

Semana de Psicologia

PUC - RJ

O Psicólogo no Hospital Geral

Apresentação: Decio Tenenbaum

Material didático e concepções: Prof. Abram Eksterman

Centro de Medicina Psicossomática e Psicologia Médica
do Hospital Geral da Santa Casa de Misericórdia
do Rio de Janeiro

Agosto, 2002

Formas de atuação

- Psicologia Hospitalar
- Psicologia Médica

As Diferenças Profissionais

Disciplina	Psicanálise	Medicina Psicossomática	Psicologia Médica
Proposta	Instrumento de pesquisa da mente	Assistência Integral	Assistência Integral
Objeto de Estudo	Psicologia do Inconsciente	Relação corpo-mente com ênfase na explicação psicológica da patologia somática	Processo Terapêutico
Campo	Transferencial	Assistencial	Assistencial
Método	Hermenêutico	Hermenêutico	Hermenêutico
Instrumento	Palavra → relação	Relação → palavra	Relação → palavra
Diagnóstico	Psicodinâmico	Psicodinâmico e Fenomenológico	Psicodinâmico e Fenomenológico
Objetivo	Transformação psíquica	Transcrição psicológica dos sintomas corporais	Desirracionalização do campo assistencial
Foco	Funcionamento mental	Patogenia	Tratamento

Principal objetivo da relação terapêutica

otimização dos procedimentos clínicos

- ✓ Enfermarias clínicas
- ✓ Enfermarias cirúrgicas
- ✓ C.T.I.
- ✓ Ambulatórios → atendimento em separado
→ atendimento em conjunto

Fatores que interferem no trabalho assistencial

Ignorância profissional

Conflito institucional

**Impregnação irracional do campo
assistencial**

➤ **Campo Assistencial**

➤ **Impregnação irracional do
campo assistencial**

O Campo Assistencial

**espaço virtual formado a partir da interação
entre as pessoas envolvidas,
direta e indiretamente,
com a efetivação da assistência**

O Campo Assistencial

➤ A relação equipe – paciente:

Aquele que está
coagido por imperativos
profissionais (éticos e
sociais) a intervir no
sentido de aliviar ou
curar

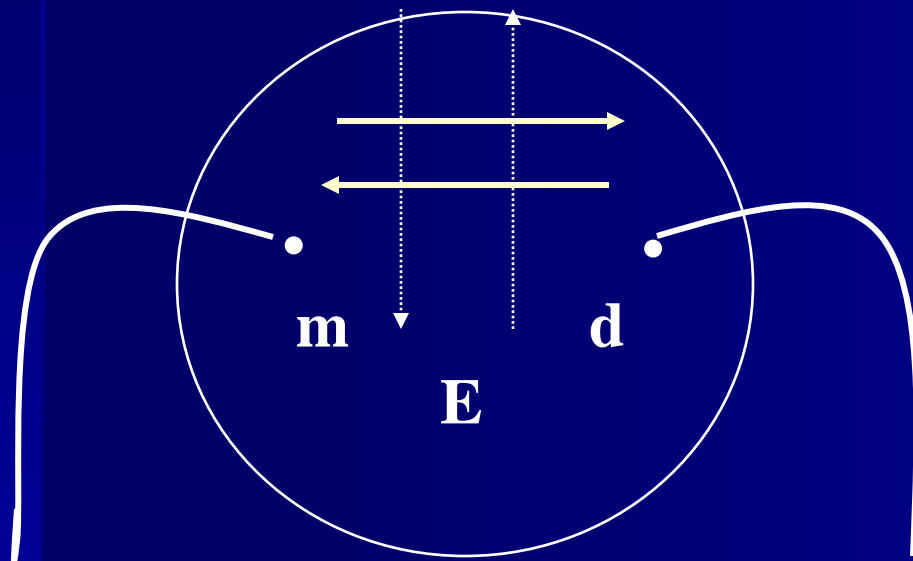
Aquele que está
coagido, pelo
imperativo da doença,
a receber ajuda

ameaça de morte

s o f r i m e n t o

O Campo Assistencial

- O campo psicodinâmico da relação terapêutica:



M = membro da equipe
saúde em sua trajetória
existencial

D = doente em sua trajetória
existencial

→ campo interacional
estabelecido pelo ver

.....→ campo interacional
estabelecido pelo ouvir

O Campo Assistencial

➤ Níveis das relações assistenciais:

Plano Pessoal: **Relação entre 2 pessoas**
(preceitos éticos, morais, carências, etc.)

Plano Psicológico: **Relação de ajuda**
(reações e defesas diante do sofrimento)

Plano Profissional: **Relação técnica**
(conhecimento e limites profissionais)

Impregnação Irracional do Campo Assistencial

- Por parte do doente
- Por parte da equipe

Impregnação Irracional do Campo Assistencial

➤ Por parte do doente:

- a) A doença expressa-se com sintomas deformados e exagerados. As correlações com o quadro mórbido físico parecem absurdas e incompatíveis
- b) O doente exclui a realidade objetiva e está fixado nos sintomas. Todo seu contato com o mundo realiza-se através deles.
- c) O doente vive a relação com a equipe de maneira regressiva.

Impregnação Irrracional do Campo Assistencial

- Por parte da equipe:

Ações iatropatogênicas

Ex.:

Situações que induzem a iatropatogenia

- Elaboração da experiência infantil dentro do campo terapêutico
- História do doente mal compreendida pelo médico
- Necessidades masoquistas do doente
- Composição sado-masoquista médico-paciente
- Reação terapêutica negativa
- Utilização da ação médica para objetivos mórbidos inconscientes
 - sentimentos inconscientes de culpa

Impregnação Irracional do Campo Assistencial

➤ Principais tensões assistenciais:

1- Tensões regressivas

2- Tensões de aniquilamento

desorganização do ego

medo de morrer

3- Tensões diante do sofrimento e desamparo

4- Tensões diante das limitações profissionais

Tensões Regressivas

Situação Real

Exigência Egóica

Reações emocionais

predomínio de

Respostas emocionais e cognitivas adequadas à situação

Experiências históricas
NÃO elaboradas

Maior aliança terapêutica
Menor impacto emocional
na dupla

Dificuldade na aliança terapêutica
Maior impacto emocional na dupla
Indução à iatropatogenia

Melhor resposta terapêutica

Psicologia Médica

Definição: Estudo das relações assistenciais

Objetivo: Prevenção da iatropatogenia

Foco da Intervenção Psicológica Irracionalidade aberta pela crise biológica no paciente, na equipe, na família
(Psicodinâmica das expressões corporais, das relações assistenciais e das relações sociais relacionadas ao campo terapêutico)

Metodologia: História da Pessoa

- biografia espontânea do doente
- circunstâncias do adoecimento
- compreensão da relação médico-paciente

Psicologia Médica

- **Objetivos:**
 - Organizar a relação terapêutica
 - Diminuir o stress hospitalar
 - Diminuir alguns conflitos emergentes
 - Elaboração de algumas experiências existenciais emergentes
 - Estimular o desenvolvimento do ego

A História da Pessoa

- Relato biográfico espontâneo

Individualiza o doente e não a patologia

- Circunstâncias do adoecimento

Para evitar a repetição das circunstâncias mórbidas no relacionamento assistencial

- Compreensão das relações assistenciais

Para uma aliança terapêutica criteriosa e harmoniosa