



SBU:S UPPLYSNINGSTJÄNST
PUBLIKATION NR: UT202401
PUBLICERAD: 11 JANUARI 2024
NEDLADDAD: 22 APRIL 2026

Hypnosbehandling vid smärta, ångestsyndrom eller depression

Innehåll

Fråga och sammanfattning	3
Fråga	3
Sammanfattning	3
Bakgrund	4
Frågeställning och avgränsningar	5
Bedömning av risk för bias	5
Resultat från sökningen och bedömning av risk för bias	6
Systematiska översikter	6
Lästips	7
Vetenskapliga kunskapsluckor	7
Projektgrupp	7
Referenser	9
Bilaga 1 Dokumentation av sökstrategier	10
Medline via OvidSP 6 Sep. 2023	10
Scopus via scopus.com 6 Sep. 2023	12
PSYCINFO via EBSCO 6 Sep. 2023	13
Bilaga 2 Flödesschema för urval av artiklar	14
Bilaga 3 Exkluderade artiklar	14
Bilaga 4 Risk för bias hos relevanta systematiska översikter	23
Bilaga 5 Granskningsmall för att översiktligt bedöma risken för sned vridningsystematiska fel hos systematiska översikter	24

Observera att det är möjligt att ladda ner hela eller delar av en publikation. Denna pdf/utskrift behöver därför inte vara komplett. Hela publikationen och den senaste versionen hittar ni på www.sbu.se/ut202401

Fråga och sammanfattning

Hypnos är en behandling med ett specifikt mål som syftar till att exempelvis lindra smärta eller minska symtom vid ångestsyndrom eller depression. Behandlingen utförs av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal.

Fråga

Vilken sammanställd forskning finns om effekter av hypnos som behandling vid smärta, ångestsyndrom eller depression?

Frågeställare: Specialistläkare, Barn och Ungdomspsykiatri, Umeå

Sammanfattning

SBU:s upplysningstjänst har efter litteratursökning och bedömning av risk för bias i systematiska översikter inte redovisat någon systematisk översikt i svaret. Tre relevanta systematiska översikter har identifierats som undersökt effekten av hypnos som behandling på smärta vid brännskador, fibromyalgi samt vid fantomsmärta. Upplysningstjänsten har dock bedömt att risken för bias i dessa översikter är hög. Författarnas slutsatser redovisas därför inte i svaret.

Faktaruta 1 Om SBU:s upplysningstjänst

- På SBU:s upplysningstjänst identifierar och redovisar vi publicerade systematiska översikter* som svar på en avgränsad fråga.
- Vi bedömer risken för bias (snedvridning eller systematiska fel) i systematiska översikter och presenterar författarnas slutsatser från översikter med låg eller måttlig risk för bias.
- I Upplysningstjänstens svar väger vi inte samman resultat och bedömer heller inte grad av vetenskaplig tillförlitlighet.
- Upplysningstjänsten identifierar publikationer från primärstudier** då det är relevant men gör ingen bedömning av risk för bias hos dessa och av den anledningen presenteras inga resultat.
- Vid behov bedömer vi kvalitet och överförbarhet av resultat i hälsoekonomiska studier.

* Sammanställning av resultat från sådana studier som med systematiska och explicita metoder har identifierats, valts ut och bedömts kritiskt och som avser en specifikt formulerad fråga.

** En primärstudie är en vetenskaplig undersökning som innebär insamling och analys av originaldata. Primärstudier skiljer sig från sekundärstudier (t. ex. systematiska översikter), som innebär att tidigare insamlade data analyseras igen utifrån till exempel en ny forskningsfråga eller ett nytt perspektiv.

Innehållsdeklaration

Denna publikation innehåller:

- En sammanställning av systematiska översikter som svarar på en specifik fråga från beslutsfattare inom hälso- och sjukvård eller socialtjänst

SBU använder en noggrann process för att säkerställa att vårt resultat är vetenskapligt väl underbyggt. För den här rapporten har vi gjort följande:

Tagit fram ett underlag i flera steg:

- En strukturerad litteratursökning
- Granskat om studierna är relevanta
- Granskat om det finns metodbrister i de systematiska översikterna som skulle kunna påverka resultaten, risk för snedvridning

Bakgrund

Hypnos kan ges med olika syften. I medicinska sammanhang kan det ges som ett icke-farmakologiskt alternativ eller som tillägg till konventionell behandling mot smärta, ångestsyndrom eller depression. Behandlingen har studerats vid smärttillstånd såsom muskuloskeletal eller neuropatisk smärta (en benämning på smärta som härrör från rörelseorgan som muskler, leder, skelettdelar eller tillhörande mjukdelar respektive smärta från nervsystemet) [1]. Hypnos har även studerats som behandling mot smärtor i samband med brännskador, förlossningssmärter, operationer eller sjukdomar som cancer och IBS (Irritable Bowel Syndrome) som bland annat yttrar sig i form av smärta, svullnad och uppblåsthet i magen [2] [3] [4] [5] [6].

Hypnos är en kropp-själ och avslappningsteknik (engelska: *mind-body therapy*) vilket innebär att den är baserad på samverkan mellan kropp och psyke, med avsikten att bland annat åstadkomma avslappning och känslomässigt välbefinnande [7]. Behandlingen bygger dels på att utövaren bedömer problemet och utifrån detta styr behandlingen, dels på att patienten är mottaglig för hypnotisk induktion, vilket sätter personen i ett transliknande tillstånd. Patienten bör fokusera på något för att slappna av så att behandlarens förslag till ändringar i patientens subjektiva upplevelser kan bli verkliga. Detta sker i samförstånd mellan vårdgivare och patient [8] [9].

Enligt patientsäkerhetslagen (2010:659) får endast hälso- och sjukvårdspersonal yrkesmässigt ge hypnosbehandling [10]. Lindriga biverkningar kan förekomma vilket kan innebära dåsighet, yrsel, stelhet och huvudvärk [7].

Frågeställning och avgränsningar

Upplysningstjänsten har tillsammans med frågeställaren formulerat frågan enligt följande PICO¹:

Population	Vuxna patienter (≥18 år) som har smärta, ångestsyndrom eller depression
Intervention	Hypnos i ett behandlande syfte utförd av hälso- och sjukvårdspersonal
Control	Annan eller ingen behandling
Outcome	Symtomlindring, tillfrisknande och/eller minskad användning av läkemedel mot smärta, ångestsyndrom eller depression. Negativa effekter såsom biverkningar.

¹. PICO är en förkortning för patient/population/problem, intervention (insats, behandling)/, comparison/control (jämförelseintervention (insats, behandling)) och outcome (utfallsmått). Upplysningstjänsten har gjort sökningar ([Bilaga 1](#)) i databaserna Medline (Ovid), Scopus, PsycInfo samt i INAHTA²:s databas för HTA³-rapporter. Vi har även handsökt publikationer på webbsidor för regionala HTA-organisationer och myndigheter.

². International Network of Agencies for Health Technology Assessment (INAHTA)

³. Utvärdering av hälso- och sjukvårdens (och i SBU:s fall socialtjänstens) metoder (engelska: *Health Technology Assessment*)

Svaret har begränsats till systematiska översikter.

Upplysningstjänsten inkluderar artiklar publicerade i vetenskapliga tidskrifter samt systematiska översikter och rapporter från myndigheter och HTA-organisationer, som är publicerade på engelska eller ett av de skandinaviska språken.

Bedömning av risk för bias

I en systematisk översikt finns det risk för bias, det vill säga att resultatet blir snedvridet på grund av brister i avgränsning, litteratursökning och hantering av resultatet. Det är därför viktigt att granska metoden i en systematisk översikt. Två utredare bedömde risken för bias i översikterna med stöd av SBU:s granskningsmall för att översiktligt bedöma risken för snedvridning/systematiska fel hos systematiska översikter ([Bilaga 4](#)).

Granskningsmallen har sex steg och bygger på frågorna i AMSTAR granskningsmall [11]. Om översikten inte uppfyllde kraven listade i de fyra första stegen bedömdes den ha hög risk för bias och granskades inte vidare. En systematisk översikt bedöms ha måttlig risk för bias om den uppfyller alla kraven till och med steg 4, och låg om den uppfyller samtliga steg i SBU:s mall ([Bilaga 5](#) och Faktaruta 2).

Systematiska översikter med måttlig eller låg risk för bias beskrivs i text och tabell. De översikter som bedöms ha hög risk för bias presenteras inte i text och tabell eftersom risken för att resultaten är missvisande bedöms vara för hög.

Faktaruta 2 Bedömning av risk för bias

Risken för bias avser den vetenskapliga kvaliteten hos en systematisk översikt och dess förmåga att besvara en viss fråga på ett tillförlitligt och transparent sätt. En översikt som bedömts ha låg till måttlig risk för bias uppfyller följande:

- En tydligt definierad frågeställning
- En välgjord litteratursökning som matchar frågeställningen och är dokumenterad så att den kan återskapas.
- Studiernas relevans har granskats av minst två personer oberoende av varandra
- De inkluderade studiernas resultat och karakteristika finns redovisade
- De inkluderade studiernas risk för bias har granskats och dokumenterats
- En sammanvägd beskrivning av resultatet finns gjord, antingen i form av metaanalys, metasyntes eller enbart beskrivning på det sätt som var lämpligast utifrån de inkluderade studierna.

Resultat från sökningen och bedömning av risk för bias

Upplysningstjänstens litteratursökning genererade totalt 619 artiklar efter dubblettkontroll. Ett flödesschema för urvalsprocessen visas i [Bilaga 2](#). Två utredare på SBU läste alla artikelsammanfattningar och bedömde att 108 översikter kunde vara relevanta för frågan. Dessa artiklar lästes i fulltext av två utredare och de artiklar som inte var relevanta för frågan exkluderades. Exkluderade artiklar finns listade i [Bilaga 3](#).

Tre systematiska översikter bedömdes vara relevanta. Två utredare på Upplysningstjänsten bedömde risken för bias i dessa och fann att den var hög i alla tre [2] [12] [13]. Upplysningstjänstens bedömning av risk för bias redovisas i [Bilaga 4](#).

Systematiska översikter

SBU:s upplysningstjänst inkluderade tre systematiska översikter med hög risk för bias [2] [12] [13]. Resultat och slutsatser presenteras inte i text och tabell eftersom risken för att resultaten är missvisande bedöms vara för hög.

Lästips

En systematisk översikt av Schaefer och medförfattare från år 2014 kan vara av intresse. Den uppfyllde inte inklusionskriterierna eftersom det ingick "själv-hypnos" i en del av studierna där behandlingen delvis skett i hemmet med hjälp av ljudfiler och instruktioner. Översiktsförfattarna har rapporterat sammanvägda resultat från randomiserade kontrollerade studier (RCT-studier) som studerat effekten av hypnosbehandling på livskvalitet och typiska IBS-symtom, som diarré, förstoppning och smärta hos vuxna [5]. Hypnosbehandlingarna i de ingående studierna gavs främst individuellt men även i grupp av utbildad hälso- och sjukvårdspersonal.

Vetenskapliga kunskapsluckor

Enligt SBU:s modell innebär en vetenskaplig kunskapslucka att det saknas evidens för vilken sammanvägd effekt en metod eller insats har, det vill säga kunskap från en systematisk översikt (Faktaruta 3).

SBU:s upplysningstjänst har efter litteratursökning identifierat tre systematiska översikter med hög risk för bias. Ingen litteratursökning efter primärstudier har gjorts. För att besvara Upplysningstjänstens fråga behövs en välgjord systematisk översikt som identifierar alla relevanta primärstudier och väger samman resultaten.

Faktaruta 3 Vetenskapliga kunskapsluckor enligt SBU:s modell.

En systematisk översikt behövs när vi inte vet vilka studier som finns och därmed inte den sammanvägda effekten. De primärstudier som eventuellt finns behöver identifieras, granskas och vägas samman i en systematisk översikt för att kunskapsläget ska kunna fastställas.

Fler primärstudier behövs när en tillförlitlig systematisk översikt visar att det är osäkert vilken den sammanvägda effekten är. Det kan bero på att det saknas studier, att studierna har bedömts ha hög risk för systematiska fel, är för få, för små eller visar motsägande resultat (tillförlitligheten hos den sammanvägda effekten är mycket låg, till exempel enligt GRADE. [Läs mer om GRADE i SBU:s metodbok](#)).

En uppdaterad systematisk översikt behövs när det tidigare gjorts en systematisk översikt som visar att primärstudier behövs, och det finns skäl att tro att nya studier har tillkommit som möjligen kan ändra kunskapsläget.

Vetenskapliga kunskapsluckor registreras i [SBU:s databas](#)

Projektgrupp

Detta svar är sammanställt av Shahrzad Kia Komujuni (utredare), Stina Cornell Kärnekull (utredare), Sally Saad (utredare), Sara Fundell (projektadministratör), Irene Edebert (produktsamordnare), Per Lytsy (intern sakkunnig) samt Pernilla Östlund (avdelningschef) vid SBU.

Svaret har granskats av Steven Linton, professor emeritus, Institutionen för beteende-, social- och rättsvetenskap, Örebro universitet.

Referenser

1. Langlois P, Perrochon A, David R, Rainville P, Wood C, Vanhauzenhuysse A, et al. Hypnosis to manage musculoskeletal and neuropathic chronic pain: A systematic review and meta-analysis. *Neurosci Biobehav Rev.* 2022;135:104591. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2022.104591>.
2. Scheffler M, Koranyi S, Meissner W, Strauss B, Rosendahl J. Efficacy of non-pharmacological interventions for procedural pain relief in adults undergoing burn wound care: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. 2018;44(7):1709-20. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.burns.2017.11.019>.
3. Madden K, Middleton P, Cyna AM, Matthewson M, Jones L. Hypnosis for pain management during labour and childbirth. *Cochrane Database Syst Rev.* 2016;2016(5):CD009356. Available from: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD009356.pub3>.
4. Sandvik RK, Olsen BF, Rygh LJ, Moi AL. Pain relief from nonpharmacological interventions in the intensive care unit: A scoping review. *J Clin Nurs.* 2020;29(9-10):1488-98. Available from: <https://doi.org/10.1111/jocn.15194>.
5. Schaefer R, Klose P, Moser G, Hauser W. Efficacy, tolerability, and safety of hypnosis in adult irritable bowel syndrome: systematic review and meta-analysis. *Psychosom Med.* 2014;76(5):389-98. Available from: <https://doi.org/10.1097/PSY.000000000000039>.
6. Tefikow S, Barth J, Maichrowitz S, Beelmann A, Strauss B, Rosendahl J. Efficacy of hypnosis in adults undergoing surgery or medical procedures: a meta-analysis of randomized controlled trials. *Clin Psychol Rev.* 2013;33(5):623-36. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.cpr.2013.03.005>.
7. Gamus D, Kedar A, Kleinhauz M. Hypnosis in palliative care. *Prog Palliat Care.* 2013;20(5):278-83. Available from: <https://doi.org/10.1179/1743291x12y.0000000025>.
8. Green JP, Barabasz AF, Barrett D, Montgomery GH. Forging ahead: the 2003 APA Division 30 definition of hypnosis. *Int J Clin Exp Hypn.* 2005;53(3):259-64. Available from: <https://doi.org/10.1080/00207140590961321>.
9. Elkins GR, Barabasz AF, Council JR, Spiegel D. Advancing Research and Practice: The Revised APA Division 30 Definition of Hypnosis. *Am J Clin Hypn.* 2015;57(4):378-85. Available from: <https://doi.org/10.1080/00029157.2015.1011465>.
10. SFS 2010:659. Patientsäkerhetslagen Svensk författningssamling. Stockholm: Riksdagen. [accessed Nov 23 2023]. Available from: https://www.riksdagen.se/sv/dokument-och-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/patientsakerhetslag-2010659_sfs-2010-659/#top.
11. Shea BJ, Hamel C, Wells GA, Bouter LM, Kristjansson E, Grimshaw J, et al. AMSTAR is a reliable and valid measurement tool to assess the methodological quality of systematic reviews. *J Clin Epidemiol.* 2009;62(10):1013-20. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jclinepi.2008.10.009>.

12. Batsford S, Ryan CG, Martin DJ. Non-pharmacological conservative therapy for phantom limb pain: A systematic review of randomized controlled trials. *Physiother Theory Pract.* 2017;33(3):173-83. Available from: <https://doi.org/10.1080/09593985.2017.1288283>.
13. Zech N, Hansen E, Bernardy K, Hauser W. Efficacy, acceptability and safety of guided imagery/hypnosis in fibromyalgia - A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. *Eur J Pain.* 2017;21(2):217-27. Available from: <https://doi.org/10.1002/ejp.933>.

Bilaga 1 Dokumentation av sökstrategier

Medline via OvidSP 6 Sep. 2023

Title: Hypnotherapy for treating pain, anxiety, and/or depression

Population:		
1.	Exp Pain/	461 882
2.	Exp Anxiety/ or Exp Anxiety disorders/	188 996
3.	Exp Depression/	151 812
4.	Exp Mood Disorders/	170 359
5.	Stress Disorders, Post-Traumatic/	41 521
6.	pain.ab,bt,kf,ti.	779 328
7.	anxiety.ab,bt,kf,ti.	266 651
8.	"General* Anxiety Disorder".ab,bt,kf,ti	11 166
9.	(Depression or depressive* or depressed or dysthymi* or mood disorder or anxiety*).ab,bt,kf,ti.	676 357
10.	PTSD or ((posttraum* or post traum*) adj3 (disorder* or stress* or symptom* or syndrom*)).ab,bt,kf,ti.	52 797
11.	OR/1-10	1 715 531
Intervention:		
12.	Hypnosis/	9505
13.	Hypnos*.ab,bt,kf,ti.	8989
14.	Hypnot*.ab,bt,kf,ti.	19 277
15.	Hypnotherap*.ab,bt,kf,ti.	1401
16.	Mesmer*.ab,bt,kf,ti.	351

17.	trance.ab,bt,kf,ti.	742
18.	hypnoanalys*.ab,bt,kf,ti.	57
19.	OR/12-18	27 805
Study types: systematic reviews and meta-analysis*		
20.	((Systematic Review/ or Meta-Analysis/ or Cochrane Database Syst Rev.ja. or ((systematic adj4 review) or "meta analys*" or metaanalys*).ti,bt,ab.) not (editorial/ or letter/ or case reports/))	446 014
Combined sets:		
21.	11 AND 19 AND 20	298
Final result		
22.		298

/ = Term from the MeSH controlled vocabulary; .sh = Term from the MeSH controlled vocabulary; exp= Term from MeSH including terms found below this term in the MeSH hierarchy; .ti,ab = Title or abstract; .tw = Title or abstract; .kf = Keywords; .kw = Keywords, exact; .bt = Book title. NLM Bookshelf.; .pt = Publication type; .ja = Journal abbreviation; .af = All fields; adjn = Adjacent. Proximity operator retrieving adjacent words, adj3 retrieves records with search terms within two terms from each other.; * or \$ = Truncation; " " = Citation Marks; searches for an exact phrase

* Cochrane Highly Sensitive Search Strategy for identifying randomized trials in MEDLINE: sensitivity- and precision-maximizing version (2008 revision); Ovid format. The Cochrane Collaboration; 2008. Available from:

<https://training.cochrane.org/handbook/current/chapter-04-technical-supplement-searching-and-selecting-studies#section-3-6-1>. with modifications: the following terms are added: clinical trial, phase iii.pt. ; randomised.ab. ; ("Phase 3" or "phase3" or "phase III" or P3 or "PIII").ti,ab,kw.

Scopus via scopus.com 6 Sep. 2023

Title: Hypnotherapy for treating pain, anxiety, and/or depression

Population:

1.	TITLE-ABS-KEY (Pain OR Anxiety* OR Anxiety Disorder* OR General Anxiety Disorder* OR GAD OR Mood Disorder* OR Depression OR Depressive* OR Depressed OR Dysthymi*)	260 917
2.	TITLE-ABS-KEY (ptsd OR (((posttraum*) W/3 (disorder*; OR stress* OR symptom* OR syndrom*))))	88 403
3.	OR/1-2	322 099

Intervention:

4.	TITLE-ABS-KEY (Hypnos* OR Hypnot* OR Mesmer* OR Hypnotherap* OR Trance OR Hypnoanalys*)	73 863
----	---	--------

Study types: systematic reviews and meta-analysis

5.	TITLE-ABS-KEY ((systematic W/2 review) OR "meta analy*" OR metaanaly*) AND (EXCLUDE (DOCTYPE, "le") OR EXCLUDE (DOCTYPE, "ed") OR EXCLUDE (DOCTYPE, "ch") OR EXCLUDE (DOCTYPE, "cp"))	653 880
----	---	---------

Combined sets:

6.	3 AND 4 AND 5	326
----	---------------	-----

Final result

7.;		326
-----	--	-----

TITLE-ABS-KEY = Title, abstract or keywords (including indexed keywords and author keywords); **ALL** = All fields; **W/n** = Within. Proximity operator retrieving terms within *n* words from each other.; **PRE/n** = Precedes by. Proximity operator, the first term in the search must precede the second by *n* words.; **LIMIT-TO (X)** = Includes only results of specified type, e.g., publication type or time range.; **DOCTYPE** = Publication type; "re" = review; "le" = letter; "ed" = editorial; "ch" = book chapter; "cp" = conference proceedings; * = Truncation; " " = Citation Marks; searches for an exact phrase

PSYCINFO via EBSCO 6 Sep. 2023

Title: Hypnotherapy for treating pain, anxiety, and/or depression

Population:

1.	DE ("Pain" OR "Acute Pain" OR "Aphagia" OR "Back Pain" OR "Chronic Pain" OR "Headache" OR "Myofascial Pain" OR "Neuralgia" OR "Neuropathic Pain" OR "Somatoform Pain Disorder")	69 547
2.	DE ("Anxiety" OR "Anxiety Disorders" OR "Generalized Anxiety Disorder" OR "Panic Attack" OR "Panic Disorder" OR "Phobias")	126 436
3.	DE ("Depression (Emotion)" OR ("Major Depression"))	177 244
4.	DE ("Posttraumatic Stress Disorder" OR "Complex PTSD")	40 545
5.	TI (pain OR anxiety* OR anxiety disorder* OR General Anxiety Disorder* OR GAD Mood Disorder* OR depress* OR dysthymi* OR "posttraumatic stress disorder" or ptsd or "post traumatic stress disorder" or "post-traumatic stress disorder")	249 087
6.	AB (pain OR anxiety* OR anxiety disorder* OR General Anxiety Disorder* OR GAD Mood Disorder* OR depress* OR dysthymi* OR "posttraumatic stress disorder" or ptsd or "post traumatic stress disorder" or "post-traumatic stress disorder")	582 464
7.	SU (pain OR anxiety* OR anxiety disorder* OR General Anxiety Disorder* OR GAD Mood Disorder* OR depress* OR dysthymi* OR "posttraumatic stress disorder" or ptsd or "post traumatic stress disorder" or "post-traumatic stress disorder")	451 554
8.	OR/1-7	656 980

Intervention:

9.	DE ("Hypnosis")	9 902
10.	TI (hypnos* OR hypnotherapy OR hypnotism or hypnotherapies OR hypoanalys* mesmerism OR trance)	7076
11.	AB (hypnos* OR hypnotherapy OR hypnotism or hypnotherapies OR hypoanalys* mesmerism OR trance)	12 738
12.	SU (hypnos* OR hypnotherapy OR hypnotism or hypnotherapies OR hypoanalys* mesmerism OR trance)	16 295
13.	OR/9-12	19 309

Study types: systematic reviews and meta-analysis

14.	TI((systematic n3 review) OR "meta analys*" OR metaanalys*) OR AB((systematic n3 review) OR "meta analys*" OR metaanalys*) OR SU((systematic n3 review) OR "meta analys*" OR metaanalys*) OR (MR "Systematic Review" OR MR "meta analysis")	93 628
-----	---	--------

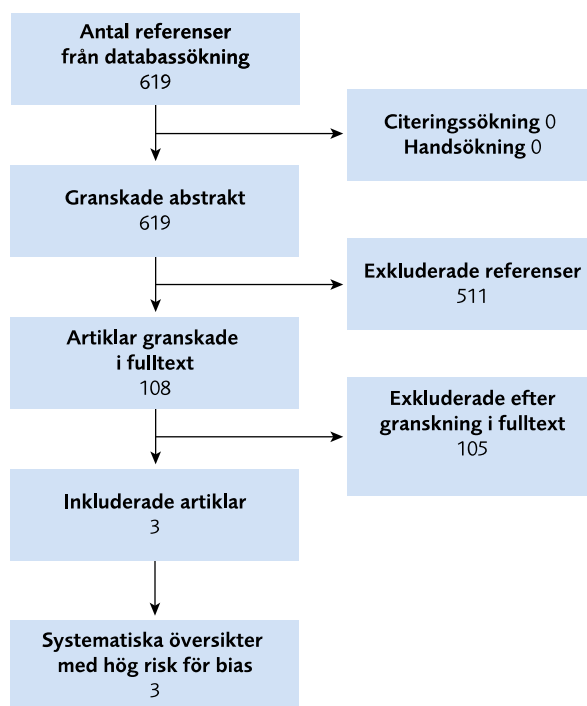
Combined sets:

15.	8 AND 13 AND 14	96
-----	-----------------	----

Final result

16.		96
-----	--	----

Bilaga 2 Flödesschema för urval av artiklar



Bilaga 3 Exkluderade artiklar

Artiklar som exkluderats efter fulltextläsning på grund av bristande relevans

Systematic reviews

Abdul Khaiyom JH, Mukhtar F, Tian Po O. Treatments for Anxiety Disorders in Malaysia. Malays J Med Sci. 2019;26(3):24-36. Available from: https://doi.org/10.21315/mjms2019.26.3.2 .	Wrong intervention
Adachi T, Fujino H, Nakae A, Mashimo T, Sasaki J. A meta-analysis of hypnosis for chronic pain problems: a comparison between hypnosis, standard care, and other psychological interventions. Int J Clin Exp Hypn. 2014;62(1):1-28. Available from: https://doi.org/10.1080/00207144.2013.841471 .	No separate reporting of relevant intervention

Al-Moraissi EA, Conti PCR, Alyahya A, Alkebsi K, Elsharkawy A, Christidis N. The hierarchy of different treatments for myogenous temporomandibular disorders: a systematic review and network meta-analysis of randomized clinical trials. <i>Oral Maxillofac Surg.</i> 2022;26(4):519-33. Available from: https://doi.org/10.1007/s10006-021-01009-y .	Wrong intervention
Amatya B, Young J, Khan F. Non-pharmacological interventions for chronic pain in multiple sclerosis. <i>Cochrane Database Syst Rev.</i> 2018;12(12):CD012622. Available from: https://doi.org/10.1002/14651858.CD012622.pub2 .	Wrong intervention
Amsallem F, Sanchez S, Armoiry X, Mion F. Effectiveness of Non-Pharmacological Interventions for Irritable Bowel Syndrome: A Systematic Review. <i>Evid Based Complement Alternat Med.</i> 2021;2021:4404185. Available from: https://doi.org/10.1155/2021/4404185 .	Wrong population
Bardia A, Barton DL, Prokop LJ, Bauer BA, Moynihan TJ. Efficacy of complementary and alternative medicine therapies in relieving cancer pain: a systematic review. <i>J Clin Oncol.</i> 2006;24(34):5457-64. Available from: https://doi.org/10.1200/JCO.2006.08.3725 .	No separate reporting of relevant intervention
Behzadmehr R, Dastyar N, Moghadam MP, Abavisani M, Moradi M. Effect of complementary and alternative medicine interventions on cancer related pain among breast cancer patients: A systematic review. <i>Complement Ther Med.</i> 2020;49:102318. Available from: https://doi.org/10.1016/j.ctim.2020.102318 .	No separate reporting of relevant intervention
Bernardy K, Füber N, Klose P, Häuser W. Efficacy of hypnosis/guided imagery in fibromyalgia syndrome - a systematic review and meta-analysis of controlled trials. <i>BMC Musculoskelet Disord.</i> 2011;12(1):133. Available from: https://doi.org/10.1186/1471-2474-12-133 .	No separate reporting of relevant intervention
Bisson J, Andrew M. Psychological treatment of post-traumatic stress disorder (PTSD). <i>Cochrane Database Syst Rev.</i> 2007(3):CD003388.	No separate reporting of relevant intervention
Bissonnette J, Dumont E, Pinard AM, Landry M, Rainville P, Ogez D. Hypnosis and music interventions for anxiety, pain, sleep and well-being in palliative care: systematic review and meta-analysis. <i>BMJ Support Palliat Care.</i> 2022. Available from: https://doi.org/10.1136/bmjspcare-2022-003551 .	No separate reporting of relevant combination of study design and outcome
Black CJ, Thakur ER, Houghton LA, Quigley EMM, Moayyedi P, Ford AC. Efficacy of psychological therapies for irritable bowel syndrome: systematic review and network meta-analysis. <i>Gut.</i> 2020;69(8):1441-51. Available from: https://doi.org/10.1136/gutjnl-2020-321191 .	No separate reporting of relevant outcome
Bowker E, Dorstyn D. Hypnotherapy for disability-related pain: A meta-analysis. <i>J Health Psychol.</i> 2016;21(4):526-39. Available from: https://doi.org/10.1177/1359105314530452 .	No separate reporting of relevant intervention
Burghardt S, Koranyi S, Magnucki G, Strauss B, Rosendahl J. Non-pharmacological interventions for reducing mental distress in patients undergoing dental procedures: Systematic review and meta-analysis. <i>J Dent.</i> 2018;69:22-31. Available from: https://doi.org/10.1016/j.jdent.2017.11.005 .	No separate reporting of relevant intervention
Castelnuovo G, Giusti EM, Manzoni GM, Saviola D, Gatti A, Gabrielli S, et al. Psychological Treatments and Psychotherapies in the Neurorehabilitation of Pain: Evidences and Recommendations from the Italian Consensus Conference on Pain	Wrong publication type

in Neurorehabilitation. *Front Psychol.* 2016;7:115. Available from:
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2016.00115>.

Catsaros S, Wendland J. Hypnosis-based interventions during pregnancy and childbirth and their impact on women's childbirth experience: A systematic review. <i>Midwifery.</i> 2020;84:102666. Available from: https://doi.org/10.1016/j.midw.2020.102666 .	No separate reporting of relevant intervention
Catsaros S, Wendland J. Psychological impact of hypnosis for pregnancy and childbirth: A systematic review. <i>Complement Ther Clin Pract.</i> 2023;50:101713. Available from: https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2022.101713 .	No separate reporting of relevant intervention
Chen PY, Liu YM, Chen ML. The Effect of Hypnosis on Anxiety in Patients With Cancer: A Meta-Analysis. <i>Worldviews Evid Based Nurs.</i> 2017;14(3):223-36. Available from: https://doi.org/10.1111/wvn.12215 .	No separate reporting of relevant intervention
Coelho HF, Canter PH, Ernst E. The effectiveness of hypnosis for the treatment of anxiety: A systematic review. <i>Prim Care Community Psychiatr.</i> 2007;12(2):49-63. Available from: https://doi.org/10.1080/17468840701680678 .	Wrong publication type
Coitinho Buirra Y, Chesterman S, Skvarc D, Mikocka-Walus A, Evans S. Hypnotherapy for chronic pelvic pain: A scoping systematic review and meta-analysis. <i>Complement Ther Clin Pract.</i> 2023;52:101771. Available from: https://doi.org/10.1016/j.ctcp.2023.101771 .	Wrong intervention
Cramer H, Lauche R, Paul A, Langhorst J, Kummel S, Dobos GJ. Hypnosis in breast cancer care: a systematic review of randomized controlled trials. <i>Integr Cancer Ther.</i> 2015;14(1):5-15. Available from: https://doi.org/10.1177/1534735414550035 .	Wrong intervention
Cyna AM, McAuliffe GL, Andrew MI. Hypnosis for pain relief in labour and childbirth: a systematic review. <i>Br J Anaesth.</i> 2004;93(4):505-11. Available from: https://doi.org/10.1093/bja/ae225 .	Wrong publication type
Danon N, Al-Gobari M, Burnand B, Rodondi PY. Are mind-body therapies effective for relieving cancer-related pain in adults? A systematic review and meta-analysis. <i>Psychooncology.</i> 2021;31(3):345-71. Available from: https://doi.org/10.1002/pon.5821 .	No separate reporting of relevant intervention
de Jong AE, Middelkoop E, Faber AW, Van Loey NE. Non-pharmacological nursing interventions for procedural pain relief in adults with burns: a systematic literature review. <i>Burns.</i> 2007;33(7):811-27. Available from: https://doi.org/10.1016/j.burns.2007.01.005 .	Wrong publication type
De Stefano R, Bruno A, Muscatello MR, Cedro C, Cervino G, Fiorillo L. Fear and anxiety managing methods during dental treatments: a systematic review of recent data. <i>Minerva Stomatol.</i> 2019;68(6):317-31. Available from: https://doi.org/10.23736/S0026-4970.19.04288-2 .	Wrong publication type
Dumont E, Ogez D, Nahas S, El-Baalbaki G. The Use of Hypnosis during the Perinatal Period: A Systematic Review. <i>Int J Clin Exp Hypn.</i> 2023;71(1):25-47. Available from: https://doi.org/10.1080/00207144.2022.2160258 .	Wrong publication type
Fardin A, Rezaei SA, Maslakpak MH. Non-pharmacological interventions for anxiety in burn patients: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. <i>Complement Ther Med.</i> 2020;49:102341. Available from: https://doi.org/10.1016/j.ctim.2020.102341 .	Wrong combination of population and outcome

Flammer E, Bongartz W. On the efficacy of hypnosis: a meta-analytic study. <i>Contemporary Hypnosis</i> . 2006;20(4):179-97. Available from: https://doi.org/10.1002/ch.277 .	Wrong publication type
Flynn N. Systematic Review of the Effectiveness of Hypnosis for the Management of Headache. <i>Int J Clin Exp Hypn</i> . 2018;66(4):343-52. Available from: https://doi.org/10.1080/00207144.2018.1494432 .	Wrong publication type
Franch M, Alarcon A, Capafons A. Applications of Hypnosis as an Adjuvant in Oncological Settings: A Systematic Review. <i>Int J Clin Exp Hypn</i> . 2023;71(1):1-24. Available from: https://doi.org/10.1080/00207144.2022.2160255 .	No separate reporting of relevant combination of intervention and control
Gamus D, Kedar A, Kleinhauz M. Hypnosis in palliative care. <i>Prog Palliat Care</i> . 2012;20(5):278-83. Available from: https://doi.org/10.1179/1743291X12Y.0000000025 .	Wrong publication type
Garland EL, Brintz CE, Hanley AW, Roseen EJ, Atchley RM, Gaylord SA, et al. Mind-Body Therapies for Opioid-Treated Pain: A Systematic Review and Meta-analysis. <i>JAMA Intern Med</i> . 2020;180(1):91-105. Available from: https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2019.4917 .	No separate reporting of relevant intervention
Gasteratos K, Papakonstantinou M, Man A, Babatsikos E, Tamalonis A, Goverman J. Adjunctive Nonpharmacologic Interventions for the Management of Burn Pain: A Systematic Review. <i>Plast Reconstr Surg</i> . 2022;149(5):985e-94e. Available from: https://doi.org/10.1097/PRS.00000000000009059 .	No separate reporting of relevant population and intervention
Gholamrezaei A, Ardestani SK, Emami MH. Where does hypnotherapy stand in the management of irritable bowel syndrome? A systematic review. <i>J Altern Complement Med</i> . 2006;12(6):517-27. Available from: https://doi.org/10.1089/acm.2006.12.517 .	Wrong publication type
Goldenberg JZ, Brignall M, Hamilton M, Beardsley J, Batson RD, Hawrelak J, et al. Biofeedback for treatment of irritable bowel syndrome. <i>Cochrane Database Syst Rev</i> . 2019;2019(11). Available from: https://doi.org/10.1002/14651858.CD012530.pub2 .	Wrong intervention
Hadoush H, Alawneh A, Kassab M, Al-Wardat M, Al-Jarrah M. Effectiveness of non-pharmacological rehabilitation interventions in pain management in patients with multiple sclerosis: Systematic review and meta-analysis. <i>NeuroRehabilitation</i> . 2022;50(4):347-65. Available from: https://doi.org/10.3233/nre-210328 .	No separate reporting of relevant intervention and control
Hershcovici T, Achem SR, Jha LK, Fass R. Systematic review: the treatment of noncardiac chest pain. <i>Aliment Pharmacol Ther</i> . 2011;35(1):5-14. Available from: https://doi.org/10.1111/j.1365-2036.2011.04904.x .	No separate reporting of relevant intervention
Hoffmann B, Erwood K, Ncomanzi S, Fischer V, O'Brien D, Lee A. Management strategies for adult patients with dental anxiety in the dental clinic: a systematic review. <i>Aust Dent J</i> . 2022;67(S1):S3-S13. Available from: https://doi.org/10.1111/adj.12926 .	No separate reporting of relevant intervention
Holler M, Koranyi S, Strauss B, Rosendahl J. Efficacy of Hypnosis in Adults Undergoing Surgical Procedures: A meta-analytic update. <i>Clin Psychol Rev</i> . 2021;85:102001. Available from: https://doi.org/10.1016/j.cpr.2021.102001 .	No separate reporting of relevant intervention

Huntley AL, Coon JT, Ernst E. Complementary and alternative medicine for labor pain: a systematic review. <i>Am J Obstet Gynecol.</i> 2004;191(1):36-44. Available from: https://doi.org/10.1016/j.ajog.2003.12.008 .	Wrong publication type
Jensen M, Patterson DR. Hypnotic treatment of chronic pain. <i>J Behav Med.</i> 2006;29(1):95-124. Available from: https://doi.org/10.1007/s10865-005-9031-6 .	Wrong publication type
Kekecs Z, Nagy T, Varga K. The effectiveness of suggestive techniques in reducing postoperative side effects: a meta-analysis of randomized controlled trials. <i>Anesth Analg.</i> 2014;119(6):1407-19. Available from: https://doi.org/10.1213/ANE.0000000000000466 .	No separate reporting of relevant intervention
Kirsch I, Montgomery G, Sapirstein G. Hypnosis as an adjunct to cognitive-behavioral psychotherapy: a meta-analysis. <i>J Consult Clin Psychol.</i> 1995;63(2):214-20. Available from: https://doi.org/10.1037//0022-006x.63.2.214 .	Wrong publication type
Kisely SR, Campbell LA, Yelland MJ, Paydar A. Psychological interventions for symptomatic management of non-specific chest pain in patients with normal coronary anatomy. <i>Cochrane Database Syst Rev.</i> 2015;2015(6):CD004101. Available from: https://doi.org/10.1002/14651858.CD004101.pub5 .	No separate reporting of relevant intervention
Lami MJ, Martinez MP, Sanchez AI. Systematic review of psychological treatment in fibromyalgia. <i>Curr Pain Headache Rep.</i> 2013;17(7):345. Available from: https://doi.org/10.1007/s11916-013-0345-8 .	Wrong publication type
Langlois P, Perrochon A, David R, Rainville P, Wood C, Vanhauzenhuyse A, et al. Hypnosis to manage musculoskeletal and neuropathic chronic pain: A systematic review and meta-analysis. <i>Neurosci Biobehav Rev.</i> 2022;135:104591. Available from: https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2022.104591 .	No separate reporting of relevant intervention
Lanini I, Amass T, Calabrisotto CS, Fabbri S, Falsini S, Adembri C, et al. The influence of psychological interventions on surgical outcomes: a systematic review. <i>J Anesth Analg Crit Care.</i> 2022;2(1):31. Available from: https://doi.org/10.1186/s44158-022-00057-4 .	No included studies on hypnosis
Lee E, Faber J, Bowles K. A Review of Trauma Specific Treatments (TSTs) for Post-Traumatic Stress Disorder (PTSD). <i>Clin Soc Work J.</i> 2021;50(2):147-59. Available from: https://doi.org/10.1007/s10615-021-00816-w .	Wrong publication type
Lee HH, Choi YY, Choi MG. The Efficacy of Hypnotherapy in the Treatment of Irritable Bowel Syndrome: A Systematic Review and Meta-analysis. <i>J Neurogastroenterol Motil.</i> 2014;20(2):152-62. Available from: https://doi.org/10.5056/jnm.2014.20.2.152 .	No separate reporting of relevant intervention
Madden K, Middleton P, Cyna AM, Matthewson M, Jones L. Hypnosis for pain management during labour and childbirth. <i>Cochrane Libr.</i> 2016;2016(5):CD009356. Available from: https://doi.org/10.1002/14651858.CD009356.pub3 .	No separate reporting of relevant intervention
Maloh J, Engel T, Ntarelli N, Nong Y, Zufall A, Sivamani RK. Systematic Review of Psychological Interventions for Quality of Life, Mental Health, and Hair Growth in Alopecia Areata and Scarring Alopecia. <i>J Clin Med.</i> 2023;12(3). Available from: https://doi.org/10.3390/jcm12030964 .	Wrong outcome
Marc I, Toureche N, Ernst E, Hodnett ED, Blanchet C, Dodin S, Njoya MM. Mind-body interventions during pregnancy for preventing or treating women's anxiety. <i>Cochrane Libr.</i> 2011;2011(11):CD007559. Available from: https://doi.org/10.1002/14651858.CD007559.pub2 .	Wrong intervention of included study

Maresca G, Nocito V, Lo Buono V, Latella D, Di Cara M, Formica C, et al. Hypnotherapy as a Nonpharmacological Treatment for the Psychological Symptoms of Multiple Sclerosis. <i>Altern Ther Health Med</i> . 2023;29(4):266-9.	No separate reporting of relevant intervention
McGuire H, Hawton K. Interventions for vaginismus. <i>Cochrane Database Syst Rev</i> . 2001(2):CD001760. Available from: https://doi.org/10.1002/14651858.CD001760 .	No relevant combination of intervention and outcome
McKittrick ML, Connors EL, McKernan LC. Hypnosis for Chronic Neuropathic Pain: A Scoping Review. <i>Pain Med</i> . 2022;23(5):1015-26. Available from: https://doi.org/10.1093/pm/pnab320 .	No separate reporting of relevant intervention
Merz AE, Campus G, Abrahamsen R, Wolf TG. Hypnosis on acute dental and maxillofacial pain relief: A systematic review and meta-analysis. <i>J Dent</i> . 2022;123:104184. Available from: https://doi.org/10.1016/j.jdent.2022.104184 .	No separate reporting of relevant intervention
Michael T, Schanz CG, Mattheus HK, Issler T, Frommberger U, Kollner V, Equit M. Do adjuvant interventions improve treatment outcome in adult patients with posttraumatic stress disorder receiving trauma-focused psychotherapy? A systematic review. <i>Eur J Psychotraumatol</i> . 2019;10(1):1634938. Available from: https://doi.org/10.1080/20008198.2019.1634938 .	Wrong publication type
Milling LS, Valentine KE, LoStimolo LM, Nett AM, McCarley HS. Hypnosis and the Alleviation of Clinical Pain: A Comprehensive Meta-Analysis. <i>Int J Clin Exp Hypn</i> . 2021;69(3):297-322. Available from: https://doi.org/10.1080/00207144.2021.1920330 .	Wrong publication type
Milling LS, Valentine KE, McCarley HS, LoStimolo LM. A Meta-Analysis of Hypnotic Interventions for Depression Symptoms: High Hopes for Hypnosis? <i>Am J Clin Hypn</i> . 2019;61(3):227-43. Available from: https://doi.org/10.1080/00029157.2018.1489777 .	Wrong publication type
Montgomery GH, David D, Winkel G, Silverstein JH, Bovbjerg DH. The effectiveness of adjunctive hypnosis with surgical patients: a meta-analysis. <i>Anesth Analg</i> . 2002;94(6):1639-45, table of contents. Available from: https://doi.org/10.1097/00000539-200206000-00052 .	Wrong publication type
Montgomery GH, DuHamel KN, Redd WH. A meta-analysis of hypnotically induced analgesia: how effective is hypnosis? <i>Int J Clin Exp Hypn</i> . 2000;48(2):138-53. Available from: https://doi.org/10.1080/00207140008410045 .	Wrong publication type
Montgomery GH, Sucala M, Baum T, Schnur JB. Hypnosis for Symptom Control in Cancer Patients at the End-of-Life: A Systematic Review. <i>Int J Clin Exp Hypn</i> . 2017;65(3):296-307. Available from: https://doi.org/10.1080/00207144.2017.1314728 .	No included studies
Morone NE, Greco CM. Mind-body interventions for chronic pain in older adults: a structured review. <i>Pain Med</i> . 2007;8(4):359-75. Available from: https://doi.org/10.1111/j.1526-4637.2007.00312.x .	Wrong publication type
Nelson MK. Meta-analysis: Hypnotherapy/cognitive-behavioral therapy and its efficacy on depression compared to pharmacotherapy: ProQuest Information & Learning; 2002. Available from: https://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=psyh&AN=2002-95016-315&site=ehost-live .	Wrong publication type

Neron S, Stephenson R. Effectiveness of hypnotherapy with cancer patients' trajectory: emesis, acute pain, and analgesia and anxiolysis in procedures. <i>Int J Clin Exp Hypn</i> . 2007;55(3):336-54. Available from: https://doi.org/10.1080/00207140701338647 .	Wrong publication type
Noergaard MW, Hakonsen SJ, Bjerrum M, Pedersen PU. The effectiveness of hypnotic analgesia in the management of procedural pain in minimally invasive procedures: A systematic review and meta-analysis. <i>J Clin Nurs</i> . 2019;28(23-24):4207-24. Available from: https://doi.org/10.1111/jocn.15025 .	No separate reporting of relevant intervention
O'Toole SK, Solomon SL, Bergdahl SA. A Meta-Analysis of Hypnotherapeutic Techniques in the Treatment of PTSD Symptoms. <i>J Trauma Stress</i> . 2016;29(1):97-100. Available from: https://doi.org/10.1002/jts.22077 .	No separate reporting of relevant intervention
O'Reilly P, Meskell P, Whelan B, Kennedy C, Ramsay B, Coffey A, et al. Psychotherapeutic interventions for burns patients and the potential use with Stevens-Johnson syndrome and toxic epidermal necrolysis patients: A systematic integrative review. <i>PLoS One</i> . 2022;17(6):e0270424. Available from: https://doi.org/10.1371/journal.pone.0270424 .	Wrong publication type
Okuyama T, Akechi T, Mackenzie L, Furukawa TA. Psychotherapy for depression among advanced, incurable cancer patients: A systematic review and meta-analysis. <i>Cancer Treat Rev</i> . 2017;56:16-27. Available from: https://doi.org/10.1016/j.ctrv.2017.03.012 .	Wrong intervention
Paggiaro AO, Paggiaro PBS, Fernandes RAQ, Freitas NO, Carvalho VF, Gemperli R. Posttraumatic stress disorder in burn patient: A systematic review. <i>J Plast Reconstr Aesthet Surg</i> . 2022;75(5):1586-95. Available from: https://doi.org/10.1016/j.bjps.2022.02.052 .	Wrong combination of intervention and population
Patel RM, Anderson BL, Bartholomew JB. Interventions to Manage Pain Catastrophizing Following Total Knee Replacement: A Systematic Review. <i>J Pain Res</i> . 2022;15:1679-89. Available from: https://doi.org/10.2147/JPR.S353385 .	Wrong intervention
Perusinghe M, Chen KY, McDermott B. Evidence-Based Management of Depression in Palliative Care: A Systematic Review. <i>J Palliat Med</i> . 2021;24(5):767-81. Available from: https://doi.org/10.1089/jpm.2020.0659 .	No separate reporting of relevant intervention
Phianmongkhol Y, Thongubon K, Woottituk P. Effectiveness of Cognitive Behavioral Therapy Techniques for Control of Pain in Lung Cancer Patients: An Integrated Review. <i>Asian Pac J Cancer Prev</i> . 2015;16(14):6033-8. Available from: https://doi.org/10.7314/apjcp.2015.16.14.6033 .	Wrong publication type
Popa SL, Chiarioni G, David L, Dumitrascu DL. The Efficacy of Hypnotherapy in the Treatment of Functional Dyspepsia. <i>Am J Ther</i> . 2019;26(6):e704-e13. Available from: https://doi.org/10.1097/MJT.0000000000001033 .	Wrong publication type
Provencal SC, Bond S, Rizkallah E, El-Baalbaki G. Hypnosis for burn wound care pain and anxiety: A systematic review and meta-analysis. <i>Burns</i> . 2018;44(8):1870-81. Available from: https://doi.org/10.1016/j.burns.2018.04.017 .	Wrong publication type
Qian J, Sun S, Wang M, Yu X. Nonpharmacological pain management interventions in medical and surgical abortion: A scoping review. <i>Int J Nurs Pract</i> . 2023;29(2):e13056. Available from: https://doi.org/10.1111/ijn.13056 .	Wrong publication type
Rajasekaran M, Edmonds PM, Higginson IL. Systematic review of hypnotherapy for treating symptoms in terminally ill adult cancer patients. <i>Palliat Med</i> .	Wrong publication type

2005;19(5):418-26. Available from:

<https://doi.org/10.1191/0269216305pm1030oa>.

Ramondo N, Gignac GE, Pestell CF, Byrne SM. Clinical Hypnosis as an Adjunct to Cognitive Behavior Therapy: An Updated Meta-Analysis. *Int J Clin Exp Hypn*. 2021;69(2):169-202. Available from:

<https://doi.org/10.1080/00207144.2021.1877549>.

Ribeiro NFP, Ribeiro CJN, Pinto JS, Ribeiro MCO. Is there evidence of efficacy of nonpharmacological interventions in the acute pain management during the laser retinal photocoagulation of patients with diabetic retinopathy? *Eur J Pain*. 2020;24(3):665-6. Available from: <https://doi.org/10.1002/ejp.1509>.

Rotaru T-S, Rusu A. A Meta-Analysis for the Efficacy of Hypnotherapy in Rotaru TS, Rusu A. A Meta-Analysis for the Efficacy of Hypnotherapy in Alleviating PTSD Symptoms. *Int J Clin Exp Hypn*. 2016;64(1):116-36. Available from:

<https://doi.org/10.1080/00207144.2015.1099406>.

Samami E, Shahhosseini Z, Elyasi F. The Effect of Psychological Interventions on the Quality of Life in Women with Fibromyalgia: A Systematic Review. *J Clin Psychol Med Settings*. 2021;28(3):503-17. Available from:

<https://doi.org/10.1007/s10880-021-09794-0>.

Sandvik RK, Olsen BF, Rygh LJ, Moi AL. Pain relief from nonpharmacological interventions in the intensive care unit: A scoping review. *J Clin Nurs*. 2020;29(9-10):1488-98. Available from: <https://doi.org/10.1111/jocn.15194>.

Schaefer R, Klose P, Moser G, Hauser W. Efficacy, tolerability, and safety of hypnosis in adult irritable bowel syndrome: systematic review and meta-analysis. *Psychosom Med*. 2014;76(5):389-98. Available from: <https://doi.org/10.1097/PSY.000000000000039>.

Shah K, Ramos-Garcia M, Bhavsar J, Lehrer P. Mind-body treatments of irritable bowel syndrome symptoms: An updated meta-analysis. *Behav Res Ther*. 2020;128:103462. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.brat.2019.103462>.

Sheinfeld Gorin S, Krebs P, Badr H, Janke EA, Jim HS, Spring B, et al. Meta-analysis of psychosocial interventions to reduce pain in patients with cancer. *J Clin Oncol*. 2012;30(5):539-47. Available from: <https://doi.org/10.1200/JCO.2011.37.0437>.

Shen YH, Nahas R. Complementary and alternative medicine for treatment of irritable bowel syndrome. *Can Fam Physician*. 2009;55(2):143-8.

Sine H, Achbani A, Filali K. The Effect of Hypnosis on the Intensity of Pain and Anxiety in Cancer Patients: A Systematic Review of Controlled Experimental Trials. *Cancer Invest*. 2022;40(3):235-53. Available from: <https://doi.org/10.1080/07357907.2021.1998520>.

Smith CA, Collins CT, Cyna AM, Crowther CA. Complementary and alternative therapies for pain management in labour. *Cochrane Database Syst Rev*. 2006;2006(4):CD003521. Available from: <https://doi.org/10.1002/14651858.CD003521.pub2>.

Surdea-Blaga T, Baban A, Nedelcu L, Dumitrascu DL. Psychological interventions for irritable bowel syndrome. *J Gastrointest Liver Dis*. 2016;25(3):359-66.

Syrjala KL, Jensen MP, Mendoza ME, Yi JC, Fisher HM, Keefe FJ. Psychological and behavioral approaches to cancer pain management. *J Clin Oncol*.

2014;32(16):1703-11. Available from:

<https://doi.org/10.1200/JCO.2013.54.4825>.

Tan G, Hammond DC, Joseph G. Hypnosis and irritable bowel syndrome: a review of efficacy and mechanism of action. <i>Am J Clin Hypn</i> . 2005;47(3):161-78. Available from: https://doi.org/10.1080/00029157.2005.10401481 .	Wrong publication type
Tefikow S, Barth J, Maichrowitz S, Beelmann A, Strauss B, Rosendahl J. Efficacy of hypnosis in adults undergoing surgery or medical procedures: a meta-analysis of randomized controlled trials. <i>Clin Psychol Rev</i> . 2013;33(5):623-36. Available from: https://doi.org/10.1016/j.cpr.2013.03.005 .	No separate reporting of relevant intervention
Thompson T, Terhune DB, Oram C, Sharangparni J, Rouf R, Solmi M, et al. The effectiveness of hypnosis for pain relief: A systematic review and meta-analysis of 85 controlled experimental trials. <i>Neurosci Biobehav Rev</i> . 2019;99:298-310. Available from: https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2019.02.013 .	Wrong publication type
Valentine KE, Milling LS, Clark LJ, Moriarty CL. The Efficacy of Hypnosis as a Treatment for Anxiety: A Meta-Analysis. <i>Int J Clin Exp Hypn</i> . 2019;67(3):336-63. Available from: https://doi.org/10.1080/00207144.2019.1613863 .	Wrong publication type
Van Etten ML, Taylor S. Comparative efficacy of treatments for post-traumatic stress disorder: a meta-analysis. <i>Clin Psychol Psychother</i> . 1998;5(3):126-44. Available from: <a href="https://doi.org/10.1002/(sici)1099-0879(199809)5:3<126::Aid-cpp153>3.0.Co;2-h">https://doi.org/10.1002/(sici)1099-0879(199809)5:3<126::Aid-cpp153>3.0.Co;2-h .	Wrong publication type
Villa G, Lanini I, Amass T, Bocciero V, Scire Calabrisotto C, Chelazzi C, et al. Effects of psychological interventions on anxiety and pain in patients undergoing major elective abdominal surgery: a systematic review. <i>Perioper Med (Lond)</i> . 2020;9(1):38. Available from: https://doi.org/10.1186/s13741-020-00169-x .	No separate reporting of relevant intervention
Wahbeh H, Senders A, Neuendorf R, Cayton J. Complementary and Alternative Medicine for Posttraumatic Stress Disorder Symptoms: A Systematic Review. <i>J Evid Based Complementary Altern Med</i> . 2014;19(3):161-75. Available from: https://doi.org/10.1177/2156587214525403 .	No separate reporting of relevant intervention
Webb AN, Kukuruzovic RH, Catto-Smith AG, Sawyer SM. Hypnotherapy for treatment of irritable bowel syndrome. <i>Cochrane Database Syst Rev</i> . 2007(4):CD005110. Available from: https://doi.org/10.1002/14651858.CD005110.pub2 .	Wrong intervention
Weisfeld CC, Turner JA, Dunleavy K, Ko A, Bowen JI, Roelk B, et al. Dealing with Anxious Patients: A Systematic Review of the Literature on Nonpharmaceutical Interventions to Reduce Anxiety in Patients Undergoing Medical or Dental Procedures. <i>J Altern Complement Med</i> . 2021;27(9):717-26. Available from: https://doi.org/10.1089/acm.2020.0504 .	Wrong publication type
Whale K, Wylde V, Beswick A, Rathbone J, Vedhara K, Gooberman-Hill R. Effectiveness and reporting standards of psychological interventions for improving short-term and long-term pain outcomes after total knee replacement: a systematic review. <i>BMJ Open</i> . 2019;9(12):e029742. Available from: https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-029742 .	Wrong intervention
Windgassen S, Moss-Morris R, Chilcot J, Sibelli A, Goldsmith K, Chalder T. The journey between brain and gut: A systematic review of psychological mechanisms of treatment effect in irritable bowel syndrome. <i>Br J Health Psychol</i> . 2017;22(4):701-36. Available from: https://doi.org/10.1111/bjhp.12250 .	Wrong intervention
Wolf TG, Schlappi S, Benz CI, Campus G. Efficacy of Hypnosis on Dental Anxiety and Phobia: A Systematic Review and Meta-Analysis. <i>Brain Sci</i> . 2022;12(5). Available from: https://doi.org/10.3390/brainsci12050521 .	Wrong publication type

Železik M, Sadowski M. Hypnosis as a part of holistic medical treatment: A systematic review. <i>Neuropsychiatria i Neuropsychologia</i> . 2020;15(1):21-32. Available from: https://doi.org/10.5114/nan.2020.97399 .	Wrong publication type
Zeng J, Wang L, Cai Q, Wu J, Zhou C. Effect of hypnosis before general anesthesia on postoperative outcomes in patients undergoing minor surgery for breast cancer: a systematic review and meta-analysis. <i>Gland surgery</i> . 2022;11(3):588-98. Available from: https://doi.org/10.21037/gS-22-114 .	No separate reporting of relevant intervention
Zeng YS, Wang C, Ward KE, Hume AL. Complementary and Alternative Medicine in Hospice and Palliative Care: A Systematic Review. <i>J Pain Symptom Manage</i> . 2018;56(5):781-94 e4. Available from: https://doi.org/10.1016/j.jpainsymman.2018.07.016 .	Wrong publication type
Zhang Y, Montoya L, Ebrahim S, Busse JW, Couban R, McCabe RE, et al. Hypnosis/Relaxation therapy for temporomandibular disorders: a systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. <i>J Oral Facial Pain Headache</i> . 2015;29(2):115-25. Available from: https://doi.org/10.11607/ofph.1330 .	No separate reporting of relevant intervention

Bilaga 4 Risk för bias hos relevanta systematiska översikter

Risk of bias

Study	D1	D2	D3	D4	D5	D6	Overall
Batsford et al 2017	!	●	●	●	●	●	✘
Scheffler et al 2018	!	●	●	●	●	●	✘
Zech et al 2017	!	●	●	●	●	●	✘

D1 = Step 1; D2 = Step 2; D3 = Step 3; D4 = Step 4; D5 = Step 5; D6 = Step 6

! = Critical; ✘ = High; ● = Not assessed

The risk of bias of included systematic reviews is appraised using an assessment tool based on AMSTAR revised by SBU*. The assessment tool is comprised of six steps based on the items in AMSTAR. Systematic reviews that did not meet the requirements in steps one to three were not assessed further. A systematic review is of moderate risk of bias if it fulfills all the requirements up to step four. For low risk of bias, steps five and six must also be fulfilled.

*www.sbu.se/globalassets/ebm/oversiktligt_bedoma_risken_snedvridning_s_systematiska_fel_systematiska_oversikter.pdf

Bilaga 5 Granskningsmall för att översiktligt bedöma risken för sned vridningsystematiska fel hos systematiska översikter

[Bilaga 5 Granskningsmall för att översiktligt bedöma risken för sned
vridningsystematiska fel hos systematiska översikter \(PDF\)](#)