

**Ethique et
crises sanitaires internationales
L'exemple d'Ebola**

DESC MIT - 11 octobre 2016

Pr B Renaud

Université Paris Descartes

Situation

- **Une épidémie de FHV sévit au Southland, pays en voie de développement, où de nombreuses victimes sont à déplorer**
- **Les organisations internationales font appel aux volontaires pour renforcer leurs capacités de lutte sur le terrain**
- **Une formation en pathologies infectieuses est particulièrement appréciée**

Je m'interroge

- **Confrontation à une part d'inconnu**
- **Réponse : je me pose des questions sur mes capacités à agir**
 - **Techniques : savoirs scientifiques**
 - **Non techniques : éthique, notamment**

Questionnement

- **But**
 - De la mission ? De ma mission ?...
- **Moyens**
 - Matériels ? Connaissances personnelles ?...
- **Risques**
 - Quels sont-ils ? Comment les éviter ? Et pour mes proches ?...
- **Motivations**
 - Conditions de vie ? Rémunérations ? Perception par mon entourage ? Pourquoi y vais-je ? Impact de la mission ?...
- **Incertitudes**
 - Serai je à la hauteur ? Les collègues ? Comment allons nous collaborer ?...

Suite du scénario

- **Après un brève formation spécifique concernant le travail dans ce type de mission, les règles de sécurité et l'organisation de l'ONG, vous décidez de partir pour une mission d'un mois sur le terrain où vous serez médecin responsable de la prise en charge d'un centre de traitement de FHV.**
- **Pourquoi ?**

Éléments de réponse

- **Engagement complet :**
 - Intellectuel, physique et humain
- **Elargir ses connaissances :**
 - Expérience acquise
 - = Connaissances techniques et « subtiles » sur soi-même, l'autre et « le monde »

Modalités de décision

- **Répertorier les difficultés auxquelles le contexte de l'humanitaire expose**
- **Pas de guidelines techniques mais des valeurs de comportement et de réflexion**
- **Accepter l'incertitude et décider (pour apporter du mieux = faire le bien = Agir+++)**
- **Se préparer**

Les limites de la préparation

Scénario suite

- A l'arrivée sur le terrain vous êtes troublé (au delà des conditions de vie personnelles) :
 - les conditions d'hygiène sont très en dessous de vos attentes
 - les moyens de surveillance clinique sont très dégradés
 - les ressources thérapeutiques sont limitées (~~moyens lourds~~)
 - les soignants locaux intégrés à l'équipe n'ont pas un savoir équivalent au vôtre et ne pratique pas de la même manière
- L'organisation des soins dans le pays rend les collaborations difficiles ce qui impactent directement sur le sort des patients

Comment placer votre action dans ce contexte ?*

- ➔ accepter toutes les différences sans porter de jugement de valeur mais dans le souci de bien faire votre mission.
- Trouver des éléments et moyens de décision :
 - Motiver dans le respect
 - Partager l'information
 - Discuter les décisions et points de vue
 - Se donner les moyens de la discussion, de la réflexion, de l'action
 - Agir avec équité
 - Veiller à son propre comportement et à ne pas dépasser ses limites

3 situations concrètes : questions

- **Qu'est ce qui vous pose problème ?**
- **Que faites vous ?**
- **Comment pouvez vous « avancer » et poursuivre votre mission dans ces circonstances ?**
- **Quelles sont les problématiques éthiques posées par de tels cas et comment les résoudre ?**

Situation concrète (1)

- **Un patient arrive dans votre centre pour une suspicion de FHV**
- **Sa symptomatologie fait de lui un cas suspect, en application de la définition des cas établie pour cette épidémie par l'OMS et le ministère de la santé du Southland**
- **Cependant, vous êtes convaincu que ce patient n'est pas suspect de FVH mais bien plutôt d'une urgence chirurgicale**

Situation concrète (2)

- Un patient âgé d'une cinquantaine d'années a été hospitalisé dans votre centre de traitement depuis 3 jours pour une FVH sévère
- Son pronostic, sombre à l'arrivée, s'est progressivement amélioré grâce à un suivi et une réanimation hydro-électrolytique très rigoureux
- Cependant, au matin du 4^{ème} jour l'état du patient se dégrade rapidement

Situation concrète (2)

- A l'évidence cette dégradation est liée à un retard dans les perfusions.
- En effet, les pertes estimées dépassaient les 10 litres au cours des derniers jours mais, durant la nuit, le patient n'a reçu que 1 litre de SSI 9‰ au lieu des 5 litres prévus
- Les équipes de soins sur place n'ayant pas suivi correctement le protocole mis en place (par méconnaissance et par mauvaise transmission entre les équipes de jour et de nuit).

Situation concrète (3)

- L'état du patient se dégrade (détresse respiratoire, douleurs diffuses, hypotension, vomissements et diarrhée profuse, fièvre > 40°C)
- Vous ne disposez pas de moyens pour supporter les fonctions vitales
- En outre, compte tenu des conditions de soins imposées par la prise en charge des patients atteints de FVH, vous même et le personnel soignant ne pouvez pas prolonger au delà d'une heure votre présence en zone à haut risque

Situation concrète (3)

- Bien décider à accompagner au mieux le patient afin qu'il puisse mourir dans des conditions dignes, en accord avec l'équipe, vous décidez d'augmenter la fréquence des entrées en zone rouge de jour comme de nuit
- Au moment de votre 4^{ème} entrée de la journée en zone rouge, vous ressentez un étourdissement et êtes obligé de faire une brève pause pour boire 4 verres d'eau fraîche

Plusieurs niveaux

- **Personnel**
 - Vous et vous-même
 - Vous et votre entourage
- **Patient**
 - Vous et le patient
 - Le patient et votre équipe
- **Collectif**
 - Vous et votre équipe
 - Votre équipe et la collectivité

Pratique clinique usuelle

- **Acquisition de**
 - **Connaissances**
 - **Expérience clinique**
 - **Cadre d'exercice**
 - ➔ **Peu de questionnements sur ce qui est bien/correct/juste**
- **Attitude :**
 - **Ce qui doit être fait : valeur professionnelle et humaine**
 - **Ce qui ne doit pas être fait : enfreindre les règles**
 - **Ce qui pose problème : l'inconnu**

Ce qui pose problème : l'inconnu

- **Connaissances « techniques »**
 - Recherche pédagogique/bibliographique
 - Appel à expertise
 - « Tâtonnement »/« tentative raisonnable »
- **Connaissances « non techniques »**
 - ➔ Créer un cadre permettant un exercice acceptable

En pratique inhabituelle

- **Réfléchir « hors cadre »**
 - « être attentif à une dimension qui [...] ne peut pas être expliquée comme peut l'être, à l'aide de la science, n'importe quel fait... »
 - “Et les conséquences en sont lourdes pour nous comme pour le monde entier”
(Comment la philosophie peut nous sauver – F Midal)

Ethique

- **En pratique usuelle :**
 - Décision de fin de vie
 - Embryon/fœtus (vie humaine ?)
 - Recherche clinique
- **Pratique inhabituelle**
 - Pas vraiment de recommandation éthique concernant la pratique hors cadre
 - => Démarche personnelle pour agir

Conséquences

- **En termes techniques (non respect des règles)**
 - Défaut de qualité des soins
 - Sanctions ordinales, civiles, pénales
- **En termes « non techniques » (« défaut d'humanité »)**
 - C'est souvent une affaire de conscience
 - Remords, culpabilité, « faute »

Adapter les soins

- ➔ **se poser les questions éthiques :**
 - **Comment faire des choix (et les assumer) ?**
 - **Jusqu'où aller ?**
 - les limites du soin
 - ses propres limites
 - **Sans préjuger de nos « savoirs contextuels »**
 - **Sous peine de faire des inférences inappropriées**

Notre représentation

Créer un cadre pour un exercice acceptable*

- **Comment faire ? Quelles références ?**
 - « [le philosophe] n'a rien à dire, pas de sagesse à nous dispenser ni de conseils à nous donner. En revanche, il peut nous permettre d'interroger ce que, sans lui, nous n'aurions pas même regardé »
 - « la philosophie c'est l'expérience réelle, directe de la pensée...en rapport à ce qui est ici et maintenant »
- => Accepter l'idée qu'il n'y a pas une « bonne réponse »**
 - ➔ **Ethique ≠ morale**
 - ➔ **Réfléchir, pour agir dans l'incertitude**

Outils et cadre de référence*

- Souvent à plusieurs : s'interroger et discuter
- Avancer et agir avec prudence
- Se garder de juger les autres et leurs avis
- Respecter l'autre et l'avis de tous
- Agir avec équité
- Dégager le meilleur compromis
- Faire preuve de bienveillance
- Prendre soin de soi, et des autres

- **« Agis de telle sorte que tu traites l'humanité, aussi bien dans ta personne que dans tout autre, toujours en même temps comme une fin, et jamais simplement comme un moyen »**

Kant, La Métaphysique des mœurs - 1795