

Histoire de l'Hôpital et de l'Hygiène Hospitalière

I - L'HOPITAL : HISTORIQUE ET EVOLUTION DE SES MISSIONS

1) Chronologie d'apparition et de développement des hôpitaux

A) Dans l'Antiquité :

Il n'y avait pas d'hôpitaux tel qu'on les connaît actuellement mais il y'avait un certain nombre de structures de soins.

✧ En Égypte : *c'est ici qu'on y retrouve les premières structures pouvant ressembler de loin à un hôpital*

- Les **Maisons de la vie**, fondées par **Imhotep**, qui sont scindées en deux :
 - Maison de la vie : où un clergé dispense des **soins aux malades**
 - Maison de la mort : où les cadavres sont **embaumés** (pour ceux qui en ont les moyens) → *il est important que le corps soit intact pour pouvoir exister dans une vie ultérieure.*

✧ En Grèce :

- Les **Asclépéions** ++ : Premiers centres médicaux de Grèce, temples d'Asclépios où les asclépiades pratiquent des soins. Les plus célèbres sont ceux de Kos, Pergame, Épidaure et Athènes.

• Accueilli dans cette ville thermale, le malade passe par un bain purificateur puis s'entretient avec un prêtre d'Asclépios qui écoute ses symptômes et donne des pratiques d'hygiène et potions pour résoudre le problème.

→ Le Dieu **Asclépios** était censé rendre visite aux malades dans leur sommeil (lors de leur **incubation** sous les portiques) et les **guérir**.

✧ À Rome :

- Les **Valetudinarium** étaient les premiers « hôpitaux » de garnison : il s'agissait d'infirmeries réservées aux **légionnaires** et aux **esclaves** des riches villaes. Ils furent installés aux marches de l'Empire.

→ Ces 2 types de personnes à préserver seront soignés par les **esclaves asclépiades** ramenés par les romains suite à leur invasion de la Grèce.

- Les soins prodigués seront d'abord **primaires/infirmiers**, puis un savoir-faire sera progressivement acquis.

- À partir de l'an 300 environ, L'Empire Romain, trop vaste et ingérable, est scindé en 2 sous Constantin :
 - L'Empire Romain d'Occident dont la capitale est Rome.
 - L'Empire Romain d'Orient dont la capitale sera le site de Constantinople, basée sur l'ancienne ville de Byzance puis Istanbul plus tard.

✧ À Byzance : apparaît la première médecine d'**assistance**

- Le **Concile de Nicée** (325) : stipule que chaque ville d'évêché doit disposer d'un **Xenodochion**.

→ Ce sont des hôpitaux et structures d'**accueil**, destinés à **héberger** et **prodiguer des soins** (surtout infirmiers) aux **pèlerins**, voyageurs, vieillards et malades

- Ces Xenodochions sont **confiés au clergé**, et on va progressivement voir apparaître le long des chemins de pèlerinage :

- Hôtel Dieu : dans les villes importantes / d'évêchés ce sont des structures de soin et surtout d'**accueil**
- Maisons Dieu : dans les villes plus modestes, structures un peu plus petites.

→ Cela organise un réseau où l'on trouve le gîte, couvert et soins possibles à peu près tous les 30 km.

Parallèlement à ce maillage hospitalier, que l'on retrouvera aussi bien dans l'Empire Romain d'Orient que l'Empire Romain d'Occident, c'est à partir de l'an 300 que **Byzance** va devenir la **partie dominante de l'Empire Romain**.

B) Durant le Moyen âge :

✧ À Byzance :

- 1^{ère} originalité byzantine : mise en place du **Grand Orphanotrophe**, ministre de l'**assistance** et de la **santé publique**

- Une autre originalité des byzantins : la **médicalisation de l'armée**

→ Création d'un corps de **brancardiers/infirmiers** (≠ médecins) : **Les Parabolanis**.

Ils sont chargés de chercher les blessés sur le champ de bataille et de donner quelques soins élémentaires.

- À **Byzance**, qui est maintenant la capitale de l'Empire Romain, du fait même d'une politique sanitaire il va y avoir un certain nombre d'hôpitaux particulièrement bien organisés :

- **1112 : Hôpital du monastère du Pantocrator** : Modèle d'organisation hospitalière où on trouvait un corps médical et chirurgical **mixte**

✧ Pays musulmans :

- Le système hospitalier sera calqué en grande partie sur celui des byzantins :
 - Mosquée ➡ L'église : Le clergé dispense les soins, il s'assure que le malade reste bon chrétien.
 - Madrassa ➡ Le monastère/couvent : Les moines recopient les manuscrits pour le savoir et la diffusion.
 - Morestan ➡ L'hôpital : pour exercer la charité chrétienne

→ Il y'a une symétrie, il n'y'a que la religion et le savoir faire qui change.

- Création de **cliniques ambulantes** avec des médecins itinérants pour la **population rurale** : c'est une originalité du système adopté par les arabes, *ainsi que la création d'un corps de médecins de prison*

Ce progrès fut notamment permis par certains Califes, comme Haroun Al Rachid (Xème siècle à Bagdad) : inspirateur de la santé (politique de construction hospitalière)

✧ En France :

- Construction du premier hôpital public de France : l'Hôtel Dieu de Lyon fondé en 512 (*sous le règne de Childebart*)

→ Ce type d'hôpitaux, de Maisons Dieu et d'Hôtel Dieu vont se développer dans tous les pays chrétiens/ l'Europe médiévale.

2) Évolution de la mission des hôpitaux :

Avant d'aboutir à sa **triple fonction** actuelle : caritative ; soins ; enseignement, la mission hospitalière a, selon les époques, privilégié telle ou telle fonction.

A) La mission caritative/de charité :

La mission **caritative** a été la **mission initiale** des hôpitaux, autant pour les musulmans que pour les chrétiens. Elle était destinée à héberger les pauvres et les pèlerins, et éventuellement à les soigner.

B) La mission de soin (curative) :

La mission de **soin** est apparue progressivement suivant le progrès de la science :

- Pendant longtemps il n'y avait que des soins très **basiques** d'aides-soignants (état de l'hygiène, pansements, traitement sommaire des plaies), puis on acquiert du savoir-faire (avec les congrégations religieuses où on finit par apprendre sur le tas, puis professionnelle avec l'apparition de médecins et de chirurgiens)

On est passé du soin d'hygiène au soins infirmiers, puis des soins infirmiers à des soins **plus élaborés**, médicaux et chirurgicaux.

C) Les missions d'enseignement et de recherche :

- La mission d'**enseignement** fût inaugurée surtout par les **arabes** (**Al Magusi** au **10^e siècle**)
- L'enseignement **au lit du malade**, manière originale qu'avaient les maîtres arabes d'enseigner à leurs élèves en médecine, n'apparaîtra que tardivement en Occident : il faudra attendre le **18^e siècle**.

Cette mission d'enseignement est donc **ancienne** dans les pays musulmans et **récente** dans le monde chrétien.

- Quant à la notion de **recherche**, elle va apparaître avec l'**École anatomoclinique**.

D) Les missions moins avouables :

Certains hôpitaux vont se spécialiser dans un but de prévention et de **maintien de l'ordre public**. Ils auront la fonction **d'isoler les indésirables** : ceux-ci varient en fonction des épidémies qui terrorisent les populations.

✧ Au Moyen-Âge :

☾ La lèpre :

- Il y a une grande épidémie de lèpre au Moyen-Âge, cette maladie existait bien avant les croisades.
- Maladie très **visible** : visage déformé, boursoufflé, atteinte de la peau, **perte des doigts** (plus de sensibilité)

Les léproseries sont créés pour isoler les **lépreux** en dehors des villes, tenus par des communautés religieuses.

Les lazarets sont des structures d'isolement de **suspects/potentiellement contaminés**, mis dans des ports, : les premiers étant à Venise

- Ceux sont les **Moines de St Lazare** qui **soignaient et hébergeaient les lépreux**, et ils n'étaient pas totalement désintéressés → Les lépreux devaient mendier pour gagner leur pain, et les moines prélevaient leur dime sur l'argent récolté.

→ Une fois le diagnostic de la lèpre prononcé, les lépreux renonçaient à tous leurs biens et droits, étaient déclarés mort pour la société et devaient annoncer leur venue avec une crécelle.

⌋ Le mal des ardents = Ergotisme = Feu St Antoine :

- Maladie contractée suite à la **consommation de Seigle contaminé par un champignon** : l'ergot de seigle, parasite de la céréale qui prolifère lorsque le seigle est stocké dans un lieu humide.
- Cette moisissure provoque des **démangeaisons**. C'est aussi une substance puissamment **vasoconstrictrice** et les **nécroses digitales** sont la complication de l'ergotisme.

Le mal des ardents était souvent confondu avec la lèpre +++ à cause de symptômes similaires.
Résultat : on avait très souvent des victimes du mal des ardents dans des léproseries.

⌋ Les malades mentaux (fin du Moyen-Âge) :

- On pensait les malades mentaux **possédés par Satan**, impossible de les laisser sur la voie publique.
- On les enferme alors dans des hôpitaux comme on pouvait (hôtel dieu, « petites maisons »). Ce n'est que beaucoup plus tard qu'apparaissent des hôpitaux spécialisés pour la prise en charge des malades mentaux.

✧ A la Renaissance :

À la Renaissance, les maladies étaient liées aux **péchés de chair**. On voulait mettre la société à l'abri soit de scandales religieux, soit des risques sanitaires → Cela explique la création de 2 types d'hôpitaux.

⌋ La Grande vérole = Syphilis = Mal de Naples = Mal des français :

La grande épidémie de la Renaissance est la Syphilis, ramenée en Occident par l'équipage de Christophe Colomb

- Pour les italiens et les espagnols c'est : le **Mal des français**, ils l'ont propagé dans toute l'Europe : les malades sont surnommés les « francisés ».
- Pour les français c'est : le **Mal de Naples** car c'est lors du siège de Naples (occupé par les espagnols) que les français ont attrapé la vérole, avec les prostitués qu'avaient connu les espagnols.

- La Syphilis est une maladie **contagieuse** attrapée par les **pratiques sexuelles** que la morale condamne (hors mariage) Cette maladie se voit, par des infections cutanées. On va vouloir isoler ces gens marqués par le péché.
- Le premier hôpital de ce genre va être à **Ferrare** (Italie) car c'est en Italie que l'armée française a attrapé la Syphilis → On a ensuite la création **d'hôpitaux spécialisés** en France : hôpitaux spéciaux qui ne traiteront que les maladies vénériennes, avec séparation des sexes.

☾ Les enfants trouvés :

Enfants qui traînaient sur la voie publique, souvent laissés à l'abandon car étaient le fruit du péché (**conçus hors mariage**). Ils devaient alors vivre dans la mendicité.

- À **Florence** (XVème siècle) puis à **Paris** (XVIème siècle) sont fondés sous l'influence de **St Vincent de Paul** des **hôpitaux pour héberger les enfants trouvés**, dans un but initialement très noble de vouloir les aider. Au final ca arrangeait tout le monde de ne plus les voir trainer sur la voie publique.

✧ Au XVIIème siècle :

☾ L'hôpital général de Louis XIV : Homme d'ordre.

- À Paris à l'époque, se trouve la **Cour des miracles**, où y traînaient des déserteurs, mendiants etc. Cette cour fait scandale, et il faut alors trouver un moyen de la débarrasser de ces personnes.

- **L'Hôpital des invalides** : pour s'occuper des **soldats blessés** en combattant pour Louis XIV.
- « **L'Hôpital** » **général** : pour les **escrocs**. Il s'agit d'une maison de force/système **carcéral**. On y est chichement nourris et petitement logés, et on doit effectuer de durs travaux, qu'on soit valide ou invalide pour pouvoir manger. Le régime alimentaire y est plus pauvre que dans les autres hôpitaux.

✧ Au XVIIIème siècle :

☾ La prise en charge des malades mentaux

- Un autre souci qui continue de déranger depuis le Moyen Age est la prise en charge des malades mentaux, qui va enfin se faire dans des **hôpitaux spécialisés** : d'abord à Berlin (1726), puis à Vienne (1789).
- En 1785, le gouvernement Français préconise la **création des asiles**, mais ce projet sera interrompu pendant la révolution française.
- Le statut des malades mentaux avait été considérablement **amélioré** grâce à **Pinel** et son élève **Esquirol**.

II. L'INFECTION A L'HOPITAL : L'ETAT DES LIEUX, L'HOPITAL CONTAMINANT, L'HOSPITALISME

On s'est rendu compte que l'hôpital pouvait être délétère pour un certain nombre de patients. C'est ce qu'on appelle **l'hospitalisme infectieux** : phénomène qui existe depuis bien longtemps (17^e siècle)

1) Définition de l'hospitalisme infectieux

- Ensemble des affections de nature infectieuses qui sévissent électivement en milieu hospitalier, encore appelées **infections nosocomiales**.

- L'hospitalisme infectieux est lié à **3 facteurs** :

- Facteurs liés aux malades : la concentration des patients (**promiscuité**) potentiellement contaminant, parfois porteur d'un **terrain réceptif** aux pathologies infectieuses.
- Facteurs liés aux soignants : agents **vecteurs de germes** entre les patients.
- Facteurs liés aux thérapeutiques : effractions de barrière cutanées/muqueuses, thérapeutiques **immunodépressives**, et antibiotiques qui sélectionnent des microbes.

2) L'infection hospitalière dans les temps anciens

- Facteurs liés aux malades : Importante **promiscuité** des patients, partage des lits **sans distinction des maladies contagieuses** : séparation par sexe et non par pathologie.
- Facteurs liés aux soignants :
 - **Absence de formation** du personnel : les soins sont délivrés par des **religieux** non formés
 - L'asepsie et la stérilisation sont inconnues
 - **Ignorance de la contagiosité indirecte**.
→ C'est Fracastor (1546), qui à l'occasion de l'épidémie de syphilis que connaît l'Europe, dégagera le rôle fondamental de la contagion et évoquera que la maladie peut aussi se propager par les objets (contagion indirecte)
- Facteurs liés aux thérapeutiques : la chirurgie se fait sans anesthésie, ni aseptie. La cautérisation des lésions se fait au fer rouge : les malades meurent d'infections et d'hémorragies.
- Facteurs liés aux locaux :
 - **Manque d'organisation**, de fonctionnalité.
 - Les locaux ne sont **pas individualisés** : jusqu'à 4 patients par lits
 - Bâtiments mal situés, mal aérés, construits en matériaux non lavables, **mal entretenus**

→ ces phénomènes joueront jusqu'au milieu du XIXème siècle

- A l'époque, les conséquences de ces manques d'hygiène sont bien connues : **mortalité effroyable** et **morbidity importante**.
- **Cabanis**, grand médecin ministre disait « *Dans les grands hôpitaux les plaies les plus simples deviennent graves, les graves deviennent mortelles, et les graves opérations ne réussissent presque jamais* ».

3) L'infection hospitalière à l'heure actuelle

- Facteurs liés aux malades : maintenant mieux connues, on connaît en particulier **les terrains réceptifs / fragilité des patients** → immunodépression, diabète, dénutrition, grand âge.
- Facteurs liés aux soignants : maintenant connues, souvent **accidentel** car le soignant reste vecteur de germes
- Facteurs liés aux thérapeutiques :
 - Thérapeutiques de plus en plus **agressives** (cathétérisme avec effraction de la barrière cutanée)
 - **Antibiotiques** qui sélectionnent des **germes multirésistants**

III. ORGANISATION DE LA LUTTE CONTRE L'INFECTION A L'HOPITAL

1) Avant que l'on connaisse les microbes

- Les **premières règles d'hygiène générale** des hôpitaux remontent au 18^e siècle où **Turgot**, le premier ministre de Louis XVI avait chargé Lavoisier (chimiste), Tenon (chirurgien) et Duhamel de Monceau (épidémiologiste) d'établir un **rapport sur les hôpitaux**

→ *Ceux-ci furent à l'origine d'un début de réaménagement des hôpitaux : structure pavillonnaire des bâtiments pour isoler les contagieux etc. (voir polycopié du prof)*

2) A l'heure Pasteurienne

🕒 **Semmelweis** et le lavage des mains :

- Obstétricien autrichien, découvre la similitude entre les lésions des femmes décédées de fièvre puerpérale (mortalité effroyable dans le service des internes) et celles des médecins décédés de "piqûres anatomiques" (blessures pendant une autopsie) → Il en conclut que les internes pratiquent des autopsies et vont ensuite accoucher les patientes sans se laver les mains entre temps.

- Il préconise le **lavage des mains** : pratiquement plus de fièvre puerpérale dans son service. Cette mesure sera très critiquée par le corps médical viennois et il finira ses jours en asile psychiatrique.

👉 **Lister** et l'antisepsie par l'acide phénique :

- Chirurgien écossais , il invente **l'antisepsie** : le taux d'infection est bien inférieur lorsque l'on désinfectait l'opéré, les instruments chirurgicaux et ses mains avec de **l'acide phénique**.

👉 **Pasteur** et l'asepsie :

- Chimiste (et non médecin ++) Il invente **l'asepsie** : il préconise la **stérilisation** des linges et des instruments chirurgicaux par la **chaleur** → Invention du four pasteur (Poupinel) et de l'autoclave (chaleur humide)

👉 **William Halsted** et les gants en caoutchouc :

- Grand chirurgien, introduit l'usage des **gants en caoutchouc**, réalisés à partir du moulage des mains de son amante (car ses mains étaient abimées par l'acide phénique) : entraîne également une chute des infections post-opératoires.

3) À l'heure actuelle

- Apparition d'une **législation** (voir polycopié)

Il y'a l'obligation pour chaque hôpital de contenir **un Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales** (CLIN). Il y'a des instances régionales et nationales.

→ Les infections nosocomiales doivent toutes être déclarées.

- Chaque fois qu'une **bactérie d'infection nosocomiale** est isolée chez un nouveau patient, il y a un certain nombre de **mesures à prendre**.

Coucouuu, voilà la fiche sur le cours 2 à jour. J'ai remarqué que sur ordi les écritures en gras ont l'air de « baver » en quelque sorte, mais quand on zoome assez c'est hyper net et pareil quand on imprime.

Je vais aussi vous poster au fur et à mesure une version des polycopiés du prof où j'aurais surligné les parties qu'il n'a pas dit en cours. Malheureusement on peut se rendre compte que les infos qu'ils donnent changent entre ce qu'il dit en cours et ce qu'on peut voir dans les polycop (où par exemple il ne nous parle pas du tout de l'hôpital des invalides etc.), pour les parties qu'il développe dans son polycop mais dont il n'a pas parlé en cours, je l'ai indiqué dans la fiche Je vais essayer de lui demander quel support fait foi pour le concours. CHECKEZ LES QUIZLETS et les autres fiches à jour !!! et pensez à regarder les réponses du prof !