

Histoire de l'hôpital et de l'hygiène hospitalière

L'hôpital est une institution complexe dont les structures et les missions ont évolué au fil du temps. On pouvait en ressortir encore plus malade.

I. Apparition et développement des hôpitaux

A. Dans l'antiquité

On retrouve des structures similaires à des centres de soins, mais on ne parle pas d'hôpital à proprement dit.

1. En Egypte

Imhotep fonde les Maisons de la vie et de la mort au IIIème millénaire avant JC, dirigées par des prêtres et possédant une double mission :

- ❖ Les Maisons de la vie : structure de médecine ambulatoire avec une responsabilisation du patient ➡ une fois son remède prescrit, il avait l'obligation de revenir dans la maison de vie pour signaler aux prêtres si le remède avait marché.

Le médecin était obligé de soumettre la thérapeutique pour cette maladie à un collège de prêtre ; elle devenait une mesure de bonne pratique pour les mêmes symptômes.

- ❖ Les Maisons de la mort : embaumement des corps et momification.

2. En Grèce

Les asclépiens se développent (centres de soins ambulatoires), ils sont gérés par les prêtres d'Asclépios (Asclépiades).

- 2 catégories de patients non admises : femmes enceintes + mourants.

- Le patient est admis via le préparatoire, il passe par la stoa (porte) puis il est entendu par un prêtre.
- Le patient était visité par le dieu durant la nuit (phase d'incubation), les mesures thérapeutiques étaient ensuite mises en place.

On retrouve dans les sanctuaires des ex-voto (plaquettes gravées de remerciements pour Asclépios, et représentant l'organe malade), prouvant que les thérapeutiques devaient parfois fonctionner.

- ✚ Sanctuaires d'Asclépios extrêmement célèbres : l'île de Cos+++, Epidaure, Athènes, Pergame +++

3. A Rome

- ❖ Avant -293, PAS DE MEDECINE A ROME.
- ❖ -293, invasion de la Grèce insulaire par les romains qui ramènent à Rome le culte d'Asclépios, renommé ESCULAPE +++. Les prêtres sont réduits en esclavage dans les villaes (exploitations agricoles)

NB : Les esclaves (prêtres) soignent les esclaves

Il a fallu ensuite prendre soin des légionnaires romains, d'où la création des infirmeries de garnisons : Valetudinarium (Exemple : Trèves en Allemagne).

Il y avait des infirmeries de campagne nommées castras (camps avec une disposition des bâtiments au carré avec au centre le valetudinarium).

Pour comprendre : L'empire romain fut scindé en 2 :

- ✓ L'empire romain **d'Orient** dont la capitale est **Byzance**, puis renommée **Constantinople**.
- ✓ L'empire romain **d'Occident** dont la capitale est **Rome**.

A retenir :

- ✓ **312** épidémie de variole ➡ retour à une médecine sacerdotale.
- ✓ En **313**, l'Empereur Constantin fait du **christianisme** la religion d'état qui sort de l'anonymat.

4. A Byzance

325 concile de Nicée : chaque ville d'évêché doit disposer d'un **Xenodocchion** pour la prise en charge de l'étranger (les pèlerins). C'est au départ une **médecine d'assistance**, ils deviendront des lieux de soins.

B. Au Moyen Age

A **Jérusalem** en **603**, **St Grégoire Le Grand** va créer **l'hôpital St Jean** qui deviendra l'hôpital de séjour des chevaliers de Malte (pour les croisades).

1. A Byzance

Mise en place du **Grand Orphanotrophe** (*ministre de la santé*) responsable de :

- ✓ La distribution de soins dans les hôpitaux.
- ✓ Mise en place d'un corps de brancardiers : les **parabolanis**.
➔ La structure sanitaire s'organise y compris dans l'armée.

Les hôpitaux sont bien organisés : **l'hôpital du monastère du Pantocrator** (fondé en **1112**) avec une **douzaine** de médecins des **2 sexes**. ++++

2. Pays musulmans (En Orient)

Les arabes vont reprendre l'organisation hospitalière de l'empire byzantin, avec la création d'hôpitaux à Bagdad puis Damas mais ils vont fonctionner par **spécialité**. +++

Les directeurs des hôpitaux sont des médecins ou des chirurgiens réputés.

Sultans à connaître : **Walid 1^{er}**, **Haroun Al Rachid**.

A retenir : On a une organisation comparable, en **3 parties**, chez les chrétiens et dans les pays à domination islamique :

- ✓ **L'hôpital** = **Morestan**
- ✓ **L'école** = **Madrassa**
- ✓ **L'église** = **Mosquée**

On retrouve une **médicalisation de l'armée**, et également l'apparition de **cliniques ambulantes** pour la population rurale.

3. En France

- ❖ De la même façon que les Xenodocchions, on va retrouver **deux structures hospitalières** qui sont des **structures d'accueil** tous les **30km** environ (**maillage sanitaire**) :
 - **Hôtels dieux** : dans les villes d'évêchés ou grandes villes.
 - **Maisons dieux** : dans les plus petites villes.
- ❖ Le **premier hôpital indépendant du pèlerinage** : **Hôtel Dieu de Lyon** fondé par **Childebert en 512**.

II. Les missions de l'hôpital et leurs évolutions

A. La mission caritative

Le devoir de tout pratiquant est de soigner au nom de la charité ; elle a persisté jusqu'à la séparation entre les hôpitaux et les hospices en 1850.

B. La mission de soin (curative)

Cette mission n'est que secondaire dans l'histoire de l'hôpital, et était plutôt une mission de soins infirmiers.

C. La mission d'enseignement et de recherche

- ❖ L'initiative de l'enseignement au lit du malade est née dans les pays musulmans, c'est un apprentissage pratique au contact du patient.
- ❖ En Europe il faudra attendre le début du 18^{ème} siècle avec Herman Boerhaave pour cet enseignement au lit du malade. +++
- ❖ La recherche à l'hôpital est reconnue en 1958, via la loi Debré créant les CHU.

D. Les missions moins avouables

La tentation est grande de fermer les portes et d'isoler un certain nombre de patients indésirables sous prétexte de prévention.

1. Au Moyen Age

✚ La lèpre :

- ✓ Maladie de la peau donnant des **ulcères** et des **croutes**, avec **atteintes neuropathiques**, le malade perd la sensibilité de ses extrémités.

✓ Des mesures d'isolement sont prises par la société :

- Les lépreux se déplacent avec une **crécelle** pour annoncer leur venue.
- Les lépreux sont **déclarés « mort »** pour la société et perdent leurs biens et leurs droits.

✓ **Deux structures** se mettent en place :

- Léproseries = ladrerries : on soigne (**isole** surtout +++) les lépreux, en dehors des villes (Saint Lazare = Saint patron des lépreux).
- Lazarets (14^{ème} siècle) : structures **d'isolement** pour toutes les maladies jugées contagieuses. Ils se trouvent à proximité des ports ou les gens sont mis en quarantaine.

✚ Le mal des ardents = Ergotisme = Feu St Antoine

- ✓ La moisissure du seigle (l'ergot), hautement toxique, entraîne des **démangeaisons, ischémie (vasoconstriction)**, ainsi que des **sensations de brûlures** et des **nécroses digitales**.
- ✓ L'ordre de St Antoine prend en charge les malades atteints de l'ergotisme. Ces moines spécialisés sont appelés les Antonins.
- ✓ On **confondait** souvent le mal des ardents avec la lèpre du fait des **symptômes similaires**. (+++)

✚ Les malades mentaux :

Ils sont **considérés** comme **possédés**, ils étaient enfermés dans les hôpitaux généraux, puis par la suite dans des maisons spécialisées.

2. A la Renaissance

- ✚ La Grande vérole = Syphilis = Mal de Naples = Mal des français :
- ✓ Ramenée par les conquistadors, elle est **transmise sexuellement** = maladie honteuse ➡ vérolés **isolés** en dehors des villes.
- ✓ En **1505** est créé à Ferrare (Italie) le **premier hôpital francisé**.
- ✓ **Fracastor soupçonne la contagion indirecte.**

Attention : Ne pas confondre avec la petite vérole = VARIOLE



- ✚ Les enfants trouvés :

St Vincent de Paul fonde l'hôpital des enfants trouvés, à Florence et en France, regroupant les enfants du pêchés (nés hors mariage).

3. Au XVIIème siècle

- ✚ L'hôpital général :

- ✓ Créé par Louis XIV pour mettre de l'ordre dans la cours des miracles (*gueux, prostitués...*).
- ✓ Il s'agissait d'un **hôpital-prison** avec des **travaux forcés**.
- ✓ S'étend ensuite à la **totalité** du royaume, mais aboli à la révolution.

4. Sous l'ancien régime

- ✚ Les malades mentaux :

On a des hôpitaux psychiatriques spécialisés ou les agités sont **enchaînés**.

Le docteur Pinel délivre les fous de leurs chaînes avant la révolution. On a une **humanisation** de l'hôpital psychiatrique.

III. Evolution de l'hospitalisme infectieux

Définition :

Hospitalisme infectieux = maladie nosocomiale = infection nosocomiale : ensemble des affections de nature infectieuse qui sévissent électivement en milieu hospitalier.

Le manque d'hygiène est responsable de maladies et de surmortalité.

Facteurs de risque (triple phénomène) :

- Liés au malade : les **germes** et le **terrain** (*dénutri...*)
- Liés aux soignants : **infections manuportées ou iatrogènes**
- Liés aux thérapeutiques : **sélection des germes** ; ils peuvent atteindre l'immunité ; les gestes peuvent être **vulnérants** (*chirurgie*) et peuvent **introduire** des germes dans l'organisme

A. L'hospitalisme dans les temps anciens

- Les patients : la **promiscuité** (*pas de tri des patients*).
- Les soignants : notion de contagiosité inconnue. **Pas de formation spécifique**.
- Les locaux : **pas d'entretien** faute de moyen.
➔ 100% de chance d'avoir la gale (endémique) idem pour la fièvre puerpérale.

Pour mettre un terme au scandale de l'hôtel dieu de Paris, un rapport demandait par le ministre (Turgot) de Louis XVI fut publié par Tenon, Lavoisier et Duhamel du Monceau sur l'état des hôpitaux français

Aparté sur la notion de contagiosité :

- Contagiosité directe : **1348** épidémie de peste médiévale (pas d'hospitalisation pour les pestiférés), Ibn Al Khatib et Ali Ibn Khatima Al-Ansari, la contagion résulte d'un contact direct avec un sujet atteint d'une maladie transmissible.
- Contagiosité indirecte : épidémie de syphilis, Fracastor (1546).
- Microbes et germes : première vision possible Leeuwenhoek.

B. L'infection hospitalière à l'heure actuelle

- Les patients : plus un patient est **dénutri**, plus il est **fragilisé**. Les patients **immunodéprimés** présentent un terrain **particulièrement réceptif** à l'infection.
- Les soignants : Personnel médical mieux formé (Florence de Nightingale, première école des infirmières, **1854 en Angleterre**).
- Thérapeutique : A l'heure actuelle la thérapeutique est **le péril hospitalier (multi résistance des germes)**.

IV. Lutte contre l'infection à l'hôpital

A. À l'ère pasteurienne

- Semmelweis et le lavage des mains :

- Préconise le lavage des mains avec du **chlorure de chaux** avant chaque accouchement ou après dissection.
- Chute spectaculaire du taux de mortalité, mais il ne sera pas écouté à son époque.
 - Lister et l'antisepsie :
- Préconise la **stérilisation** du champ opératoire, des plaies... avec de **l'acide phénique** qu'on projetait en brouillard.
 - Pasteur et l'asepsie :
- CHIMISTE (+++) qui préconise la **stérilisation** du linge et des instruments à la **chaleur** (*four et étuve pasteur*).
 - William Halsted et les gants en caoutchouc :
- Pour lutter contre l'allergie à l'acide phénique de son amante.
- Entraîne une **chute des complications post opératoires**, donc généralisation du port de gants à l'équipe soignante.

B. A l'heure actuelle

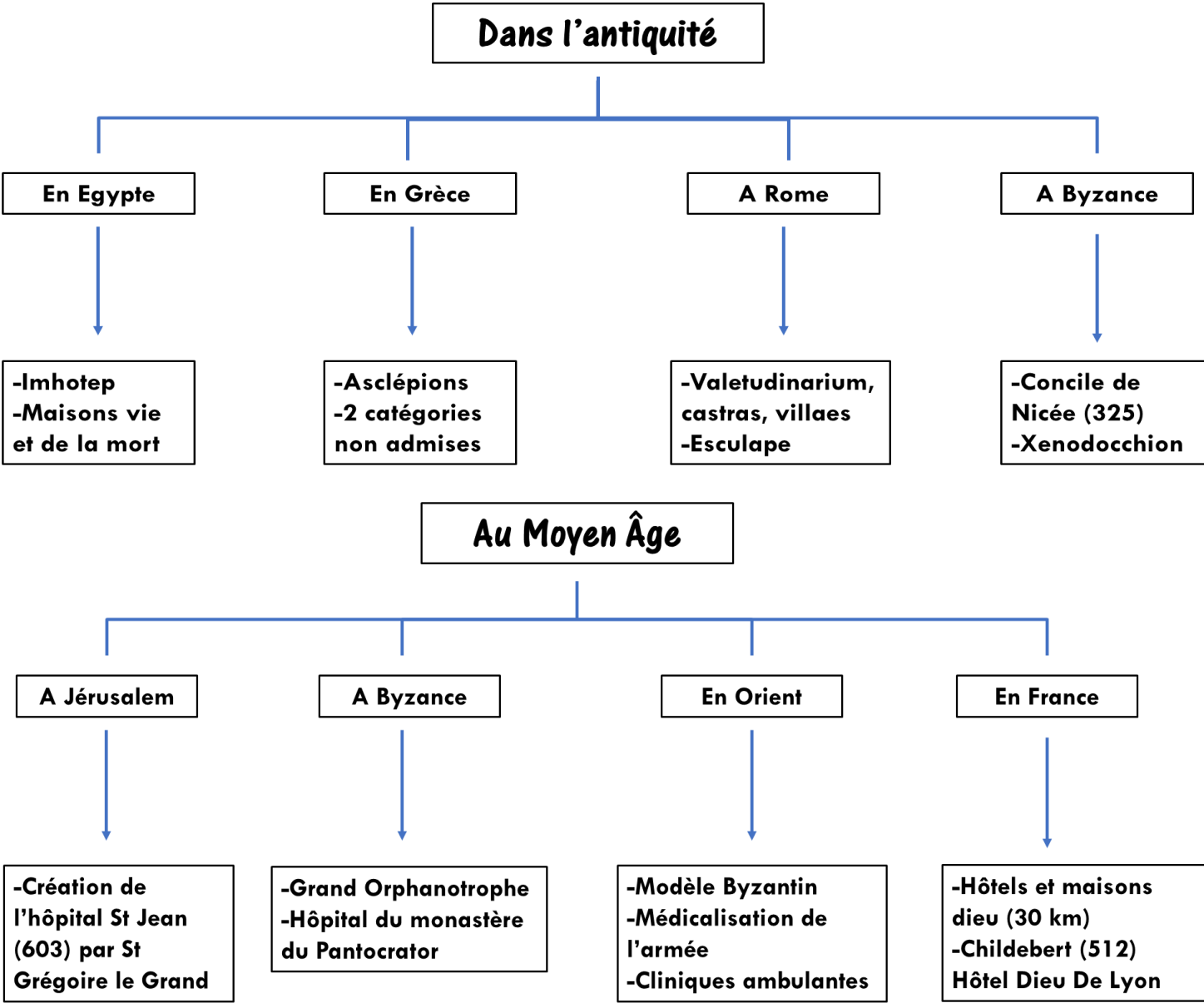
En 1988, a été rendu **obligatoire** pour tous les hôpitaux la **création du CLIN** (comité de lutte contre les infections nosocomiales)

Attention, à bien différencier :

- ❖ Antisepsie : effet bactéricide (curatif)
- ❖ Asepsie : empêche la présence de bactéries/microorganismes sur le champ opératoire (préventif)



RECAP : Apparition et développement des hôpitaux



Récap : Les missions de l'hôpital et leurs évolutions

