

UE7 - Santé Société Humanité – Médecine et société
La mort et la souffrance dans la relation médecin malade

Chapitre 1 :

La Mort comme réalité biologique, démographique, clinique, sociale et anthropologique

Professeur Mireille MOUSSEAU

La Mort et la Souffrance dans la relation médecin-malade

- Nécessité d 'une réflexion personnelle
- Nécessité de repères psychologiques
- Nécessité de repères éthiques

La Société humaine cherche à se protéger contre la Mort



- Position respectée et honorée des médecins
- Position plutôt confirmée par les progrès récents de la médecine et de ses moyens.

Une nécessaire réflexion du médecin sur ses motivations:

- Motivations conscientes : intérêt de la relation de soins; intérêt scientifique, désir d'aider et de soulager...
- Motivations inconscientes :
 - 1.Désir de réparation ;
 - 2.Mouvement d'auto-protection ;
 - 3.Illusion de toute-puissance (ou de maîtrise)...etc

Cf. citation du livre du Dr. W.ROZENBAUM^o

Risques de l'illusion de « toute-puissance »

- Dépasser les limites de sa mission;
- être victime d'un « stress »;
- accréditer des malentendus avec les malades ou la société.

Quels malentendus ?

- Croire que les médecins sont investis du devoir (et du pouvoir) de prémunir contre la mort;
- leur faire perdre de vue les effets économiques de leur activité;
- laisser croire que la mort est une « anomalie » (« médicalisation » de la mort, appauvrissement des rituels, « exclusion » du mourant)

Le Mouvement des soins palliatifs

- Un mouvement d 'opinion en France;
- une « ré-appropriation » de la mort dans ce qu 'elle a de non-médical mais de personnel et de social;
- ce mouvement rejoint celui de Grande-Bretagne (« Hospices »), du Canada (« soins palliatifs ») et d 'ailleurs...

Plan du cours

- 1-La Mort comme réalité biologique, démo-graphique, clinique, sociale et anthropologique ;
- 2-La Mort comme crise existentielle ;
- 3-Aspects éthiques soulevés par la Mort en pratique médicale ;
- 4-Relations médecin-malade (et famille) à l'approche de la mort.

1- LA MORT COMME RÉALITÉ BIOLOGIQUE, DÉMOGRAPHIQUE, CLINIQUE, SOCIALE ET ANTHROPOLOGIQUE.

1- La Mort comme réalité biologique, démographique, clinique, sociale et anthropologique.

- 1-1: La Mort, un processus biologique universel
- 1-2 : Aspects démographiques
- 1-3 : Aspects cliniques
- 1-4 : Aspects sociaux et anthropologiques

1-1: La Mort, un processus biologique universel :

- Génétiquement programmé;
- à l'échelon cellulaire:apoptose;
- à l'échelon individuel: vieillissement.

1-2 : Aspects démographiques

- « espérance de vie »: 83,8 ans pour la femme; 76,8 ans pour l'homme en 2005 ;
- « vieillissement » de la population;
- cause et lieux de décès: la pré-éminence des décès en milieu hospitalier.

« Vieillissement » de la population en France

année	Sujets de > 65 ans	> 75 ans	>85 ans
1975	14,25%	5,62%	?
1995	14,88	5,87	1,69
2010	16,33	8,25	1,99

Champ : France métropolitaine 2001

Source : Inserm, CépiDc - Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès

	2 sexes	Hommes	Femmes
	%	%	%
Maladies de l'appareil circulatoire	30,2	27,2	33,3
dont : infarctus	8,4	9,1	7,7
<i>maladies cérébro-vasculaires</i>	7,1	5,8	8,5
Tumeurs	28,4	33,2	23,4
dont : cancer du poumon	5,1	8,2	1,8
<i>cancer du colon, du rectum et de l'anus</i>	3,0	3,1	2,9
<i>cancer du sein</i>	2,1	0,1	4,2
Morts violentes	7,7	8,9	6,5
dont : accidents de transport	1,4	2,1	0,8
<i>suicides</i>	2,0	2,8	1,1
Maladies de l'appareil respiratoire	6,0	6,2	5,8
Maladies de l'appareil digestif	4,6	4,8	4,3
Maladies endocriniennes	3,6	3,0	4,4
Autres causes	19,4	16,7	22,3
Toutes causes	100,0	100,0	100,0

1-3 : Aspects cliniques

- « mort brutale », « mort subite »;
- précédée d'une phase terminale: complications intercurrentes, « cachexie »;
- l'agonie;
- la Mort « constatée » : rôle du médecin.

1-4 : Aspects sociaux et anthropologiques

- Déclaration du décès;
- transfert du corps;
- obsèques et rituels funéraires;
- aspects universels et culturels; finalité des rituels: l'apaisement des survivants.
- Le Deuil: un processus psychique; des comportements sociaux.

Les Rites

- **Définition** selon E.Durkheim : « Les rites sont des règles de conduite qui prescrivent comment l'homme doit se comporter avec les choses sacrées. »
- **Nécessités** des rites funéraires:protéger et défendre l'individu (le défunt; les proches survivants) et la société; conjurer le sentiment de violence et de désordre; établir un lien et des limites avec le « monde des morts. »
- **Fonctions** des rites: séparation et assignation d'un lieu, purification, oblation...

Finalité (Fonctions)des différents rituels funéraires

- Rites de séparation et rites d'assignation d'un lieu (et d'un rôle) au défunt :
ex : séparation des lieux de sépulture
- Rites de purification : ex : toilette mortuaire
- Rites d'apaisement (ou d'«oblation ») :
ex : les cadeaux faits aux défunts (trésors des pyramides ..etc..)

1-5 : Les Représentations de la Mort

- La mort ne nous est pas représentable (S.FREUD)
- les Mythes sont à l'origine de représentations sociales de la mort et des comportements qui en résultent ;
- Représentations archaïques : la « mort-rennaissance » et la mort comme séparation de l'individu et son « double » (Edgar MORIN) ;
- autres représentations...

Quelques représentations de la Mort

- Mort comme séparation de l'âme et du corps;
- Mort comme étape d'une réincarnation;
- Mort comme sommeil;
- Mort comme passage dans le monde des ancêtres;
- Mort comme anéantissement et retour à un « grand tout »;

Plainte d'un malade : texte égyptien ancien

« La Mort est aujourd'hui devant moi,
Comme la fin de la pluie,
Comme le retour d'un homme à la maison,
Après une campagne outre-mer
La Mort est aujourd'hui devant moi
Comme le ciel se découvre,
Comme le désir d'un homme de revoir sa
maison après des années de captivité. »

Sénèque

(Lettres à Lucilius, VI, Lettre 54-5)

« ...Si je ne m'abuse, Lucilius, notre erreur est de croire que la mort ne vient qu'après la vie, alors qu'elle a précédé, comme elle suivra. Tout ce qui fut avant nous, c'est la mort. Qu'importe, en, effet de ne point commencer ou de finir, puisque l'un et l'autre aboutissent à l'état de non être. »

Références

- Polycopié disponible rédigé par le Professeur Schaerer et actualisé par le Professeur Mousseau
- « La vérité aux malades »
Emission de France 2 : Savoir + Santé du 31/01/98

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.