

# Les mécanismes de défense mis en place lors d'une maladie grave (le fait culturel).

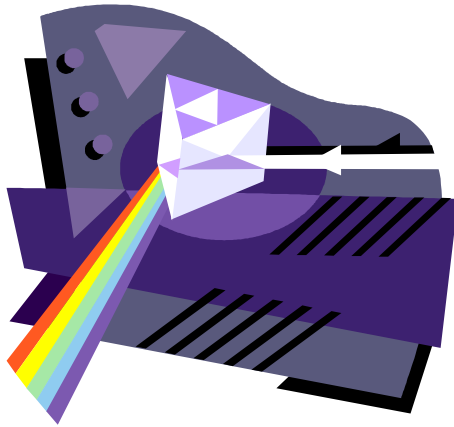
**Soins Palliatifs**  
module N°19  
DES médecine générale du 17/04/08

## 1ere DIAPO

- Ces mécanismes de défense
- concernent aussi bien les malades et leurs entourages que les soignants



## 2eme DIAPO



- Les mécanismes de défense
- sont le reflet d'une culture ,d'un environnement social et du psychisme

## 3 eme DIAPO



- Les mécanismes de défense
- Peuvent varier ,pour une même personne, selon le moment ou la maladie et ses complications arrivent dans sa vie

## 4 eme DIAPO



**culture  
Méditerranéenne**

En France, nous sommes dans une culture méditerranéenne ou il est de tradition **d'épargner le malade en informant sa famille**

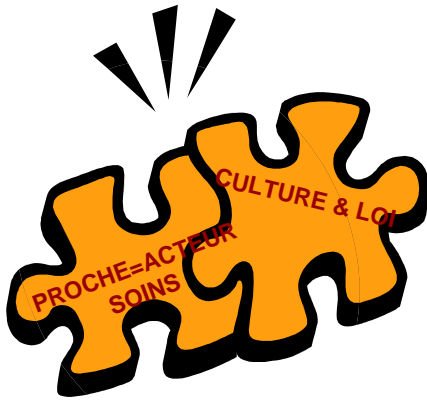
## 5 eme DIAPO



**culture Anglo  
Saxone**

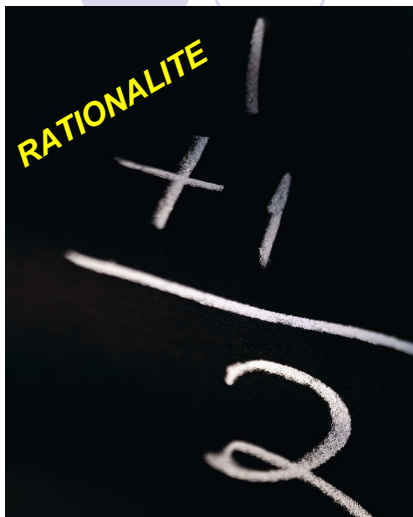
Pourtant ces dernières décennies nous sommes dans l'obligation **d'informer le patient** et non sa famille, selon la culture anglo-saxonne

## 6 eme DIAPO



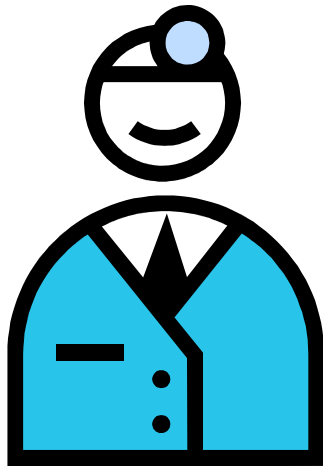
- Les Lois de 2002 et 2005 introduisent le proche comme acteur de soins .
- A cause de notre culture ,ces aménagements ont toutes les chances d'être utilisés facilement

## 7eme DIAPO



- Les patients , l'entourage et les soignants sont confrontés à **un autre fait culturel aussi prégnant**
- **LA RATIONALITE dans le domaine scientifique**
- Cela exclue la subjectivité des études et des recherches

## 8 eme DIAPO



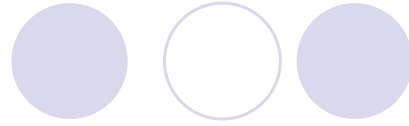
- « Un bon médecin se doit d'être objectif ».
- Les patients sont dans la même culture et acceptent très bien cet état de fait pour être soigné

## ~~9 eme DIAPO~~ ~~GUERIR ..!~~



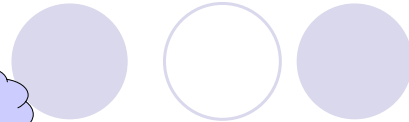
- **Devant l'impossibilité de guérir**, les patients qui ont acceptés d'écarter la subjectivité pour être bien soignés et guéris, ont **l'impression d'un marché de dupes** .
- Ils se retrouvent exclus ,isolés car ils ne peuvent être entendus dans leurs angoisses et leurs détresses

## 10 DIAPO



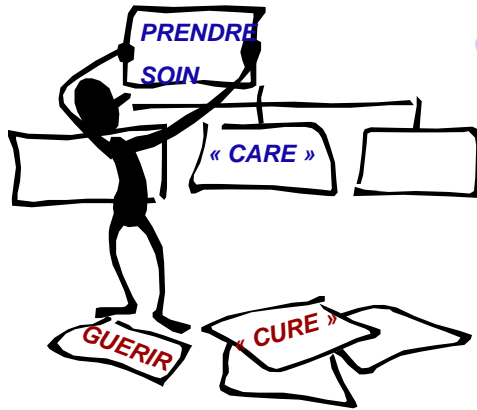
- Les médecins, qui veulent continuer à être les meilleurs possibles dans une situation aussi difficile, s'accrochent à leur rationalité pour essayer de sauver leur patient

## Il est « PSY » e DIAPO



- Une grande incompréhension, une amertume un isolement peuvent se développer pour les DEUX protagonistes

## 12 eme DIAPO



- La culture du **guérir** (« to CURE ») doit **faire une place** à la culture du **soin** (« to CARE ») .

## Bibliographie



- THOMSEN OO; WULPP; MARTIN A; SINGER PA; What do gastroenterologists in Europe tell cancer patients ? (see comments) LANCET 1993 Feb 20.341 (8843):473-6.S
- LASSAUNIERE J.M "Repenser la clinique des soins palliatifs« LA REVUE DU PRATICIEN MEDECINE GENERALE T22 , N795 ,P110 du 12 Février 2008.

MERCI .....



## Soins Palliatifs

module N°19

DES médecine générale du 17/04/08

intervenants :

Dr annie Coustoulin,  
Dr Alain Derniaux,  
Dr marc Zecconi,  
Dr Toresani,  
Dr Rakotto,  
Dr simon Filippi