

L'éthique en santé - brève introduction -

Yves Martinet

y.martinet@chru-nancy.fr

octobre 2017

« douter de tout ou tout croire sont deux solutions également commodes, qui l'une comme l'autre nous dispensent de réfléchir »

Henri Poincaré (1854-1912)

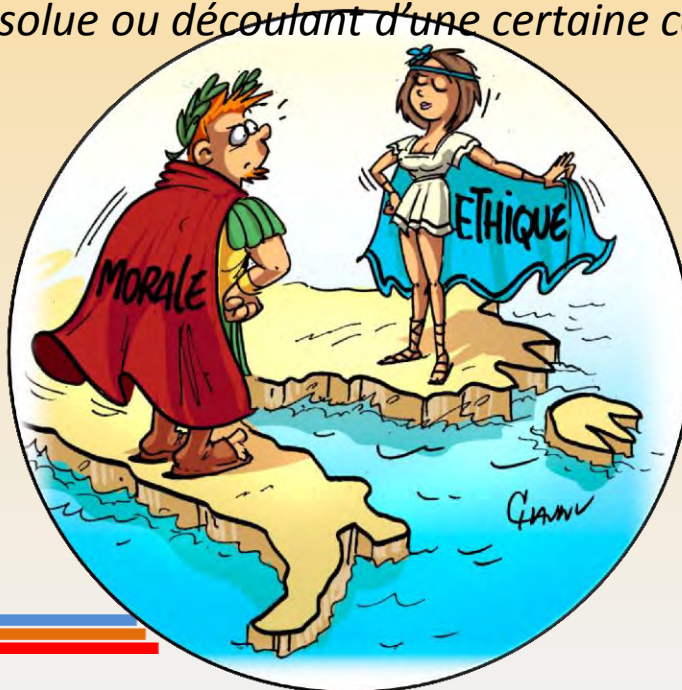
« le tao que l'on peut nommer n'est pas le tao »

Lao Tseu (-550 -450 av JC)

Éthique

Définition

- ❑ « Ethos », origine grecque, mœurs, coutume, caractère
- ❑ Éthique, Larousse 2017 « *partie de la philosophie qui envisage les fondements de la morale* »
- ❑ « Moralis », origine latine, relatif aux mœurs
- ❑ Morale, Larousse 2017 « *ensemble des règles de conduite considérées comme bonnes de façon absolue ou découlant d'une certaine conception de la vie* »

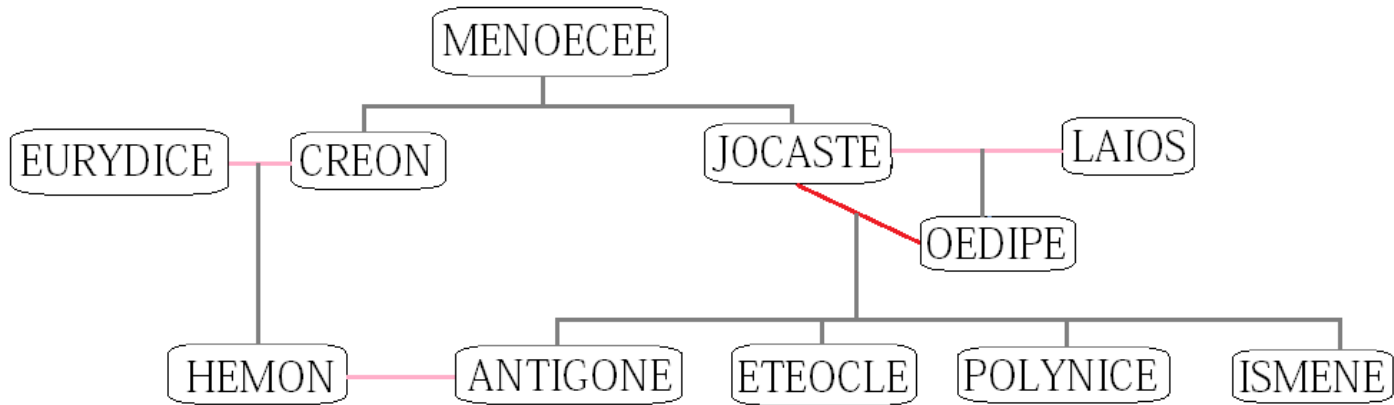


Éthique

Champ de réflexion

- ❑ Éthique « recherche » le bien, le bon, le juste
- ❑ Morale « dit » le bien, le bon, le juste
- ❑ Loi dit le permis / défendu
- ❑ Distinction éthique / morale parfois délicate
- ❑ Méta-éthique : concepts moraux, grands principes
- ❑ Éthique appliquée (casuistique, *casus* = cas particulier) : contexte
- ❑ Questions transversales : ex « vulnérabilité »

ANTIGONE



Éthique

Grands principes (1)

- ❑ Situation : pluralisme moral des sociétés
- ❑ Objectif : recherche sur le fondement et la nature du bien, du bon, du juste
- ❑ Moyen : raisonnement conscient, dynamique, évolutif
- ❑ Prolégomènes
 - Absence de valeur absolue, supérieure, éternelle, dans le temps et l'espace :

« *Vérité en deçà des Pyrénées, erreur au-delà* »

Essais, Michel de Montaigne, 1595

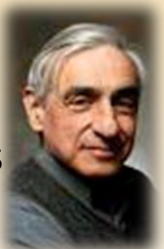


•« *L'existence précède l'essence* »

L'existentialisme est un humanisme,

Jean-Paul Sartre, 1946

- Morale minimale (« thin ») : noyau de principes communs à tous les êtres humains
- Morale maximale (« thick ») : système complexes et développés



Just and Unjust Wars, Michael Waltzer, 1977

- Prudence « *les chemins de l'enfer sont pavés de bonnes intentions* »

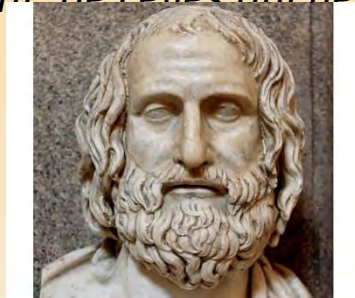
Éthique

Grands principes (2)

□ Prolégomènes

- L'objet est l'Homme : égalité des droits
liberté et respect de ses actes
dignité humaine
être social et vulnérable

- « *L'homme est la mesure de toutes choses, de celles qui sont, comme elles sont, de celles qui ne sont pas, comme elles ne sont pas* »



Protagoras (- 490, - 420), cité par Platon

- Éthique du vivant / animale / humaine

Éthique

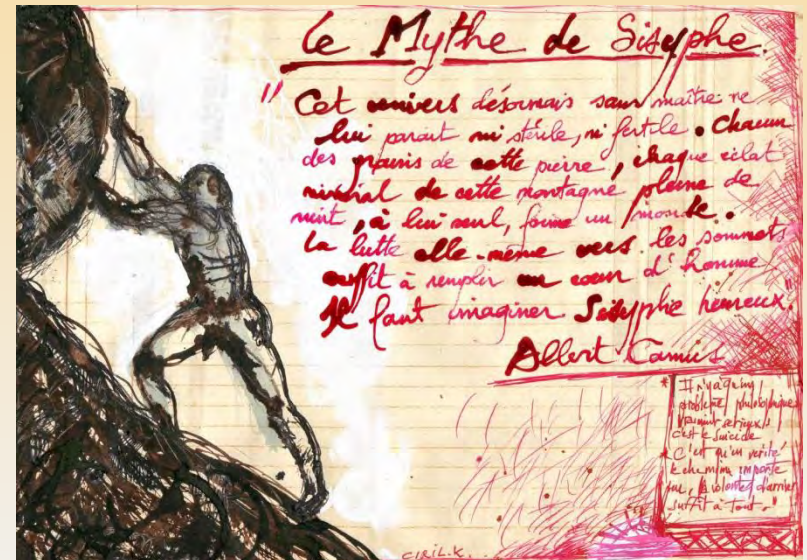
Grands principes (3)

□ Méthodologie

- Dialogue libre, entre acteurs conscients des connaissances, cultures, traditions, codes idéologiques assimilés, ...
- Possible / désirable
- Nuance, rien n'est noir, rien n'est blanc, tout est substance grise
- Ouverture large / population
- Science / éthique
- Patience

« La lutte elle-même vers les sommets suffit à remplir un cœur d'homme. Il faut imaginer Sisyphe heureux »

« Le Mythe de Sisyphe »,
Albert Camus, 1942



Éthique du vivant

Champs de réflexion (1)

- ❑ [Éthique animale, environnementale, ...]
- ❑ Bioéthique
 - Essentiellement collective, concerne l'Être humain
 - Principales thématiques :
 - greffes, transplantations, clonage
 - génétique
 - procréation, bien naître
 - bien mourir
 - Principale question : pouvoir / vouloir ?
 - Comité Consultatif National d'Éthique , 1983
 - Émet des avis

Jean-Claude Ameisen



Éthique du vivant

Champs de réflexion (2)

- ❑ Éthique du soin : relations soignants / malades
- ❑ Éthique médicale : relations médecins / malades



- ❑ Éthique clinique : éthique pratique au chevet du patient

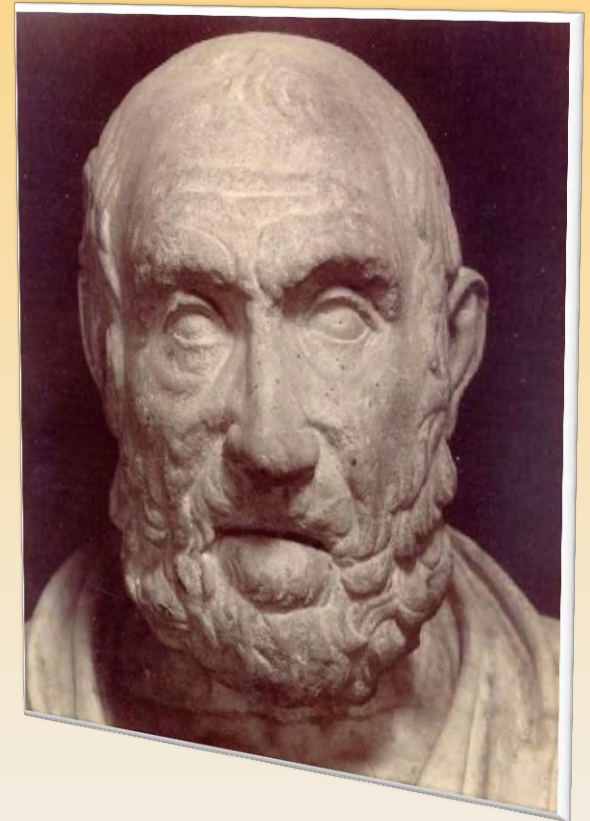


Éthique du soin (1)

- ❑ Cadre : prise en charge du patient
- ❑ Objectif : bon, bien, juste
- ❑ Grands principes « Principlisme »
 - respect de la vie
 - Respect de la dignité humaine
 - Respect de l'autonomie, libre choix
 - Respect de la personne et de son intimité
 - Devoir d'information
 - Obligation de justice / soins
 - Devoirs de bienfaisance / non malfaisance

« *Primum non nocere* »

- ❑ Code de Nuremberg, 1947



Hippocrate de Cos (- 460 / - 370)

Éthique du soin (2)

□ Principales dimensions

- relation patients / personnels soignant
- consentement aux soins libre et éclairé
- information a priori, a posteriori, ...
- secret médical
- choix libre du médecin
- empathie, compréhension, voire partage de l'état émotionnel d'autrui
- ...



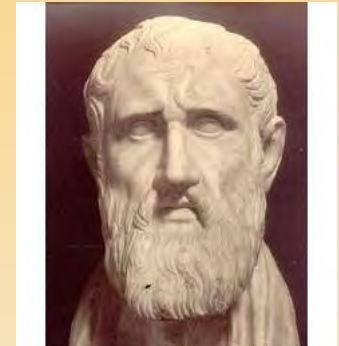
Neurones miroirs

La dignité humaine (1)

□ Historique, définition

- Classique « dignitas », honneur, exercice d'une charge, d'un office public
- Stoïcisme, dignité accordée à toute vie humaine, mais seuls en sont dignes ceux qui parviennent à la sagesse stoïcienne

Zénon de Cition (- 335 / - 263)



- Judéo-chrétien, l'Homme créé à l'image de dieu
- Emmanuel Kant (1724 / 1804), la personne humaine ne doit pas être considérée comme un moyen, mais comme une fin en soi ; l'Homme comme être raisonnable

Critique de la raison pratique, 1788

La dignité humaine (2)

- Paul Ricoeur « *quelque chose est dû à l'être humain du fait qu'il est humain* »

In Jean-François de Raymond, Les enjeux des droits de l'homme, 1988

Paul Ricoeur (1913 / 2005)



La dignité humaine (3)

☐ Limites conceptuelles

- Définition tautologique
- « *Notion fourre-tout* », Anne-Marie le Pourhiet
- Notion ambiguë, équivoque, Adam Schulman
- Confusion entre deux notions complémentaires
 - les Droits de l'Homme, vie en société
 - la dignité humaine individuelle

La dignité humaine (4)

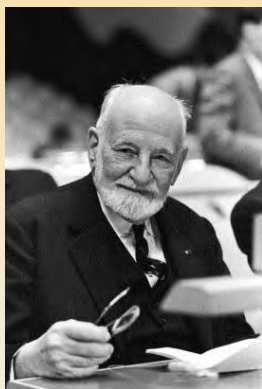
❑ Les Droits de l'Homme

➤ Déclaration Universelle des Droits de l'Homme, 1948

- « *égale dignité de toute vie humaine* »
- Respect inconditionnel quelque soient l'âge, le sexe, la santé physique et mentale, la religion, la condition sociale, l'origine ethnique
- Droits subjectifs (du sujet) ou droits fondamentaux, extra-patrimoniaux
- Droits intransmissibles, incessibles, insaisissables, imprescriptibles

➤ Conseil Constitutionnel « *principe à valeur constitutionnelle* »

Loi dite de Bioéthique 1994



René Cassin (1887 / 1976)

La dignité humaine (5)

❑ La dignité humaine individuelle

- Subjective
- Propre à chaque individu
- Concerne la vie et la fin de vie
- Fonction de :
 - douleur
 - handicap
 - déchéance physique, intellectuelle
 - dépendance, perte d'autonomie
 - désinsertion / environnement familial et social

❑ État et dignité humaine individuelle

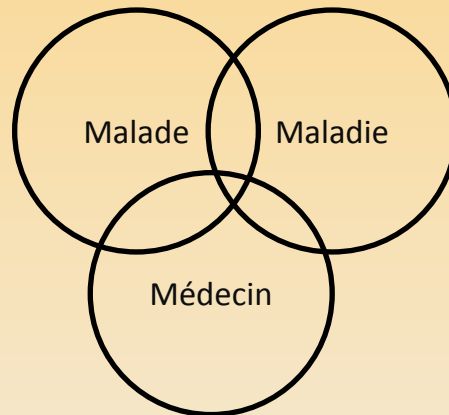
- Fin de vie, suicide médicalement assisté, euthanasie active
- « Lancer de nains » Conseil d'État 27/10/1995, action portant atteinte à la « *dignité de la personne humaine* » et troublant l'ordre public



La relation soignant / soigné



- ❑ Relation asymétrique
- ❑ Compétences complémentaires : savoir, savoir-faire, faire savoir
- ❑ Interactions complexes



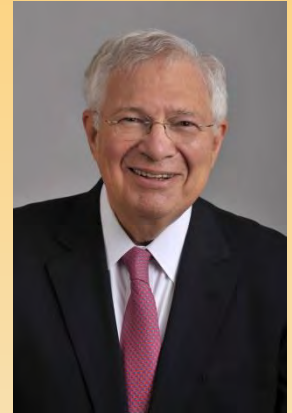
- ❑ Différents modèles de relation :
 - paternaliste
 - autonomiste
 - de prise de décision partagée
- ❑ Usage possible de la clause de conscience

Éthique clinique (1)

- ❑ Origine, 1982, Mark Siegler, Université de Chicago

Critique la bioéthique car

- concerne les évolutions législatives, administratives ...
- conduite par théologiens, philosophes, sociologues, juristes...
- peu/pas de médecins cliniciens
- ne tient pas compte de la réalité clinique



- ❑ Objet
 - aider à la prise de décision face à une question éthique dans un contexte clinique
 - n'est pas de reprendre en profondeur le système judiciaire, médical...

- ❑ Développement lent dans les hôpitaux

Enseignement de l'éthique souvent trop théorique

Éthique clinique (2)

❑ Objet

➤ Donner un avis en réponse à une difficulté éthique / décision clinique

- ❑ Faut-il respecter la volonté d'un patient qui refuse un traitement alors que ce refus risque de mettre en cause son pronostic vital ?
- ❑ Comment choisir entre plusieurs stratégies thérapeutiques possibles ayant chacune des avantages et des inconvénients ?
- ❑ Peut-on, doit-on arrêter les traitements chez cette personne en fin de vie ?
- ❑ Que faire face à un malade inconscient pour qui des décisions thérapeutiques décisives mais risquées sont à prendre ?
- ❑ Quelles décisions de soins peut-on envisager lors de l'annonce d'une maladie génétique ou de malformations ?
- ❑ Faut-il poursuivre la réanimation chez ce grand prématuré malgré les risques de handicap lourd à terme ?...

Éthique clinique (3)

❑ Grands principes

- pratique, au lit du malade
- pragmatique
- démocratique, pluridisciplinaire, interculturalité
- 1/3 externe
- dépassionner le débat
- donner un avis non décisionnel

Éthique clinique (4)

- ❑ Six grandes étapes
- ❑ 1^{ère} Étape : sollicitation du Comité d'Éthique
 - patients, proches, médecins traitants
 - équipe soignante
 - souffrance morale et psychologique
 - situation spécifique
- ❑ 2^{ème} Étape : prise en charge par le Comité d'Éthique
 - reformuler la question en termes éthiques
 - solliciter des membres du Comité d'Éthique / question
- ❑ 3^{ème} Étape : identification des dimensions ne relevant pas de l'éthique
 - administrative
 - juridique
 - déontologique

Éthique clinique (5)

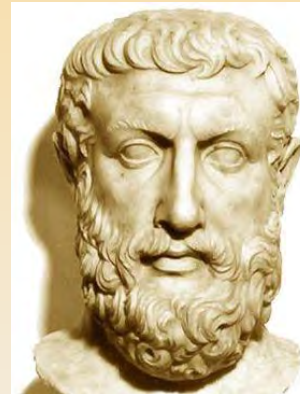
□ 4^{ème} Étape : l'observation éthique

- procédure proche de l'expertise médico-légale
- identification des parties prenantes
- analyse de la dimension médicale
 - diagnostic, pronostic, options thérapeutiques
 - conséquences médicales de chaque option thérapeutique
- analyse des dimensions éthiques en présence
 - références culturelles
 - références morales individuelles et collectives
- Évaluation des conséquences de chaque option thérapeutique
 - point de vue clinique
 - point de vue éthique
 - point de vue de chaque partie prenante
- rédaction de l'observation éthique

Éthique clinique (6)

❑ 5^{ème} Étape : la délibération, RCP éthique

- procédure formalisée
- bon, bien, juste
- observation clinique adressée en amont aux participants à la RCP
- multi disciplinaire, multiculturelle
 - dialogue, dialectique
- rédaction d'un avis :
 - informé
 - argumenté
 - conseils / éthique suggérés
 - jamais définitif
 - dans le dossier du patient
 - non contraignant



Zénon d'Elée (- 490 / - 430)

❑ 6^{ème} Étape : la décision

- Relève des responsables de la prise en charge du patient

Éthique clinique (7)

☐ Autres dimensions cliniques

- protocoles de recherche
- publications

☐ Éthique hospitalière institutionnelle

- formation à l'éthique
- éthique des relations professionnelles
- éthique organisationnelle : ratio IDE / patients et mortalité
- éthique managériale
- liens et conflits d'intérêts
- ...

Conclusion

- diversité
- curiosité
- respect
- liberté d'esprit
- raison
- rigueur
- pragmatisme
- modération
- ...

