

Bernard Hoerni

# La relation médecin-malade

L'évolution des échanges patient-soignant



IMOTHEP

# Sommaire

<b>Préface</b> , Jacques Roland .....	15
<b>Avant-propos</b> .....	19

## Première partie : Contexte

### Chapitre I – Sociétés

<b>Émancipation des individus</b> .....	28
<b>Nouvelles solidarités</b> .....	30
<b>Rapport au corps</b> .....	32
<b>Vers plus de science</b> .....	34
<b>Éclatement de l'information</b> .....	35
<b>Médicalisation</b> .....	35

### Chapitre II – Maladies

<b>Vues par la société</b> .....	39
Nature intrinsèque .....	39
Représentations .....	40
Responsabilités .....	42
Prévention .....	43
<b>Vues par les médecins</b> .....	44
Des humeurs aux organes .....	44
Des organes à la cellule .....	45
Approche globale .....	46
Vision élargie .....	47
<b>Vues par les patients</b> .....	49
Pour une santé parfaite... ..	49
...par des moyens sans précédents .....	50
Comprendre .....	50

### Chapitre III – Médecine

<b>Centrée sur le patient</b> .....	<b>53</b>
<b>Complexe</b> .....	<b>54</b>
<b>Scientifique</b> .....	<b>56</b>
<b>Technique</b> .....	<b>57</b>
<b>Continue</b> .....	<b>58</b>
<b>Risquée</b> .....	<b>59</b>
<b>Régulée par la société</b> .....	<b>60</b>
<b>Élargie</b> .....	<b>61</b>

### Chapitre IV – Soignants

<b>Médecins</b> .....	<b>65</b>
Médecins et chirurgiens .....	65
Spécialités .....	67
Féminisation .....	67
Situation .....	68
<b>Professions paramédicales</b> .....	<b>70</b>
Infirmiers .....	70
Masseurs- kinésithérapeutes .....	70
Autres .....	71
<b>Attributions</b> .....	<b>72</b>
Médecins .....	72
Autres professionnels .....	73
<b>Pluridisciplinarité</b> .....	<b>74</b>

### Chapitre V – Patients

<b>Image</b> .....	<b>77</b>
Appellation .....	77
Dans la société .....	78
<b>Émancipés et actifs</b> .....	<b>79</b>
Émancipés .....	79
Actifs .....	80
Associations .....	81
<b>État de maladie</b> .....	<b>82</b>
Patients dans le besoin .....	83

Crainte .....	83
Affaiblissement .....	84
Envahissement .....	85
Privations .....	86
<b>Droits .....</b>	<b>87</b>
<b>Devoirs .....</b>	<b>89</b>
Devoirs traditionnels .....	89
Obligations légales .....	90
Devoirs de citoyens .....	91
Devoirs collectifs .....	91
Éthique .....	91

## Chapitre VI – Éthique

<b>Références .....</b>	<b>93</b>
<b>Exception médicale .....</b>	<b>96</b>
Vie .....	96
Intimité .....	97
Attestations .....	98
<b>Bienveillance – bienfaisance .....</b>	<b>99</b>
<b>Autonomie .....</b>	<b>101</b>
<b>Équité .....</b>	<b>103</b>
Évolution générale .....	103
Exceptions .....	104
Discrimination positive .....	105
Mourants .....	105

## Chapitre VII – Droit

<b>Quelques repères .....</b>	<b>111</b>
<b>Élaboration .....</b>	<b>113</b>
Esprit des lois .....	113
Textes .....	114
<b>Protection et émancipation des patients .....</b>	<b>116</b>
Information .....	117
<b>Code de déontologie .....</b>	<b>118</b>
<b>Patients et droit .....</b>	<b>120</b>

## Deuxième partie : Principales évolutions de la relation

### Chapitre VIII – Relation singulière

<b>Contexte</b> .....	<b>126</b>
Circonstances .....	126
Inégalité fondamentale .....	126
Variétés .....	128
Distinctions .....	129
<b>Patient vulnérable</b> .....	<b>130</b>
Patient dévoilé .....	130
Patient pénétré .....	131
Patient affaibli .....	132
<b>Soignant altruiste</b> .....	<b>132</b>
Soignant respectueux .....	133
Soignant bienveillant .....	134
Soignant éprouvé .....	134
Soignant compétent .....	135
<b>Alliance</b> .....	<b>136</b>
Historique .....	136
Rationnel .....	137

### Chapitre IX – Contacts physiques

<b>Examen physique</b> .....	<b>139</b>
Hippocrate .....	139
Âge classique .....	140
Méthode anatomoclinique .....	140
Nudité et pudeur .....	141
Fin du xx <sup>e</sup> siècle .....	143
<b>Autres contacts</b> .....	<b>145</b>
<b>Sexualité</b> .....	<b>146</b>

### Chapitre X – Échanges verbaux

<b>Langage médical</b> .....	<b>149</b>
Vocabulaire .....	149
Expression .....	150
<b>Mensonge médical</b> .....	<b>151</b>
Temps anciens .....	152

xix-xx <sup>es</sup> siècles .....	153
Justifications .....	154
Reviement .....	154
<b>Téléphone</b> .....	<b>157</b>

### Chapitre XI – Relation psychologique

<b>Patients</b> .....	<b>161</b>
<b>Soignants</b> .....	<b>164</b>
Assiette .....	164
Pratique .....	165
<b>Interférence soigné-soignant</b> .....	<b>166</b>
Balint .....	167
Placebo .....	167
Évaluation .....	168
<b>Recommandations</b> .....	<b>169</b>
<b>Moyens</b> .....	<b>170</b>
Humour .....	171
Interventions .....	171

### Chapitre XII – Pouvoirs

<b>Pouvoir de la maladie</b> .....	<b>173</b>
<b>Pouvoir des médecins</b> .....	<b>175</b>
Donnés par la société .....	175
Venant de la médecine .....	177
Tenant du médecin .....	178
<b>Des patients</b> .....	<b>178</b>
Pour leur santé .....	179
Face à la maladie .....	180
Face aux médecins .....	181
Collectivement .....	181
<b>Pouvoirs de la société</b> .....	<b>182</b>
<b>Risques</b> .....	<b>182</b>
Pour les médecins .....	183
Pour les patients .....	184
Pour la société .....	184
<b>Équilibre</b> .....	<b>185</b>

## Troisième partie : Aujourd'hui et demain

### Chapitre XIII – Consultation

<b>Évolution</b> .....	<b>189</b>
<b>Schéma</b> .....	<b>190</b>
<b>Contexte</b> .....	<b>192</b>
Cadre physique .....	192
Circonstances .....	192
Pour le médecin .....	193
Assistants .....	194
<b>Consultation proprement dite</b> .....	<b>195</b>
Présentation .....	195
Histoire de la maladie et antécédents .....	196
Examen physique .....	196
Conclusion .....	198
<b>Facteurs favorisants</b> .....	<b>199</b>
<b>Entre médecins</b> .....	<b>201</b>

### Chapitre XIV – Information

<b>Évolution</b> .....	<b>205</b>
Évolution juridique .....	208
Cas particulier des cancers .....	209
Dans les hôpitaux .....	210
<b>Principes</b> .....	<b>210</b>
<b>Cas particuliers</b> .....	<b>213</b>
Obligations réglementaires .....	213
" Mauvaises nouvelles " .....	214
Chirurgie esthétique .....	215
Pour les proches et ayants droit .....	216
Vulgarisation .....	217

### Chapitre XV – Décision

<b>Évolution</b> .....	<b>219</b>
<b>Justifications d'une décision partagée</b> .....	<b>220</b>
Éthiques .....	220
Pratiques .....	221

<b>Différentes décisions</b> .....	<b>221</b>
<b>Méthodes</b> .....	<b>223</b>
<b>Facteurs influents</b> .....	<b>224</b>
Type de décision .....	224
Praticiens .....	225
Patients .....	226
Malade incapable .....	227
<b>Synthèse</b> .....	<b>228</b>

### Chapitre XVI – Consentement

<b>Évolution</b> .....	<b>229</b>
<b>Pratique</b> .....	<b>232</b>
Consentement libre .....	232
Consentement éclairé .....	233
Consentement exprès .....	233
<b>Refus de soins</b> .....	<b>234</b>
Principes .....	234
Formes .....	234
Raisons .....	235
Conduite à tenir .....	236
Cas particuliers .....	236
<b>Consentement impossible ou difficile</b> .....	<b>237</b>
Consentement non prévu .....	237
Consentement impossible .....	238

### Chapitre XVII – Recherche clinique

<b>Temps anciens</b> .....	<b>241</b>
<b>xx<sup>e</sup> siècle</b> .....	<b>243</b>
<b>Aujourd'hui</b> .....	<b>245</b>
Recherche scientifique .....	245
Recherche éthique .....	246

### Chapitre XVIII – Éducation des patients

<b>Justification</b> .....	<b>252</b>
<b>Matière</b> .....	<b>253</b>
<b>Éducation collective</b> .....	<b>254</b>

Vulgarisation .....	254
Sanitaire .....	255
<b>Éducation personnalisée .....</b>	<b>256</b>
Principes pédagogiques .....	257
Intervenants .....	258
<b>Difficultés .....</b>	<b>259</b>

## Chapitre XIX – Formation des soignants

<b>Historique .....</b>	<b>261</b>
<b>Justification .....</b>	<b>265</b>
Insatisfaction des patients .....	265
Insuffisance du compagnonnage .....	266
Efficacité de cet apprentissage .....	266
Nature de la profession .....	267
<b>Objectifs .....</b>	<b>267</b>
Aptitudes générales .....	267
Contact clinique .....	269
<b>Moyens .....</b>	<b>270</b>
Préalables .....	270
Échanges .....	271
<b>Conditions .....</b>	<b>272</b>
Évaluation .....	273
<b>Conclusion .....</b>	<b>275</b>
<b>Postface, Henri Pujol .....</b>	<b>279</b>
<b>Bibliographie .....</b>	<b>281</b>