

L'empathie dans les soins, la naissance d'une mythologie

ÉPISODE 0



Dr Éric Maeker¹ et Bérengère Maeker-Poquet²

1. Gériatre et psychogériatre, Association Emp@thies
2. Infirmière diplômée d'État, Association Emp@thies

L'empathie dans les soins, la naissance d'une mythologie

Les crises sont des révélateurs, à la manière dont une bougie dévoile un message rédigé au jus de citron ou à celle dont ébranle le fracas d'un séisme. Elles creusent et mettent en lumière des failles dans lesquelles des personnes, des valeurs, des idées naissent ou se renforcent pour leur permettre de se démarquer. D'après certains auteurs, elles sont une occasion donnée à l'humanité d'emprunter un ou plusieurs chemins jusqu'alors impensables, de surmonter des obstacles encore infranchissables hier. Qu'elles soient brusques, durables, sporadiques ou systémiques, elles mettent à l'épreuve l'instant présent d'une civilisation.

La Covid-19 aurait fait entrer une partie de l'humanité, tout au moins la France, « en guerre ». Une guerre contre une pandémie, soit deux des trois événements fondamentaux pourvoyeurs de crises profondes que sont les guerres, les épidémies et les famines [1]. Qu'en est-il pour la médecine? Existe-t-il une tension qui, au décours de cette « guerre de la pandémie », émerge? Existe-t-il des actions, des humains qui pointent une ou plusieurs valeurs cardinales de son exercice? Dans une série d'écrits,

certains des aspects fondamentaux de la médecine seront questionnés, et plus particulièrement, son humanisme, son lien avec l'humanité. Après tout, les soignants (médecins et paramédicaux) sont des êtres humains au service des leurs.

Des vertus dans la crise?

Dimanche 8 novembre 2020, États-Unis, une femme de 69 ans est hospitalisée à la suite d'un diagnostic de Covid-19. Formée à la médecine, sa fille se retrouve le pivot opérationnel d'une famille entière avec pour mission de transmettre quotidiennement les nouvelles concernant l'état de santé de sa mère. Les échanges deviennent rapidement centrés sur la technique, les choix de traitements, les statistiques publiées, les études scientifiques, les paramètres de surveillance. Ils finissent par prendre toute la place jusqu'à l'exclusion de l'humain. Comment une fille peut-elle vivre, à distance, la fulgurante dégradation de sa mère hospitalisée au septième jour? Dans un sentiment de colère, de désarroi, d'impuissance et d'injustice sûrement. En ce septième jour, la mère est transférée en soins intensifs. Aussitôt, la fille traverse le continent américain et établit son camp de base dans l'hôtel le

plus proche de l'hôpital. Jamais elle ne pourra revoir sa mère. Elle écrit : « La communication avec [les soignants] était nettement différente de celle de la famille élargie [...], d'abord est venue l'empathie. [...] Leurs propos ont touché une corde différente, affinés par leurs expériences et leur conscience de l'humain dont ils ont la charge, au-delà des articles, au-delà des statistiques. Il semble que les médecins et les infirmières de l'unité de soins intensifs se soient souvenus d'un principe-clé de la médecine — traiter d'abord la personne, pas la maladie. »

L'histoire se termine bien tristement. « Le matin du 16 novembre [les soignants] lui ont tenu la main, ont porté le téléphone à son oreille et se sont mis en retrait pour témoigner des derniers mots intensément intimes et désespérés entre une mère et sa fille. Je suis resté dans une chambre d'hôtel, à 50 mètres de là, sans jamais voir ma mère. »

La naissance d'une mythologie

Certaines histoires n'ont rien de réel. Celles qui seront le support de cette série de réflexions à propos de l'empathie et l'humanisation des soins auront été imaginées, éprouvées ou incarnées par des soignants ou des personnes recevant des soins.

Des paroles, des vécus, des idées, des études, des analyses, des SOS ou simplement des coups de sang animeront des questionnements éthiques ou médico-scientifiques. Car, si les mythes sont des récits imaginaires utiles pour expliquer certains phénomènes dans le but de favoriser une forme de cohésion culturelle, l'adversité des témoignages explose en supernovae dans un infini invincible. À leur manière, ils façonnent peu à peu une nouvelle mythologie de l'empathie dans les soins, source bienveillante d'exploration (au sens

large) de l'humanisme médical, de l'humanité dans les soins. L'auteure de cette première histoire le résume très bien en ces mots : « *bien que la médecine soit importante, l'humanité doit passer en premier* » [2]. (au sens large) de l'humanisme médical, de l'humanité dans les soins ou selon les mots de cette auteure : « *bien que la médecine soit importante, l'humanité doit passer en premier* » [2]. ■

✱ Les auteurs déclarent ne pas avoir de lien d'intérêt.

Mots-clés :

Empathie, Humanisme, Éthique, Relation soignant-soigné

Correspondance :

Dr Éric Maeker
www.empathies.fr
eric.maeker@gmail.com
@DrMaeker



Bibliographie

1. Harri YN. *Homo Deus* : une brève histoire de l'avenir. Albin Michel 2017 ; Paris. 464 p. ISBN 2226393870.
2. Meeks LM. COVID-19 Communication-The Need for Humanity, Empathy, and Grace. JAMA 2021 ; 325 : 725-6.

« Agenda »

1^{re} Journée Scientifique de la SFGG

11 mai 2021

Congrès 100 % digital

- Inscriptions en ligne sur www.journeescientifique.b4event.fr/inscription/
- Programme disponible sur sfgg.org

9^e Congrès francophone fragilité du sujet âgé

10-11 juin 2021

Hôtel Dieu Saint Jacques de Toulouse

- Inscriptions en ligne sur jrvma.f
- Appel à communication jusqu'au 28 mai 2021

Congrès Hypnose & Douleur

24-26 juin 2021

Palais des congrès de Saint-Malo

- Réservation en ligne sur www.hypnoses.com
- Tarif étudiant : 250 €
- Tarif médecin : 540 €

« Petites annonces »

CLINICIEN HOSPITALIER ATTACHÉ AU PÔLE DE GÉRIATRIE

Descriptif

Le Centre hospitalier de Montluçon recherche un Gériatre (H/F) à temps plein afin de renforcer son équipe en place.

Le statut proposé est Clinicien Hospitalier.

Activité

Le Centre Hospitalier de Montluçon-Nérès les Bains est doté d'une filière gériatrique complète (Médecine, SSRG, USLD, EHPAD, Avis Gériatriques intra hospitaliers, Consultations mémoires pluridisciplinaires) et dynamique travaillant en pôle autour d'un projet médical récent.

Des postes sont à pourvoir en CSG et SSRG.

Situation de l'établissement

Pluridisciplinaire (MCO-Gériatrie-Psychiatrie), l'établissement dispose d'un service des Urgences structuré et d'une réanimation polyvalente.

Avec un bassin de soin d'environ 150 000 habitants, le Centre hospitalier de Montluçon est le 2^e plus important établissement en nombre de lits de la Région Auvergne après le CHU de Clermont-Ferrand.

La ville

Située sur l'axe autoroutier Paris-Montpellier, Montluçon, à moins d'une heure de Clermont-Ferrand, occupe une position centrale dans un environnement naturel préservé, proche des stations thermales et de ski.

La variété de l'offre éducative, culturelle, sportive ou encore commerciale permet de répondre aux aspirations de chacun. Ville sécurisée, la délinquance est peu développée et la qualité de vie propice à l'épanouissement des familles.

Retrouvez toutes les informations sur la ville et son environnement sur le site <http://www.montlucon.com>.

Personne à contacter :

Mme le Dr Marie-Angèle VIAN / Cheffe de Pôle / 04 70 02 36 37

Candidature à adresser (Curriculum Vitae et lettre de motivation) à l'adresse mail suivante : c.saez@ch-montlucon.fr