



Inhalte einer psychologischen Betreuung:

- Prävention weiterer Infarkte oder Erkrankungen, die Folge der Herzerkrankung sind oder in Zusammenhang mit derer stehen.
- Rückfindung in den Alltag: z.B. Unterstützung bei der Anpassung an die neue Lebenssituation und an Lebensbedingungen wie Arbeit / Beruf, familiäre Themen, körperliche Veränderungen, usw.
- Unterstützung bei der Veränderung von Risikofaktoren: z.B. Entspannungstechniken bei Stress, Gestalten des beruflichen oder familiären Alltags, Vermeidung eines einseitigen Lebensstils in Richtung Ausgewogenheit und Ausgeglichenheit.

Rahmenbedingungen

Ein Erstkontakt mit unserer Psychologin kann sowohl während der Aufnahme als auch im Laufe der ambulanten Rehabilitation erfolgen. Die psychologische Betreuung findet in Form von Einzelgesprächen oder bei Bedarf auch mit Familienangehörigen, wie Partner, Kindern oder Eltern statt.

Gesprächstermine werden individuell vereinbart und die Beratung ist kostenlos.

Pour de plus amples informations vous êtes priés de vous adresser au personnel soignant ou directement au service psychologique afin de fixer un rendez-vous.

Service psychologique:

Glodt Anne (Psychologue M.Sc.)

Tél.: 8166-51435 (répondeur)

Für weitere Informationen können Sie sich gerne an das Pflegepersonal wenden oder für eine Terminvereinbarung direkt Kontakt mit dem psychologischen Dienst aufnehmen.

Psychologischer Dienst:

Glodt Anne (Psychologin M.Sc.)

Tel.: 8166-51435 (Anrufbeantworter)

CHdN

CENTRE HOSPITALIER DU NORD



Prise en charge psychologique pour patients atteints d'une maladie cardiaque (cardiopathie)

Psychologische Betreuung für Patienten mit einer Herzerkrankung

120, avenue Salentiny
L-9080 **ETTELBRUCK**
TEL: 8166-1
FAX: 8166-3080
www.chdn.lu

10, rue G.-D. Charlotte
L-9515 **WILTZ**
TEL: 8166-9
FAX: 81669-3049
www.chdn.lu



Une cardiopathie peut être favorisée, respectivement déclenchée par différents facteurs: une disposition génétique (p.ex. maladies cardio-vasculaires dans la famille), des facteurs biologiques (p.ex. hypertension, diabète sucré, cholestérol), des facteurs comportementaux (malnutrition, surcharge pondérale, manque d'exercice, tabagisme, etc.) ou encore des composantes psycho-sociales (p.ex. stress aigu ou chronique, épuisement persistant, isolation sociale ou manque de soutien social, colère ou inquiétude).

Le diagnostic, voire le suivi d'une cardiopathie sont susceptibles d'entraîner un fardeau supplémentaire pouvant s'accompagner de troubles psychiques (p.ex. incertitude, tension, nervosité et anxiété) et/ou une détérioration de la qualité de vie.

Objectifs d'une prise en charge psychologique:

- Prévention d'infarctus ou de maladies cardio-vasculaires ultérieurs en rapport ou non avec la maladie à l'origine.
- Retour à la vie quotidienne: p.ex. soutien dans l'adaptation à la nouvelle situation de vie et aux éventuelles modifications professionnelles, familiales et physiques, etc.
- Soutien dans la prévention des facteurs de risque: p.ex. réduction du stress par des techniques de relaxation, restructuration du quotidien professionnel / familial et adoption d'habitudes de vie saines

Cadre de la prise en charge

Une première prise de contact avec notre psychologue peut se faire lors de l'hospitalisation ou au cours de la réhabilitation ambulatoire et ce sous forme d'entretiens individuels ou familiaux (conjoint, enfants ou parents).

Les rendez-vous sont convenus avec le patient et les consultations sont gratuites.

Eine Herzerkrankung kann durch diverse Faktoren begünstigt bzw. ausgelöst werden: Neben einer möglichen genetischen Veranlagung (z.B. Herzerkrankungen in der Familie) können auch biologische Faktoren eine Rolle spielen. Hier sind unter anderem Bluthochdruck, Diabetes mellitus, Cholesterin zu nennen. Zudem können verhaltensbezogene Komponenten (z.B. Fehlernährung, Übergewicht, Bewegungsmangel, Nikotinabusus) und psychosoziale Faktoren, wie akuter oder chronischer Stress, andauernde Erschöpfung, soziale Isolation oder mangelnde soziale Unterstützung sowie Ärger oder Ängstlichkeit, die Entstehung einer koronaren Erkrankung begünstigen.

Durch die Diagnose oder den Verlauf einer Herzerkrankung können Patienten/-innen häufig weiteren Belastungen ausgesetzt werden, die zu psychischen Reaktionen (z.B. Unsicherheit, Anspannung, Nervosität und Ängstlichkeit) und / oder zu einer Minderung der Lebensqualität führen können.