

# Prise en charge d'un patient chronique

D. GLODKOWSKI - Surveillante adjointe - A.L.T.I.R. - NANCY

Une réflexion vient naturellement à l'esprit face à ce mot «chronique» : quelles seront ses implications dans la prise en charge d'un adulte, par rapport à un patient atteint de maladie aiguë ?

**CHRONICITÉ =**  
**Traitement au long cours,**  
**sans guérison à la clé.**  
**Relations au long cours**  
**soigné/soignant.**

Les patients atteints de maladie chronique passent par les mêmes phases que les personnes frappées par le décès d'un proche ; en effet, il y a deuil de leur état de santé antérieur.

Voici ces phases :

## **Le choc :**

à ce moment-là, le patient n'entend plus ce qu'on lui dit, ne comprend pas ce qui lui arrive.

## **La phase de dénégation :**

le patient résiste à l'idée de sa maladie et l'exprime. Cette phase permet d'amortir l'impact de la prise de conscience de la maladie.

## **La révolte et la colère :**

le patient refuse d'être malade. Il exprime beaucoup de ressentiment envers les autres, en particulier envers les soignants.

## **La phase de marchandage :**

le patient reconnaît qu'il est malade, mais essaye de passer des contrats, fait des promesses, espérant ainsi diminuer, voire disparaître la maladie. A ce stade, le patient est prêt à accepter toutes les difficultés du traitement.

## **La phase de dépression :**

bien que difficile à vivre, cette période peut faciliter le passage à la phase d'acceptation car elle permet au patient de faire un retour sur soi, et d'accepter un certain degré de dépendance vis-à-vis de l'entourage, donc de l'aide. Mais, par ailleurs, cette dépression peut être grave, avec envies suicidaires.

## **La phase d'acceptation :**

le patient a accepté la maladie chronique ; il peut prendre part à son traitement, et appréhender son avenir avec plus de sérénité. (cf : Elisabeth Kübler-Ross)

Toutes les phases ne sont pas obligatoirement vécues par chaque patient, il n'y a pas d'ordre chronologique, et un patient peut retourner à une phase qu'il a précédemment connue.

## **Comment s'occuper de manière adéquate d'un tel patient ?**

- Connaître ces différentes phases.
- Déterminer dans quelle phase se trouve le patient, afin d'adapter son langage et son attitude.
- Eviter les situations de blocage.
- Aider le patient à passer les différents caps.
- Eviter les situations de blocage.

## **Quels pièges éviter lorsque l'on est soignant ?**

- Selon la conception que l'on a de son métier, difficulté à admettre qu'un patient ne sera jamais guéri.
- Gestion des rapports soignant/soigné :
  - résister à l'impulsivité, pour éviter en particulier les situations de blocage ;
  - résister au chantage affectif. En effet, un investissement trop important dans la vie privée de l'un par rapport à l'autre peut compliquer cette gestion des relations soignant/soigné.