

Psychosociale problematiek bij kwaadaardige huidlaesies

Auteur: J. Noyen
Vertaald/bijgewerkt:
Nieuwsbrief: 1993
Pagina: 47
Jaargang: 9
Nummer: 4
Toestemming:
Illustraties:
Bijzonderheden: congresnummer, abstract
Kernwoorden: oncologische wond Psychosociaal
Literatuur:

Procentueel gezien komen kwaadaardige huidlaesies niet vaak voor. Mede daardoor wordt de psychosociale problematiek niet door een grote groep hulpverleners herkend. Daarnaast heb ik de indruk dat de periode van hulpverlening wel als zeer intensief wordt ervaren maar te weinig voor komt om er ervaring om op te doen; zowel wat beref verpleegkundige vaardigheden als omgaan met psychosociale problematiek (Oncologische centra uitgesloten?)

Psychosociale problematiek bij niet oncologische ulcera is meestal niet minder erg maar wel anders.

Aan de hand van enkele concrete praktijkervaringen en literatuurgegevens zal een en ander worden toegelicht.

Bepalend voor de grootte van de problematiek zijn in ieder geval vanuit de patiënt gezien:

- a. de mate van (zichtbare) mutilatie;
- b. de behandel-/verzorgbaarheid van de huidlaesie;
- c. eventueel andere al dan niet oncologische actieve processen en de behandelbaarheid daarvan;
- d. of de patiënt te lang klachten heeft verzwegen;
- e. wil de patiënt (nog) behandeld worden;
- f. relatie van patiënt met naaststaanden;
- g. veranderd zelfbeeld van de patiënt.

Vanuit de naaststaanden gezien:

- a. de behandel-/verzorgbaarheid van de laesie;
- b. relatie van de naaststaande met de patiënt;
- c. de mate van (zichtbare) mutilatie;
- d. eventuele verwerkingsproblematiek van de naaststaande.

Vanuit de verpleegkundige gezien:

- a. de mate van (zichtbare) mutilatie;
- b. de mate van behandel-/verzorgbaarheid van de laesie;
- c. wil de patiënt (nog) behandeld worden en de reden(en) daarvan;
- d. mate van verwerkingsproblematiek naast patiënt en naaststaanden;
- e. kennis- en vaardigheid t.a.v. kunnen hanteren van de problematiek;
- f. samenwerking met collega's;
- g. kennisniveau van behandelend (huis-)arts en de mate van samenwerking.

J. Noyen, Verpleegkundig Specialist Oncologie