

Article original

Perspectives sur l'expérience psychique de la transplantation et de l'implantation[☆]

The subjective experience of patients undergoing transplantation and implantation

François Sirois (MD, PhD) (Professeur titulaire de clinique)^{*}

Département de psychiatrie, université Laval, Québec, institut universitaire de cardiologie et de pneumologie de Québec, 2725, chemin Sainte-Foy, Québec G1V 4G5, Canada

Reçu le 8 avril 2015

Résumé

Objectifs. – L'auteur examine l'expérience subjective de patients orientés vers la greffe ou l'implantation de prothèses cardiaques. Cet aspect devient pertinent dans un contexte marqué autant par le poids de la réalité technique de la procédure que par une certaine banalisation des processus d'adaptation de ceux qui y ont assujettis, banalisation issue de l'utilisation courante des procédures de greffe. L'étude ne visait pas l'identification de diagnostics psychiatriques.

Méthode. – Diverses représentations mentales associées à l'expérience de patients suivis à différents moments de leur trajectoire ont été élicitées dans le cadre d'un suivi systématique pour ces procédures chirurgicales. Cet essai clinique synthétise divers scénarios psychiques issus de ces expériences de vie.

Résultats. – Ces scénarios sont groupés en quatre secteurs selon la trajectoire des patients. Un premier secteur concerne les patients suivis lors de l'orientation vers la transplantation cardiaque ou pulmonaire ; un deuxième secteur appartient à ceux qui sont suivis durant la période immédiatement après la greffe ; un troisième secteur concerne les patients suivis au long cours. Un quatrième secteur est celui examinant l'expérience des patients avec des implants cardiaques. Ces scénarios reflètent l'expérience personnelle de certains patients et ne peuvent être identifiés précisément dans tous les cas.

Discussion. – Ces scénarios sont des trames représentatives qui permettent au patient, au plan de l'imaginaire, d'intégrer la greffe ou l'implant dans sa trajectoire de vie et dans sa réalité psychique. Cette intégration est requise dans la mesure où la procédure devient une nouvelle maladie chronique.

[☆] Toute référence à cet article doit porter mention : Sirois F. Perspectives sur l'expérience psychique de la transplantation et de l'implantation. *Evol Psychiatr* XXXX; vol (n°): pages (pour la version papier) ou adresse URL et date de consultation (pour la version électronique).

^{*} Auteur correspondant.

Adresse e-mail : sirois.rondeau@sympatico.ca

Conclusion. – Ce travail sur l'expérience subjective a surtout une visée heuristique pour distinguer deux registres différents de l'intégration de la greffe, l'accommodation et l'adaptation. Le pôle de l'adaptation concerne la réalité matérielle objective et les procédés pour y faire face ; le pôle de l'accommodation concerne la réalité psychique qui vise à infléchir la réalité extérieure vers l'émotion afin d'éviter l'angoisse. Ce sont des registres en tension dans des pôles opposés que le scénario cherche à amalgamer dans une recherche de sens personnel.

© 2015 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Mots clés : Psychologie ; Subjectivité ; Transplantation ; Implantation ; Adaptation ; Expérience de la greffe ; Fantasma

Abstract

Objectives. – The paper focuses on the subjective aspect of patients' experiences when undergoing organ transplantation or implantation of cardiac prostheses (ICD, Heart Mate II). This issue has become relevant because the technical side of the procedure easily overshadows the personal process of integrating a new organ or device. The study was not intended to establish psychiatric diagnoses.

Method. – The paper reviews various mental scenarios derived from clinical assessments of patients whose various mental representations associated with their experiences were elicited. Our protocol provides for each patient undergoing these surgical procedures to be systematically seen and followed according to their needs.

Results. – The mental scenarios were assigned to four different groups identified according to various moments in patient itineraries. The first group concerns patients waiting for a transplant; the second concerns reactions during the immediate postoperative period; the third concerns long-term adjustment after surgery. The last group is related to reactions after the implantation of cardiac devices. The scenarios observed reflect the personal experience of some patients, but did not necessarily apply to all cases.

Discussion. – These scenarios are distinct from immediate reactions occurring at very early stages in each phase. The psychic integration of a transplant develops alongside the impingements of external reality. Scenarios enable the patient to fit the surgical experience into his or her own thread of life and psychic reality. This integration is necessary because transplantation or implantation are a new form of chronic illness.

Conclusion. – This paper has a heuristic aim, since psychic integration is subject to tension between two opposing forces. The first of these is the external pole of adaptation geared to managing material reality, where coping is a rational process; the second is the internal pole of accommodation, geared to manage psychic reality, where external reality is shaped to fit emotions so as to avoid anxiety. These scenarios attempt to integrate both forces in order to give meaning to the surgical experience and integrate it into the broader thread of the patient's life.

© 2015 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Keywords: Psychology; Subjectivity; Transplantation; Implantation; Psychic scenarios; Fantasy; Adaptation

1. Introduction

L'épaisseur croissante de la réalité technique de la greffe semble, de nos jours, écraser l'expérience psychique qui l'accompagne, au point d'en banaliser certains ressorts devenus simples processus d'adaptation. Les travaux sur l'expérience psychique de la greffe apparaissent surtout dans les années suivant la première greffe cardiaque, en 1967. Notre propos sera d'inventorier certains aspects et certains enjeux liés à cette réalité psychique, souvent effacés derrière le protocole de prise en charge. Démarche d'autant plus nécessaire que la transplantation

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/908413>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/908413>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)