Psychologiczne aspekty transplantologii

1. Ocena psychologiczna

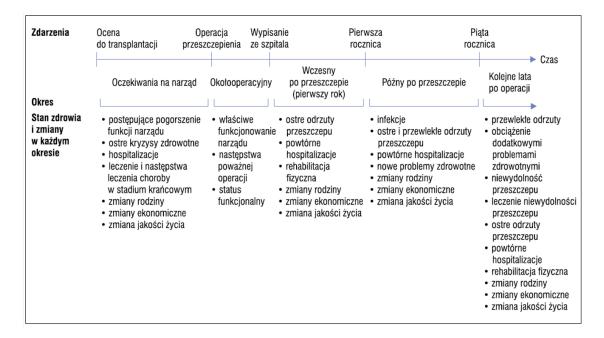
- Psycholog standardowo przeprowadza ocenę wszystkich pacjentów, którzy kwalifikowani są do transplantacji serca.
- Używa w tym celu wywiadu częściowo ustrukturyzowanego.
- Ocena psychologiczna pacjenta kwalifikowanego do przeszczepu koncentruje się na:
 - wsparciu społecznym oraz zdolności sieci wsparcia społecznego pacjenta do radzenia sobie ze stresorami związanymi z transplantacją serca,
 - sposobie, w jaki pacjent rozumie wymagania oraz ryzyko związane z transplantacją, a także wynikające z niej korzyści
 - przestrzeganiu przez pacjenta planu opieki medycznej,
 - psychopatologii,
 - ocenie funkcjonowania poznawczego pacjenta.

2. Cele kwalifikacji psychospołecznej

- przewidywanie w jaki sposób pacjent będzie sobie radził ze stresem spowodowanym operacją chirurgiczną oraz wyeliminowanie lub interweniowanie kiedy pacjent nie ma możliwości, aby sobie efektywnie radzić,
- identyfikowanie współwystępujących zaburzeń psychicznych oraz planowanie odpowiednich w tej sytuacji interwencji,
- określenie czy można wyedukować pacjenta w stopniu, który umożliwi mu przyjęcie roli pacjenta transplantacyjnego oraz upewnienie się, że pacjent odpowiednio rozumie procedurę transplantacyjną, aby mógł wyrazić świadomą zgodę,
- upewnienie się czy pacjent będzie w stanie zbudować z profesjonalistami opieki zdrowotnej relację opartą na współpracy,
- zbilansowanie historii uzależnień pacjenta oraz przewidzenie czy pacjent będzie zdolny do utrzymania długotrwałej abstynencji,
- pomoc zespołowi transplantacyjnemu w lepszym poznaniu pacjenta jako człowieka, aby zapewnić mu bardziej efektywną opieką kliniczną,
- poznanie psychospołecznych potrzeb pacjenta i jego rodziny oraz zaplanowanie odpowiednich świadczeń w fazach oczekiwania, zdrowienia i rehabilitacji,
- ustanowienie podstawowych miar funkcjonowania psychicznego, aby móc monitorować zmiany zachodzące w okresie pooperacyjnym.

3. Konieczne jest zebranie szczegółowej historii społecznej:

- która zawiera ocenę:
- wsparcia społecznego,
- sytuacji finansowej pacjenta,
- trosk związanych z koniecznością okresowej przeprowadzki,
- · kwestii związanych ze stylem życia,
- zagadnień dotyczących planowania opieki u schyłku życia/woli pacjenta/deklaracji podpisywanych przez pacjenta,
- pozostałych istotnych informacji



4. Określanie poziomu stresu psychologicznego

- The Screening Tool for Psychological Distress).
- Metoda zatwierdzona na grupie pacjentów kardiologicznych
- Pozwala ona na określenie poziomu ciężkości doświadczanego przez pacjenta lęku, depresji, stresu, złości oraz niskiego wsparcia społecznego.
- Standaryzowane punkty odcięcia stosowane są do określenia momentu, w którym należy skierować pacjenta na konsultację psychologiczną lub psychiatryczną.