

Psychologische Aspekte bei der bariatrischen Adipositas-Behandlung = Aspects psychologiques de la prise en charge bariatrique de l'obésité

Autor(en): **Mantegani, Léonie / Vahldieck, Jonas / Krähenbühl, Nicole**

Objektyp: **Article**

Zeitschrift: **Physioactive**

Band (Jahr): **56 (2020)**

Heft 1

PDF erstellt am: **17.09.2024**

Persistenter Link: <https://doi.org/10.5169/seals-928478>

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Inhalten der Zeitschriften. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern.

Die auf der Plattform e-periodica veröffentlichten Dokumente stehen für nicht-kommerzielle Zwecke in Lehre und Forschung sowie für die private Nutzung frei zur Verfügung. Einzelne Dateien oder Ausdrucke aus diesem Angebot können zusammen mit diesen Nutzungsbedingungen und den korrekten Herkunftsbezeichnungen weitergegeben werden.

Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Die systematische Speicherung von Teilen des elektronischen Angebots auf anderen Servern bedarf ebenfalls des schriftlichen Einverständnisses der Rechteinhaber.

Haftungsausschluss

Alle Angaben erfolgen ohne Gewähr für Vollständigkeit oder Richtigkeit. Es wird keine Haftung übernommen für Schäden durch die Verwendung von Informationen aus diesem Online-Angebot oder durch das Fehlen von Informationen. Dies gilt auch für Inhalte Dritter, die über dieses Angebot zugänglich sind.

Psychologische Aspekte bei der bariatrischen Adipositas-Behandlung

Aspects psychologiques de la prise en charge bariatrique de l'obésité

LÉONIE MANTEGANI, JONAS VAHLDIECK, NICOLE KRÄHENBÜHL

Psychologische Aspekte sind langfristig grundlegend, um für Adipositas-Betroffene ein befriedigendes Behandlungsergebnis zu erzielen. Oberstes Ziel der PsychologInnen ist das globale Wohlbefinden der PatientInnen. Ein Einblick.

Prendre en compte les aspects psychologiques des patient·es dans le traitement de l'obésité est crucial pour obtenir des résultats satisfaisants à long terme. Le principal objectif des psychologues est l'épanouissement global des patient·es. Aperçu.

Der Patient, der sich für eine bariatrische Behandlung seines Übergewichts und dessen Folgen gemeldet hat, kommt für eine Magenoperation ins bariatrische Zentrum – und nicht mit dem Wunsch nach einer psychologischen Betreuung. Die Konsultation beim Psychologen kommt also auf Anfrage von Dritten zustande. Eine der ersten Herausforderungen besteht deswegen darin, dass sich der Patient trotzdem darauf einlässt. Dann geht es darum, gemeinsam dem Zusammenhang zwischen dem Patienten, seiner persönlichen Geschichte und den körperlichen Problemen auf den Grund zu gehen.

Personen mit morbidem Adipositas leiden an ihrem Verhältnis zu sich selbst und zu anderen. Denn mit Übergewicht ist oft physisches und psychisches Leid verbunden. Lange Zeit wurden psychologische Aspekte ausser Acht gelassen. Dabei sind sie langfristig gesehen grundlegend, um ein für den Patienten befriedigendes Behandlungsergebnis zu erzielen.

Die zweite Herausforderung besteht dann für den Psychologen darin, eine therapeutische Allianz mit dem Patienten zu schaffen. Ein Ziel dabei ist es, ausreichend Vertrauen aufzubauen, damit der Patient entsprechend dem Verlauf und seiner Bedürfnisse eine prä- oder postoperative psychologische Betreuung akzeptieren kann.

Die dritte Herausforderung schliesslich liegt darin, dass sich der Patient dem Thema bariatrische Chirurgie umfassend bewusst wird. Auch wenn der chirurgische Eingriff zur Behandlung extremer Adipositas notwendig bleibt, so kann er doch nicht ohne sorgfältige und spezialisierte Vorbereitung ins Auge gefasst werden.

La demande initiale d'un patient qui s'inscrit dans un parcours de chirurgie bariatrique est de traiter chirurgicalement son obésité et ses conséquences. Il ne vient pas chercher une prise en charge psychologique. La consultation auprès d'un psychologue s'effectue ainsi à la demande d'un tiers. L'un des premiers enjeux pour le psychologue est que le patient puisse se saisir de cette opportunité. Il s'agit dès lors d'établir avec le patient un lien entre son histoire et les problèmes physiques dont il est atteint.



Mit Übergewicht ist oft physisches und psychisches Leid verbunden. | Les kilos en trop sont souvent accompagnés d'une souffrance physique et psychique.

Präoperative Evaluation

Die psychologische Evaluation bei Wunsch des Patienten nach chirurgischer Behandlung der Adipositas zielt darauf ab, festzustellen, ob die Operation für den Patienten und seine aktuellen Lebensumstände indiziert ist, oder ob es Elemente gibt, die ein Risiko für einen guten Verlauf des Eingriffs darstellen. Das Ziel ist also, eventuelle Leidenbereiche zu identifizieren, um gegebenenfalls Unterstützung anbieten zu können.

In diesem Sinne müssen mehrere Elemente untersucht werden. Abzuklären ist die Stabilität der psychologischen Verfassung. Dann ist zu prüfen, ob Essstörungen vorliegen und wenn ja, wie stabil diese sind. Für den bariatrischen Eingriff ist es wichtig, dass der Patient über ein gewisses Verständnis der auslösenden Faktoren der Gewichtszunahme verfügt, um postoperativ eine erneute Gewichtszunahme zu vermeiden. Denn ein fehlendes Verständnis der zahlreichen unterschiedlichen Ursachen für die Gewichtssituation stellt ein nicht zu unterschätzendes Risiko für eine postoperative psychische Vulnerabilität dar. Darüber hinaus ist eine starke Fähigkeit zur Introspektion mit einem stärkeren Selbstbewusstsein verbunden, was die Akzeptanz von Veränderung erleichtert. Schlussendlich werden auch die individuellen Ressourcen der Patienten berücksichtigt, zum Beispiel das soziale Umfeld, aber auch seine Anpassungsfähigkeit und die psychische Widerstandsfähigkeit.

Die Gesamtheit der Vulnerabilitäten und Ressourcen ergeben ein komplexes Bild, das dann beurteilt werden kann. Es gibt einige absolute Kontraindikationen für einen bariatrischen

Les personnes en état d'obésité sévère souffrent dans leur rapport à elles-mêmes et aux autres. Les kilos en trop sont souvent accompagnés d'une souffrance physique et psychique. Donner une place aux aspects psychologiques a été longtemps écarté. Il s'agit cependant d'une nécessité pour qu'à long terme le patient en état d'obésité soit satisfait des résultats de l'intervention. Un deuxième enjeu pour le psychologue est celui de créer une alliance thérapeutique avec le patient. L'un des objectifs est que le patient se sente suffisamment en confiance pour accepter un suivi psychologique préopératoire ou postopératoire selon l'évolution et les besoins.

Le troisième enjeu consiste à permettre aux patients de prendre conscience que la chirurgie bariatrique, bien que nécessaire pour traiter l'obésité sévère, ne peut être envisagée sans une préparation consciencieuse et spécialisée.

Évaluation préopératoire

L'évaluation psychologique lors d'une demande de chirurgie vise à déterminer si l'opération est indiquée pour l'individu dans ses conditions de vie actuelles ou s'il y a des éléments qui risqueraient de mettre en péril le bon déroulement de la procédure. Le but est alors d'identifier d'éventuelles souffrances et de pouvoir proposer un soutien si besoin.

En ce sens, plusieurs éléments sont à investiguer. Il s'agira en effet d'observer la stabilité de l'état psychique de la personne, la présence ou non d'un trouble du comportement alimentaire et si oui d'évaluer dans quelle mesure celui-ci est stabilisé. Dans l'optique de l'opération bariatrique, il est également important que la personne ait une certaine compréhension des facteurs déclencheurs de sa prise de poids afin d'éviter une reprise pondérale postopératoire. En effet, l'incompréhension des causes multiples et variées de la situation pondérale peut représenter un risque de vulnérabilité psychique non négligeable après l'opération. Par ailleurs, une capacité d'introspection élevée associée à une estime de soi renforcée facilitent l'acceptation des changements. Enfin, il est tenu également compte des ressources de la personne, tel que son cercle social mais aussi la teneur de ses capacités d'adaptation et de résilience.

L'ensemble des vulnérabilités et des ressources de la personne sont à prendre en considération. Elles constituent un tableau complexe. Certaines situations, telles qu'un état psychique décompensé sur le mode dépressif ou psychotique, l'abus de substances toxiques avec dépendances sont des contre-indications absolues à une opération bariatrique.

Suivi postopératoire

L'opération marque un moment charnière dans la vie des patients en état d'obésité. Chaque patient vit l'intervention chirurgicale et ses implications de manière singulière, à son rythme propre. L'une des difficultés est liée à l'intégration de



Der Körper verändert sich sehr rasch nach dem Eingriff, die Psyche hält nicht immer mit. | Le corps change très rapidement après l'opération mais le rythme des processus psychiques est plus lent.

schen Eingriff. Dies sind zum Beispiel eine depressiv oder psychotisch entgleiste psychische Verfassung oder Missbrauch toxischer Substanzen mit Suchtcharakter.

Postoperative Betreuung

Für Adipositas-Patienten stellt der chirurgische Eingriff einen Wendepunkt in ihrem Leben dar. Dabei erlebt jeder Patient die Operation und ihre Auswirkungen ganz individuell und in seinem persönlichen Tempo. Eine der Schwierigkeiten dabei steht in Zusammenhang mit der Integration des neuen Körperbildes. Dabei entspricht der Rhythmus des Körpers nicht immer dem Rhythmus der psychischen Prozesse. Während sich der Körper nach dem bariatrischen Eingriff sehr rasch verändert, kann es sein, dass sich das Bild, das der Patient von sich selbst hat, nicht gleich schnell anpasst. Manche Patienten sehen sich nach wie vor als adipös. Das negative Körperbild verbessert sich nach dem Gewichtsverlust nicht.

Die Geschwindigkeit der Gewichtsreduktion kann manchmal Identitätsprobleme auslösen, der Patient erkennt sich selbst nicht wieder. Patienten können neben den Auswirkungen und Einschränkungen, die mit einem chirurgisch veränderten Magen einhergehen, auch Probleme damit haben, die Veränderung zu akzeptieren oder zu integrieren.

Durch die Veränderungen begleiten

Die postoperative psychologische Betreuung begleitet den Patienten in den verschiedenen Schlüsselmomenten der Veränderungen, die durch die neuen Magenverhältnisse induziert werden. Die Betreuung wird individuell auf die Patienten und ihre Bedürfnisse abgestimmt.

Selbst wenn die präoperative Evaluation günstig ausfiel mit einer positiven Verlaufsprognose, können sich Patienten mit verschiedensten Herausforderungen konfrontiert sehen. Und diese können sich auf die psychische Verfassung und damit auf den postoperativen Verlauf auswirken. Es geht darum, die Patienten bei dem zu begleiten, was sie durchleben – die Ursache muss nicht unbedingt die Operation sein. Das oberste Ziel ist das globale Wohlbefinden des Patienten. Die neuen Magen-Darm-Verhältnisse bedingen neue Gewohnheiten, die ins Leben eingepasst werden müssen. Die Person muss sich das neue Leben aber auch im weiteren Sinne zu eigen machen.

Hat der Patient die körperlichen und psychischen Veränderungen integriert, so kann man von einer globalen Stabilität sprechen. |

la nouvelle image corporelle. Le rythme du corps n'est parfois pas le rythme des processus psychiques. Alors que le corps change très rapidement après l'opération bariatrique, l'image que le patient a de lui-même peut ne pas s'adapter. Certains patients continuent de se voir obèses. L'image négative du corps ne s'améliore pas après la perte pondérale. Par ailleurs, la rapidité de la perte de poids peut parfois entraîner des problèmes identitaires, les patients ne se reconnaissant plus. Ainsi, les patients peuvent rencontrer, outre les implications et contraintes multiples que peut amener la vie après l'opération, des difficultés à accepter ou à intégrer le changement.

Accompagner les changements

Un suivi psychologique postopératoire permet d'accompagner les patients au sein des moments-clés induits par les changements dus à l'opération. Le suivi est adapté individuellement en fonction des patients et de leurs besoins.

Même si l'évaluation préopératoire était favorable et que le pronostic d'évolution était positif, le patient peut se retrouver face à divers défis. Ces derniers peuvent avoir un impact sur son état psychique et influencer l'évolution de son état dans le postopératoire. Il s'agit d'accompagner les patients dans ce qu'ils sont amenés à vivre même si cela n'est pas directement lié à l'opération. Le but ultime est l'épanouissement global du patient. Cela passe par une intégration ainsi qu'une appropriation de la vie au sens large, avec les nouvelles habitudes induites par les changements gastro-intestinaux. On peut parler de stabilité globale quand les patients ont intégré les changements physiques et psychiques. |

Léonie Mantegani ist Psychologin am Neuenburger Psychiatrie Zentrum.

Léonie Mantegani, psychologue au Centre neuchâtelois de psychiatrie.

Jonas Vahldieck ist Psychologe am Neuenburger Psychiatrie Zentrum.

Jonas Vahldieck, psychologue au Centre neuchâtelois de psychiatrie.

Nicole Krähenbühl, Psychologin und Psychotherapeutin, Leiterin des Neuenburger Psychiatrie Zentrums.

Nicole Krähenbühl, psychologue-psychothérapeute responsable au Centre neuchâtelois de psychiatrie.