

## Les soignants et leur rapport au « propre » et au « sale »



V. Berger Inf, Ph.D, Cadre sup de santé  
CHU de Bordeaux  
19 mai 2016

### Introduction

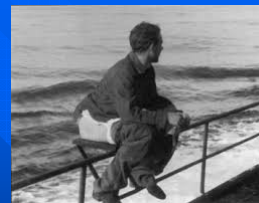
- l'élimination intestinale est une fonction insuffisamment prise en charge par les soignants d'un point de vue préventif.
  - ↳ de nombreux malades ont des troubles du transit
  - ↳ la littérature montre que la prévalence de la constipation est importante :
    - » + 50% en gériatrie.
    - » + 90% en d'oncologie etc.

## Introduction

- Complications graves et connues de la constipation :
  - Occlusion intestinale 10% des douleurs abdominales avec une mortalité de 12% dont 5 à 10% sont liées à des atteintes du péristaltisme intestinale.
- Véritable problème de santé publique fréquent et grave.
- La loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé ( droit à recevoir les soins garantissant la meilleure sécurité sanitaire).

## Ce symptôme peut être ancien...

- Accentué ou provoqué par l'hospitalisation
- Les causes sont diverses :
  - Régime alimentaire
  - Manque d'exercice..
  - Thérapeutiques.
  - Mais aussi les facteurs psychologiques & sociaux



Qui doivent être pris en charge par les soignants pour aider le patient à satisfaire le plus élémentaire des besoins de l'être humain.

## Difficultés des soignants..

- Une étude précédente a montré qu'il s'agit :
  - D'un sujet **TABOU** pour les soignants mais aussi pour les patients



*Une prise en charge non valorisante, peu d'intérêt, non prestigieuse.*



## Difficultés des soignants (1)..

- Les soignants se centrent sur le diagnostic principal – les soins techniques = **approche bio-médicale**
- La formation initiale ne prépare pas à cette prise en charge complexe



Mener une réflexion éthique sur la prise en charge de l'élimination intestinale par les soignants afin de comprendre le sens.

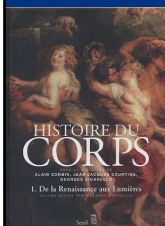
*« Ne pas rire, ne pas désespérer, ne pas maudire mais comprendre.. » Spinoza*



## Le sentiment de pudeur, de honte d'intimité

Sentiments qui se sont développés au cours des siècles

Vigarello, Sociologue spécialiste de l'histoire du corps, montre que la pudeur a pris une place importante au cours du 19<sup>ème</sup> siècle avec l'évolution de hygiène corporelle.



## Vigarello « Le propre et le sale »



Les pratiques de l'hygiène du corps ont évolué depuis le moyen-âge et ont modifié nos sentiments psychiques, sociologiques et culturels.



## La pudeur

Au moyen âge, les fonctions du corps ne s'accompagnent pas de sentiments psychiques comme la pudeur et l'intimité..



Progressivement certains besoins du corps comme celui de déféquer se réalisent dans des endroits réservés à cet usage

La fonction d'élimination intestinale fait référence à l'intimité de la personne:

Sujet difficile à aborder tant pour le malade que pour le soignant.



« Comment un patient dans une chambre à 2 lits immobilisé pendant plusieurs jours ne se retrouverait-il pas atteint dans son intimité, sa pudeur ?

## La pudeur

Elle s'acquiert très tôt par les rituels de la société



« Il a fallu que nos sociétés parcourent un long chemin pour que la défécation encore chantée par Rabelais, évoquée sans vergogne par Montaigne devienne motif de honte » Le Breton, 1997.



## La pudeur

La pudeur existe parce qu'elle nécessite une communication entre les individus. Il s'agit d'interaction sociale avec des normes, valeurs de la société.

Pour Bologne, la pudeur est un concept ancien

« *Gêne qu'éprouve une personne devant ce que sa dignité semble lui interdire* »

L'évolution sociale au cours des siècles a modifié le seuil de pudeur..

## L'élimination intestinale un sujet

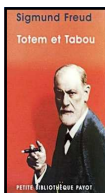
### Tabou

Aujourd'hui parler d'élimination intestinale reste un sujet Tabou.. On en parle pas car on a honte ...

La honte est un sentiment pénible provoqué par une faute commise, par une humiliation, par la crainte de déshonneur.

La honte entraîne une perturbation de l'image corporelle, et se manifeste par de l'humiliation, le repli sur soi et le silence..





## L'élimination intestinale un sujet Tabou

Aujourd'hui parler d'élimination intestinale reste un sujet Tabou.. On en parle pas car on a honte ...

La honte est un sentiment pénible provoqué par une faute commise, par une humiliation, par la crainte de déshonneur.

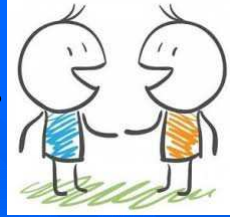
La honte entraîne une perturbation de l'image corporelle, et se manifeste par de l'humiliation, le repli sur soi et le silence..

### Aujourd'hui les soignants ont des difficultés à prendre en charge l'élimination intestinale des patients hospitalisés

- tabou partagé par les soignants entraînant une prise en charge technique.
- Développement de la médecine : médecine centrée sur la corps devenue une médecine plus technicisée s'éloignant de la personne.



**Aujourd'hui...**



Tous les professionnels devraient accorder de l'importance à cette fonction si particulière

**La pratique soignante** ne se résume pas à la réalisation d'actes techniques mais relève aussi d'un agir qui s'adresse à la personne avec une réelle relation de confiance.

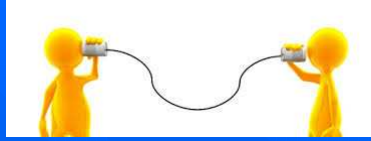
*Kant pense « altruisme comme souci de l'autre ».*

## Conclusion

*Importance de comprendre pourquoi les soignants ont des difficultés dans la prise en charge de l'élimination intestinale et donc des excréta.*



*« Exigence permanente vis-à-vis d'autrui » E. Levinas*



*Comme le dit Spinoza : « Ne pas rire, ne pas désespérer, ne pas maudire, mais comprendre »*

## Bibliographie

- **BERGER, V.**, Eymard, C., & Lefebvre, H. (2013). Enjeux éthiques de l'infirmière dans la prévention de la constipation des patients hospitalisés: honte, pudeur et d'intimité. *Ethique et Santé*, 10, 216-220.
- **BERGER, V.**, Grocq, M., Durand, L. (2010). Elimination Intestinale à l'hôpital : Réflexion éthique sur sa prise en charge par les soignants. *Recherche en Soins Infirmiers*, 103, 67-77.
- ELIAS N, La civilisation des mœurs, 1<sup>o</sup> éd.1939, 2<sup>o</sup> éd.1969, Collection Agora, Calmann-Levy, Pocket, France, 1976, 342p.
- ERIKSON E, Enfance et société, Actualités pédagogiques et psychologiques, Delachaux et Niestlé, Hollande, 1969, 285 p
- FREUD S. Trois essais sur la théorie sexuelle, Gallimard, Paris, 1987, 211 p.
- FREXINOS J. Les ventres serrés. Histoire naturelle et sociale de la constipation, Louis Pariente, 1993, 223 p.
- FREXINOS J. L'art de purger. Histoire naturelle et anecdotique des laxatifs, Louis Pariente, 1997, 223 p.
- GRASSIER J. Développement de l'enfant n°7, Cahiers de puériculture, édition MASSON, Paris, 1990, 140p.
- GRUNBERGER B, CHASSEGUET-SMIRGEL J. , Les stades de la libido de l'enfant à l'adulte. Les grandes découvertes de la psychanalyse, édition TCHOU, Saint-Germain-du-Puy, 1999, 322 p.
- LOUX L, Traditions et Soins d'aujourd'hui, InterEditions, 2<sup>e</sup> édition revue et corrigée, Paris, 1990, 307p.
- PONCHON F. Les droits des patients à l'hôpital, Que sais-je, PUF, Paris, 1999, 127p.
- RIOPELLE L, GRONDIN L, PHANEUF M. Soins infirmiers un modèle sur les besoins de la personne, McGraw-Hill, 1984, 354 p
- TISSERON S, La Honte, psychanalyse d'un lien social, Dunod, 1992, p 1, 196p.
- VIGARELLO G, Le propre et le sale, l'hygiène du corps depuis le Moyen Age, Points Histoire, Seuil, Paris, 1985, 282p.