

edenté
Chaimolaire
Noanesthésiè

Harry Pot Tut

& les soins à la personne

TutRentrée 2022-2023



Les soins à la personne : sommaire

I. La douleur, son traitement à l'éclairage de l'éthique

- A. Définitions
- B. Les principes éthiques cardinaux
- C. Cadre normatif du traitement de la douleur

II. Le corps et la personne en médecine

- A. La consultation
- B. Le corps : objet de connaissance
- C. Le corps distant
- D. Le corps transparent
- E. Le corps normé et normalisé
- F. Le corps morcelé
- G. Le corps vulnérable

III. Conclusion

Totuna
Nigis
X



A. Définitions

1. La douleur

« La douleur est une expérience **sensorielle** et **émotionnelle** désagréable associée à une lésion tissulaire réelle ou potentielle ou alors décrite en ces termes »

3. La souffrance

2. La douleur CHRONIQUE

Lésions et sensation douloureuse

→ Lésion réelle

→ Lésion potentielle

→ Lésion décrite en ces termes par le patient (réelle ou potentielle)



(Là par exemple
il a mal vous
voyez?)

A. Définitions

1. La douleur

« La douleur est une expérience **sensorielle** et **émotionnelle** désagréable associée à une lésion tissulaire réelle ou potentielle ou alors décrite en ces termes »

2. La douleur CHRONIQUE

- Persistante
- Réponse insuffisante au traitement
- Détérioration de la qualité de vie

3. La souffrance

3. La souffrance

C'est un état global, la personne en entier est souffrante.

La souffrance est favorisée par :

- L'ancienneté de la douleur
- L'intensité de la douleur
- Le contexte qui crée de la peur ou de l'angoisse
- Des facteurs prédisposants comme un traumatisme

Le patient est atteint dans son rapport au monde et à lui-même.

B. Les principes éthiques cardinaux

Instaurés par **Beauchamp** et **Childress** en 1979

Autonomie

= Faire participer le patient à son processus de soin et respecter sa dignité

Bienfaisance

= Faire de son mieux pour faire le bien

Non-malfaisance

= Faire de son mieux pour ne pas faire le mal

Justice

= Distribuer au mieux nos moyens limités



C. Le cadre normatif du traitement de la douleur

→ Soulager la douleur, c'est une obligation morale du soignant

MAIS

Depuis la

Loi Kouchner
du 4 mars 2002

C'est aussi un droit légal du patient !



Loi Kouchner

« Toute personne à le **droit** de recevoir des soins visant à soulager sa douleur. Celle-ci doit être en toutes circonstances prévenue, évaluée, prise en compte et traitée »

II. Le corps et la personne

Dans l'exercice de la médecine, on ne peut pas dissocier le corps de la personne



A. La consultation

« Consultare » : (lat.) Poser une question, demander

Le patient a une question et le médecin a des connaissances !

→ **ASYMETRIE DE SAVOIR**

→ La consultation s'occupe du corps objet mais de façon indispensable, le médecin doit s'intéresser à la personne : **le corps sujet** !

B. Le corps : objet de connaissance

→ 18^e siècle : dissections et compréhension de l'anatomie

= NAISSANCE DE LA CLINIQUE CONTEMPORAINE

C. Le corps distant

→ Le corps s'éloigne de + en + du praticien



CHIRURGIEN

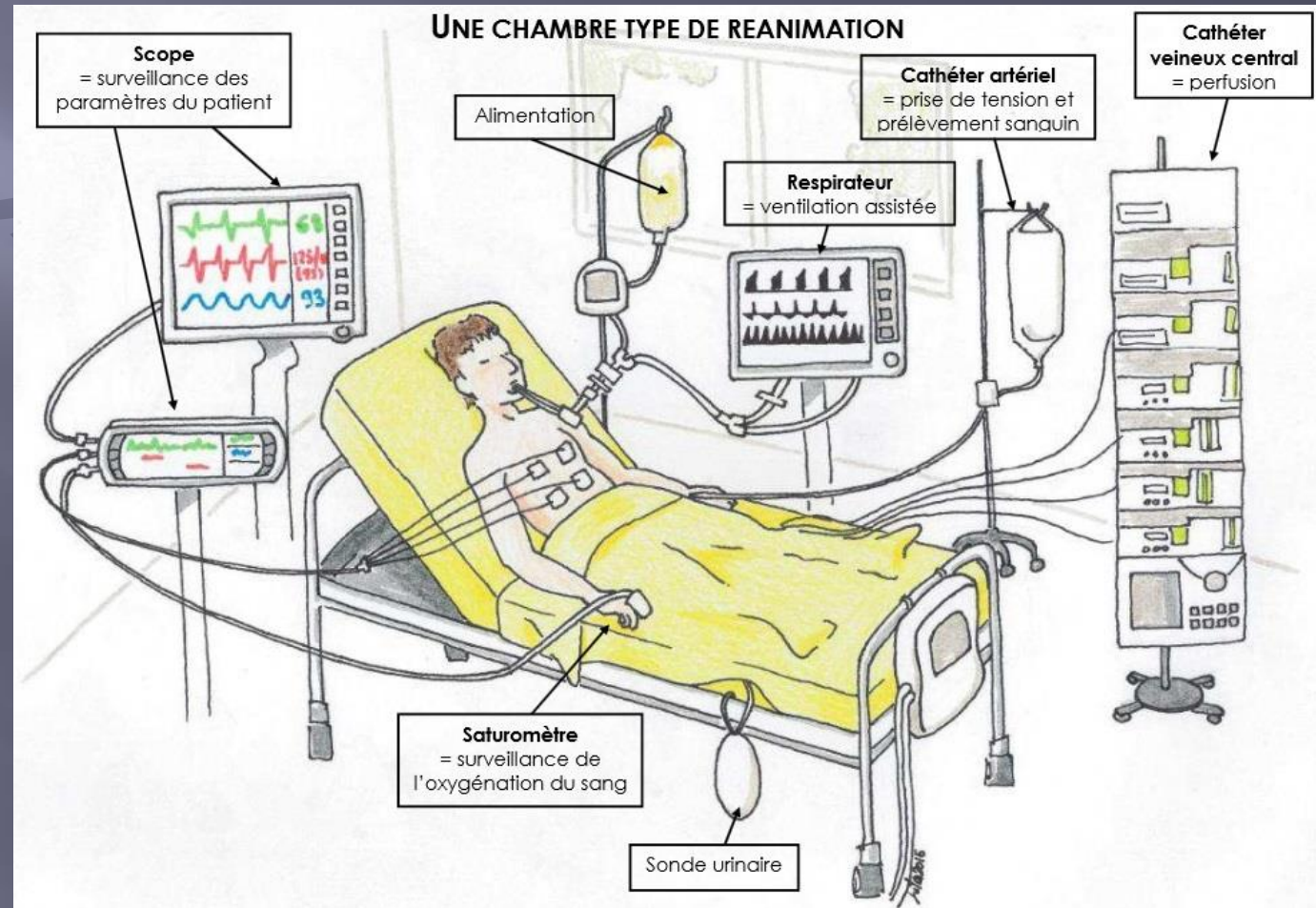
PATIENT

D. Le corps transparent

- On connaît de mieux en mieux le corps :
 - **Imagerie** permet de tout voir
 - **Génétique** permet d'anticiper

E. Le corps normé et normalisé

→ Notre approche contemporaine de la clinique est basée sur la mesure de paramètres et leur comparaison avec une **norme**

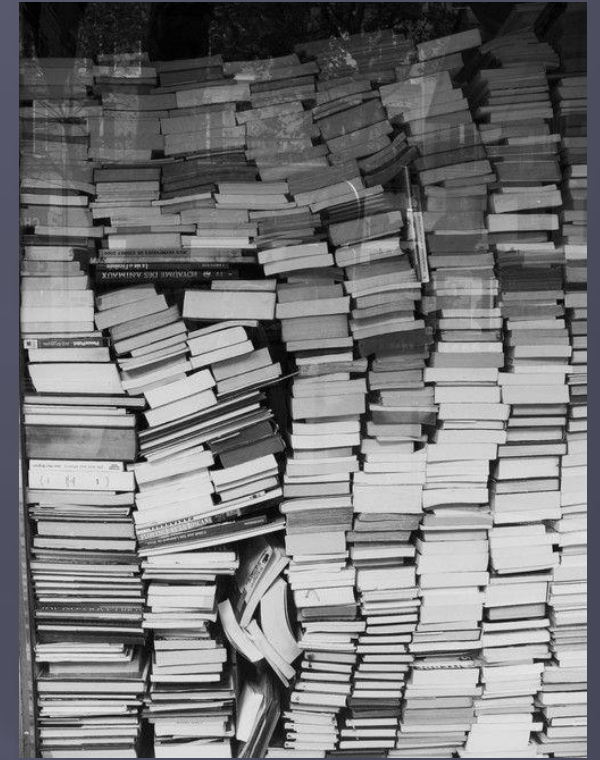


E. Le corps morcelé

→ Un seul médecin ne peut pas tout savoir : d'où la nécessité de séparer le soin en plusieurs spécialités.

→ On tend vers une médecine d'organe

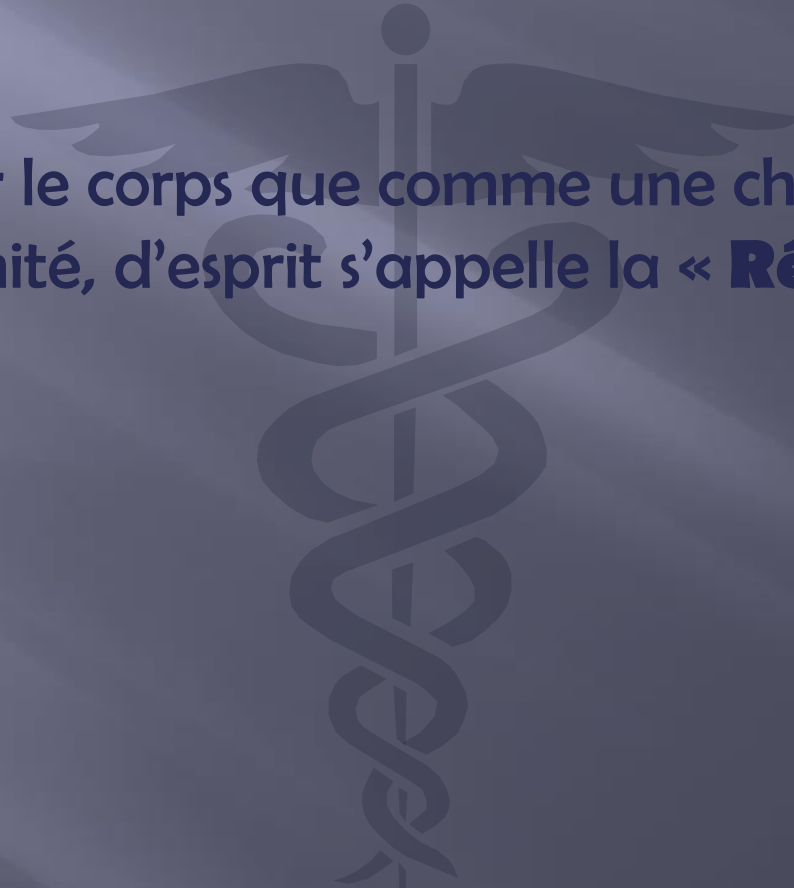
→ Risque : médecin technicien !!



Et c'est que la P1 !

G. Le corps vulnérable

Le fait de ne considérer le corps que comme une chose dépourvue de personne, de dignité, d'esprit s'appelle la « **Réification** »



Conclusion



**Merci à tous pour votre attention!
On est de tout cœur avec vous, ça va le faire !**

TytRentrée 2022-2023

Chaimolaire
edenté
Noanesthésié