

Zeitschrift: Physioactive

Band: 49 (2013)

Heft: 4

Artikel: Die Therapeut-Patient-Beziehung aus neurowissenschaftlicher Sicht =
La relation patient-thérapeute sous l'angle des neurosciences

Autor: Reymond, Lise

DOI: <https://doi.org/10.5169/seals-928886>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. [Siehe Rechtliche Hinweise.](#)

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. [Voir Informations légales.](#)

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. [See Legal notice.](#)

Download PDF: 17.11.2024

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, <https://www.e-periodica.ch>

Die Therapeut-Patient-Beziehung aus neurowissenschaftlicher Sicht

La relation patient-thérapeute sous l'angle des neurosciences

LISE REYMOND

Fabrizio Benedetti, Professor für Physiologie und Neurowissenschaft an der Universität Turin, beleuchtet in seinem in Englisch und Italienisch erschienenen Buch «The patient's brain» die Arzt-Patient- respektive Therapeut-Patient-Beziehung. Eine Entdeckungsreise.

Dans «The patient's brain», un ouvrage paru en anglais et en italien, Fabrizio Benedetti, professeur de physiologie et de neurosciences à l'Université de Turin, propose la lecture de la relation médecin/thérapeute-patient au travers des neurosciences.

Fabrizio Benedetti beginnt sein Buch [1], indem er die Evolution im Pflegeverhalten beschreibt – von einzelligen, einfache Schutzstrategien benützenden Organismen bis hin zur aktuellen, wissenschaftlichen Medizin. Obwohl medizinische Vorstellungen je nach Kultur unterschiedlich sind, so beeinflussen doch biologische, psychologische und soziale Faktoren Krankheit und Genesung.

Die Neurowissenschaften ermöglichen es, insbesondere dank bildgebender Verfahren, Aktivitäten gewisser Hirnareale sichtbar zu machen – dies auch im Moment, wo die ersten Zeichen einer Krankheit auftreten, bei der Begegnung mit einer Gesundheitsfachperson oder während der Behandlung. Fabrizio Benedetti unterscheidet nun aus neurowissenschaftlicher Sicht vier aufeinander folgende Phasen auf dem Weg zum Patient-Sein: Sich krank fühlen, Linderung suchen, die Begegnung mit dem Arzt oder Therapeuten sowie Behandlung erhalten.

Sich krank fühlen und Linderung suchen

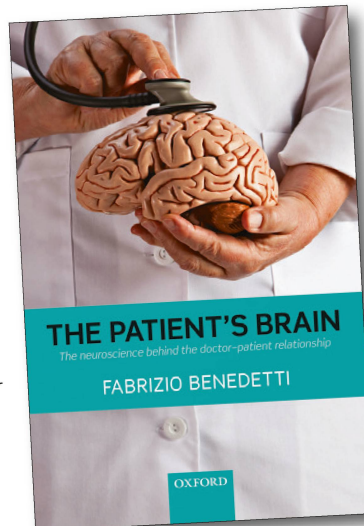
Die erste Phase ist das «Sich krank fühlen». Verschiedene sensorische Rindenfelder, die das Bewusstsein und die Wahrnehmung eines Symptoms erzeugen, sind dabei aktiv (Insula, Cortex cingularis anterior).

Dans la première partie de l'ouvrage [1], l'auteur décrit l'évolution des soins depuis les organismes unicellulaires, qui utilisent des stratégies simples pour se protéger, jusqu'à la médecine scientifique actuelle. Même si les concepts médicaux varient selon les cultures, les facteurs biologiques, psychologiques et sociaux ont une incidence sur la maladie et la guérison.

Les neurosciences, en particulier au travers des techniques d'imagerie cérébrales, permettent de mettre en évidence les activités de certaines aires cérébrales au moment où la maladie se définit, lors de la rencontre avec le soignant, lors du traitement. Selon Fabrizio Benedetti, «devenir ou être patient» peut être défini en quatre étapes successives: se sentir malade, chercher le soulagement, rencontrer le médecin ou le thérapeute et recevoir le traitement.

Se sentir malade et chercher le soulagement

La première étape: «se sentir malade». Différentes aires corticales sensorielles, générant la conscience et la perception d'un symptôme, sont concernées (insula, cortex cingulaire antérieur).



In der zweiten Phase wird Linderung gesucht: Das Ziel des Verhaltens in dieser Phase ist es, das Sich-krank-Fühlen respektive das Unwohlsein zu beseitigen. Das mesolimbisch-dopaminerge System fungiert dabei als Motivations-/Belohnungssystem.

Die Begegnung mit dem Therapeuten

Die Begegnung mit dem Arzt oder dem Therapeuten, die dritte Phase, ist für den Patienten ein sozial einmaliges und spezielles Treffen, bei dem der Therapeut eine Möglichkeit darstellt, um das Unwohlsein überwinden zu können. Der «soziale Zweig» der Neurowissenschaften untersucht nun die komplexen Mechanismen dieser Begegnung, wie Vertrauen und Hoffnung des Patienten oder Mitgefühl und Empathie des Arztes. So basiert die Entscheidung, *Vertrauen* zu schenken, auf verschiedenen Verhaltensstimuli, hauptsächlich auf Gesichtsausdrücken, und ist von den Mandelkernen abhängig: Deren Aktivität steigert sich, wenn Gesichtsausdrücke als wenig oder nicht vertrauenswürdig betrachtet werden, und umgekehrt. Oxytocin, ein im Hypothalamus produziertes Hormon, kann das Vertrauen steigern.

Bewunderung unterscheidet sich von Vertrauen. Bewunderung für moralische Werte stützt beispielsweise auf ein anderes neuronales System ab als Bewunderung für Kompetenzen. Subtile Unterschiede in der verbalen Kommunikation der Gesundheitsfachperson können verschiedene Ergebnisse implizieren, dies gilt genauso für Gesten, Körperhaltungen, visuelle und taktile Stimuli.

Hoffnung ist ein wichtiger Aspekt bei der Interaktion Patient-Therapeut, sie besteht aus zwei Teilen: Warten und Motivation. Hoffnung, wie auch das Gegenteil davon, beeinflusst den Gesundheitszustand. Gesundheitsfachleute, die ein Verhalten voller Empathie und Mitgefühl zeigen, können die Modulation der Gehirnaktivität begünstigen, indem sie die neuronalen Mechanismen des Vertrauens und der Hoffnung aktivieren. Hoffnungslosigkeit und Ohnmachtsgefühle schlagen sich im serotonergen und noradrenergen System nieder.

Eine hohe Qualität der Interaktion zwischen Patient und Arzt oder Therapeut trägt dazu bei, positive Behandlungsergebnisse zu erzielen. Dies ist die Grundlage für verschiedene Placebo-Effekte. Eine schlechte Interaktion hingegen kann negative Ergebnisse erzeugen: Innere Unruhe und negative Emotionen verstärken Schmerzen und andere Symptome des Patienten.

Behandlung erhalten

Die vierte Phase ist die der «Behandlung erhalten». Schon die Art und Weise, wie ein therapeutischer Akt vorgeschlagen oder später gestoppt wird (sensorielle und soziale Stimuli,

La deuxième étape consiste à chercher le soulagement. La finalité comportementale est la suppression de l'inconfort. Le système mésolimbique dopaminergique est identifié comme étant le système de la «motivation/récompense».

Rencontrer le thérapeute

La troisième étape, la rencontre avec le médecin ou le thérapeute: une rencontre sociale unique et spéciale où le soignant représente une possibilité de sortir de l'inconfort. La «branche sociale» des neurosciences examine les mécanismes complexes de cette rencontre, tels que la confiance et l'espoir pour le patient ou la compassion et l'empathie pour le médecin. La décision de «faire confiance» est basée sur divers stimuli comportementaux, principalement les expressions faciales, et dépend de l'amygdale: l'activité de cette dernière augmente lorsque les expressions du visage sont considérées peu ou pas fiables, et vice versa. L'ocytocine, hormone produite dans l'hypothalamus, peut augmenter la confiance.

L'admiration diffère de la confiance. L'admiration pour des valeurs morales recrute un système neuronal différent de celui qui entre en jeu lors d'admiration de compétences. De subtiles différences dans les expressions verbales du soignant peuvent aboutir à des résultats différents; il en va de même pour les gestes, les postures, les stimuli visuels et tactiles.

L'espoir est un aspect important dans l'interaction patient-thérapeute. Deux éléments le caractérise: l'attente et la motivation. L'espoir, tout comme son opposé, influent sur l'état de santé. En adoptant des comportements empathiques et de compassion, les professionnels de la santé favorisent une modulation de l'activité cérébrale du patient et activent ainsi les mécanismes neuronaux de la confiance et de l'espoir. Les symptômes sérotoninergiques et noradrénergiques sont concernés lors d'absence d'espoir et de sentiments d'impuissance.

Même dans une simple procédure, la qualité de l'interaction patient-soignant doit conduire à des résultats positifs. C'est la base de différents effets placebo. Inversement, une mauvaise interaction peut engendrer des résultats négatifs. L'anxiété, les émotions négatives, amplifient les sensations douloureuses et les autres symptômes.

Recevoir le traitement

«Recevoir le traitement» constitue la quatrième étape du processus. La façon dont l'acte thérapeutique est proposé (stimuli sensoriels, sociaux, compréhension du traitement, contexte psychosocial) ou stoppé joue un rôle important dans les résultats thérapeutiques. Les suggestions verbales sur l'évolution positive de l'état de santé du patient, activent,

Verstehen der Behandlung, psychosozialer Kontext), spielt eine wichtige Rolle für die therapeutischen Ergebnisse. Der Therapeut weist dann auch verbal auf die Verbesserungen hin, er schlägt sie dem Patienten eigentlich vor, damit dieser sie nachvollziehen und erkennen kann. Dies aktiviert gewisse Neurotransmitter, zum Beispiel neuropeptides Opioid und Dopamin.

Fabrizio Benedetti hat ein Anliegen mit diesem Buch: Die neurowissenschaftliche Sichtweise der Beziehung Patient-Therapeut soll es ermöglichen, dass Ärzte und Therapeuten ihre zentrale Rolle als Person im Heilungsprozess des Patienten besser verstehen. Dies gelingt dem Buch zweifelslos – es ist ein Werk, das sich zu entdecken lohnt. |

Lise Reymond, selbständige Physiotherapeutin in Genf und Mitglied des Fachbeirats der physioactive

chez lui, certains neurotransmetteurs, par exemple neuropeptides, opiacés et dopamine.

Le Dr Benedetti souhaite que cette approche neuroscientifique de la relation soignant-patient permette aux professionnels de la santé de mieux comprendre leur rôle central, comme personne, dans les processus de guérison. Ouvrage à découvrir, sans l'ombre d'un doute. |

Lise Reymond, physiothérapeute indépendante à Genève et membre du Comité de lecture de physioactive

Literatur | Bibliographie

1. Fabrizio Benedetti: The Patient's Brain. Oxford University Press. 2010. 304 pages. ISBN/EAN: 978-0-19-957951-8. CHF 57.90.
Fabrizio Benedetti: Il cervello del paziente. 2012. Fioriti. 304 p. ISBN: 978-88-95930-49-7. 32 Euro.

FACHTAGUNG

Gesundheitsförderung und Prävention

05. Oktober 2013 in Burgdorf

Einladung zur Fachtagung Gesundheitsförderung und Prävention am Samstag, den 05.10.2013 | von 08.00 bis 18.00 Uhr | in Burgdorf

Für Ärzte, Physiotherapeuten sowie Fachpersonen aus den Bereichen der med. Trainingstherapie (MTT), med. Masseure und Wellness

Fachvorträge von Top Referenten zu folgenden Themen:

- Sportliche Aktivitäten im Alter
- Funktionelle Trainingssysteme
- Medizinische Kompetenz durch intelligente Mess-Systeme

Mit interessanten
Referenten
& Fachvorträgen
Jetzt anmelden!



Moderation und Wissenschaftliche Leitung: Dr. Lucio Carlucci

in freundlicher Zusammenarbeit mit:

LUCAMED
health · technologies · services

Lucamed GmbH
Sarmenterferstrasse 23 | CH-5707 Seengen / AG
T: +41 (0)62 - 777 12 15
F: +41 (0)62 - 777 35 58
info@lucamed.ch | www.lucamed.ch

keller

Simon Keller AG
Lyssachstrasse 83 | CH-3400 Burgdorf
T: +41 (0)34 420 08 00
F: +41 (0)34 420 08 01
info@simonkeller.ch | www.simonkeller.ch

ANMELDEMODALITÄTEN

- per Fax an: +41 (0)62 - 777 35 58
- online über www.lucamed.ch oder per Mail an: info@lucamed.ch

Die Teilnahmegebühr beträgt 85,00 CHF pro Teilnehmer (incl. Snacks, Getränke, Skript sowie einen Gutschein in der Höhe von CHF 30.00 für eine Bestellung bei der Firma Simon Keller AG).

Wir freuen uns auf Ihre Teilnahme!

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt.
Deshalb empfehlen wir Ihnen eine rechtzeitige Anmeldung bis zum 20.09.2013