



# SEXUALITE ET NON-DITS CHEZ LE PATIENT DIALYSE

SESSION ORGANISÉE EN PARTENARIAT AVEC LE LABORATOIRE AMGEN

## Témoignage d'une infirmière

Sophie ALBERT- Infirmière - Hémodialyse - BORDEAUX

### LES DOUTES

On en parle souvent entre nous mais ce sujet n'a pratiquement jamais été traité à part quelques articles sur l'intimité du patient et la relation soignant-soigné.

Aujourd'hui, je ne m'appuie sur aucune littérature mais uniquement sur ce que j'ai vécu professionnellement.

De plus, la population en dialyse a vieilli et il y a 4 ou 5 ans, j'étais confrontée plus fréquemment à ce problème.

### LES INTERROGATIONS ET LES RÉFLEXIONS

- Quelles sont les différentes personnalités de patients que j'ai rencontré ?
- Quelles ont été leurs attitudes ?
- Quelles sont les réactions que nous avons nous infirmières vis à vis de ces situations ?

#### Une situation vécue en Suisse :

Une discussion à propos d'un patient agressif et en relation très conflictuelle dans son couple.

C'est une infirmière Québécoise qui s'est le mieux exprimée sur le sujet.

Il semble que nous ayons des difficultés en France à prendre la parole sur ce thème considéré souvent encore comme tabou.

### ANALYSE

**Le patient :** plusieurs attitudes peuvent être observées :

**\*Le séducteur :** équivoque, malsain, il a des soucis à l'extérieur, il a déjà des problèmes de couple. Il est manipulateur .Il

peut même faire des cadeaux ou bien vouloir toujours être piqué par vous,

**\*Le cynique :** il tourne tout en dérision pour se protéger. ("de toute façon mes petits enfants passeront Noël sans leur grand-père"),

**\*Le taciturne :** replié, il occulte tous ses problèmes y compris la maladie, il a le casque sur les oreilles, il regarde la télévision et il fait des réponses stéréotypées,

**\*L'agressif :** il est souvent misogyne, coléreux, il s'en prend à tous les soignants, il se révolte, il n'accepte pas sa maladie. Il a d'énormes problèmes de couple, il a souvent entre 45 et 50 ans,

**\*Le réservé :** le discret :généralement celui-ci est équilibré et va bien. Il gère sa maladie, sa vie intime, familiale et professionnelle.

#### Le soignant :

**\*L'âge :** lorsque l'on est jeune on a moins de recul, on est malléable, plus naïve, plus spontanée. Quand on arrive dans un service d'hémodialyse, on a besoin de reconnaissance, de prouver ses compétences et c'est difficile de faire sa place chez les patients hémodialysés. Ils sont ancrés dans leurs habitudes, ils sont sélectifs et peu tolérants. Et souvent nous répondons avec trop de naïveté et de spontanéité.

Ce type de réaction se rencontre souvent avec les patients séducteurs.

Lorsque nous sommes plus âgées ou plus expérimentées, il peut s'installer une certaine chronicité dans notre pratique professionnelle et ceci peut entraîner une passivité, et un manque de réceptivité.

De plus, malheureusement, la charge de travail est de plus en plus importante et nous ne sommes plus forcément à l'écoute.

Ce type d'attitude se rencontre avec les patients taciturnes et agressifs

#### \*La personnalité du soignant :

Plusieurs comportements peuvent se rencontrer :

- **L'extravertie :** elle ne se cantonne pas qu'au soin, elle plaisante, sans avoir l'impression de transgresser un interdit, elle inclut le toucher dans ses soins sans aucune ambiguïté. L'expérience m'a aidé à discerner les patients à risques.
- **La provocatrice :** elle alimente les attitudes séductrices des patients.
- **L'introvertie :** elle parle peu ou pas, elle assure les soins sans plus, on a souvent l'impression qu'elle a mis d'emblée un bouclier entre elle et le patient.
- **L'agressive :** elle parle mal au patient, elle n'écoute pas et n'est pas à l'écoute.

Ces trois dernières attitudes ne vont pas susciter le dialogue, elles vont l'amoinrir et l'étouffer. Au contraire, elles vont même exacerber les comportements agressifs, taciturnes des patients.

### CONCLUSION

Face à tous mes doutes, mes réflexions et mon analyse, il me paraît intéressant de connaître l'avis de tous :

- Pourquoi n'y a-t-il pas plus d'échanges avec les médecins sur ce sujet ?
- De quelle façon vivons-nous notre sexualité et ceci n'a-t-il pas un impact sur nos attitudes et comportements vis à vis des patients ?