

HISTOIRE DE L'HÔPITAL ET DE L'HYGIÈNE HOSPITALIÈRE



I - Chronologie d'apparition de l'hôpital

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 ÉGYPTÉ

Imhotep fonde les **Maisons de la vie et de la mort au III^{ème} millénaire avant JC.** : Ce sont des centres de soins pour **les vivants** : consultations externes .. et pour **les morts** : embaumements ...

Ces centres vont développer une **pharmacopée** : Les traitements efficaces étaient ramenés par le patient au médecin puis étaient notifiés et prescrits

Ces maisons étaient gérées par des **prêtres**

On a donc un retour d'informations au médecin et une responsabilisation du patient

2. EN GRÈCE

Ce sont des **centres de remise en forme** : **les Asclépéions**, à la gloire du Dieu Asclépios.

Gérés par des prêtres, les asclépiades, le savoir est **transmis de père en fils** (Démarches thérapeutiques et pharmacopée) formant la **première dynastie médicale**.

Ils sont à l'origine d'une médecine centralisée en un lieu de soins

3. À ROME

Avant - 293, PAS DE MÉDECINE À ROME et basta

À partir de - 293 : - Importation d'Asclépios à Rome rebaptisé **Esculape** - Importation des Asclépiades réduits en esclavage - Utilisation des Asclépiades pour guérir les malades

Premières manifestations de la médecine romaine = **Valetudinariums** = « premières » infirmeries mais à **but LUCRATIF** : Ils servent à **soigner les esclaves et les légionnaires** (Soins élémentaires, chirurgie de guerre ...)

NB : Galien fut médecin des gladiateurs à Rome

3. À BYZANCE

Premier véritable essor de la médecine hospitalière

En 325 a lieu le concile de Nicée : chaque ville d'évêché doit posséder un **Xenodochion** pour accueillir les pèlerins qui se rendent sur les lieux saints.

C'est une médecine d'assistance

B) Au Moyen-âge

Le Moyen Age s'étend de la chute de Rome à la chute de Constantinople (476 à 1453)

1. A BYZANCE

Mise en place du **grand Orphanotrophe** (≈ *Ministre de la santé*), on assiste à un essor de :

- **L'implantation des hôpitaux** avec soins administrés par le **Clergé**.
- **La médicalisation de l'armée** → **Parabolanis** (*Corps de brancardiers*) : La structure sanitaire s'organise, y compris dans l'armée
- qui serviront de modèles pour les autres Hôpitaux bien organisés → **Hôpital du monastère du Pantocrator (++)**

2. EN ORIENT (pays musulmans)

À partir de l'Hégire (622), l'empire d'Orient s'élargit, et de nombreux territoires byzantins passent sous domination arabe.

Les musulmans s'inspirent fortement de la structure sanitaire byzantine pour organiser et développer eux même un **système parallèle** avec mise en place de **cliniques ambulantes** pour les populations excentrées.

Haroun Al Rachid (XIème) encourage la **formation d'hôpitaux** à Bagdad.

3. EN FRANCE

À partir du VIème Siècle, La France commence à se développer. **L'Hôtel Dieu de Lyon**, premier hôpital est construit sous **Childebert** en **512**

À partir de ce modèle, on développera deux structures hospitalières : **Hôtel Dieu dans les villes d'évêché** ou grandes villes et **Maisons Dieu dans les petites villes**. On garde la philosophie du Concile de Nicée où leur but est **la charité et l'assistance des Pèlerins et voyageurs**.

On assiste donc au développement d'un maillage sanitaire en France.

II – L'Hôpital, ses missions et leurs évolutions.

Au cours des siècles, les missions de l'hôpital se sont amplement diversifiées.

A) Mission caritative

C'est la toute **première fonction** qui s'est développée. Au nom de la charité chrétienne ou musulmane. C'est une **médecine d'assistance**.

B) Mission de soins (curative)

Cette mission n'est que **secondaire** dans l'histoire de l'hôpital. - **D'abord limités aux soins infirmiers**, les soins médicaux et chirurgicaux se développeront plus tard, vers le XVIIème siècle...

C) Mission d'enseignement et de recherche

Précoce dans le monde musulman avec **l'enseignement au lit du malade (Xème)**. Elle apparaît très **tardivement en occident, au XVIIème**, sous l'impulsion de **Boerhaave**, important les concepts inaugurés en Orient.

En France : **Desault (XVIIIème)** puis l'essor de l'école Anatomico-Clinique au XIXème.

L'esprit de recherche débute avec l'école anatomico-clinique au XIXème siècle puis au XXème siècle avec la **Loi Debré (1958)** instaurant les CHU.

Cependant, l'hôpital a permis, au cours de l'histoire d'isoler et de mettre à part certaines populations dérangeantes, dans un but médical mais aussi (voire surtout) religieux.

D) Mission d'isolement

1. Au Moyen Age

La lèpre : Grand fléau du MA, Réapparaît avec les croisades. Des mesures d'isolement sont prises par la société : Le lépreux doit se déplacer avec une crécelle pour annoncer sa venue, perte des biens des lépreux (dont la plupart revenaient à l'Eglise) perte des droits civils, Obligation de vivre en dehors des villes dans les **Léproseries** (Structure de soins pour les patients déclarés malades).

Les lazarets : structures d'isolement temporaires près des ports. Ils permettaient de placer en **quarantaine** les personnes revenant de longs voyages maritimes afin de s'assurer qu'il n'y ait pas de lépreux parmi eux.

NB : Premier lazaret à Venise sur l'île Saint Marie de Nazareth

Le mal des ardents = ergotisme = feu St Antoine : Maladie due à un champignon dans le seigle → Intoxication alimentaire chronique. Cependant, la **symptomatologie de L'Ergotisme étant très proche de celle de la Lèpre, de nombreuses personnes atteintes étaient considérées comme lépreuses a tort.**

→ *Ordre de St Antoine*

Les maladies mentales : Les malades mentaux étaient considérés comme **possédés par le diable** ils étaient donc enfermés dans les « petites maisons » tenues par des religieux.

2. A la Renaissance

Les francisés = les vérolés - Syphilis : Ramenée par les conquistadors et transmise sexuellement = maladie honteuse parce que c'est **péché** ! Les vérolés étaient isolés en dehors des villes - 1er hôpital dédié à la syphilis créé à Ferrare (Italie) en 1505 avec une politique d'isolement

Les enfants trouvés (Péché aussi !): **St Vincent de Paul** au XVIIème siècle à Paris regroupe les enfants abandonnés dans la rue dans des orphelinats tenus par des religieux (**Ordre de St Vincent de Paul**).

3. Au XVIIIème siècle

L'hôpital général - Créé par Louis XIV, régime carcéral avec travaux forcés - Initialement pour (Paris) isoler les miséreux (**« La Cour des Miracle »**) - S'étend par la suite à la totalité du royaume

4. Sous l'Ancien Régime

L'hôpital psychiatrique - Hôpitaux psychiatriques spécialisés créés. Ils seront par la suite **humanisés** sous l'impulsion de **Pinel**, psychiatre.

III – L'Hospitalisme infectieux.

Définition Hospitalisme infectieux = maladie nosocomiale = infection nosocomiale = ensemble des affections de nature infectieuse qui sévissent de manière sélective en milieu hospitalier. Le manque d'hygiène à l'hôpital est cause de maladies et de surmortalité.

Facteurs de risque = **triple phénomène**

Le patient : l'hôpital regroupe patient qui sont en promiscuité, échange de germes

Le personnel : vecteur de transmission des germes

La thérapeutique : lèse la barrière épithéliales

A) Hospitalisme infectieux avant Pasteur

Les patients : Forte **promiscuité**, un lit pour plusieurs patients, **les patients sont triés par sexe** et non par pathologie.

Le personnel : **Notion de contagiosité inconnue**. Pas de formation spécifique. Il faudra attendre le **XIVème siècle et l'épidémie de peste pour découvrir la contagiosité directe** (**Ibn Al Khatib**) et la **Renaissance pour la contagiosité indirecte** (**Fracastor** et la Syphilis).

Les locaux : Mauvaise ventilation empêchant l'évacuation. Pas d'entretien faute de moyen. Pas de latrines.

Face au manque d'hygiène et suite au **rapport de Tenon, Lavoisier et Cabanis** sur l'état des hôpitaux, la **politique de Turgot** (ministre de Louis XVI) se met en place. Un certain nombre de mesures sont prises : - **Séparation des malades par pathologie** - Séparation médecine / chirurgie - Séparation malades contagieux / non contagieux - Remplacer le plancher des salles d'opération par des dalles

B) A l'ère pasteurienne

Semmelweis et le lavage des mains : Il préconise le lavage des mains avec de l'eau de chaux et de l'eau claire avant chaque accouchement ou après dissection. Entraîne une chute spectaculaire du taux de mortalité.

Lister et l'antisepsie : Il développe la stérilisation des mains et des champs opératoires à l'Acide Phénique.

Pasteur et l'asepsie : Chimiste français, casse la croyance de la génération spontanée. Il préconise la stérilisation du linge et des instruments à la chaleur.

Halsted et le gant chirurgical : Inventé pour lutter contre l'allergie à l'acide phénique de son amante - Entraîne une chute des complications post opératoires - Généralisation du port de gants à l'équipe soignante

C) A l'heure actuelle

Les causes des infections nosocomiales sont :

Le patient : Terrain réceptif aux germes (fragilisé)

Le personnel : Meilleure formation, mais des erreurs persistent encore

Les thérapeutiques : De plus en plus invasives et agressives (chimio, antibio, immunosuppresseurs...)

Structure administrative : **Comité de lutte contre les Infections nosocomiales (CLIN)** . Toutes les infections nosocomiales doivent être déclarées - Le taux d'infection nosocomiale intervient dans le jugement de la qualité d'un hôpital

Service d'hygiène hospitalière : Service présent dans tous les hôpitaux → Uniquement prévu pour la lutte contre les maladies nosocomiales