

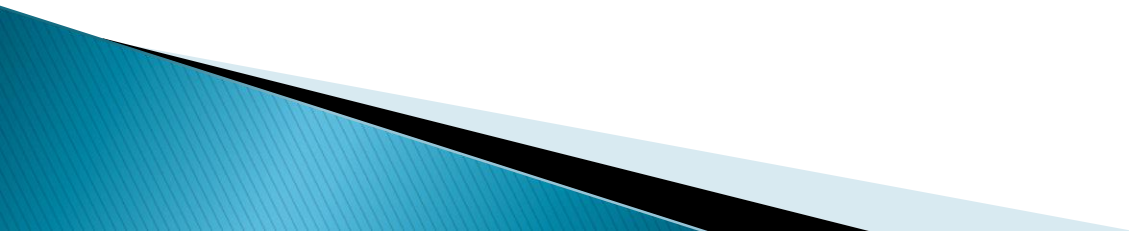
Συμβουλευτική του  
πένθους στους  
ασθενείς με καρκίνο του  
πνεύμονα

- ✓ **ΑΠΩΛΕΙΑ** :Η αποστέρηση ενός αγαπημένου προσώπου λόγω διαφόρων αιτιών [θανάτου, χωρισμού, ψυχικής ή χλμ απόστασης] καθώς και η στέρηση κάποιου στοιχείου που συγκροτεί την αρτιότητα του εγώ [υγεία, προσωπική- κοινωνική αναγνώριση και αποδοχή]
- ✓ **ΠΕΝΘΟΣ**:Η ακούσια συναισθηματική και συμπεριφορική αντίδραση του ατόμου σε μια απώλεια.

- ✓ **ΣΤΑΔΙΑ ΠΕΝΘΟΥΣ**

- 1] Σοκ-Άρνηση
- 2] Θυμός- Διαμαρτυρία
- 3] Καταθλιπτική αντίδραση
- 4] Διαπραγμάτευση- Προσαρμογή

# ΨΥΧΟΛΟΓΙΚΕΣ ΑΝΤΙΔΡΑΣΕΙΣ ΣΤΗΝ ΑΝΑΚΟΙΝΩΣΗ ΤΟΥ ΚΑΡΚΙΝΟΥ



1] Αιφνιδιασμός, δυσπιστία για τη διάγνωση, αναζήτηση επιπλέον επιβεβαιώσεων, άρνηση διενέργειας περαιτέρω απαραίτητων διαγνωστικών εξετάσεων, άρνηση λήψης ΦΑ ή διενέργειας χειρουργικής επέμβασης, ανάδυση φόβου θανάτου, ναρκισσιστικό πλήγμα στο αίσθημα αφθαρσίας σε σχέση με το σώμα και την ύπαρξη.

2] Θυμός είτε προς το ιατρικό προσωπικό είτε προς τον εαυτό του είτε προς το συγγενικό του περιβάλλον, αναστάτωση, ευερεθιστότητα, ανησυχία, ανορεξία, αϋπνία.

3]Θλίψη, απελπισία, αίσθημα ανημπόριας, σκέψεις αναπηρίας ή θανάτου, μειωμένη συγκέντρωση, κοινωνική απόσυρση, εμμονή σε θέματα υγείας.

4]Σκέψεις γύρω από το αναπόφευκτο της νόσησης, περί της αλήθειας και των προοπτικών του καρκίνου, της ανάδυσης της ελπίδας, του ελέγχου της προσωπικής μοίρας και της διενέργειας θεραπευτικών βημάτων για τη νόσο και την ψυχική ισορροπία.

ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ ΠΡΟΛΗΨΗΣ -  
ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ -  
ΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗΣ ΤΟΥ ΠΕΝΘΟΥΣ  
ΣΤΟΝ ΚΑΡΚΙΝΟ ΤΟΥ  
ΠΝΕΥΜΟΝΑ

## ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ

- Διάθεση επαρκούς χρόνου σε κατάλληλο χώρο για την ανακοίνωση της ύπαρξης της νόσου, αντιμετώπιση από τον ίδιο τον γιατρό του δικού του άγχους καθώς και του ναρκισσισμού του σε σχέση με τη νόσο, σεβασμός στην προσωπικότητα και στο τι θέλει ν' ακούσει ο ασθενής, συνεργασία με τους συγγενείς χωρίς μυστικισμό και ψέματα προς τον ασθενή, παρουσίαση των θεραπειών με ταυτόχρονη ενστάλαξη ελπίδας, ενθάρρυνση στον ασθενή να εκφράσει απορίες καθώς και τα δυσάρεστα συναισθήματα που νιώθει με την αναγγελία της νόσου.

# Ο Ψυχιατρικός Ρόλος

A] Η προαγωγή της ψυχολογικής και κοινωνικής λειτουργικότητας με την αποκατάσταση ή ενίσχυση των δυνατοτήτων του ασθενούς ν' αντιμετωπίσει τις απαιτήσεις της ζωής

B] Η ενίσχυση της αυτοεκτίμησης

Γ] Η αύξηση της αίσθησης της πραγματικότητας στον ασθενή σε σχέση με τις δυνάμεις του και τα τρωτά του σημεία καθώς με τα όρια των δυνατοτήτων των διαθέσιμων θεραπειών.

Δ] Η προτροπή και ενδυνάμωση της θέλησης για συνεπή παρακολούθηση της κλινικής κατάστασης ώστε ν' αποτραπεί η υποτροπή.

Ε] Η προσφορά ενός επιπέδου υποστήριξης που θα βοηθήσει προσαρμογή του ασθενούς στη νέα κατάσταση αλλά όχι σε βαθμό που θα οδηγήσει σε υπερβολική εξάρτηση από τον θεραπευτή.

ΣΤ] Η διευκόλυνση της κινητοποίησης και εμπλοκής άλλων πηγών υποστήριξης όπως της οικογένειας και φίλων.

## ΕΠΙΠΛΟΚΕΣ ΠΕΝΘΟΥΣ

- Κατάθλιψη , αυτοκτονικές απόπειρες, αγχώδεις διαταραχές

### ΘΕΡΑΠΕΙΑ

- 1] Φαρμακοθεραπεία με αντικαταθλιπτικά κυρίως SSRIs και SNRIs και περιστασιακά με αγχολυτικά π.χ. βενζοδιαζεπίνες ή χαμηλές δόσεις αντιψυχωτικών.
- 2] Εξειδικευμένη ψυχοθεραπευτική προσέγγιση π.χ. γνωστική αναλυτική ψυχοθεραπεία.
- 3] Συνδυασμός των δύο αναφερόμενων θεραπειών

## ΕΠΙΛΟΓΟΣ

- Ο ψυχίατρος και ο θεράπων ιατρός πρέπει να είναι σε ετοιμότητα γιατί αυτό το πρότυπο θλίψης που εμφανίζεται με τη διάγνωση και ανακοίνωση του καρκίνου επαναλαμβάνεται σε κατοπινά μεταβατικά στάδια της νόσου όπως με την ανακοίνωση μιας υποτροπής ή με την ανακοίνωση της προόδου της νόσου ή μιας θεραπευτικής αποτυχίας ή όταν πλέον δεν είναι δυνατή κάποια περαιτέρω θεραπεία.