

המודל הביופסיכוסוציאלי

ביו :

ביטויים פסיכיאטרים של מחלות נוירולוגיות

דמנטיה
דליריום
גידול מוחי אונה קדמית
התקפים אפילפטיים

שינויים מערכת ונטטיבית

סימולציה של חרדה MVP
Feochromocytoma
בלטת תריס
הפרעות קצב

שינויים הורמונליים

בלטת תריס אדרנל

גידולים

לבלב = דיכאון
אונה קדמית

דיאליזה

אלקטרוליטים
דמנטיה

פסיכו

תמיד - רגרסיה לדפוס התנהגות מוקדם

Kubler Ross

- שוק הכחשה = פוגע בשיתוף פעולה עם טיפולים ופרוצדורות
- כעס = כעס על צוות דרישות חשדנות אלימות
- ווכחנות bargaining = הגזמה בשיקום הצורך בהסבר נקמה ענוש על חטעים
- דיכאון = אובדן, קליניקה של דיכאון
- השלמה

מבנה אישיות

בגרות (אגו) סף תסכול, מנגנוני הסתגלות
רגישות למשמעות סימבולית - דינאמיקה של איבר פגוע
רגישות ספציפית למבנה אישיות (אובססיבי - קולוסתומי נרקסיסט - פציעה מכערת)

התפתחות

נכות בתינוק (אין אבל) אבל פגיעה בהתפתחות פסיכולוגית
אובדן בגיל מבוגר לעומת צעיר (נכות אובדן הליכה)

סוציאלי

משפחה:

האם = גורם מלכד במשפחה
האב = סטטוס חברתי מפרנס - תשומת לב שהאם נתנה ונחסך מהאב
ילדים = אם ההורה חולה לילדים קשה לפתח הזדהות ולמידה מההורה

תפקיד החולה: sick role

שלב 1 שחרור מאריות
שלב 2 מעביר אחריות למטפל תלות

שלב 3 מקבל חזרה אחריות ותפקוד
שלב אחרון עלול להיפגע
אם קיים רווח ראשוני לתלות
אם קיים רווח משני חזק לתגמול

יחסי רופא חולה

מודל 1 פטריארכלי, הרופא כמו אבא יודע הכל החולה כמו ילד מבצע ללא עוררין
מודל 2 יעוץ, החולה מתמודד עם המחלה הרופא משמש יועץ