

CANADIAN JOURNAL OF  
**REFLEXOLOGY**

January 2010

Volume 4, Issue 1

A photograph showing a woman in a red top performing clavithérapie on a man's shoulder. The man is shirtless and wearing glasses. The woman is using a metal tool on his shoulder. Other people are visible in the background.

**Clavithérapie**

**Oncology**

**Reflexology**

LA REVUE CANADIENNE DE  
**RÉFLEXOLOGIE**

Janvier 2010

[www.ReflexologyCanada.ca](http://www.ReflexologyCanada.ca)

Volume 4, Publication 1

# Greetings From the Executive Director



By the time you are reading this the new year will be well and truly here and I would like to wish you all a very happy one!

The 2009 AGM took place in London, ON, and it was definitely the best one I have ever attended. While the turnout was, sadly, small (with only 67 members in attendance) those who were there were able to see the democratic process in action. There was some lively and extended discussion on a couple of the motions and the group energy was inspiring. It was clear just how much members can influence the direction and policies of RAC. The only disappointment is that over 92% of our membership had no part in the process – the combined number of attendees and those who sent in proxy votes was only 8% of all RAC members.

The importance of participation has been stressed many times in these greetings during 2009 and so there is no need to labour the point now. Simply look at the numbers above and ask yourself whether it is really acceptable for so many members to not be having a say in their association.

And now on to more positive matters! Toward the end of this year we can look forward to the second RAC International Conference in Winnipeg (November 4-7, 2010). This promises to be even bigger and better than Montreal. The event is off to a good start with the selection of a venue, The Fairmont Hotel with its quality reputation and an outstanding record as a conference hotel. For full details visit [www.reflexologycanada.ca](http://www.reflexologycanada.ca).

This event is not to be missed so make sure you are there! Attending the Conference offers the opportunity to earn up to 3 years worth of Continuing Education Credits. Due to the limit on the number of delegates an

early reservation is recommended. Members can also sign up for the RAC Layaway Plan (see page 13 for details) in order to ease the financial burden. An initial layaway payment secures your place at the Conference!

The year will, however, not simply be about the Conference as there are plans for Canada wide seminars and workshops which will be hosted by various RAC Chapters. Details will be sent to members on a regular basis and will be promoted in this Journal.

The year ahead is about you – the RAC membership. Make this the year when you do something extra for the Association and help move RAC into its rightful position as the standard setter and voice of Reflexology in Canada. ❖

A handwritten signature in brown ink, which reads "Marcus Summersfield". The signature is fluid and cursive, with a long horizontal line extending from the end.

**Marcus Summersfield**  
*Executive Director, RAC*

## Table Of Contents / Table des matières

Clavithérapie Training for RAC Members By: <i>Daisanne MacDonald</i> .....	4
Clavithérapie pour les membres de l'ACR Par: <i>Daisanne MacDonald</i> .....	6
A Survey of Oncology Reflexology Research Studies .....	14
Une Enquête d'études Entre l'oncologie et la Réflexologie .....	18
RAC AGM .....	10
L'assemblée Général de L'ACR .....	12

# Accueil du Directeur Général



En lisant ce journal, le nouvel an est sans doute arrivé et j'aimerais vous souhaiter tous une bonne et heureuse année!

L'assemblée générale de 2009, à Londres en Ontario, était sans aucun doute le meilleur assemblée jusqu'à date que j'ai assisté avec l'ACR. Pendant que la présence des membres était, tristement, un petit nombre (avec seulement 67 membres) ceux qui étaient présent ont pu voir le processus démocratique en action. Il y avait quelques discussions prolongées et vivide sur quelques sujets et l'énergie du groupe était évidente. A ce moment la, c'était facile a voire comment les membres de l'association, peuvent en fait influencer la direction et les politiques de l'ACR. La seule déception par contre était que plus de 92% de notre adhésion n'a pas pu faire partie du processus – en combinant le nombre de personnes présentes et des votes par procuration que nous avons reçue représentaient seulement 8% du nombre total des membres de l'ACR.

L'importance de la participation des membres a été accentuée plusieurs fois dans ces salutations au cours de 2009 et alors il semble inutile de le répéter encore un fois. Il faut simplement regarder aux nombres ci-dessus et de se demander si c'est vraiment acceptable d'avoir tant de membres qui n'on pas exercer leur droit.

Et maintenant quelque chose de plus positif! Nous attendons avec impatience la fin de l'année qui apporte avec elle la deuxième Conférence Internationale de l'ACR à Winnipeg (le 4-7 novembre, 2010). Cette conférence promet d'être encore plus grande et plus intéressant que celui a Montréal. L'événement est partie sur le bon pied avec la sélection de l'Hôtel Fairmont, qui a une très bonne réputation pour sa qualité et un rapport remarquable comme un hôtel de

conférence. Pour plus de détails visitez [www.reflexologycanada.ca](http://www.reflexologycanada.ca).

C'est vraiment l'événement a me pas manqué, alors assurez-vous d'être présent! En assistant a la vous avez la chance d'acquérir tout les crédits nécessaires pour un cycle complet pour le program d'éducation continuél. Puisque l'espace est limitée on vous encourage de réserver votre place aussitôt que possible. Les membres peuvent aussi s'inscrire afin de payer par versements (voire la page 13 pour plus de détails) pour alléger le bordeaux financier. Un paiement initial vous garantie une place à la Conférence!

Cette année ne sera pas uniquement dédié à la conférence vous au mois de novembre. Nous avons écoutés a nos membres et nous allons offrir des ateliers et des cours a travers du Canada et accueillis par les chapitres de l'ACR. Les détails seront envoyés aux membres et seront régulièrement promus dans ce Journal.

L'année qui vient de commencer est pour vous – les membres de l'ACR. Ceci devrait être l'année que vous faites tous quelque chose pour l'Association qui aidera l'ACR à bâtir une fondation forte et de confirmer qu'elle est la voix pour les réflexologistes au Canada. ❖

**Marcus Summersfield**  
*Directeur Général, L'ACR*



# Clavitherapy Training for RAC Members

*Author: Daisanne MacDonald is a Certified Clavitherapist, Certified Reflexologist, and Vice Chair of the RAC Board of Directors. She practices in Winnipeg, MB.*

## CLAVITHERAPY TRAINING FOR RAC MEMBERS

Ten fortunate RAC members, among them the author, gathered in St. Catharines, Ontario for the first Dermoneural Reflexology – Clavitherapy (usually shortened to simply Clavitherapy) course in the world to be offered to individuals from outside the medical profession. The course was led by Dr. Ferdynand Barbasiewicz (Dr. B) the Polish medical doctor who pioneered the modality and has conducted over 40 years of research into its efficacy.

The course was grueling — 10 consecutive days with at least 10 hours per day of hands on work as well as “homework” each evening. The author needed, more than once, to use Clavitherapy to ease stress and restore energy. This experience showed that Clavitherapy is very effective for this in addition to the other 1,100 conditions that Dr. B claims can be treated by this method.

Using clavicles, that were specially designed by Dr. B, the modality is a dermo visceral



*By/Par D MacDonald*

*Chiquita Hessels working on Dr. B.*

non-invasive skin therapy used in psychological and neuro-physiological rehabilitation. It restores lost conduction among the nerves in the body in order to increase blood circulation to the affected areas and promote the body's ability to self regulate and self heal. An extensive knowledge of anatomy and physiology is a pre-requisite for training in Clavitherapy. Client sessions vary in length and results usually require more than one session.

Following the course, participants were Certified Clavitherapists but, as with reflexology, the training does not qualify one to diagnose conditions. Through a detailed assessment, using the clavicles on the ear, it does allow one to help the client identify possible problem areas and to propose a course of action. Clients with more serious conditions, such as MS, have been treated successfully by Dr. B. As a result it represents an option, in addition to conventional medicine, while not claiming to replace traditional medicine or medical doctors.

Dr. B first came to the attention of RAC members at the 2008 Annual Conference & AGM in Montreal. He quickly went from being an almost obscure, optional session leader to the star of the show. An account of one outstanding success was published in an earlier issue of the Journal. A RAC



*By/Par D MacDonald*

*Daisanne MacDonald gives Clavitherapy treatment to Dr. B.*

## Clavitherapy Training (cont.)

member, who had been wheelchair bound for 18 years and could only move with extreme pain, was, after initial treatments by Dr. B, able to get out of her chair and walk free of pain! By the end of the conference this lady was able to walk up stairs – an amazing feat witnessed by many RAC members.

During the 2009 course, in St. Catherine's, Dr B. worked on each and every participant and helped them identify areas of concern in their own bodies while also teaching ways to help others. Local Reflexologists had invited people they knew, who had various debilitating conditions, to come along to the course. Those that did were well rewarded as each and every one left claiming to feel better than they had when they arrived. This group included one stroke victim who, after one treatment session, was able to open her previously clenched hands and no longer had cold extremities. It also included a woman who had undergone back surgery, some years ago (and had been living with

extreme pain ever since) who claimed to experience a significant decrease in pain and an increase in mobility. Yet another individual who had suffered from cold extremities left saying her circulation had improved enough that the coldness had disappeared. And yet another person shared with participants that he experienced extensive relief from neck pain which had been chronic since a car accident years before.

Since completing the course, the author has begun to work on her own clients with great success. One client reported the relief of a severe sinus headache and another experienced relief of tendonitis in the wrist – with each result experienced after just one treatment. Another colleague, who had missed a week of work and was unable to sleep due to swollen and painful glands, received one treatment and, by the next day, claimed that the swelling had subsided and the pain was gone... allowing him to enjoy a full night of sleep.

Following the course, each participant has to focus on a practicum of working on three patients. Patients must provide their medical records, in order to provide a baseline from which to work, and will return to their doctors at the end of the treatments so that their progress and improvement can be documented and confirmed. Following the completion of the practicum, participants will be certified to teach Clavitherapy to others.

The certification process is based on standards and ethics laid down by RAC and the new **International Association of Dermoneural Reflexology-Clavitherapy (IADRC)** located in Winnipeg, MB. For further information about the IADRC please contact the RAC Head Office.

### Bibliography:

Barbasiewicz, Dr. Ferdynand (2004). *Klawiterapia*. Warsaw, Poland: Oficyna Wydawnicza Poligraficzna "Adam". ❖



By/Par D MacDonalld

*Daisanne MacDonald gets hands-on with Clavitherapy*

# Clavithérapie pour les membres de l'ACR

*Auteur : Daisanne MacDonald est une Clavithérapeute Certifiée, Réflexologiste Certifiée, et la vice-présidente du conseil d'administration de l'ACR. Elle pratique à Winnipeg au Manitoba.*

## CLAVITHÉRAPIE POUR LES MEMBRES DE L'ACR

Dix membres chanceux de l'ACR, parmi eux l'auteur, se sont rassemblés à St Catherines en Ontario pour le premier cours de Réflexologie dermoneural - Clavithérapie (Référer simplement à la Clavithérapie) dans le monde qui a été offert à des individus qui ne font pas partie de la profession médicale. Le cours a été enseigné par Dr. Ferdynand Barbasiewicz (Dr. B) un médecin polonais qui est un pionnier de la modalité et a dirigé plus de 40 ans de recherche confirmant l'efficacité.

Le cours était très difficile — 10 jours consécutifs avec au moins 10 heures jour en classe et plus que des « devoirs » à compléter en soirée. A plus qu'une occasion l'auteur a du utiliser la Clavithérapie afin de calmer la tension et restaurer de l'énergie. Cette expérience a montré que la Clavithérapie est très efficace pour ceci en plus de 1100 autres conditions que Dr. B croit peuvent être traitées par cette méthode.

Les clavicules, qui ont été spécialement conçu par Dr. B, sont utiliser afin d'effectuer ce traitement. La modalité travaille la peau de façon non-invasive et est utilisé dans



*Un regard à la clavithérapie*

*By/Par D MacDonald*

la réhabilitation psychologique et neurophysiologique. Elle restaure la conduction des nerfs à travers du corps, elle augmente la circulation sanguine aux secteurs affectés et encourage le corps de régler et de guérir automatiquement. Une connaissance vaste d'anatomie et de physiologie est un préalable nécessaire pour s'entraîner dans la Clavithérapie. Les séances varient en longueur et les résultats exigent ordinairement plus qu'une séance.

Suivant le cours les dix participants on été certifiés en Clavithérapie mais comme avec la réflexologie, la certification ne qualifie pas les praticiens à diagnostiquer leurs patients. Grace à une évaluation détaillée, faite en utilisant les clavicules sur l'oreille, le praticien est capable d'identifier les secteurs qui peuvent causer de problèmes et de proposer la direction à prendre. Des clients avec des conditions plus sérieuses, comme la sclérose en plaque, ont été traitées avec succès par Dr. B. Par conséquent cette modalité représente une option autre que la médecine conventionnelle mais ne clame pas remplacer la médecine traditionnelle ou les médecins.

Dr. B à tirer l'attention de membres de l'ACR à la conférence et assemblé général annuel à Montréal en 2008. Il a vite devenu populaire avec les délégués même si son atelier était en premier un peu obscur. Lors de la conférence, un membre de l'ACR qui est limité par sa chaise roulante a été traité par Dr. B. Ce membre a pu se déplacer hors de sa chaise roulante pour la première fois en 18 ans avec très peu de douleur! Vers la fin de la conférence ce membre a pu monter les escaliers – un exploit stupéfiant observé par plusieurs membres de l'ACR. C'est un cas de succès remarquable qui a été publié dans une édition précédente du Journal de réflexologie.

Durant le cours qui a pris place en Ontario, Dr. B a traité chaque participant ceci les a aidé à identifier des secteurs d'inquiétude sur leurs propres corps pendant les enseignant aussi des façons à aider les autres. Des praticiens locaux avaient invités des gens de la communauté qui avait divers conditions à assister au cours. Ceux qui assister on été récompensés et ils on tous dit qu'ils se sentaient mieux au départ du cours. Ce

## Clavithérapie (cont.)

groupe a inclus une victime d'une attaque cérébrale qui après un traitement, a pu ouvrir ses mains qui étaient empoignées et n'avait plus les extrémités froides. Il a aussi inclus une femme qui avait subi la chirurgie il y a quelques temps (et depuis souffre de la douleur) après un traitement, elle a éprouvé une diminution significative dans la douleur et une augmentation dans sa mobilité. Un autre individu qui souffrait des extrémités froides est parti disant que sa circulation avait amélioré que la froideur avait disparu. Une autre personne a éprouvé un soulagement à son cou qui souffrait de douleur depuis un accident de voiture.

Depuis avoir complété le cours, l'auteur a commencé à traiter ses propres clients avec du grand succès jusqu'à date. Un client a reçu du soulagement d'un mal de tête sévère et un autre du soulagement de la tendinite dans le poignet – c'est résultats on étés expérimenté avec seulement un traitement. Un autre collègue, qui avait manqué une semaine de travail et était incapable de dormir car ses glandes étaient élargit. Le lendemain, après avoir reçu un traitement de Clavithérapie ses glandes étaient de taille normale et la douleur a disparu. Ceci lui a permis d'apprécier une nuit de sommeil complète.

Suivant le cours, chaque participant doit compléter trois cas d'études sur différents patients. Ces patients doivent fournir leurs dossiers médicaux afin de déterminer une base ou le praticien peut commencer. Le patient doit aussi retourner voir leur médecin après les traitements pour que le progrès et l'amélioration peut être documente et confirmé. Après avoir compléter ces cas d'études, le praticien sera certifier a enseigner la modalité. Le processus de certification est fondé



Dr. B avec sa classe à St Catherines en Ontario



Chiquita Hessels travaille sur Dr. B

By/Par D MacDonald

sur les normes et l'éthique a déposé par l'ACR et la nouvelle Association Internationale de la Réflexologie Dermoneural-Clavithérapie (IADRC) localisé a Winnipeg, Manitoba. Pour l'information additionnelle rapportant à l'IADRC s'il vous plait contacter le siège social de l'ACR.

**Bibliographie :** Barbasiewicz, Dr. Ferdynand (2004). Klawiterapia. Varsovie, Pologne : L'Oficina Wydawnicza Poligraficzna « Adam ». ❖

2010 Advanced Courses

### Cranio-Sacral Reflexology - La Réflexologie Cranio-sacrée

with/avec Dr. Martine Faure-Alderson

\*in English/en anglais - manuel disponible en français

'New' Advanced level (formerly Basic and Advanced): 22,23,24,25 April/avril 2010

Third Level/Niv. Trois: 27,28,29,30 April/avril 2010

Leads to a post-graduate diploma with the

Cranio-Sacral Reflexology Institute -

Mène à un diplôme avec l'Institut

de Réflexologie Cranio-sacrée

([www.craniosacralreflexologyinstitute.com](http://www.craniosacralreflexologyinstitute.com))

### RAC Hand Reflexology

\*In English - en anglais - notes/examen disponibles en français

24 feb/fév, 3&10 March/mars 2010

Pre-requisite: Foot Reflexology/Prérequis  
Réflexologie des pieds

\*Come and learn in the beautiful  
Eastern Townships region of Québec  
\* Venez apprendre dans la belle région  
des cantons de l'est de Québec

For more information, contact:

Carol Faguy, RCRT

[info@reflexquebec.com](mailto:info@reflexquebec.com)

[www.ReflexQuebec.com](http://www.ReflexQuebec.com)

Tel.: 450-242-4224

By/Par D MacDonald



Course

# Maternity Reflexology

*Reflexology in Pregnancy & Childbirth*

Maternity Reflexology Training Program Part I

**Windsor and Toronto, Ontario**

**Two weekends - April 16, 17, 18 & April 23, 24, 25**

**with Mauricio (Moshe) Kruchik**

*Reflexologist, Doula, Childbirth Educator*

*President of the International Society of Maternity Reflexology*

Organization, information and registrations: **Ms. Tanya Beilhartz, RCRT**

Email: [tanya@fusionholistics.com](mailto:tanya@fusionholistics.com) Phone: 519-250-6645

## DISCLAIMER

This journal is the official publication of the Reflexology Association of Canada (RAC). The views and opinions expressed in this journal are the authors' and do not necessarily reflect those of the association or its Board of Directors. The articles are not intended to replace the advice of a doctor. Readers should consult a health care professional.

Advertisements are solely for the information of readers and are not endorsed by the association. No part of this journal may be reproduced without the express consent of the association.

Cette revue est la publication officielle de l'Association canadienne de Réflexologie (ACR). Les opinions présentées n'engagent que leurs auteurs et ne sont pas nécessairement celles de l'ACR ou les membres de direction. Les articles ne remplacent pas les conseils d'un professionnel de la santé.

Les annonces classées sont à titre d'information seulement et ne sont pas endossées par l'ACR. Toute reproduction de ce journal doit être autorisée par l'ACR.

## 2010 CONFERENCE & AGM FAIRMONT HOTEL, WINNIPEG • NOVEMBER 5 - 7, 2010

### SPEAKERS INCLUDE:

- BERYL CRANE – MERIDIAN THEORY
- JACKIE SEGERS – ANIMAL REFLEXOLOGY
- KAREN BALL – THAI FOOT REFLEXOLOGY
- EMMA GIERSCHICK – SOMATIC REFLEXO THERAPY
- FARIDA IRANI - AYURVEDIC & BOWEN METHOD



### ADDITIONAL SPEAKERS TO BE ANNOUNCED

### CONFERENCE FEE INCLUDES:

- Access to Trade Show and Displays
- Continental Breakfast and Lunch each day of the conference
- Opening Dinner
- Conference Issue of the Canadian Journal of Reflexology
- All Speakers
- Documentation on CD

**EARLY BIRD SPECIAL**  
(Book before  
September 15th 2010)  
Group Rate: \$395 + tax  
(per person, based on 10 RAC  
members booking together)  
Single Members: \$425 + tax  
Non-members: \$475 + tax

**LAYAWAY PLAN** – Save by the month with RAC. Call for details or see page 13.  
Save a minimum of \$15 per month with the Layaway Plan and be entered in a  
special draw for free Conference attendance.

Call: Sheneza Khan, Member Services at 1 204 477 4909 or [sheneza.khan@reflexolog.org](mailto:sheneza.khan@reflexolog.org)

## CONFÉRENCE ET ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ANNUELLE 2010 HÔTEL FAIRMONT, WINNIPEG • 5 ou 7 NOVEMBRE 2010

### CONFÉRENCIERS CONFIRMÉS :

- BERYL CRANE – THÉORIE DES MÉRIDIENS
- JACKIE SEGERS – RÉFLEXOLOGIE POUR LES ANIMAUX
- KAREN BALL – RÉFLEXOLOGIE PLANTAIRE THAI
- EMMA GIERSCHICK – RÉFLEXO-THÉRAPIE SOMATIQUE
- FARIDA IRANI – SPÉCIALISTE AYURVÉDIQUE ET DE LA  
TECHNIQUE BOWEN



### CONFÉRENCIERS ADDITIONNELS ET SUJETS À SUIVRE

### LE PRIX DE LA CONFÉRENCE INCLU :

- SALONS COMMERCIAL ET D'EXPOSITIONS
- PETIT DÉJEUNER CONTINENTAL ET DINER CHAQUE  
JOUR DE LA CONFÉRENCE
- SOUPER D'OUVERTURE
- TOUS LES CONFÉRENCIERS
- DOCUMENTATION SUR DISQUE

**PRÉ-INSCRIPTION**  
(inscription avant le 15  
septembre 2010)  
Taux de groupe 395 \$ plus taxe  
(par personne, minimum de  
10 membres de l'ACR  
s'inscrivant ensemble)  
Membres individuels:  
425\$ plus taxe  
Non-membres: 475\$ plus taxe

**PAIEMENT PAR VERSEMENTS** – Économisez en effectuant des paiements mensuels.  
Contactez l'ACR ou voir la page 13 pour plus de détails. Tout membres investissant au  
moins 15\$ par mois courent la chance de gagner leur participation à la conférence gratuitement.

Contactez: Sheneza Khan, Service aux membres à 1 204 477 4909 ou [sheneza.khan@reflexolog.org](mailto:sheneza.khan@reflexolog.org)

# RAC AGM

## RAC AGM

The 2009 RAC AGM took place at the Four Points Sheraton Hotel in London, Ontario on November 6<sup>th</sup>, 2009.

There was, unfortunately, a low turnout with only 67 members attending. Those that did attend were able to participate fully in the proceedings and there were many questions from the floor and discussions initiated by the attending members.

The Board members for the coming year were confirmed and RAC welcomed Almerinda Takahashi to the Board. Besides welcoming new Board members, this was also a time to bid farewell and offer thanks to past Chair Marco Arruda who stepped down after serving the Association for a number of years.

There were 26 motions tabled, all of which related to the by-laws. Most were simply housekeeping required to existing by-laws and these were approved en bloc. Members in attendance, and those voting by proxy, voted to accept all of the recommendations of the Board. These included a motion to increase the number of Board members to nine and to allow for a maximum of three non RAC members on the Board.

The incoming Chair of the Board, Karen McNeill, and Executive Director (ED), Marcus Summersfield, reported on the previous year which had shown an overall improvement. Members were urged to encourage other members to participate more fully in the activities of the Association including attending the AGM or voting by proxy on the various motions.

The ED shared preliminary details about the 2010 Conference and AGM which will have the theme "Believe in Yourself. Practice Success Through Diversity."

There was one sad note during the meeting when it was announced that Rob Campbell, a long time member, teacher, dedicated Reflexologist, and outgoing Chair of the Peer-Review Committee of the *Canadian Journal of Reflexology*, was retiring from the profession to

follow a life long dream. A small presentation was made to him by the Chair. He is not yet totally lost to the Association, however, as immediately after the AGM, he volunteered to work with Chiquita Hessels on rewriting and updating the RAC Foot Manual.

Approximately half of the participants met for dinner, after the AGM, and, judging by the noise in the dining room, a great time was had.

Our thanks go out to the members of the London Chapter who volunteered to help with AGM set up, registration, product sales and much more. They truly demonstrated the kind of enthusiasm and commitment that we would love to see in all our members.

Now we all look forward to a new year and to the 2010 AGM and Conference in Winnipeg where we aim to see more than 400 members in attendance. ❖



By/Pat D. MacDonald

Rob Campbell and Karen McNeill



By/Pat D. MacDonald

Irene Melnyck

# RAC AGM (cont.)



By/Par D MacDonald

AGM St. Catherine's 2009



By/Par D MacDonald

AGM St. Catherine's 2009



By/Par D MacDonald

AGM St. Catherine's 2009



By/Par D MacDonald

Board and ED



By/Par D MacDonald

AGM St. Catherine's 2009



By/Par D MacDonald

London Chapter Members



By/Par D MacDonald

AGM St. Catherine's 2009



By/Par D MacDonald

AGM St. Catherine's 2009

# L'ASSEMBLÉ GÉNÉRAL DE L'ACR

## L'ASSEMBLÉ GÉNÉRAL DE L'ACR

L'assemblée générale de l'ACR a pris place à l'hôtel Sheraton (Four Points) à Londres en Ontario le 6 novembre 2009.

Il y avait, malheureusement, une participation basse avec seulement 67 membres présents. Ceux qui ont assisté ont pris avantage de l'occasion. Ils y avaient plusieurs questions et de discussion inaugurées par les membres.

Les membres du conseil pour l'année prochaine ont été confirmés et l'ACR a accueilli un nouveau membre, Almarinda Takahashi. Avec l'accueil d'un nouveau membre, c'était le moment approprié d'offrir notre adieu à Marco Arruda qui a servi sur le conseil pour certain temps.

Il y avait 26 propositions présentes qui étaient tous relié à l'ordonnance. La plupart étaient simplement des changements ménager et étaient approuvés en bloc. Les membres présent et ceux qui ont soumis leur vote par procuration, ont accepté toutes les recommandations du conseil. Ceci inclus la proposition d'augmenter le nombre de membre du conseil à neuf et un maximum de trois qui ne font pas parti de l'ACR.

La présidente du conseil, Karen McNeill, et le directeur général, Marcus Summersfield, ont présenté un rapport comparé à l'année précédente qui avait montré une amélioration générale. Les membres présent à l'assemblée ont été demandé d'encourager autres membres de participer dans les activités de l'Association y inclus assister aux assemblés généraux ou



*Liane Bissonnette et les membres*



*Patricia Orban et Karen McNeill*

*By/Par D MacDonald*

simplement de soumettre leur votes par procuration.

Le directeur général a partagé des détails préliminaires de la conférence et l'assemblée générale pour 2010 qui aura comme thème, Croyez en vous: Pratiquer le succès par la diversité.

C'était un moment triste lorsqu'il devait annoncer le départ d'un membre dévoué, un professeur de réflexologie, un excellent praticien et un membre du comité de revue pour le journal canadien de réflexologie, Rob Campbell à décider de prendre sa retraite afin de poursuivre un objectif personnel. Une petite présentation lui a été faite par la présidente du conseil. L'Association par contre, ne lui a pas perdu complètement, immédiatement après l'assemblée générale, il s'est porté volontaire pour travailler avec Chiquita Hessels pour récrire et mettre à jour le manuel de réflexologie du pied.

Une fois que l'assemblée était terminée, plus de la moitié de participants se sont rencontrés pour le souper et jugeant par le bruit ils se sont amusés.

Nous voulons remercier les membres du chapitre à Londres, qui se sont portés volontaire afin d'aider avec l'assemblée générale, l'enregistrement des membres, la vente de produits et beaucoup plus! Ils ont vraiment démontré le type d'enthousiasme et le type d'engagement que nous aimerions voir dans tous nos membres.

Nous attendons avec impatience la nouvelle année qui apporte avec elle l'assemblée générale et la conférence à Winnipeg en 2010. Nous anticipons plus de 400 délégués. ❖

*By/Par D MacDonald*

In recognition of the financial pressures that can sometimes make Conference attendance more difficult, RAC is continuing its *Conference Layaway Plan*.

RAC members can make monthly deposits, in amounts of \$10 or more, in to a layaway account from now until 2010 registration closes. The total amount saved will then be applied to the registration fee with any balance being returned to the member in order to help cover hotel and travel costs.

*Start saving now and take the pressure off!*  
Save a minimum of \$15 per month with the Layaway Plan and be entered in a special draw for free Conference attendance!!!

Contact Liane Bissonnette  
at 1-877-722-3338 or  
[liane.bissonnette@reflexolog.org](mailto:liane.bissonnette@reflexolog.org)  
for details and a sign up form.  
The sign up form is also available at  
[www.reflexologycanada.ca](http://www.reflexologycanada.ca).

See you in Winnipeg,  
November 4 to 7, 2010!

Compte tenu des pressions financières qui peuvent parfois rendre difficile la fréquentation aux conférences, l'ACR vous présente un moyen simple à économiser.

Les membres de l'ACR peuvent effectuer des dépôts mensuels, pour des montants de 10,00 \$ ou plus, à partir d'aujourd'hui jusqu'en 2010, lorsque la période d'enregistrement est terminé. Le montant total payé sera ensuite appliqué envers vos frais d'enregistrement afin de couvrir les frais d'hôtel et de la conférence.

*Commencez à économiser dès maintenant et enlever la pression financière!*

*Tout membres investissant au moins 15\$ par mois courent la chance de gagner leur participation à la conférence gratuitement.*

Communiquer avec Liane Bissonnette  
par téléphone au  
at 1-877-722-3338 ou par courriel  
[liane.bissonnette@reflexolog.org](mailto:liane.bissonnette@reflexolog.org)  
pour plus de détails et un  
formulaire d'inscription.  
Le formulaire d'inscription est  
également disponible à  
[www.reflexologycanada.ca](http://www.reflexologycanada.ca).

## UPCOMING EVENTS / ÉVÉNEMENTS SUIVANTS

### Reflexology Association of Australia

*Brisbane, Australia*

October 15, 16, 17, 2010

[www.reflexology.org.au](http://www.reflexology.org.au)

### RAC Conference and AGM / La conférence de l'ACR et l'AGA Winnipeg, MB

November 4 - 7, 2010

[www.reflexologycanada.ca](http://www.reflexologycanada.ca)

### RAC Courses & Workshops Across Canada

Throughout 2010

- *Feline Reflexology*
- *Thai Foot Reflexology*
- *Nutrition & Reflexology*
- *And more...*

[www.reflexologycanada.com](http://www.reflexologycanada.com)

### Ear & Hand Teaching

*Winnipeg, MB / Date Pending*

[www.reflexologycanada.com](http://www.reflexologycanada.com)

## September 19-25, 2010 is World Reflexology Week!

La semaine  
mondiale de la  
réflexologie est  
du 19 au 25  
septembre 2010!



An Initiative of ICR

For information,  
and to find out

how you can support this  
important initiative, visit:

Pour plus d'information et comment  
supporter cette initiative, visitez

[www.icr-reflexology.org](http://www.icr-reflexology.org)

# A Survey of Oncology Reflexology Research Studies

## A SURVEY OF ONCOLOGY REFLEXOLOGY RESEARCH STUDIES

**CITATION:** Fu, H., and Shi, J., “Complementary Role of Reflexotherapy in the Course of Chemotherapy for Cancer Patients.” 2000 China Reflexology Symposium Report, Beijing : China Reflexology Association, pages 46-47

**COUNTRY WHERE STUDY CONDUCTED:** China

**INSTITUTION WHERE STUDY CONDUCTED:** Zhenjiang Medical College, The No. 359 Hospital of PLA

**SYNOPSIS OF STUDY:** Cancer patients were given foot reflexology during chemotherapy treatments for rectal, breast and gastric cancers. One had right breast cancer underwent surgery and chemotherapy. She recovered somewhat but later showed a decrease in her white blood cell count. Chemotherapy was discontinued and foot reflexology was administered. The white blood cell count rose and chemotherapy was re-administered. Within the third to sixth treatment of chemo, the patient had a no further reactions and her white blood cell count remained high.

**CONCLUSION:** Foot reflexology was found to be effective for the relief of the symptoms associated with chemotherapy in cancer patients.

**CITATION:** Grealish, L., Lomasney, A., and Whiteman, B., “Reflexology Used for Cancer Patients.” Internet Health Library and “Review of Foot Massage: A Nursing Intervention to Modify the Distressing Symptoms of Pain and Nausea in Patients Hospitalized with Cancer,” Cancer Nurse 2000, June;23(3): pages 237-243.

**COUNTRY WHERE STUDY CONDUCTED:** Australia

**INSTITUTION WHERE STUDY CONDUCTED:** School of Nursing, Division of Science and Design

**SYNOPSIS OF STUDY:** A 1992 study from Ferrell-Torry and Glick. 87 patients with cancer were given 10 minutes of foot reflexology which produced an immediate relief of pain, nausea and anxiety. Because of the positive results, it was recommended to use a greater number of patients in a controlled clinical study.

**CONCLUSION:** Foot reflexology was found to be effective for the relief of pain and nausea associated with cancer treatments

**CITATION:** Hodgson, H., “Does Reflexology Impact on Cancer Patients’ Quality of Life?” Nursing Standard 2000 Apr 19-25;14(31):33-8.

**COUNTRY WHERE STUDY CONDUCTED:** United Kingdom

**INSTITUTION WHERE STUDY CONDUCTED:** Hodgson H. Stobhill Hospital, Glasgow

**SYNOPSIS OF STUDY** Twelve cancer patients aged 58 to 80 years (five female and seven male) with various tumor types completed visual analogue scales before and after receiving either reflexology or placebo reflexology forty minute sessions.

**CONCLUSION:** Reflexology does have an impact on the quality of life of patients in the palliative stage of cancer. All participants in the study (reflexology and placebo reflexology) reported benefits from the intervention. However, due to the small sample size, these results cannot be generalized to the main population.

**CITATION:** Ju, D., Hao, Q., Sun, C., Zhu, M., and Li, R. (2000). “Effects of Reflexotherapy on Toxic Reactions of Cancer Patients Induced by Radiotherapy and Chemotherapy.” 2000 China Reflexology Symposium Report, Beijing : China Reflexology Association, pages 48-50.

**COUNTRY WHERE STUDY CONDUCTED:** China

**INSTITUTION WHERE STUDY CONDUCTED:** Rehabilitation Department of Tumor Hospital

## Oncology (cont.)

**SYNOPSIS OF STUDY:** 30 patients with cancer were given reflexology for 2 months to see if the toxic reactions induced by radiotherapy and chemotherapy would be affected. The reflexology treatments were tailored to each patients specific needs.

**CONCLUSION:** Foot reflexology was found to be effective for the relief of toxic reactions of cancer patients induced by radiotherapy and chemotherapy.

**CITATION:** Quattrin, R, Zanini, A., Buchini, S., Turello, D., Annunziata, M. A., Vidotti, C., Colombatti, A., and Brusaferrero, S. (March 2006). "Reflexology Reduces Anxiety In Chemotherapy Patients." Journal of Nursing Management. Vol. 14, No. 2, pp. 96-105.

**COUNTRY WHERE STUDY CONDUCTED:** Italy

**INSTITUTION WHERE STUDY CONDUCTED:** DPMSC School of Medicine, University of Udine

**SYNOPSIS OF STUDY:** A study group of 30 chemotherapy patients admitted to the oncology unit at a scientific research hospital were assigned to either a treatment group to receive one 30 minute reflexology session or to a control group. The Spielberger State-Trait Anxiety Inventory (STAI) was administered before, 30 minutes after and 24 hours after each session. The reflexology group scored a statistically significant decrease in anxiety.

**CONCLUSION:** The significant decrease in anxiety observed in this sample of patients with breast and lung cancer following foot reflexology suggests that this may be a self-care approach to decrease anxiety in this patient population. Implications For Nursing Practice: Professionals and lay people can be taught reflexology. Foot reflexology is an avenue for human touch, can be performed anywhere, requires no special equipment, is noninvasive, and does not interfere with patients' privacy.

**CITATION:** Stephenson NI, Weinrich SP, Tavakoli AS., "The Effects of Foot Reflexology

on Anxiety and Pain in Patients with Breast and Lung Cancer." Oncology Nursing Forum, 2000, Vol. 27, No. 1, pages 67-72.

**COUNTRY WHERE STUDY CONDUCTED:** United States of America

**INSTITUTION WHERE STUDY CONDUCTED:** School of Nursing at East Carolina University, Greenville, North Carolina; College of Nursing at University of Louisville in Kentucky; College of Nursing Office of Research at the University of South Carolina in Columbia

**SYNOPSIS OF STUDY:** 23 patients with breast and lung cancer were given 30 minutes of foot reflexology with a two-day break in between for a control condition. Following the foot reflexology intervention, patients with breast and lung cancer experienced a significant decrease in anxiety. One of three pain measures showed that patients with breast cancer experienced a significant decrease in pain.

## REJUVENATING FACE MASSAGE COURSE



Through the Canadian Centre of Indian Head Massage

Classes are available and ongoing throughout Canada

RAC Approved for 9.5 CEUs

Please contact

**Debbie Boehlen**

at 905.714.0298 or visit website at

[indianheadmassagecanada.com](http://indianheadmassagecanada.com)

for workshop dates and locations

## Oncology (cont.)

**CONCLUSION:** The significant decrease in anxiety observed in this sample of patients with breast and lung cancer following foot reflexology suggests that this may be a self-care approach to decrease anxiety in this patient population.

**IMPLICATIONS FOR NURSING PRACTICE:** Professionals and lay people can be taught reflexology. Foot reflexology is an avenue for human touch, can be performed anywhere, requires no special equipment, is noninvasive, and does not interfere with patients' privacy.

**CITATION:** Stephenson, N., Dalton, J., and Carlson, J., "The Effect Of Foot Reflexology On Pain In Patients With Metastatic Cancer." *Appl Nurs*, 2003 November, Vol. 16, No. 4, pp. 284-286.

**COUNTRY WHERE STUDY CONDUCTED:**  
United States of America

**INSTITUTION WHERE STUDY CONDUCTED:**  
oncology unit of a regional hospital in the southeastern United States.

**SYNOPSIS OF STUDY:** This study looked at the effects of foot reflexology on cancer patients immediately after a reflexology session, three hours later and 24 hours after the intervention. Patients reported lower pain scores immediately after a reflexology session. There was no statistically significant effect three hours after the intervention. Pain scores were lower 24 hours after the intervention, but there were more opioid analgesics taken than before the first intervention.

**CONCLUSION:** Although the sample was small, there is an indication that there is an immediate positive effect of foot reflexology for patients with metastatic cancer who report pain.

**CITATION:** Stephenson, N.L., Swanson, M, Dalton, J, Keefe F.J., and Engelke, M. (2007). "Partner-Delivered Reflexology: Effects On Cancer Pain and Anxiety." *Oncology Nursing Forum*, Vol .34, No. 1, pp. 127-32.

**COUNTRY WHERE STUDY CONDUCTED:**  
United States of America

**INSTITUTION WHERE STUDY CONDUCTED:**  
School of Nursing, Greenville, NC  
East Carolina University, Greenville, NC  
Woodruff School of Nursing, Emory University, Atlanta, GA  
Medical School, Duke University, Durham, NC  
School of Nursing, East Carolina University

**SYNOPSIS OF STUDY:** 42 experimental and 44 control subjects comprised 86 dyads of patients with metastatic cancer and their partners, representing 16 different types of cancer. Partners received a 30 minute teaching session on reflexology. Following the initial partner-delivered foot reflexology, patients experienced a significant decrease in pain and anxiety.

**CONCLUSION:** Partners who have received a reflexology training are able to deliver foot reflexology to patients with metastatic cancer which results in an immediate decrease in pain intensity and anxiety. **Implications for Nursing:** Hospitals could have qualified professionals offer reflexology as a complementary therapy and teach interested partners the modality.

**CITATION:** Whyet, G., "Breast Cancer Patients Turn To Reflexology For Comfort." *Reflexology TODAY*. 2005 Winter, pp.19-20.

**COUNTRY WHERE STUDY CONDUCTED:**  
United States of America

**INSTITUTION WHERE STUDY CONDUCTED:**  
Michigan State University College of Nursing

**SYNOPSIS OF STUDY:** The objective of this pilot study was to determine the effectiveness of three different complementary therapies (foot reflexology, guided imagery and reminiscence therapy) on women receiving chemotherapy while in the late stages of breast cancer. Results indicate that foot reflexology proved to be the most effective with a decrease in depression and anxiety, improvements in spirituality and emotional quality of life.

**CONCLUSION:** Foot reflexology was discovered to be the most effective complementary therapy for patients undergoing chemotherapy while in the late stages of breast

## Oncology (cont.)

cancer. Further funding from the National Institute of Health will be used for a more detailed, controlled study of the benefits of reflexology for patients in late stage breast cancer.

**CITATION:** Yun, LL., and Associates, "Foot Reflex Zone Massage Alleviates Symptoms of Pulmonary Malignant Tumor Patients Induced by Chemotherapy." (Publication details not available.)

**COUNTRY WHERE STUDY CONDUCTED:**  
China

**INSTITUTION WHERE STUDY CONDUCTED:**  
Union Hospital

**SYNOPSIS OF STUDY:** 21 patients who had chemotherapy for malignant tumors were divided into 2 groups. Twelve were given foot reflexology and 9 had chemotherapy only. The side effects they had from the chemotherapy (anorexia, nausea, vomiting, constipation, muscular pain, headache, insomnia and weakness improved greatly over time with those receiving foot reflexology compared to the other group.

**CONCLUSION:** Reflexology has been shown to be effective for the relief of the adverse side effects induced by chemotherapy.

**CITATION:** Zhonghe, Head Nurse of Hematopathy Department. "Exploration on Reflexotherapy in Treating Complications of Infantile Leukemia after Chemotherapy—Retrospective of 151 Cases." 1998 China Reflexology Symposium Report, Beijing : China Reflexology Association, pages 7-8.

**COUNTRY WHERE STUDY CONDUCTED:**  
China

**INSTITUTION WHERE STUDY CONDUCTED:**  
Hematopathy Department, Beijing Pediatric Hospital

**SYNOPSIS OF STUDY:** 151 cases with infantile leukemia after chemotherapy and various complications such as URTI, flu, pharyngitis, constipation, anorexia, indigestion, herpes zoster, anemia,

thrombo-cytopenia, leukopenia, mouth cavity ulcers, gingival infection, and atopecia were given foot reflexology. Complications caused by psychic, environmental, or diet were regulated by working on the endocrine reflexes. Anemia, thrombo-cytopenia, and leukemia improved, but reoccurred when the session stopped. It was noted that foot reflexology was not effective for acute cases of laryngopharyngitis and tonsillitis. Results: 75 cases had significant effect, 60 cases were effective, and 16 were ineffective.

**CONCLUSION:** Foot reflexology was found to be effective for the relief of the complications of infantile leukemia after chemotherapy.

**CITATION:** "The Effect Of Foot Reflexology On Nausea, Vomiting And Fatigue Of Breast Cancer Patients Undergoing Chemotherapy." Taehan Kanho Hakhoe Chi. 2005 Feb;35(1):177-85

**COUNTRY WHERE STUDY CONDUCTED:**  
Korea

**INSTITUTION WHERE STUDY CONDUCTED:**  
Department of Nursing, Inje University

**SYNOPSIS OF STUDY:** Thirty-four patients (18 in the experimental group and 16 in the control group) were given pretests and posttests to measure nausea, vomiting and fatigue. The experimental group received four phases of foot reflexology for 40 minutes. There was a statistically significant decrease in nausea, vomiting and fatigue in the experimental group

**CONCLUSION:** Foot reflexology can be used as an intervention for breast cancer patients receiving chemo-therapy who experience nausea, vomiting or fatigue.

This Study Survey has been reprinted with the kind permission of Bill Flocco, Director of The American Academy of Reflexology, [www.ReflexologyResearch.com](http://www.ReflexologyResearch.com) ❖

### UNE ENQUÊTE D'ÉTUDES ENTRE L'ONCOLOGIE ET LA RÉFLEXOLOGIE

**CITATION :** Fu, H., and Shi, J., "Complementary Role of Reflexotherapy in the Course of Chemotherapy for Cancer Patients." 2000 China Reflexology Symposium Report, Beijing : China Reflexology Association, pages 46-47

**L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ EN :** Chine

**L'INSTITUTION OU L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ :** Université médicale de Zhenjiang, Hôpital #359 du PLA.

**SYNTHÈSE DE L'ÉTUDE :** Des patients de cancer ont reçu des traitements de réflexologie du pied pendant qu'ils ont aussi subi des traitements de chimiothérapie pour le cancer rectal, le cancer du sein et les cancers gastriques. On a eu un cas de cancer du sein droit où le patient a subi la chirurgie et la chimiothérapie. Elle a récupéré légèrement mais plus tard a montré une diminution à son compte de cellules blanches. La chimiothérapie a été discontinuée et seulement la réflexologie de pied a été administrée. Le compte de cellules blanches a augmenté et la chimiothérapie a été recommencée. Durant le troisième au sixième traitement de chimiothérapie, le patient n'a pas expérimenté aucun effet négatif du traitement et le nombre de cellules blanches est demeuré à un niveau élevé.

**CONCLUSION :** La réflexologie plantaire est avérée efficace pour le soulagement des symptômes liés à la chimiothérapie auprès des patients cancéreux.

**CITATION :** Grealish, L., Lomasney, A., and Whiteman, B., "Reflexology Used for Cancer Patients." Internet Health Library and "Review of Foot Massage: A Nursing Intervention to Modify the Distressing Symptoms of Pain and Nausea in Patients Hospitalized with Cancer," Cancer Nurse 2000, June;23(3): pages 237-243.

**L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ EN :** Australie

**L'INSTITUTION OU L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ :** l'École D'infirmier, la Division de Science et de Conception

**SYNTHÈSE DE L'ÉTUDE :** En 1992 une étude par Ferrell-Torry et Glick. 87 patients avec le cancer ont été donnés 10 minutes de réflexologie qui a produit un soulagement immédiat envers la douleur, la nausée et l'anxiété. À cause des résultats positifs, l'utilisation de la réflexologie a été recommandée pour un plus grand nombre de patients dans une étude clinique contrôlée.

**CONCLUSION :** La réflexologie du pied a été découverte comme un moyen efficace pour le soulagement de douleur et de nausée associé avec les traitements du cancer.

**CITATION :** Hodgson, H., "Does Reflexology Impact on Cancer Patients' Quality of Life?" Nursing Standard 2000 Apr 19-25;14(31):33-8.

**L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ AU :** Royaume-Uni

**L'INSTITUTION OU L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ :** l'Hôpital de Stobhill de H. de Hodgson, Glasgow

**SYNTHÈSE DE L'ÉTUDE :** Douze patients cancéreux âgés de 58 à 80 ans (cinq femmes et sept hommes) avec divers types de tumeurs ont complété des échelles visuelles analogues avant et après avoir reçu la réflexologie ou la réflexologie placebo pour une séance de 40 minutes.

**CONCLUSION :** La Réflexologie a eu un impact sur la qualité de vie des patients dans l'étape palliative du cancer. Tous participants dans l'étude (la réflexologie et la réflexologie placebo) ont rapportés des avantages de l'intervention. Cependant, en raison de la petite taille d'échantillon, ces résultats ne peuvent pas être généralisés à la population principale.

**CITATION :** Ju, D., Hao, Q., Sun, C., Zhu, M., and Li, R. (2000). "Effects of Reflexotherapy on Toxic Reactions of Cancer Patients Induced by Radiotherapy and Chemotherapy." 2000 China Reflexology

## L'ONCOLOGIE (cont.)

Symposium Report, Beijing : China Reflexology Association, pages 48-50.

L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ EN :  
Chine

L'INSTITUTION OU L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ :  
Hôpital, Département de Réhabilitation de Tumeur

SYNTHÈSE DE L'ÉTUDE : 30 patients cancéreux ont reçu la réflexologie pour 2 mois afin de déterminer si les réactions toxiques induites par la radiothérapie et la chimiothérapie seraient affectées. Les traitements de réflexologie ont été adaptés au besoins spécifiques de chaque patient.

CONCLUSION : La réflexologie a été déterminée comme un moyen efficace pour le soulagement de réactions toxiques causé par les traitements de radiothérapie et la chimiothérapie.

CITATION : Quattrin, R, Zanini, A., Buchini, S., Turello, D., Annunziata, M. A., Vidotti, C., Colombatti, A., and Brusaferrero, S. (March 2006). "Reflexology Reduces Anxiety In Chemotherapy Patients." Journal of Nursing Management. Vol. 14, No. 2, pp. 96-105.

L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ EN :  
Italie

L'INSTITUTION OU L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ :  
l'École de médecine DPMSC, l'Université d'Udine

SYNTHÈSE DE L'ÉTUDE : Un groupe d'étude de 30 patients de chimiothérapie admis à l'unité d'oncologie à un hôpital de recherche scientifique, on été assignée à un groupe de traitement pour recevoir une séance de réflexologie pour une trentaine de minutes ou à un groupe contrôlé. Le test d'anxiété Spielberger (STAI) a été administré avant la séance de 30 minutes et aussi 24 heures après chaque séance. Le groupe qui a reçu les traitements de réflexologie a eu une diminution d'anxiété statistiquement significative.

LA CONCLUSION : Une diminution significative d'anxiété a été observée dans cet

échantillon de patients avec le cancer du sein et le cancer du poumon. Ces résultats suggèrent que la réflexologie du pied est une bonne approche afin de diminuer l'anxiété dans ce type de patient. Les implications afin de soigner : Les professionnels et autre gens dans ce domaine peuvent apprendre comment exécuter la réflexologie. La réflexologie plantaire est une avenue pour la touche humaine, elle peut être exécuté n'importe où, elle n'exige pas d'équipement spécial, elle est non invasive, et n'interfère pas avec l'intimité des patients.

CITATION : Stephenson NI, Weinrich SP, Tavakoli AS., "The Effects of Foot Reflexology on Anxiety and Pain in Patients with Breast and Lung Cancer." Oncology Nursing Forum, 2000, Vol. 27, No. 1, pages 67-72.

L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ AUX :  
États-Unis d'Amérique



**Facial Reflexology Sorensensistem™**  
First Diploma courses in Canada!

This new and exciting holistic therapy combines Oriental and South American Indian practices with the stimulation of neurological points, to affect the whole body.

As seen at the Montreal Conference 2008

The course is studied over 2 blocks of 4 days, followed by an examination, and leads to the **Diploma in Facial Reflexology Sorensensistem™** taught by Lone Sorensen and Angela Sellens Drake

**CANADA DATES 2010**  
Vancouver, BC: Parts 1 & 2: 26-29 March 2010  
Parts 3 & 4 and exam: 21-25 July 2010

Comments from first course in Canada. FANTASTIC course!!!  
I loved it!!! An amazing experience the course was wonderful!!!  
can't wait to get out there practising!!!

Contact Angela Sellens Drake:  
info@pathwaysreflexology.co.uk  
www.racbreflexology.com

[www.reflexologiafacial.es](http://www.reflexologiafacial.es)

**L'INSTITUTION OU L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ :** L'École d'infirmier à l'Université de Caroline de l'Est, Greenville, Caroline du Nord ;  
Le collège d'infirmier à Université de Louisville dans le Kentucky ;  
Le collège d'infirmier et au Bureau de Recherche à l'Université de Caroline du Sud à Columbia

**SYNTHÈSE DE L'ÉTUDE :** 23 patients avec le cancer du sein et le cancer du poumon ont été donnés 30 minutes de réflexologie de pied avec une pause de deux-jour entre traitement afin de produire une condition contrôlé. Suite à l'intervention de réflexologie du pied, les patients avec le cancer du sein et le cancer du poumon ont éprouvé une diminution significative dans l'anxiété. Un des trois mesures de douleurs a aussi démontré que les patients avec le cancer du sein ont éprouvé une diminution significative dans la douleur.

**LA CONCLUSION :** La diminution significative dans l'anxiété observé dans cet échantillon de patients avec le cancer du sein et le cancer du poumon suite à la réflexologie du pied suggère que ceci est une bonne approche afin de diminuer l'anxiété dans ce type de patient. Les implications afin de soigner : Les professionnels et autre gens dans ce domaine peuvent apprendre comment exécuter la réflexologie. La réflexologie plantaire est une avenue pour la touche humaine, elle peut être exécuté n'importe où, elle n'exige pas d'équipement spécial, elle est non invasive, et n'interfère pas avec l'intimité des patients.

**CITATION :** Stephenson, N., Dalton, J., and Carlson, J., "The Effect Of Foot Reflexology On Pain In Patients With Metastatic Cancer." *Appl Nurs*, 2003 November, Vol. 16, No. 4, pp. 284-286.

**L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ AUX :**  
États-Unis d'Amérique

**L'INSTITUTION OU L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ :** l'unité d'oncologie d'un hôpital régional au sud-est des États-Unis.

**SYNTHÈSE DE L'ÉTUDE :** Cette étude a considéré les effets de la réflexologie du pied sur les patients de cancer immédiatement après une séance de réflexologie, trois heures plus tard et 24 heures après l'intervention. Les patients ont remarqués de la douleur plus tolérable immédiatement après une séance de réflexologie. Il n'y avait pas d'effet statistiquement significatif trois heures après l'intervention. Après 24 heures suivant l'intervention, la douleur c'est encore diminué mais il y avait aussi comme facteur, plus d'analgésiques administré qu'avant la première intervention.

**LA CONCLUSION :** Bien que l'échantillon était petit, il y a une indication que la réflexologie plantaire a un effet positif immédiat pour les patients avec un cancer métastatique qui leur rapporte la douleur.

**CITATION :** Stephenson, N.L., Swanson, M., Dalton, J, Keefe F.J., and Engelke, M. (2007). "Partner-Delivered Reflexology: Effects On Cancer Pain and Anxiety." *Oncology Nursing Forum*, Vol .34, No. 1, pp. 127-32

**L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ AUX :**  
États-Unis d'Amérique

**L'INSTITUTION OU L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ :** L'École d'infirmier, Greenville, NC l'Université de Caroline de l'Est, Greenville, L'École d'infirmier de Woodruff de NC, l'Université d'Emory, Atlanta, GA L'École Médicale, l'Université de Duc, Durham, L'École d'infirmier de NC , l'Université de Caroline de l'Est

**SYNTHÈSE DE L'ÉTUDE :** 42 sujets expérimentaux et 44 sujets contrôlés, 86 couple compris de patients avec du cancer métastatique et leurs partenaires, représentant 16 différents types de cancer. Les partenaires ont reçu un enseignement de 30 minutes expliquant une séance de réflexologie. Suite aux traitements de réflexologie effectué par leur partenaire, les patients ont éprouvé une diminution significative dans la douleur et l'anxiété.

## L'ONCOLOGIE (cont.)

**LA CONCLUSION :** Les partenaires qui ont reçu un entraînement sur la réflexologie peuvent livrer la réflexologie de pied aux patients avec du cancer métastatique qui a comme résultat une diminution immédiate dans l'intensité de douleur et l'anxiété. Les implications pour soigner : Les hôpitaux peuvent engager des gens qualifiés dans cette thérapie complémentaire afin d'offrir au patient la réflexologie et aussi d'enseigner aux partenaires intéressés dans la modalité comment exécuter une séance.

**CITATION :** Whyte, G., "Breast Cancer Patients Turn To Reflexology For Comfort." *Reflexology TODAY*. 2005 Winter, pp.19-20.

**L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉE AUX :**  
États-Unis d'Amérique

**L'INSTITUTION OU L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉE :**  
Michigan Université, Collège d'infirmier

**SYNTHÈSE DE L'ÉTUDE :** L'objectif de cette étude pilote était de déterminer l'efficacité de trois thérapies complémentaires différentes (la réflexologie de pied, les images dirigées et la thérapie réminiscence) sur les femmes recevant la chimiothérapie lors du dernier stade du cancer du sein. Les résultats indiquent que la réflexologie de pied est la plus efficace car elle diminue la dépression et l'anxiété, et a porté des améliorations dans la spiritualité et la qualité de vie de ces femmes.

**CONCLUSION :** La réflexologie de pied a été déterminée comme la thérapie complémentaire la plus efficace pour les patients, dans le dernier stade du cancer du sein, subissant la chimiothérapie. Subventionnée par l'Institut National de Santé, une étude plus détaillée et contrôlée recherchera d'avantages les effets positifs de la réflexologie auprès des patients en derniers stades du cancer du sein.

**CITATION :** Yun, LL., and Associates, "Foot Reflex Zone Massage Alleviates Symptoms of Pulmonary Malignant Tumor Patients Induced by Chemotherapy." (Publication details not available.)

**L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉE EN :**  
Chine

**L'INSTITUTION OU L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉE :**  
l'Hôpital d'Union

**SYNTHÈSE DE L'ÉTUDE :** 21 patients qui ont eu des traitements de chimiothérapie pour les tumeurs malignes ont été divisés en 2 groupes. Douze ont été donnés la réflexologie au pied et 9 ont uniquement reçu la chimiothérapie. Les effets secondaires qu'ils ont subi dus à la chimiothérapie (l'anorexie, la nausée, le vomissement, la constipation, la douleur musculaire, le mal de tête, l'insomnie et la faiblesse) ont amélioré progressivement avec ceux traités avec la réflexologie lorsque comparés à l'autre groupe qui n'ont pas eu la réflexologie.

**CONCLUSION :** La Réflexologie a été prouvée comme un traitement efficace de soulagement envers les effets secondaires et défavorables induits par la chimiothérapie.

**RAC Courses & Workshops – throughout 2010 RAC will be organising various workshops across Canada. These will include:**

**FELINE REFLEXOLOGY  
THAI FOOT REFLEXOLOGY  
NUTRITION & REFLEXOLOGY**

For qualified RAC Foot teachers a fast track course is being organised for Ear and Hand teaching. This will include training in both Ear and Hand and teacher training and will take place in Winnipeg.



Full details of all the 2010 RAC courses will be posted on the website as information becomes available and email flyers will be sent regularly to all RAC members.

[www.reflexologycanada.ca](http://www.reflexologycanada.ca)

## L'ONCOLOGIE (cont.)

**CITATION** : Zhonghe, Head Nurse of Hematopathy Department. "Exploration on Reflexotherapy in Treating Complications of Infantile Leukemia after Chemotherapy—Retrospective of 151 Cases." 1998 China Reflexology Symposium Report, Beijing : China Reflexology Association, pages 7-8.

**L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ EN** :  
Chine

**L'INSTITUTION OU L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ** :  
le Département de Hematopathie , Pékin  
Hôpital Pédiatrique

**SYNTHÈSE DE L'ÉTUDE** : 151 cas de patients avec la leucémie infantile après la chimiothérapie et avec diverses complications tel que la grippe, la pharyngite, la constipation, l'anorexie, la crise de foie, l'anémie, thrombocytopénie, leucopénie, les ulcères dans la cavité buccale et des infections gingival on été donné réflexologie au pied. Les complications causées par l'environnement, le régime alimentaire ou l'état mental du patient ont été réglé en traitant les réflexes endocrines. L'anémie, thrombo-cytopénie, et la leucémie ont aussi amélioré, mais se sont repris lorsque les séances on arrêtées. Il a été noté que la réflexologie n'était pas efficace pour les cas aigus de "laryngopharyngitis" et d'amygdalite. Résultats : 75 cas ont eu des changements significatif, 60 cas étaient effectifs, et 16 étaient ineffectifs.

**CONCLUSION** : La réflexologie plantaire a été trouvé efficace pour le soulagement des complications de leucémie infantile après la chimiothérapie.

**CITATION** : "The Effect Of Foot Reflexology On Nausea, Vomiting And Fatigue Of Breast Cancer Patients Undergoing Chemotherapy." Taehan Kanho Hakhoe Chi. 2005 Feb;35(1):177-85

**L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ EN** :  
Corée

**L'INSTITUTION OU L'ÉTUDE À ÉTÉ DIRIGÉ** :  
Département d'infirmierie, l'Université d'Inje

**SYNTHÈSE DE L'ÉTUDE** : 34 patients (18 dans le groupe expérimental et 16 dans le groupe contrôlé) ont été donné des tests avant et après les traitements afin de mesurer le niveaux de nausée, de vomissant et de fatigue. Le groupe expérimental a reçu quatre phases de réflexologie de pied pour des séances de 40 minutes. Il y avait une diminution statistiquement significative dans la nausée, le vomissant et la fatigue.

**CONCLUSION** : La réflexologie du pied peut être utilisée comme une intervention envers les patients avec le cancer du sein recevant la chimiothérapie et qui éprouve la nausée, du vomissant ou la fatigue.

Cette Enquête d'Étude a été réimprimée avec la permission de Bill Flocco, le Directeur de L'Académie américaine de Réflexologie, [www.ReflexologyResearch.com](http://www.ReflexologyResearch.com) ❖

**LOOKING FOR  
INFORMATION ABOUT  
ADVERTISING IN THIS  
JOURNAL?**

**VOUS CHERCHEZ  
L'INFORMATION POUR  
METTRE UNE ANNONCE  
DANS CETE REVUE ?**

[CanadianJournalOfReflexology.com](http://CanadianJournalOfReflexology.com)

or / ou

**902.442.3882**

**TEAM RAC**

**Board of Directors / Membres du Conseil  
Chair / Présidente**

*Karen McNeill (BC)*

**Vice Chair / Vice-Présidente**

*Daisanne MacDonald (MB)*

**Secretary & Treasurer/Secrétaire & Trésorier**  
*Susan Rusch (AB)*

**Directors / Directeurs**

*Lisa Hrechkosy (MB)*

*Lise Kunzi (AB)*

*Almerinda Takahashi (ON)*

**STAFF / PERSONNEL**

**Executive Director / Directeur général**  
*Marcus Summersfield (MB)*

**Chapter Development Manager / Gérante  
au développement des chapitres**  
*Sherri Gunn (MB)*

**Director of Education and Program  
Development / Directrice de l'éducation  
et des programmes**  
*Linda Hughan (NS)*

**Professional Development Manager /  
Coordinateur de la formation**  
*Liane Bissonnette (MB)*

**Administrator**  
*Sheneza Khan (MB)*

**Reflexology Association of Canada (RAC)  
/ l'Association canadienne de Réflexologie  
(ACR)**

Tel: 204.477.4909 /  
877.722.3338

Fax: 204.477.4955

[memberservices@reflexolog.org](mailto:memberservices@reflexolog.org)

**Chair / Président :**

*France Trudeau*

**Committee / Comité:**

*Mabel Woods*

*Jessica Yates*

*Canadian Journal of Reflexology* is published every two months by Clockwork Communications Inc. on behalf of Reflexology Association of Canada (RAC)

*Le Journal canadien de la Réflexologie* est publié aux deux mois par Clockwork Communications Inc. pour l' Association canadienne de Réflexologie (ACR)

**Non-Member Subscription:**

\$15 per year plus GST

**Single Issue Purchases:**

\$4 plus GST

For subscriptions contact

[distribution@canadianjournalofreflexology.com](mailto:distribution@canadianjournalofreflexology.com)

or 204.477.4909.

**Editor / Rédactrice:**

*Deborah Murphy*

**Art Director / Responsable de l'art:**

*Sherri Keenan*

**For advertising rates or editorial guidelines  
/ Pour les tarifs ou les guide éditorial:**

Clockwork Communications Inc.

Tel: 902.442.3882

Fax: 1.888.330.2116

[editor@CanadianJournalofReflexology.com](mailto:editor@CanadianJournalofReflexology.com)

[www.CanadianJournalofReflexology.com](http://www.CanadianJournalofReflexology.com)

