



UE7 - Santé Société Humanité – Médecine et société

La mort et la souffrance dans la relation médecin malade

Chapitre 3:

Aspects éthiques soulevés par la Mort en pratique médicale

Professeur Mireille MOUSSEAU







Les aspects éthiques soulevés par la Mort en pratique médicale.

• 1 : Pourquoi réfléchir à l'éthique?

• 2 : Valeurs et Principes proposés dans les soins des malades en fin de vie.

• 3 : Conséquences pratiques de ces principes et de ces valeurs.

« éthique » : étymologie et sens du mot

- Deux mots grecs : «èthos » (dispositions morales, se réfère aux <u>principes</u> moraux et à leurs conséquences) et « éthos » (coutumes).
- Un mot latin : « mores » (les mœurs).
- L'éthique médicale emprunte à ces deux aspects : elle s'interroge sur nos comportements et les confronte aux valeurs qui sont en jeu.

L'éthique, écrit France Quéré, aurait (...) l'apanage de la réflexion théorique; elle s'interrogerait sur les sources, la liberté, les valeurs, les fins de l'action, la dignité, les relations aux autres et les concepts qui entourent ces notions difficiles. A la morale reviendrait d'intégrer dans un art de vivre les réponses dégagées par la réflexion, et de les appliquer à l'économie, au droit, à la politique, à la science... »

Pourquoi réfléchir à l'éthique?

 Le domaine de l'éthique: notre <u>responsabilité</u> à l'égard d'autrui. (E.LEVINAS) E.HIRSCH: « Parler d'éthique en Médecine c'est tout d'abord aborder la question des définitions. Qu'en est-il de la question morale? »

E.LEVINAS : « Concrètement, la morale est un certain nombre de règles de conduite. Pour ce qui me concerne, je pars de l'événement central, l'événement principal autour duquel se groupent toutes ces règles : la rencontre avec autrui.

Avec autrui, la relation n'est pas seulement une relation de pur regard, de pure connaissance, de pur savoir. D'emblée il s'agit d'une responsabilité, et d'un semblable impératif inscrit dans le visage de l'autre homme. Ce visage est à la fois une extrême faiblesse, une extrême exposition-et, malgré toute la contenance qu'il se donne-, une exposition à la mort, et, dans cette faiblesse un ordre : « Tu ne tueras point... », c 'est à dire : « Tu n'abandonneras pas l'autre à son sort. »

Pourquoi réfléchir à l'éthique?

- Le domaine de l'éthique : notre responsabilité à l'égard d'autrui.
- L'éthique médicale est une discipline qui s'interroge sur ce qui concourt au bien du patient
- Mais, de nouvelles questions liées aux progrès de la médecine et de la biologie dans une société pluraliste par ses valeurs entraînent :
- L'émergence de la « bio-éthique »
- Et de I '« éthique clinique ».

2 : Valeurs et Principes

- 2-1 : le devoir de « faire du bien » et de « ne pas faire de mal »: principes de « bénéficience » et de « nonmaléficience ». Conséquences : soulager; écouter (même au risque d'un « double effet ».)
- 2-2 : respect de la vie et de la personne.

2-2 : respect de la vie, respect de la Personne

- 1-Le respect de la vie comme absolu: y-at-il des limites?
- 2-Le respect de la Personne humaine: ses capacités de penser, de vivre en relation,...
- 3-Le respect de la mort comme événement personnel.

Pape Jean-Paul II in : « L'évangile de la vie, Paris, Mame-Plon, 1995, pp.88-90

«39- La vie de l'homme vient de Dieu, c'est son don, son image et son empreinte, la participation à son souffle vital. Dieu est donc l'unique Seigneur de cette vie : l'homme ne peut donc en disposer... »(...)

« 40- La vie étant sacrée, elle est dotée d'une inviolabilité inscrite dans le cœur de l'homme, dans sa conscience... »

« 41- (...) même avant la naissance... »

Conseil Islamique pour l'Europe, UNESCO,1981

in : Droits de l'Homme et pratiques soignantes, Textes de référence 1948-1998 - sous la direction d'E.HIRSCH et P.FERLENDER - Espace éthique :les dossiers de l'AP-HP,Paris, Doin, 1998

« (...) La vie humaine est sacrée et inviolable et tous les efforts doivent être accomplis pour la protéger. En particulier, personne ne doit être exposé à des blessures ni à la mort, sauf sous l'autorité de la loi... »

2-2 : respect de la vie, respect de la Personne

- 1- Le respect de la vie comme absolu: y-at-il des limites?
- 2- <u>Le respect de la Personne humaine:</u> <u>ses capacités de penser, de vivre en</u> <u>relation,...</u>
- 3- Le respect de la mort comme événement personnel.

Fédération Protestante de France

in : « Il fit route avec eux » : Guide à l'usage des visiteurs de malades - Paris, « les Bergers et les Mages », 1991, pp.62-63

- « L'arrêt du cœur et de la respiration ne peuvent donc plus être les seuls indicateurs de la mort... »
- « C 'est la parole créatrice de Dieu qui nous permet d'exister; la relation à Dieu ouvre la perspective de la vraie vie (la vie éternelle). Ainsi peut-on affirmer que le caractère fondamental de la vie humaine se trouve dans la possibilité donnée d'entrer en relation avec l'autre. »

2-2 : respect de la vie, respect de la Personne

- 1-Le respect de la vie comme absolu: y-at-il des limites?
- 2-Le respect de la Personne humaine: ses capacités de penser, de vivre en relation,...
- 3-<u>Le respect de la mort comme</u> événement personnel.

Quelques Principes éthiques...

- Principe d'Humanité: « chaque patient est un individu unique... ». Notion de <u>Dignité</u>.
- Principe d'Autonomie: le malade est le <u>sujet</u> de sa vie;sa liberté et sa volonté sont respectées. Son consentement éclairé est sollicité.
- Principe de proportion: éviter les traitements disproportionnés avec le bénéfice attendu.
- Principe d'équivalence (en anglais « de futilité »): arrêter un traitement devenu inutile (« futile ») est équivalent à ne pas le mettre en route en pareille situation

2-3 :Justice et solidarité comme principes éthiques

- L'être humain n'est pas seulement un individu mais un être social.
- Sa mort a des conséquences pour autrui.
- La solidarité autour de ceux qui meurent: rôle et place des bénévoles.
- Le principe d'équité: « soins palliatifs pour tous »

La Dignité de la personne humaine (plan)

- 1-La «dignité inhérente à tous les membres de la famille humaine » (Déclaration Univ. Des Droits de l'Homme)
- 2-Histoire d'un mot: le caractère inaliénable de la dignité humaine.
- 3-La dignité d'un être humain peut-elle se perdre?

« (...) »

« 4- La dignité est inhérente à l'existence de tout être humain. Si sa possession était due à des particularités, à des compétences ou à une condition quelconque, la dignité ne serait ni également ni universellement le propre de tous les êtres humains. L'être humain est donc investi de dignité tout au long de sa vie. La douleur, la souffrance ou la faiblesse ne peuvent l'en priver. »(…)

Conseil de l'Europe, Document 8421, 21/05/1999 - « Protection des droits de l'homme et de la dignité des malades incurables et des mourants ».

La Dignité de la personne humaine (plan)

- 1-La «dignité inhérente à tous les membres de la famille humaine » (Déclaration Univ. Des Droits de l'Homme)
- 2-Histoire d'un mot: le caractère inaliénable de la dignité humaine.
- 3-La dignité d'un être humain peut-elle se perdre?

Lucian NISSIM-MOMIGLIANO- « Donne contro il mostro », Turin, 1946-citée par Myriam Anissimov dans « Primo Levy ou la tragédie d'un optimiste » Paris, J-C Lattès, 1996

« Cette mort morale, cette dérision de tout sens de la solidarité, cet oubli de la dignité humaine sont beaucoup plus tristes que la mort physique. Le fait d'avoir été réduite à l'état de larve, à une ombre de soi-même, d'avoir tué en eux la conscience de leur propre humanité, d'avoir floué l'image divine, est l'abjecte culpabilité des nazis ».

Léon ZYGUEL- Témoignage au procès Papon- Le Monde, 8 Jan.1998

« Nous étions environ cinq cents (à l'arrivée à Auschwitz). La moitié est partie travailler sur le chantier le jour même. L'autre moitié a été rasée du haut en bas. J'avais quinze ans et beaucoup de cheveux. J'étais assis sur un tabouret quand ils sont tombés sur mes mains. Et cela m'a fait un choc insupportable. C'était une atteinte à ma dignité, un choc terrible, plus que n'importe quel supplice... » (...); Un instant son souvenir se fixe sur l'alimentation,(...) et ces sacs contenant la nourriture : « En allemand il était écrit : « seulement pour les cochons, les prisonniers de guerre russes et les iuifs ».

La Dignité de la personne humaine (plan)

- 1-La «dignité inhérente à tous les membres de la famille humaine » (Déclaration Univ. Des Droits de l'Homme)
- 2-Histoire d'un mot : le caractère inaliénable de la dignité humaine.
- 3-La dignité d'un être humain peut-elle se perdre?

« 6- Une personne peut voir sa dignité respectée ou violée, mais elle ne peut lui être ni conférée ni retirée. Le respect qui lui est manifesté n'appelle pas de réciprocité concrète. Le respect lui est dû même lorsqu'il n'existe pas ou plus de possibilité de réciprocité(dans le cas par exemple des malades dans le coma). Croire que la dignité humaine peut être divisée, ou encore limitée à certains stades ou états, est une forme de mépris à son égard ».

Conseil de l'Europe, Document 8421, 21/05/1999 - « Protection des droits de l'homme et de la dignité des malades incurables et des mourants ».

Emmanuel HIRSCH- in: Médecine et Ethique (..), Paris, Cerf, 1990,p.55

Dans les procédures de soin, le médecin doit restaurer l'homme dans l'homme. Il doit souvent le réhabiliter dans sa condition de vivant : lui permettre d'accéder à nouveau à la sphère de son propre respect.

3- Les aspects éthiques soulevés par la Mort en pratique médicale.

• 3-1 : Pourquoi réfléchir à l'éthique?

 3-2 : Valeurs et Principes proposés dans les soins des malades en fin de vie.

3-3: Conséquences pratiques de ces principes et de ces valeurs.

3-3:conséquences pratiques

3-3-1: les Soins Palliatifs.

• 3-3-2 : éviter l'« acharnement thérapeutique »

• 3-3-3 : la question de l'euthanasie.

3-3-1: les soins palliatifs:

- Prendre en compte les 4 composantes de la souffrance globale (« total pain »):physique, psychologique, sociale (familiale ..) et spirituelle. Soulager complètement.
- Tenir compte des priorités du malade.
- En équipe inter-disciplinaire.
- Avec le concours de bénévoles.

3-3-2: Eviter I'« acharnement thérapeutique »

- Respect de la mort comme événement personnel; respect du Principe de proportion, permettent d'éviter les thérapeutiques disproportionnées, inutiles ou inutilement pénibles.
- Utilité des <u>facteurs de pronostic</u>.

3-3-3: La question de l'euthanasie

- Situation du problème.
- Définition: «l'euthanasie consiste à provoquer volontairement la mort d'un malade, d'un blessé grave ou d'un handicapé dans le but de mettre fin rapidement à ses souffrances en lui administrant une drogue toxique ».
- Autres définitions.../...

Euthanasie: autres définitions

- Euthanasie « volontaire » et « suicide médicalement assisté ».
- « Euthanasie passive »: laisser advenir la mort naturelle.
- « Euthanasie involontaire »: le « cocktail lytique », une pratique irresponsable et rétrograde.
- Les cas limites.

Pour ou contre ? Les arguments du débat

Arguments « pour »: respect de la liberté de la personne, de son autonomie, de sa définition personnelle de sa DIGNITE à elle. Légitimer l'euthanasie comme on reconnaît un droit au suicide. Reconnaître un « droit de choisir sa mort » et d'en faire un « acte libre »

Arguments « contre »: la position des grands courants religieux; le code pénal et le code de déontologie; le risque de « dérapage »; les conséquences du débat sur les personnes âgées; ne pas prendre la demande au premier degré: la mort peut-elle être désirée? Enfin: le geste euthanasique n'est pas sans conséquences

Références

- Polycopié disponible rédigé par le Professeur Schaerer et actualisé par le Professeur Mousseau
- « Mort des malades, souffrance des médecins ». Film de la Fondation de France
- « Le silence et la douleur ». Film de l'Association pour le développement des soins palliatifs.

Note : ce film sera visualisé lors d'une séance particulière







Mentions légales

L'ensemble de ce document relève des législations française et internationale sur le droit d'auteur et la propriété intellectuelle. Tous les droits de reproduction de tout ou partie sont réservés pour les textes ainsi que pour l'ensemble des documents iconographiques, photographiques, vidéos et sonores.

Ce document est interdit à la vente ou à la location. Sa diffusion, duplication, mise à disposition du public (sous quelque forme ou support que ce soit), mise en réseau, partielles ou totales, sont strictement réservées à l'Université Grenoble Alpes (UGA).

L'utilisation de ce document est strictement réservée à l'usage privé des étudiants inscrits en Première Année Commune aux Etudes de Santé (PACES) à l'Université Grenoble Alpes, et non destinée à une utilisation collective, gratuite ou payante.

