de leur utilisation est observée

Difficultés rencontrées :

Convaincre les collègues qui n'ont pas suivi la formation de l'utilité des soins aromatiques, difficile de changer les habitudes, manque de temps

Retours :

Patients satisfaits tant au niveau du bien-être que de l'efficacité ressentis

Indication	Huile essentielle	Utilisation
Rafrachissement de l'air ambiant	Spray « forêt » ou « Citron » ou huile essentielle au choix	Vaporisation Diffusion <i>5 gt d'HE sur un tampon d'ouate dans un verre d'eau</i>
Prophylaxie de la pneumonie	« Mélange Eucalyptus »	Effleurement stimulant la respiration - 1 fois par service
Météorisme, trouble digestion	« Huile pour le ventre »	Compresse Massage abdominal
Douleurs dos, contractures	« Huile détente »	Effleurement
Hématomes	Lavande, Géranium rosat ou hydrolat de Rose	2 gt d'HE dans 5 ml huile amande douce
Soins de la peau (peau sèche ou démangeaisons)	Géranium rosat	1 gt d'HE dans 5 ml huile amande douce
Rétention urinaire	« Mélange Eucalyptus »	Compresse chaude
Démence, trouble, tendance à fuir (« weglauftendenz »)	« Schlafmützchenöl »	Massage des mains Olfactothérapie (<i>compresse sur vêtements ou proche de la tête</i>)
Nausées post-opératoires	Menthe poivrée, Citron	Non renseignée <i>Olfactothérapie probablement</i>
Prophylaxie des escarres	« Huile détente pour la peau »	Effleurement

Diffusion au sein de la communauté scientifique : OK

Difficulté rencontré lors de l'évaluation du questionnaire : la personne l'ayant rempli ne précise pas le mode d'utilisation de l'huile essentielle de Menthe poivrée et de celle de Citron en cas de nausées post-opératoires.

Service : Soins intensif, traumatologie

Questionnaire rempli par : 5 infirmières spécialisées en soins intensifs/anesthésie

Utilisation des huiles essentielles depuis :

2007 à l'initiative du personnel soignant

Formation complémentaire :

(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : la journée d'approfondissement proposée par ce groupement d'hôpitaux

Pourcentage d'utilisation :

Ne peut pas me renseigner à ce sujet

Difficultés rencontrées :

Convaincre les collègues qui n'ont pas suivi la formation de l'utilité des soins aromatiques

Retours :

Les patients trouvent l'utilisation d'huiles essentielles agréable

Indication	Huile(s) essentielle(s)	Utilisation
Météorisme	« Huile pour le ventre »	Effleurement, massage abdominal
Trouble de l'endormissement	« Schlafmützchenöl »	Effleurement
Rétention urinaire	« Huile Eucalyptus »	Compresse huileuse
Anxiété	Lavande	Toilette
Phlébite (mineure)	Hydrolat de Rose	Vaporisation
Inflammation buccale	Huile d'Argousier	Application locale

Service : Chirurgie générale et viscérale

Questionnaire rempli par : une infirmière

Utilisation des huiles essentielles depuis :

2008 à l'initiative du personnel soignant

Formation complémentaire :

(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : 4 personnes ont suivi à la fois cette formation puis la formation d'approfondissement d'une journée

Pourcentage d'utilisation :

Pas de réponse à cette question

Difficultés rencontrées :

Convaincre les collègues qui n'ont pas suivi la formation de l'utilité des soins aromatiques et les former à ceux-ci, convaincre le personnel médical

Retours :

En majorité positifs, mais dans certains cas les patients ne supportent pas certaines odeurs

Indications	Huiles essentielles	Utilisations
Rétention urinaire	Huile Eucalyptus 5%	Effleurement
Atonie intestinale	Mandarine	Enveloppement intestinal
Inflammation veineuse	Hydrolat de Rose	Application cutanée
Contractures	« Huile détente »	Effleurement

Diffusion au sein de la communauté scientifique : OK

Autre :

Il est intéressant de noter ici l'utilisation de l'« huile Eucalyptus » en tant qu'effleurement et non de compresse en cas de rétention urinaire

Service : Médecine interne, gastroentérologie

Questionnaire rempli par : deux infirmières

Utilisation des huiles essentielles depuis :
2007 à l'initiative du personnel soignant

Formation complémentaire :

(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : une personne sur les deux ayant suivi la formation initiale, a également suivi la journée d'approfondissement proposée par ce groupement d'hôpitaux

Pourcentage d'utilisation :

Lors de la mise en place, utilisation chez 50 % des patients environ, mais ce service a fusionné avec un autre service et l'utilisation a diminué en raison des risques de convulsions trop importants.

Difficultés rencontrées :

Vérifier que les produits conventionnels de soins ne sont pas utilisés en cas de soins aromatiques, manque de temps lors du service

Retours :

Les patients n'expriment que des retours positifs en cas de massages aromatiques.

Le personnel soignant constate que les patients souffrant de démence sont plus calmes lorsqu'ils bénéficient d'une toilette avec des huiles essentielles.

Diffusion au sein de la communauté scientifique : OK

Service : Service de gynécologie

Questionnaire rempli par : une infirmière

Utilisation des huiles essentielles depuis :

Septembre 2011 à l'initiative du personnel soignant

Formation complémentaire :

(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : une des trois personnes ayant suivi la formation initiale a également suivi la journée d'approfondissement

Pourcentage d'utilisation :

Pas de réponse

Retours :

La plupart du temps positifs

Indications	Huiles essentielles	Utilisations
Peur/anxiété/éclaircissement de l'humeur	Cèdre ou Bergamote	Diffusion atmosphérique, Olfactothérapie *
Céphalées	Menthe poivrée ou Lavande	Olfactothérapie * Effleurement
Nausées post-opératoires	Menthe poivrée ou Citron	Olfactothérapie *
Insomnies	Lavande ou Cèdre ou Bergamote	Olfactothérapie *
Maux de dos, contractures	« Huile détente »	Effleurement
Extravasation	Géranium rosat	Effleurement ou compresse
	Hydrolat de Rose	Vaporisation
Hématomes	Lavande ou Géranium rosat	Effleurement
Rétention urinaire	« Mélange Eucalyptus »	Compresse sur la vessie (prescription médicale)
Soins de la peau en cas de peau sèche	« Huile calmante pour la peau »	Soins de la peau et toilette
Stimulation de la respiration	« Mélange Eucalyptus »	Effleurement stimulant la respiration (« ASE »)

Diffusion au sein de la communauté scientifique : OK

* « Duftkompresse »

Service : Médecine interne, gastroentérologie

Questionnaire rempli par : une infirmière et la cadre infirmière du service

Utilisation des huiles essentielles depuis :

2010 à l'initiative du personnel soignant

Formation complémentaire :

(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : oui une personne a suivi une formation complémentaire appelée « Aromapraxis für Stationalltag » (« utilisation des huiles essentielles au quotidien dans un service »)

Pourcentage d'utilisation :

Pas de réponse à cette question

Retours :

Positifs, certains patients sont d'ailleurs étonnés de l'efficacité des huiles essentielles.

Indication	Huiles essentielles	Utilisations
Peau sèche	Huile amande douce seule H	Effleurement
Contractures musculaires, douleurs au niveau des tendons	« Huile détente »	Effleurement
Stimulation de la respiration	« Mélange Eucalyptus »	Diffusion atmosphérique, Effleurement
Démangeaisons	« Huile calmante pour la peau »	Effleurement
Désinfection de l'air ambiant	Citron	Diffusion atmosphérique
Démence, confusion	« Schlamützchen Öl »	Olfactothérapie
Troubles de l'endormissement	Lavande	Olfactothérapie
Inflammation veineuse	Hydrolat de Rose	Vaporisation

Diffusion au sein de la communauté scientifique : OK

Service : Dermatologie

Questionnaire rempli par : cadre du service

Utilisation des huiles essentielles depuis :

2009-2010 à l'initiative du personnel soignant

Formation complémentaire :

(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : quelques personnes de ce service ont suivi une formation «enveloppement et compresses »

Difficultés rencontrées :

Tests d'allergie à ne pas négliger chez les patients à terrain allergique

Deux problèmes d'allergie ont été rencontrés dans ce service, l'un concernant une urticaire chez un patient après effleurement avec l' « huile détente ».

Pourcentage d'utilisation :

Environ 20%, tendance à l'augmentation

Retours :

Positifs de la part des patients, confirmés par les observations du personnel soignant

Indications	Huiles essentielles	Utilisations
Prophylaxie des escarres	Huile calmante de la peau	Effleurement
Rafraichissement de l'air ambiant	Spray « forêt », « vent frais »	Vaporisation
Fièvre	Citron	Toilette
Rétention urinaire	« Mélange Eucalyptus »	Compresse chaude
Céphalées	Menthe poivrée ou Lavande	Effleurement (front, tempes, cou)
Maux de dos	« Huile détente »	Effleurement
Anxiété chez les patients confus	« Schlafmützenöl »	Olfactothérapie Massage des mains
Troubles de la digestion	« Huile pour le ventre »	Compresse chaude
Inflammation veineuse	Hydrolat de Rose	Vaporisation

Diffusion au sein de la communauté scientifique : OK

Service : Service mère-enfant

Questionnaire rempli par : une infirmière

Pas d'utilisation des huiles essentielles

Service : Cardiologie

Questionnaire rempli par : une infirmière

Utilisation des huiles essentielles depuis :
2010-2011 à l'initiative du personnel soignant

Formation complémentaire :
(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : non

Difficulté rencontrée :
Plusieurs personnes du personnel soignant de ce service présentent une allergie à certains constituants aromatiques

Pourcentage d'utilisation :
Pas de réponse à cette question

Retours :
Pas de réponse à cette question

Utilisation des huiles essentielles :
Selon les lignes directrices, pas d'utilisation propre au service

Diffusion au sein de la communauté scientifique : OK

Service : Cardiologie

Questionnaire rempli par : une infirmière

L'utilisation des huiles essentielles :
En cours de mise en place dans ce service (à l'initiative du personnel soignant)

Formation complémentaire :
(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : non

Pas plus d'informations disponibles car les soins aromatiques sont en train d'être mis en place.

Service : Soins intensifs-cardiologie

Questionnaire rempli par : deux infirmières spécialisées en anesthésie et soins intensifs

Utilisation des huiles essentielles depuis :

2006-2007 à l'initiative du personnel soignant

Formation complémentaire :

(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : deux personnes ont suivi une formation longue d'« aromapraktikerin » à l'hôpital « Augustinum » de Munich, formation assurée par Mmes Volkman, Hoch et Zimmermann

Difficulté rencontrée :

Problèmes d'adhésion au projet lors de l'introduction des huiles essentielles par les médecins et le personnel infirmier, manque de temps dans la pratique quotidienne

Pourcentage d'utilisation :

Ne sait pas exactement, tendance à augmenter

Retours :

Bons de la part des patients (80 %), et observations infirmières, par exemple bonnes expériences au niveau de l'amélioration de la respiration, en cas de sevrage (*substance non précisée*) notamment

Indication	Huiles essentielles	Utilisations
Constipation	« Huile pour le ventre »	Massage abdominal, Compresse
Douleurs musculaires, arthrose	« Huile détente »	Massage abdominal, Compresse
Pneumonie, Stimulation de la respiration	« Mélange Eucalyptus »	Massage abdominal, Compresse
Rétention urinaire, cystite		Compresse Enveloppement
Démangeaisons	« Huile calmante pour la peau »	Effleurement
Odeur désagréable	Sprays	Vaporisation

Diffusion au sein de la communauté scientifique : OK

Service : Chirurgie vasculaire

Questionnaire rempli par : un infirmier

Utilisation des huiles essentielles depuis :

2009 à l'initiative du personnel soignant

Formation complémentaire :

(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : trois personnes ont suivi également la journée d'approfondissement proposée par ce groupement d'hôpitaux

Pourcentage d'utilisation :

40 %, stable

Retours :

Positifs pour la plupart

Pas d'utilisation des huiles essentielles propre au service, utilisation selon les lignes directrices

Diffusion au sein de la communauté scientifique : OK

Service : Médecine interne

Questionnaire rempli par : une infirmière spécialisée en oncologie

Utilisation des huiles essentielles depuis :

3 ans à l'initiative du personnel soignant

Formation complémentaire :

(En plus des 3 jours proposés par l'hôpital) : oui, 1 journée d'approfondissement

Pourcentage d'utilisation :

Pas de réponse à cette question

Retours :

Plutôt bons de la part des patients

Indications	Huiles essentielles	Utilisations
Troubles du sommeil	« Schlafmützchenöl »	Compresse Diffusion atmosphérique
Bronchites, pneumonies	« Mélange Eucalyptus »	Compresse Diffusion atmosphérique
Avant anesthésie	Cèdre	2-3 gt dans la paume de la main Diffusion atmosphérique
Service de soins palliatifs	Géranium rosat	2-3 gt dans la paume de la main Diffusion atmosphérique
Céphalées	Menthe poivrée	Effleurement
Problèmes de peau	Huile d'amande douce seule ou « huile calmante pour la peau »	Effleurement
Soins buccaux	Citron	2-3 gt d'HE de Citron dans 500 ml d'eau minérale
Désodorisation	Sprays	Vaporisation

Diffusion au sein de la communauté scientifique : OK

ANNEXE 3 :

Coordonnées des hôpitaux ayant participé à l'enquête

Paracelsus-Krankenhaus Unterlengenhardt Burghaldenweg 60 D-75378 Bad Liebenzell	www.paracelsus-stiftung.de
Ostalb-Klinikum Aalen Im Kälblesrain 1 D-73430 Aalen	www.ostalb-klinikum.de
Kreisklinik Biberach Ziegelhausstraße 50 D-88400 Biberach	www.kliniken-bc.de
Filderklinik Am Haberschlag 7 D-70794 Filderstadt-Bonlanden	www.filderklinik.de
Klinik für Tumorbiologie Breisacher Str. 117 D-79106 Freiburg	www.tumorbio.uni-freiburg.de
Universitätsklinikum Freiburg Hugstetter Straße 49 D-79106 Freiburg	www.uniklinik-freiburg.de
Klinik am Eichert Eichertstr. 3 D-73035 Göppingen	www.kae.de
Agaplesion Bethanien Krankenhaus Rohrbacher Straße 149 D-69126 Heidelberg	www.bethanien-heidelberg.de
Universitätsklinikum Heidelberg Im Neuenheimer Feld 672 D-69120 Heidelberg	www.klinikum.uni-heidelberg.de
Ev. Diakonissenanstalt Karlsruhe- Rüppurr Diakonissenstraße 28 D-76199 Karlsruhe	www.diak-ka.de
Städtisches Klinikum Karlsruhe Moltkestraße 90 D- 76133 Karlsruhe	www.klinikum-karlsruhe.com
Klinikum Konstanz Luisenstraße 7 D-78464 Konstanz	www.klinikum-konstanz.de

Klinik Nürtingen Auf dem Säer, D-72622 Nürtingen	www.kk-es.de
Klinikum Mannheim GmbH Theodor-Kutzer-Ufer 1 D-68135 Mannheim	www.umm.de/
Evang. Diakonissenverein Siloah Wilferdinger Straße 67 D-75179 Pforzheim	www.siloah.de
Evang. Diakoniewerk Schwäbisch Hall Am Mutterhaus 1 D-74523 Schwäbisch Hall	www.diaksha.de
Schwarzwald-Baar Klinikum Villingen-Schwenningen GmbH Vöhrenbacher Str. 25 D-78050 Villingen-Schwenningen	www.sbk-vs.de
Kreiskrankenhaus Sigmaringen Hohenzollernstrasse 40 D-72488 Sigmaringen	www.klksig.de
Diakonie-Klinikum Stuttgart Rosenbergstraße 38 D- 70176 Stuttgart	www.diakonie-klinikum.de
Klinikum Stuttgart Kriegsbergstraße 60 D-70174 Stuttgart	www.klinikum-stuttgart.de
Universitätsklinikum Tübingen Otfried-Müller-Str. 10 D-72076 Tübingen	www.medizin.uni-tuebingen.de
Universitätsklinikum Ulm Albert-Einstein-Allee 29 D-89081 Ulm	www.uniklinik-ulm.de
Zentrum für Psychiatrie Weinsberg Klinikum am Weissenhof D-74189 Weinsberg	www.klinikum-weissenhof.de
ZfP Südwürttemberg Hauptstraße 9 I D-88529 Zwiefalten	www.zfp-web.de

ANNEXE 4: Remèdes anthroposophiques

Huiles essentielles diluées des laboratoires WALA

Toutes les huiles essentielles présentées ci-dessous sont diluées dans de l'huile d'olive. Les indications ci-dessous sont plutôt données à titre d'exemple, ce sont celles retrouvées le plus souvent, décrites par le laboratoire commercialisant ces préparations. Cependant, s'agissant ici de remèdes anthroposophiques, il est difficile d'établir des indications généralisables à tous les patients.

HE	Concentration	Indications	Effets indésirables et Contre-indication
Citron	10%	Stimulation des forces vitales et tonificatrices Faiblesse du tissu conjonctif Affaissement, Varices, Asthme	-
Eucalyptus	10%	Inflammation aiguë des voies respiratoires, notamment	Attention aux allergies/ Réactions cutanées
Lavande officinale	10%	Trouble de l'équilibre végétatif avec agitation nerveuse, Problèmes d'endormissement, Crampes et contractures, Troubles cardiaques et circulatoires fonctionnels, Météorisme, troubles menstruels, Neuralgies, maladies nerveuses dégénératives	Pas d'utilisation en cas d'eczéma, sauf prescription médicale
Pin des montagnes	10%	Utilisation individualisée à chaque patient selon la médecine anthroposophique	Très rarement : Prurit des muqueuses et de la peau
Romarin	10%	Stimulation du cercle de la chaleur en cas de faiblesses du métabolisme, En cas de troubles de la circulation, de rhumatismes, En cas d'encliv à un sentiment de froid, Pour lutter contre la fatigue matinale Tonifie la circulation sanguine	Parfois : Réactions allergiques localisées
Thym	5%	Stimulation du cercle de la chaleur en cas de rhume, et de processus sclérosant chroniques, par ex. Bronchite aiguë ou chronique Thérapie complémentaire en cas d'algoneurodystrophie et de rachitisme	-

Huiles et crèmes utilisées pour les effleurements rythmiques (laboratoires WALA et WELEDA)

Nom de la spécialité	<i>Aconit Schmerzöl</i> Huile Anti-douleur à l'Aconit
Huile végétale de base	Arachide
Huile(s) essentielle(s)	HE Lavande officinale 1%
Autres principes actifs	Dilution D7 d'un extrait huileux d'aconit 10%, D-Camphre 1%, Dilution D9 d'un extrait de quartz 1%
Exemple d'indications	Stimulation de l'organisme de la chaleur et intégration de processus de métabolisme en cas de maladies inflammatoires douloureuses provenant du SNC, douleurs nerveuses (par ex neuralgies), inflammations nerveuses, zona, rhumatismes
Effets indésirables et contre-indications	Très rarement, rougeur ou rash cutané

Nom de la spécialité	<i>Birken Rheumaöl mit Arnika</i> Huile anti-rhumatismale au Bouleau et à l'Arnica
Huile végétale de base	Arachide
Huile essentielle	Anis étoilé 0,35 %
Autres principes actifs	Extrait à 5% de racine de grande bardane (24,5 %), extrait à 5 % de fleurs d'arnica (24,5%), extrait à 5 % de feuilles de bouleau (24,5 %), extrait huileux de fourmi rousse (1%), extrait de parties aériennes d'ortie dioïque (24,5%)
Exemple d'indications	Maladies musculaires ou des tendons douloureux d'origines traumatique, inflammatoire ou rhumatismale
Effets indésirables et contre-indications	Attention aux allergies (<i>arnica, pollen de bouleau, anis et anéthol</i>) Pas d'application sur peau abîmée Pas d'utilisation chez les enfants avant 2 ans

Nom de la spécialité	<i>Birken Rheumaöl ohne Arnika</i> Huile anti-rhumatismale au Bouleau sans Arnica
Huile végétale de base	Arachide
Huile essentielle	Anis étoilé 0,35 %
Autres principes actifs	Extrait à 5% de racine de grande bardane (33 %), extrait à 5 % de feuilles de bouleau (33 %), extrait huileux de fourmi rousse (1%), extrait de parties aériennes d'ortie dioïque (33%)
Exemple d'indications	Maladies musculaires ou des tendons douloureux d'origines traumatique, inflammatoire ou rhumatismale
Effets indésirables et contre-indications	Attention aux allergies (<i>pollen de bouleau, anis et anéthol</i>) Pas d'application sur peau abîmée

Nom de la spécialité	<i>Malvenöl</i> Huile à la mauve
Huile végétale de base	Arachide
Huile essentielle	Géranium rosat 0,4 %
Autres principes actifs	Extrait à 5 % de fleurs de Mauve royale (12,5 %), Extrait huileux de Millepertuis (12,5 %), Extrait à 5% de Prunellier (12,5 %), Extrait à 5 % de Grand sureau (12,5 %), Extrait à 5% de fleurs de Tilleul (<i>Tilia cordata</i>) (12,5 %)
Exemple d'indications	Individuelles, selon les patients
Effets indésirables et contre-indications	Attention aux allergies à l'HE de Géranium, Très rarement : photosensibilisation, rougeurs cutanées

Nom de la spécialité	<i>Melissenöl</i> Huile de mélisse
Huile végétale de base	Arachide
Huiles essentielles	Carvi 0,3 % Fenouil 0,3%
Autres principes actifs	Extrait huileux à 5% de mélisse officinale (49 %) Extrait huileux à 5 % de Marjolaine (49 %)
Exemple d'indications	Stimulation de l'organisation de la chaleur dans le domaine du métabolisme/des membres, par ex, Météorisme, crampes abdominales
Effets indésirables et contre-indications	Attention aux allergies avec les Apiacées Très rarement : réactions d'hypersensibilité

Nom de la spécialité	<i>Primula Muskelnähröl</i> Huile nourrissante musculaire à la primevère
Huile végétale de base	Arachide
Huile essentielle	Romarin 0,3 %
Autres principes actifs	Dilution 33d de jusquiame noire (1%), Eilution D7 de myocarde bovin (2,5 %), Extrait huileux de millepertuis (10 %), Extrait de fleur de primevère officinale (45 %), Auartz (0,01%)
Exemple d'indications	Stimulation des processus métaboliques en cas de faiblesses musculaires et de fonte musculaire, En cas de maladies neurologiques ou musculaires ou après un alitement prolongé
Effets indésirables et contre-indications	Ne pas appliquer sur les plaies, ni sur une peau enflammées ou présentant de l'eczéma Attention à l'hypersensibilité à la Primevère

Nom de la spécialité	<i>Solumöl</i> Huile de houille
Huile végétale de base	Olive
Huile Essentielle	HE de Lavande 5%
Autres principes actifs	Extrait de Marronnier d'inde (0,2 %), Extrait de Prêle (2 %), Extrait aqueux de Houille (19,6 %)
Exemple d'indications	Stimulation de l'organisation de la chaleur, Harmonisation de l'organisation des sensations, par ex en cas de rhumatismes, douleurs au niveau de la colonne vertébrale, Neuralgies
Effets indésirables et contre-indications	Ne pas utiliser sur les plaies ou une peau abîmée, ni en cas d'hypersensibilité à un composant

Nom de la spécialité	<i>Rosa e floribus</i> Huile à la rose
Huile végétale de base	Olive
Huile essentielle	HE de Rose diluée à 10% : 2 % (de la dilution)
Autres principes actifs	Extrait huileux de Rose de Damas (98 %)
Exemple d'indications	Stimulation du métabolisme en cas de faiblesse ou d'épuisement, convalescence Troubles de la croissance
Effets indésirables et contre-indications	-

Les crèmes utilisées proviennent surtout des Laboratoires WELEDA.

Plusieurs crèmes sont retrouvées en enveloppement, la seule contenant une huile essentielle est la suivante :

Nom de la spécialité	<i>Aurum /Lavandula comp</i> Crème à l'or et la lavande
Huiles essentielles	Lavande 0,3 % Rose de Damas 0,3%
Autres principes actifs	Dilution D4 d'or
Exemple d'indications	Troubles végétatifs du cœur et de la circulation, palpitations
Effets indésirables et contre-indications	Hypersensibilité à un des constituants

Préparations pour bains des Laboratoires WELEDA

Nom de la préparation	Propriétés	Huiles essentielles
Bain relaxant à la Lavande	Apaisant, contre stress et nervosité	Lavande vraie
Bain revitalisant au Sapin	Vivifiant, décongestionnant respiratoire	Sapin argenté Sapin de Sibérie
Bain tonifiant au Romarin	Tonifiant, Stimulant souvent utilisé en début de journée	Romarin
Bain vivifiant au Citrus	Dynamisant contre fatigue et morosité	Citron Orange
Bain défatiguant au Marron d'Inde	Dissipe les sensations de jambes lourdes, Décontractant musculaire	Pin Romarin

BIBLIOGRAPHIE

1. **Annegret, Sonn et Bühring, Ursel.** *Heilpflanzen in der Pflege*. 1e éd. s.l. : Hans Huber Verlag, 2004. pp. 89-99.
2. **C, Wylegalla.** Lavendelölaufagen bei Schlafstörungen - Eine prospektive, randomisierte, kontrollierte, monozentrische Untersuchung von Lavendelölaufagen im Vergleich mit Mandelölaufagen bei onkologischen Patienten mit Schlafstörungen. 28. *Deutscher Krebsskongress*, Berlin : 20-23 Février 2008.
3. **Maußner, Susanne et Kurz, Carolin.** *Retrospektive zur Einführung der Aromapflege am Ostalb-Klinikum Aalen und Evaluation*. Aalen : s.n., 2009. p. 56, Mémoire de fin de formation en aromathérapie.
4. **Stadelmann, Ingeborg.** *Aromatherapie von der Schwangerschaft bis zur Stillzeit*. 3e éd. Ermengerst : Stadelmann-Verlage, 2007. p. 248.
5. —. *Die Hebhamme Sprechstunde*. 12e . Kempten : Stadelmann-Verlag, 2001. p. 383.
6. **M. Heldmaier, E. Stahl-Biskup.** Extraction mit Olivenöl, , DAZ, Nr19, 11/05/2006. *Deutsche Apotheker Zeitung*. Ed. spéciale, 11 Mai 2006, 19.
7. **Cook N., Lynch J.** Aromatherapy : Reviewing evidence for its mechanisms of action and CNS effects. *British Journal of Neuroscience Nursing*. December 2008, Vol. 4, 12, pp. 595-601.
8. **Halcón, Linda.** What Does the Research Say About Essential Oils ? *Minnesota*. [En ligne] 2 Mars 2009. [Citation : 2 Mars 2012.] <http://takingcharge.csh.umn.edu/explore-healing-practices/aromatherapy/what-does-research-say-about-essential-oils>.
9. **Steflitsch, Wolfgang et Steflitsch, Michaela.** Clinical aromatherapy. *journal of men's health*. Mars 2008, Vol. 5, 1, pp. 74-85.
10. **Ballard C., 'Brien J., Reichelt K, Perry E.** Aromatherapy as a Safe and Effective Treatment for the Management of Agitation in Severe Dementia: The Results of a Double Blind, Placebo Controlled Trial. *J Clin Psychiatry*. Juilliet 2002, Vol. 7, 63, pp. 553-8.
11. **Stringer, Jacqui et Donald, Graeme.** Aromasticks in cancer care: An innovation not to be Sniffed at. *Complementary Therapies in Clinical Practice*. Mai 2011, Vol. 17, 2, pp. 116-121.
12. **Barclay, Janet, et al.** Reducing the symptoms of lymphoedema: Is there a role for aromatherapy? *European Journal of Oncology Nursing*. Avril 2006, Vol. 10, 2, pp. 140–149.
13. **Graham, P.H., et al.** Inhalation Aromatherapy During Radiotherapy: Results of a Placebo-Controlled Double-Blind Randomized Trial Vol 21, No 12 (June 15), 2003: pp 2372-2376. *Journal of Clinical Oncology*. 15 Juin 2003, Vol. 21, 12, pp. 2372-2376.

14. **Buchbauer, Gerhard.** Über biologische Wirkungen von Duftstoffen und ätherischen Ölen. *Wiener Medizinische Wochenschrift*. 2004, Vol. 154, 21-22, pp. 539–547.
15. **Woelk, H et Schläpke, S.** A multi-center, double-blind, randomised study of the Lavender oil preparation Silexan in comparison to Lorazepam for generalized anxiety disorder. *Phytomedicine*. Février 2010, Vol. 17, 2, pp. 94-9.
16. **Chao, Sue, et al.** Inhibition of methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) by essential oils. *Flavour and Fragrance Journal*. Août 2008, 23.
17. **Kwiecinski J., Sigrun E., Kinga W.** Effects of tea tree (*Melaleuca alternifolia*) oil on *Staphylococcus aureus* in biofilms and stationary growth phase. *International Journal of Antimicrobial Agents*. Avril 2009, Vol. 33, 4, pp. 343–7.
18. **Tohidpour A., Sattari M., Omidbaigi R., Yadegar A., Nazemi J.** Antibacterial effect of essential oils from two medicinal plants against Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA). *Phytomedicine*. Février 2010, Vol. 17, 2, pp. 142–5.
19. **Noumi Emira, Snoussi Mejdi , Hajlaoui Hafedh, Trabelsi Najla , Ksouri Riadh.** Chemical composition, antioxidant and antifungal potential of *Melaleuca alternifolia* (tea tree) and *Eucalyptus globulus* essential oils against oral *Candida* species. *Journal of Medicinal Plants Research*. Septembre 2011, Vol. 5, 17, pp. 4147-4156.
20. **Warnke Patrick, Becker Stephan, Podschun Rainer, Sivananthan Sureshan , Springer Ingo N., Russo Paul A. J.** The battle against multi-resistant strains: Renaissance of antimicrobial essential oils as a promising force to fight hospital-acquired infections. *Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery*. Octobre 2009, Vol. 37, 7, pp. 392-7.
21. **Warnke PH, Sherry E, Russo PA, Açil Y, Wiltfang J, Sivananthan S, et al.** Antibacterial essential oils in malodorous cancer patients: clinical observations in 30 patients. *Phytomedicine*. Juillet 2006, Vol. 13, 7, pp. 463-7.
22. **Göbel H, Schmidt G, Soyka D.** Effect of peppermint and eucalyptus oil preparations on neurophysiological and experimental algometric headache parameters. *Cephalgia*. Juin 1994, Vol. 14, 3, pp. 228-34.
23. **S., Tate.** Peppermint oil: A treatment for postoperative nausea. *Journal of Advanced Nursing*. Septembre 1997, Vol. 26, 3, pp. 543-9.
24. **Anderson L., Gross J.** Aromatherapy With Peppermint, Isopropyl Alcohol, or Placebo Is Equally Effective in Relieving Postoperative Nausea. *Journal of PeriAnesthesia Nursing*. Février 2004, Vol. 19, 1, pp. 29-35.
25. **JL., Robins.** The science and art of aromatherapy. *Journal of Holistic Nursing*. Mars 1995, Vol. 17, 1, pp. 5-17.

26. **Kiecolt-Glaser JK, Graham JE, Malarkey WB, Porter K, Lemeshow S, Glaser R.** Olfactory influences on mood and autonomic, endocrine, and immune function. *Psychoneuroendocrinology*. Avril 2008, Vol. 33, 3.
27. **D, Wheatley.** Medicinal plants for insomnia: a review of their pharmacology, efficacy and tolerability. *Journal of Psychopharmacology*. Juillet 2005, Vol. 19, 4, pp. 414-21.
28. **Alnamer Rachad, Alaoui K, Boudida El Houcine, Benjouad Abdelaziz, Cherrah Yahia.** Psychostimulant activity of Rosmarinus officinalis essential oils, Journal of Natural Products,. *Journal of Natural Products*. 2012, Vol. 5, pp. 83-92.

Introduction	7
Abréviations et lexique.....	9
1ère Partie : Contexte d'une Enquête en Allemagne	10
I. Les « Soins aromatiques» et l'Aromathérapie, nuances	11
1.Aspects réglementaires	11
a. Les soins infirmiers complémentaires	11
b. Préparation des mélanges :.....	12
2.Formations	14
a. Les formations courtes	15
b. Les formations longues	15
c. Différents formateurs	15
d. Contenu de certaines formations	16
II. Etat des lieux de l'utilisation des huiles essentielles	18
1.Méthodologie utilisée.....	18
2.Différentes situations rencontrées	19
3.Hôpitaux interrogés et réponses obtenues	19
a. Hôpitaux n'utilisant pas les huiles essentielles	20
b. Hôpitaux utilisant les huiles essentielles de manière centralisée.....	21
c. Hôpitaux utilisant les huiles essentielles dans un ou plusieurs service(s)	22
4.Laboratoires et fournisseurs d'huiles essentielles	23
III. Utilisation centralisée des huiles essentielles : 3 exemples	24
1.Klinik am Eichert-Göppingen	24
a. Introduction des huiles essentielles	24
b. Deux modes d'utilisation des huiles essentielles	25
c. Efficacité des huiles essentielles	29
2.Klinik für Tumorbiologie, Freiburg in Breisgau.....	31
a. Groupe de travail sur les médecines complémentaires en soins infirmiers	31
b. Mode d'utilisation des huiles essentielles au sein de la clinique.....	33
*Compresses et enveloppements.....	34
* Diffusion atmosphérique	36
* Bains aromatiques	38
*Autres utilisations	39

3.Ostalb Klinik-Aalen	40
a. Utilisation actuelle des HE (3).....	40
b. Mesures mises en place pour l'utilisation des HE	45
c. Retour sur l'introduction des huiles essentielles au sein de la clinique.....	47
d. Suivi de l'utilisation et perspectives	49
2^{ème} partie : Huiles essentielles utilisées, indications, particulières et littérature	52
I. Utilisations transversales.....	53
1.Soins cutanés.....	53
a. Soin général, prophylaxie des escarres, de l'intertrigo et des cicatrices	53
b. Mycoses.....	54
c. Démangeaisons.....	54
d. Plaies.....	54
2.Bien-être psychologique, humeur et sommeil.....	55
a. Détente, trouble du sommeil, anxiété.....	55
b. Stimulation, lutte contre la fatigue	55
c. Contre les humeurs dépressives	56
d. Accompagnement de fin de vie.....	56
3.Troubles gastro-intestinaux et urinaires.....	56
a. Troubles gastro-intestinaux généraux.....	56
b. Météorisme	57
c. Nausées.....	57
d. Troubles urinaires.....	57
4.Douleurs	58
e. Douleurs aiguës et chroniques.....	58
f. Maux de tête	58
5.Sphère respiratoire, infections.....	59
a. Infections, prophylaxie des pneumonies.....	59
b. Difficultés respiratoires, besoin d'expectoration	59
6.Autres.....	60
a. Œdèmes	60
b. Inflammation.....	60
c. Divers	60

II.	Utilisation des huiles essentielles spécifique au service de maternité.....	61
1.	Une référence : Ingeborg Stadelmann.....	61
2.	Des mélanges souvent utilisés	62
3.	L'utilisation d'huiles essentielles unitaires.....	63
4.	Bilan	63
III.	Utilisation des huiles essentielles en médecine anthroposophique ...	64
1.	L'anthroposophie	64
2.	La médecine anthroposophique.....	65
a.	Origine de la médecine anthroposophique.....	65
b.	Formation des médecins anthroposophes.....	65
c.	Une vision différente de l'être humain.....	66
d.	Pathogénèse, salutogénèse et hygiogénèse.....	66
e.	Maladie et évolution personnelle.....	67
f.	Différentes thérapeutiques mises en place.....	67
g.	Les médicaments anthroposophiques	68
3.	Place des huiles essentielles dans la thérapeutique anthroposophique.....	69
4.	Exemple de l'hôpital de Bad Liebenzell.....	71
a.	Enveloppement et compresses :	71
b.	Effleurements rythmiques :	72
c.	Bains :	72
IV.	Discussion	74
1.	Une recherche difficile	74
2.	Quelques études traitant de l'efficacité des huiles essentielles.....	75
3.	Etudes sur la Lavande.....	77
4.	Etudes montrant les potentiels antibactérien, antiviral et antifongique des huiles essentielles	79
5.	L'utilisation de l'huile essentielle de Menthe poivrée.....	82
6.	Quelques effets psychologiques des huiles essentielles	83
	Conclusion	84
	Annexes	86
	ANNEXE 1: Questionnaire utilisé dans le cadre de l'enquête.....	87
	Version allemande :	87
	Traduction en Français	88

ANNEXE 2 : Données recueillies sur l'utilisation des huiles essentielles auprès des différents hôpitaux du Bade-Würtemberg interrogés (classés pas hôpitaux)	89
Médecine interne (3 services), Kreisklinik Biberach.....	90
Tous services, Filderklinik, Filderstadt	92
Service de soins palliatifs, Uniklinik, Freiburg.....	94
Service de soins palliatifs et d'accidents vasculaires cérébraux Hôpital Agaplesion/Bethanien, Heidelberg.....	97
Gynécologie, CHU d'Heidelberg	101
Maternité, CHU d'Heidelberg.....	102
Maternité, Diakonissen Krankenhaus, Karlsruhe	104
Psychosomatique, Diakonissen Krankenhaus, Karlsruhe	106
Unité de soins palliatifs, Diakonissen Krankenhaus, Karlsruhe.....	108
Städtisches Krankenhaus, Karlsruhe.....	110
Service de soins palliatifs, Städtisches Krankenhaus, Karlsruhe	113
Cancérologie, Städtisches Krankenhaus, Karlsruhe.....	114
Klinikum Konstanz	116
Maternité, Uniklinik, Mannheim.....	117
Maternité, clinique de Nürtingen.....	120
Maternité, Hôpital Siloah Pforzheim	122
Medizinisches Versorgungszentrum, Siloah Krankenhaus, Pforzheim	124
Kinésithérapie, Siloah St Trudpert Klinikum, Pforzheim.....	125
Maternité, Diakoniekrankenhaus, Schwäbisch Hall.....	127
Psychiatrie, Krankenhaus Sigmaringen.....	129
Diakonie-Klinikum, Stuttgart.....	131
Traumatologie/chirurgie d'urgence, Katharinenhospital Stuttgart	132
Maternité, CHU de Tübingen	138
Klinik für Psychiatrie, Uniklinik Tübingen	140
Psychiatrie, Zfp Weissenhof	142
Psychiatrie, Zfp Zwiefalen.....	144
Schwarzwald Baar Klinikum	145
ANNEXE 3 : Coordonnées des hôpitaux ayant participé à l'enquête	170
ANNEXE 4: Remèdes anthroposophiques.....	172
Huiles essentielles diluées des laboratoires Wala.....	172
Huiles et crèmes utilisées pour les effleurements rythmiques (laboratoires Wala et Weleda)	173
Préparations pour bains des Laboratoires Weleda.....	176
Bibliographie.....	177