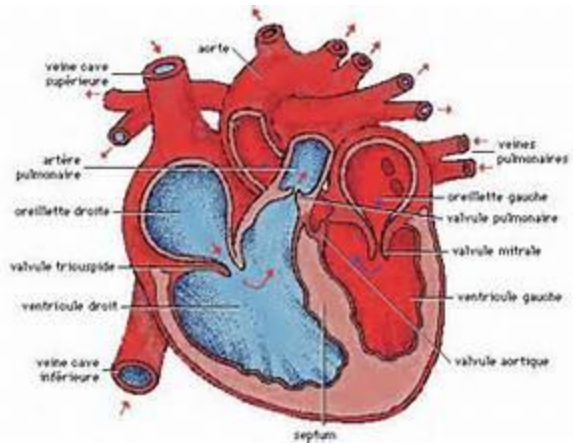


Maladies cardiaques héréditaires

Quels retentissements?

Cécile ESCOBEDO, psychologue clinicienne
CHU Bordeaux

Symbolique du cœur



Le monde hospitalier: « tout un contexte »

- Minimisation possible des soignants du contexte potentiellement anxiogène de l'hôpital



- Réanimation, soins intensifs



- Peur de perdre le contrôle
- Quel impact sur l'image du corps?
- Sur les représentations?

L'annonce

- cycle de vie? phase de développement ?
- émotions ? réactions ? MD ? temporalité ?
- Peut impacter le vécu de la maladie et l'alliance thérapeutique
- « double handicap »
- Décompensation trouble psychopatho

- Culpabilité
- Surprotection
- La maladie attaque les liens familiaux.

Maladies du muscle cardiaque

- Evolutivité de la maladie
- Risque de dégradation, d'insuffisance cardiaque, d'hospitalisations répétées et prolongées, de greffe (réactions spécifiques pré greffe et post greffe)

➤ Sensations physiques particulières

- Alimentation, hydratation
- Sommeil

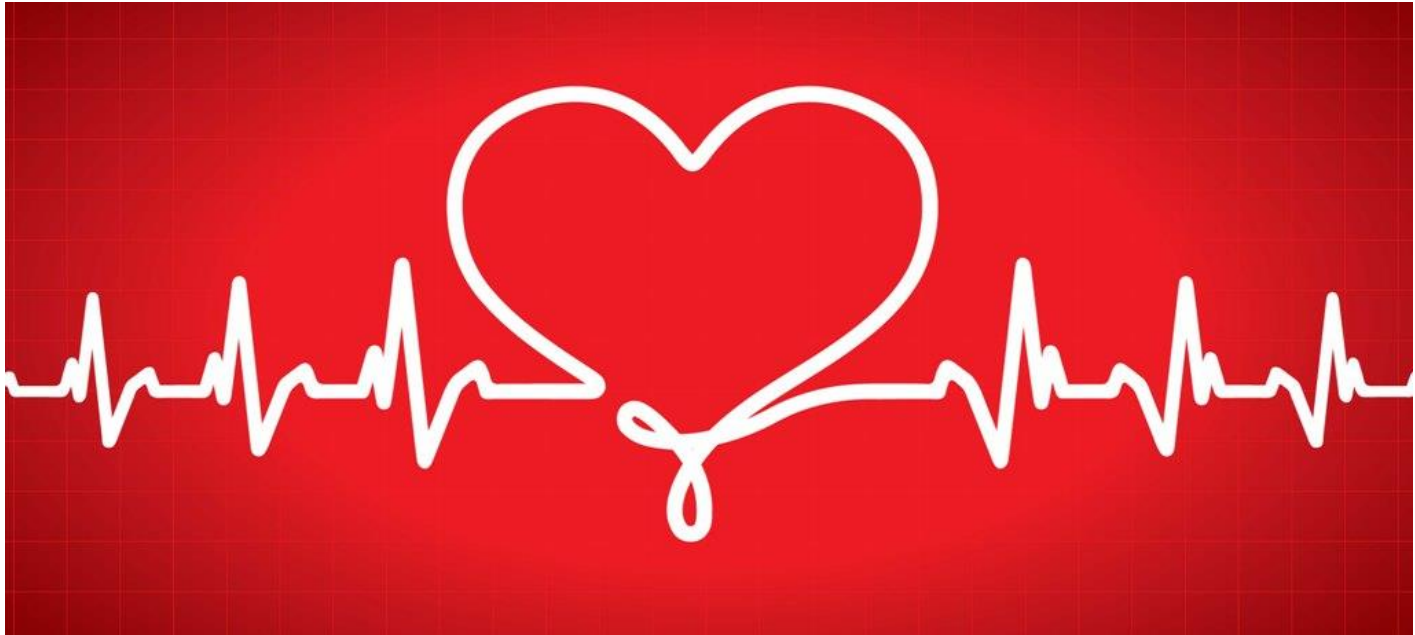
- Fatigabilité, diminution ou arrêt des activités sportives, professionnelles, des gestes et sorties du quotidien

- troubles de l'humeur
- Rupture sociale

- Ré organisation et renégociation des projets (grossesses..)

Maladies du rythme cardiaque

- impression de se sentir un peu « désolidarisé » de ce cœur qui s'emballe sans raison visible pour eux et sans prévenir.
- Focalisation= sensation + fort+ vite= stress = rythme s'emballe
- Anxiété anticipatoire
- Lien émotions \leftrightarrow rythme, MS



Conclusion

- capacités de résistance physique et morale engagées dans le long terme
- « Séquelles psychologiques ou relationnelles » pas proportionnelles à la gravité de la maladie.

Fonction de la personne, histoire de la famille..

Liées au vécu actuel de la maladie et antcd

➤ Soutien psychologique nécessaire du patient et de la famille:

- pour aider à verbaliser et renforcer ses capacités à faire face à une réalité menaçante
- pour éviter les troubles relationnels, les ruptures de communication... parents « opératoires »
- pour prévenir la décompensation d'un trouble psychopatho

- troubles de l'humeur: souvent après la période d'hospitalisation, quand le patient retrouve un contexte + familial
- Les patients ont déployé énormément d'efforts et de ressources pour contrôler leurs émotions en pré op et se permettent + de spontanéité quand le danger commence à s'éloigner

➤ Il faut réaliser que les patients ont besoin de temps pour mettre en place des mécanismes d'adaptation (pas d'immédiateté) et considérer qu'il y a un fond d'angoisse chronique où le patient doit surmonter les multiples effractions traumatiques, la souffrance psychique, que le patient est dans un processus de reconstruction (physique et morale)