



# Opieka paliatywna

u progu nowego otwarcia

VIII EDYCJA KONFERENCJI  
Opieka paliatywna i hospicyjna

Medycyna / humanizm / wolontariat

21 XI 2023

▶ WPŁYW PACJENTA PREZENTUJĄCEGO  
ZABURZENIA OSOBOWOŚCI NA  
FUNKCJONOWANIE ZESPOŁU OPIEKI  
HOSPICYJNEJ/PALIATYWNEJ

mgr Justyna Koniczuk-Kleja  
Klinika Leczenia Bólu i Opieki Paliatywnej Uniwersytetu  
Jagiellońskiego – Collegium Medicum  
Zakład Psychologii Klinicznej Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie

## Pallium - Płaszcz

- Płaszcz – W obrębie symboliki ubioru płaszcz to, z jednej strony, oznaka dostojności, z drugiej – osłona oddzielająca płaszcz od świata

## Wypalenie zawodowe

- Odsetek lekarzy, którzy cierpią na wypalenie zawodowe głównie z powodów emocjonalnych nawet 62% (hospicja i oddziały opieki paliatywnej (Kamal i in., 2016)

## Zaburzenia osobowości

- Nie zdolność do tolerowania postawionych granic
- Lęk przed odrzuceniem
- Impulsywność

## Osobowość z pogranicza

Osoba zmagająca się z niesłabnącym bólem psychicznym

- Nie czerpie z niego korzyści wtórnych
- Odtwarzanie traum z przeszłości – ciągłe narażenie na nowe wtórne cierpienie

- Osoby z BPD wywołują u klinicystów silne uczucia emocjonalne, w tym zarówno negatywne (złość, wstręt, frustracja i niepokój), jak i nadmierną identyfikacją, która może prowadzić do prób „ratowania”
- Osoby z BPD nie są w stanie podtrzymać ambiwalentnych uczuć i mogą określać lekarzy mianem „cudownych” lub „strasznych” – jest to mechanizm obronny znany jako „rozszczenie”



- Osoby z BPD dołożą wszelkich starań, aby uniknąć rzeczywistego lub wyimaginowanego porzucenie. Mogą żądać ciągłych odwiedzin personelu (szczególnie skupiają uwagę podczas wizyt zespołu)
- Częściej grożą podjęcie kroków prawnych przeciwko dostawcom, jeśli to zauważą ich potrzeby nie zostały zaspokojone. Zachowanie impulsywne
- Pacjent ma poczucie, że przysługują mu szczególne prawa

## Wpływ na zespół

- Pacjent kontrolujący zespół – poszczególne osoby boją się złości lub rozczarowania
- Pacjent, który wpływa jak członkowie zespołu wzajemnie się postrzegają
- Pacjent – postrzegany w bardzo odmienny sposób przez poszczególnych członków zespołu, co wtórnie prowadzi do konfliktów
- Pacjent może wybrać jedną osobę, z którą tworzy „wyjątkowy” świat w kontrze do pozostałego zespołu. W rzeczywistości ta osoba jest nadmiernie i szczególnie obciążona. Często załamuje się pod ciężarem nie do uniesienia i przynosi rozczarowanie choremu
- Pacjent „prowokujący” rozdrażnienie zespołu
- Podział w zespole



## Pomoc

- Autorefleksja – jakie „części mnie” odnajduję w pacjencie
- Praca nad dobrą komunikacją w zespole



- Dziękuję za uwagę