



« Le cancer et les maladies chroniques, quelle vie pour les patients au quotidien? »

Dr Catherine Boisanté



VIVRE AVEC UN CANCER

**VIVRE AVEC UNE MALADIE
CHRONIQUE GRAVE**



CE QUI A CHANGE

- La médecine
- La relation avec les patients
- La société



CE QUI N'A PAS CHANGE

- L'homme et sa vulnérabilité face à la maladie



**LE PASSAGE DE L'HOMME
BIEN PORTANT À L'HOMME
MALADE**

**LA PERTE DE MAÎTRISE DE
SON ENVIRONNEMENT**

LA MALADIE EST UNE ATTEINTE PHYSIOLOGIQUE EXISTENTIELLE, PSYCHOLOGIQUE ET SOCIALE





LE CLIVAGE ENTRE LE « BIEN-PORTANT » ET LE MALADE CHRONIQUE, LE MALADE CANCÉREUX



CHL



Centre Hospitalier
de Luxembourg



**LA MALADIE EST UNE
EXPÉRIENCE TOTALE**

**LA MALADIE AFFECTE
TOUTE L'EXISTENCE**

**LA MALADIE ATTEINT LE
COMPORTEMENT, LES
NORMES DE VIE**



LES 4 CHAMPS ALTERES

- Les capacités personnelles, physiques et intellectuelles
- Le rapport à soi-même : centre d'intérêt
- Le rapport à l'existence : temps, avenir, valeur
- Le rapport aux autres : famille, amis, travail



Le chemin du patient

- Le traumatisme de l'annonce
- Le temps des traitements
- Le temps de l'attente
- Le temps de la reconstruction
- La résilience



LES ORAGES EMOTIONNELS

- Traumatisme
- Peur
- Désespoir
- Déni
- Injustice
- Culpabilité



L'ANNONCE DE LA MALADIE GRAVE

- Evènement traumatique bouleversant pour le patient
- C'est le passage du sujet « bien-portant » au sujet malade



LES MECANISMES DE DEFENSE DES PATIENTS

- Le Dénî
- La Dénégation
- L'Isolation / Le Retrait
- La Régression
- La Maîtrise
- L'Agressivité



LES MODALITES DE L'ANNONCE

- Décrites dans les plans cancer
- Droit à l'information du patient
- Rôle de la famille de la personne de confiance



LES MECANISMES DE DEFENSE DES SOIGNANTS

Répondre à l'angoisse, à
l'impuissance, au malaise

- La Banalisation
- L'Esquive
- La Fausse Réassurance
- La Projection
Identitaire



APRES L'ANNONCE

- Les examens
- La chirurgie
- Les traitements
- Les contrôles
- Les bonnes nouvelles
- Les mauvaises nouvelles
- Les phases d'amélioration
- Les phases de dégradation
- Les choix



L'EXPERIENCE INDIVIDUELLE

- A chaque patient sa trajectoire, sa maladie
- Pas de réponse possible aux questions existentielles
- Données statistiques



LES CONSEQUENCES DE LA MALADIE

- Les répercussions physiques :
 - ▶ répercussions observables
 - ▶ séquelles / symptômes
- Les répercussions psychologiques
- Les répercussions sociales : travail / finances
- Les répercussions familiales : changement de rôle



UNE AUTRE FORME DE SOINS

- Considérer le patient dans toutes les dimensions
- Le rendre acteur de ses soins
- Evaluer sa qualité de vie



LA PLURIDISCIPLINARITE

Médecins, Psychologue, Infirmière clinicienne,
Kinésithérapeute, Assistante sociale, Esthéticienne

Prise en charge biopsychosociale



EMPOWERMENT DU PATIENT

- Education thérapeutique
- Patient acteur de sa prise en charge
- Création d'un environnement motivationnel
- Associations de patient



EPREUVE POSITIVE

- La maladie peut être une épreuve fondatrice d'un nouveau rapport à soi-même et au monde
- Poser une nouvelle hiérarchie des valeurs
- Poser des priorités de vie



SORTIR DE LA MALADIE - LA RESILIENCE

- Se réappropriier sa vie
- Revenir dans le monde des « bien-portants »
- Séparer les émotions
- Avoir le droit à l'oubli