

Notater til TPK

Kompendiet Kap3:

Sundhed er en tilstand af fysisk, psykisk og socialt velbefindende og ikke blot fravær af sygdom. Det defineres som noget subjektivt.

Antropologen Maslow har rangordnet forudsætninger for oplevelse af trivsel og velvære:

1. Opfyldelse af elementære fysiologiske behov (mad, drikke, beskyttelse mod kulde)
2. Behov for sikkerhed (tryghed, kærlighed og beskyttelse).
3. Behov for relationer (tilhørsforhold, anerkendelse og medmenneskelig varme)
4. Føle at der er mening med tilværelsen.
5. Behov for aktivitet (udnytte de medfødte eller tilegnede egenskaber)

Sundhed er en modstandskraft mod sygdom

Æstetisk er det forbundet med renhed, skønhed og dyd

Det medicinske sygdomsbegreb: sygdomme er noget der vurderes objektivt.

Naturvidenskabelig krav har skabt illusionen om et objektivt sygdomsbegreb.

Der findes ikke sygdomme, kun syge mennesker. Dvs. Man skal tage patientens bevidsthed, tolkninger og følelser med i definitionen af personens sygdom.

At være syg: når man føler sig syg er man syg

De 7 ting patienterne mener udgør den ideelle læge:

Empatisk, humanistisk, personlig, ligefrem, respektfuld, grundig, (tillidsvækkende, vedholdende)

Apostoliske funktion: Rådgiver patienter om ikke medicinske ting, dvs. Ting udenfor lægens egentlige kompetenceområde → lægen får magt over en del af patientens beslutningskompetence.

Autoritet er altid legitim.

Læger er forskellige pga.

Samfundsrelaterede, patientrelaterede eller lægerelaterede forhold

Overvejende forskelle i:

Viden og færdigheder:

Personlighed:

Assertiv: Den der tilstræbes: man kan vise følelser og empati men til en vis grænse

Submissiv: usikkerhed, frygt og uro.

Aggressiv adfærd: konfronterende på en konfliktskabende måde.

Holdninger: En persons vurdering af og indstilling til etiske værdier, normer og principper.

Pensum samtalen m. Patienten:

Patientcentreret medicin /metode  
Enhver behandling skal være baseret på en diagnose

Tillidsforhold opbygges med Pearls  
Partnerskab: Vi skal ikke gøre noget for patienten men med patienten.

## Kap 4

Kompendiet:

Bio-psyko-sociale: sygdomme er forårsaget af en række faktorer.

**Diathesis stress-model, ifølge hvilken personer kan være genetisk disponerede for udvinklingen af bestemte sygdomme, men fænotypisk kun udvinkler dem, såfremt bestemte psykologiske og sociale forhold er til stede..**

Medicinsk uforklarede symptomer = Mus

Social støtte:

Funktionelle netværk:

1. Instrumentel: Praktisk hjælp, børnepasning og andet
2. Emotionel: At udtrykke empati, udvise sorg, bekymringer..
3. Informationsstøtte: Give rette informationer

2 modeller til hvordan det virker:

*Stress-buffering-modellen*

Modvirker eller virker som buffer mod skadelige stresspåvirkninger.

Gavnlig effekt af social støtte kun forekommer når individer er udsat for en stresspåvirkning.

*Generelle-model*

Det har altid en gavnlig effekt, og man har en rolle i samfundet.

Gruppe intervention: Ny rolle og identitet i gruppen.

## Kap 5:

Kompendiet:

Kognitive processer i coping:

Primær vurdering: Et tab eller trussel

Sekundær vurdering: Hvad skal jeg gøre for at få reduceret mine belastninger.

Forsvarsmekanismer:

- Mønsterpatientstrategien: gør som sundhedssystemet siger og følger dets råd:  
Accommodation: accepterer og tager sig af problemet.
- Give-op-strategien: pessimistisk og uden livskvalitet  
Resignation: Handler kun om sygdommen
- Passe på sig selv strategien: passiv og undgående  
Avoidance

- Sygdomsminimeringsstrategien: sygdommen bagatelliseres og minimeres ift. Hverdagslivet:  
Normalizing: Menings-baseret
- Det-blæser-jeg-på-strategien: benægtelse af sygdom og afvisning af vejledning fra sundhedssystemet  
Denial
- Systemkritiksstrategien: kritik af og skepsis overfor sundhedssystemet

**Emotionsfokuseret coping:** Handler om at ændre på de følelser, patienten oplever i situationen, så hun derved bliver bedre til at acceptere den.

**Kognitiv (problemfokuseret) coping:** Vil forsøge at ændre sygdomssituationen ved at kræve udførlige informationer om sygdom, behandlingsplan og bivirkninger fra lægen.

**Teorien om rationelle handlinger:**

Mennesket er ikke tankeløs også selv når helbredet er dårligt.