

Otázka: Problematika těžce a nevyléčitelně nemocných

Předmět: Psychologie a komunikace

Přidal(a): Marek Braun

Psychologická problematika těžce a nevyléčitelně nemocných

- čím náročnější a závažnější onemocnění tím horší vše jak pro K/P tak pro zdravotníka

Fáze

- protestu
- zoufalství
- vyrovnání se

každý prochází těmito fázemi různě rychle, někdy se fáze vynechá, někdy se opakuje

Pravdy na nemocničním lůžku

- dnes se většina odborníků přiklání ke sdělení pravdy
- KDO – vždy lékař
- KDY – pokud je diagnóza potvrzená a K/P je připraven
- KDE – v soukromí mimo dosah jiných lidí, vhodná místnost
- CO – diagnózu, možnost léčby, postupy prognózy
- JAK – šetrně bez výrazů které by K/P naháněly strach
- zdůrazníme maximální péči
- nedáváme plané naděje
- dáváme čas, nabídneme pomoc

Fáze

1) šoku, výkřiku

- objeví se vystupňované
- emoce hněv, pláč, zděšení, zlost, naříkání, mdloba
- poplachové reakce, K/P odmítá přijmout pravdu

2) popření, negace

- brání se myšlence na nemoc popíráním „to přece není pravda, museli jste se splést“

3) smlouvání, deprese

- K/P je zatrpklý, depresivní, zlobí se „proč zrovna já“ svůj stav vnímá jako nespravedlnost života

4) oddalování

- smlouvá s osudem, „kdybych se dožil“ snaží se najít nové způsoby a možnosti léčby, využívají i alternativní medicínu

5) vyrovnání

- K/P se odevzdává svému osudu, přijímá fakt blízké smrti bez negativních emocí
- aktivní smíření s koncem života
- nejde o rezignaci
- příprava na přechod do jiné kvality

Zásady přístupu

- pravdivě informovat
- nedávat plané naděje na vyléčení
- neodhadovat čas, který zbývá
- nepoužívat slova, která posilují strach a úzkost
- respektovat potřebu na přítomnost blízkých
- být v kontaktu jak s K/P, tak s rodinou
- tolerovat chyby v chování – má na to právo
- pokud ho můžeme, nezapomenout se usmát nebo ho pohladit
- pomáhat rodině i po jeho smrti

Problematika umírání a smrti

- umírání – vyrovnání se se skutečností že život končí
- projevy změn v psychice
- nemocný si tuto situaci uvědomuje zřetelně

K/P otázky

- jaké bude umírání
- kdy to bude
- kde budu umírat
- bude někdo u mě, pokud ano – kdo

Projevy

- těžce nese odloučení a samotu
- má strach a obavy že v okamžiku smrti bude sám
- zvýšená senzibilita vůči okolnímu prostředí – dokáže vnímat maličkosti (strom, včely)
- vzdalování – egocentrismus, egoismus, lhostejnost

Pocity a potřeby

- úzkost a strach ze smrti a umírání
- dokončit práci a plány
- splnit svá nesplněná přání a sny
- aranžování a organizace svého pohřbu
- prožít co nejkrásnější zbytek života
- neztratit kontrolu nad sebou a okolím

Přístup

- odstraníme bolest, zajistíme klid a pohodu
- vycházíme z jeho potřeb
- zajistíme přítomnost rodiny či samotu
- klademe důraz na kvalitu života

Hospic

- zde je kladen důkaz na nejlepší kvalitu posledních dní K/P
- nebude trpět bolestí
- v každé situaci bude respektována lidská důstojnost
- v posledních chvílích života nebude sám

Eutanázie

- záměrné ukončení života motivované soucitem

Typy

- aktivní – záměrné podání léku vedoucí k ukončení života (vyžádané K/P)
- pasivní – přerušení či odnětí léčby s cílem ukončit život (vyžádané K/P)
- nepřímá – podání léků s možnými vedlejšími účinky