



**UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE**

**FACULTÉ DE MÉDECINE**



Hôpitaux  
Universitaires  
Genève

# L'éthique pour le praticien

Prof Hans Wolff

Conseil d'éthique Clinique (CEC), HUG, Genève

Service de médecine pénitentiaire (SMP), HUG, Genève

Comité européen pour la prévention de la torture (CPT), Conseil de l'Europe

# Ethique – Morale

## Définitions

- **Morale:** discipline donnée par la société
  - Ensemble de prescriptions ayant vocation à régir la conduite humaine
- **Déontologie:** discipline donnée par la profession
  - ASSM et FMH
- **Ethique:**
  - Étude des diverses options morales présentes dans un domaine particulier
  - Gamme d'outils permettant de conceptualiser à la fois les positions normatives quant à un sujet donné ainsi que les points de désaccord entre celles-ci

# Bioéthique

## Principes fondamentales

- **Autonomie:** chaque humain doit pouvoir décider de lui-même de sa façon de vivre et de son avenir
- **Justice:** les biens doivent être partagés de façon juste (équité) entre les personnes sans favoritisme.
- **Bienveillance:** obligations du professionnel de santé vis à vis des patients: au delà de la philanthropie et de la compassion, rechercher ce que l'on peut de mieux avec ses moyens
- **Non-malfaisance:** Primum non nocere. Obligation d'éviter tout ce qui peut provoquer une nuisance au patient.

*Beauchamp, Childress 1977*

# Le Serment d'Hippocrate

« Au moment d'être admis(e) à exercer la médecine, je promets et je jure d'être **fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.**

Mon premier souci sera de rétablir, de **préserver ou de promouvoir la santé** dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, **leur autonomie et leur volonté**, sans **aucune discrimination** selon leur état ou leurs convictions.

J'interviendrai pour les protéger si elles sont **affaiblies, vulnérables ou menacées** dans leur intégrité ou leur **dignité.**

Même sous la contrainte, je ne ferai **pas usage** de mes connaissances **contre les lois de l'humanité.** **J'informerai les patients** des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences.

Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes **soins à l'indigent** et à quiconque me les demandera.

Je ne me laisserai **pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.**

Admis(e) dans l'intimité des personnes, je **tairai les secrets** qui me seront confiés.

Reçu(e) à l'intérieur des maisons, je respecterai les **secrets des foyers** et ma conduite ne servira pas à corrompre les **mœurs.**

Je ferai tout pour **soulager les souffrances.**

Je ne **prolongerai pas abusivement les agonies.**

Je ne **provoquerai jamais la mort délibérément.**

Je préserverai **l'indépendance** nécessaire à l'accomplissement de ma mission.

Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes **compétences.**

Je les entretiendrai et les **perfectionnerai** pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon **aide à mes confrères** ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré(e) et méprisé(e) si j'y manque ».

*(Serment réactualisé par le Pr. Bernard Hoerni) (Bulletin de l'Ordre des médecins - n°4 - avril 1996)*

# Le Serment d'Hippocrate

Les professionnels ne doivent pas utiliser les instruments dont ils disposent *contre* les patients:

- Participation à la peine de mort ou à la torture
- Alimentation forcée de personnes capables de discernement
- Vente de médicaments non indiqués pour un gain personnel
- Se faire «mousser» en parlant de ses patients
- Profiter du rapport de confiance pour séduire les patients

# L'éthique clinique

- Différentes *valeurs*
  - *entre nous, les soignants*
  - *entre le patient et sa famille, ses amis, ses soignants, les assureurs, la justice, les médias, l'Etat*
- Différentes priorités
  - *conflits de valeurs*

*L'éthique clinique aide à:*

- Identifier des conflits éthiques
- Aide à la réflexion et à la décision

# Méthode d'analyse éthique

- Approche principiste : *respect de l'autonomie, bienfaisance, non-malfaisance, justice* (Beauchamp, Childress)
  - Approche selon scénarios
  - Approche narrative
  - Approche **mixte**
- Importance de la communication, du partenariat et du respect

# 4 box model

(Jonsen&Siegler)

Indications médicales Bienfaisance et non malfaisance	Préférences des patients Respect de l'autonomie
Qualité de vie Bienfaisance, non malfaisance, et respect de l'autonomie	Éléments du contexte Loyauté et justice



# 4 box model

## (Jonsen&Siegler)

<b>Indications médicales</b> Quel est le problème médical? Diagnostic? Pronostic? Le problème est-il aigu, chronique, urgent, réversible? Quels sont les buts du traitement? Quelles sont les probabilités de succès? Quel plan en cas d'échec?	<b>Préférences des patients</b> Le patient est-il capable de discernement? Si oui, que dit-il sur ses préférences? A-t-il été informé sur les risques et bénéfices, et a-t-il compris et consenti? Si incapable de discernement, qui est le substitut approprié? Emploie-t-il les bons critères? Y a-t-il des directives anticipées? Le patient est-il incapable de coopérer? Pourquoi?
<b>Qualité de vie</b> Quelles sont les chances, avec et sans traitement, d'un retour à la vie normale? Quels déficits physiques, mentaux, ou sociaux le patient va-t-il probablement présenter si le traitement fonctionne? Y a-t-il des biais qui peuvent colorer l'évaluation de la qualité de vie du patient par le soignant? L'état présent ou futur du patient est-il tel qu'il pourrait être indésirable pour lui de continuer à vivre? Y a-t-il un plan d'arrêt de traitement, un plan de soins de confort?	<b>Éléments du contexte</b> Y a-t-il des enjeux familiaux qui pourraient influencer la décision Y a-t-il des enjeux pour les soignants qui pourraient influencer la décision? Des facteurs économiques ou financiers? Des facteurs religieux ou culturels? Des limites à la confidentialité? Un conflit d'intérêt des soignants ou de l'institution?

# Évaluer la capacité de discernement

## Code civil suisse, art. 16

1. Quel est le choix?
  2. Quels sont les éléments essentiels, que le patient doit avoir compris?
  3. Le patient a-t-il compris les éléments essentiels?
  4. Est-il capable de raisonner avec ces éléments?
  5. Les applique-t-il à sa propre situation?
  6. Exprime-t-il un choix?
  7. Est-il libre d'exprimer *son* choix?
  8. Une pathologie psychiatrique est-elle présente et susceptible d'affecter sa capacité de discernement?
- Avant l'entretien
- Si non, puis-je aider à y remédier?
- Si oui, envisager une consultation psychiatrique

L'évaluation de la capacité de discernement est une *conversation structurée* avec votre patient.

Prenez votre temps, et utilisez les outils de communication de toute consultation.

# Vignette

- Stéphane, un travailleur de chantier âgé de 25 ans, a été victime d'un accident. Un ascenseur d'échafaudage s'est effondré alors qu'il s'y trouvait, le précipitant dans une chute de trois étages. Il s'est rompu les deux astragales, et présente surtout des fractures multiples et instables du bassin. A son admission sa tension artérielle n'est que de 90/70, ce qui s'explique vraisemblablement par un saignement interne sur ses fractures. Lorsqu'on lui explique la nécessité d'une intervention chirurgicale, il accepte immédiatement mais déclare ne vouloir en aucun cas de transfusion sanguine. Cependant, les chirurgiens traumatologues considèrent que cela est probablement indispensable. Stefan est membre de l'association des Témoins de Jéhovah et recevoir du sang serait à ses yeux pire que la mort, car cela le condamnerait pour l'éternité.

# Questions

- **Évaluation 4 box model (selon Jonsen)**
  1. Indication médicale ?
  2. Références du patient ?
  3. Qualité de vie ?
  4. Contexte ?
- Comment évaluer la capacité de discernement ?
- Qu'en est-il de l'autonomie, de bienfaisance/non-malfaisance et le concept de pesée des bénéfice(s)/fardeau(x) ?
- Y -a-t-il un aspect en lien du principe éthique de Justice ?
- Comment auriez-vous agi si vous étiez le chirurgien traumatologue et que le patient refusait la transfusion ?

# Conclusions

- Restez ouvert à identifier des dilemmes éthiques
- Partagez vos réflexions avec des collègues
- 4 principes – Capacité de discernement
- 4 boxes model
- Plusieurs solutions sont bonnes – individualisez votre approche
- Obligation de moyens, pas de résultat!