

| | |
|---------------------------|---|
| AVANT-PROPOS | 7 |
|---------------------------|---|

| | |
|--|----|
| PREMIÈRE PARTIE : DES PHÉNOMÈNES AUX CONCEPTS | 13 |
|--|----|

| | |
|---|----|
| CHAPITRE 1. LA DOULEUR COMME FAIT NATUREL | 15 |
| 1. Définir la douleur et la souffrance : une première approche | 15 |
| 2. Aperçu des théories biomédicales | 17 |
| 3. Sensation, émotion et sentiment | 20 |
| 4. La douleur et la vie : phylogenèse et ontogenèse | 27 |

| | |
|---|----|
| CHAPITRE 2. CORPS ET ÂME : L'HÉRITAGE DUALISTE | 39 |
| 1. L'homme ou le deux en un | 39 |
| 2. La bête et l'homme | 41 |
| 3. Spinoza et Leibniz contre Descartes | 43 |
| 4. Limites de la problématique cartésienne | 45 |

| | |
|---|----|
| CHAPITRE 3. CORPS, CERVEAU ET CONSCIENCE | 49 |
| 1. Le comportement | 49 |
| 2. Sensation, perception et représentation | 54 |
| 3. La douleur, modèle du problème corps-esprit | 59 |

| | |
|---|----|
| CHAPITRE 4. LE FOSSÉ EXPLICATIF ET SES DEUX VERSANTS | 89 |
| 1. Digression sur la matière et les sciences de la vie | 89 |
| 2. Un troisième discours est-il possible ? | 93 |
| 3. État d'esprit, histoire et récit | 96 |

| | |
|---|-----|
| DEUXIÈME PARTIE : | |
| L'ÉPREUVE ET SA RÉPLIQUE | 101 |
| CHAPITRE 5. LA DOULEUR COMME EXPÉRIENCE | 105 |
| 1. L'expérience et sa description | 105 |
| 2. La douleur comme corps intime et étranger | 107 |
| 3. Subir: l'expérience passive | 110 |
| 4. La dénaturation de l'espace et du temps | 112 |
| CHAPITRE 6. LA RÉPLIQUE ET SES FORMES | 115 |
| 1. Signal, effort et représentation | 115 |
| 2. Éviter ou affronter? | 121 |
| 3. Humilité ou supériorité? | 127 |
| CHAPITRE 7. LA CONSTITUTION DU SENS | 137 |
| 1. Apories du justifiable et de l'injustifiable | 137 |
| 2. Les conditions du sens | 144 |
| TROISIÈME PARTIE : | |
| MÉDECINE DE LA DOULEUR, DOULEUR DE LA MÉDECINE | 149 |
| CHAPITRE 8. LA DOULEUR DE L'AUTRE, ÉVALUER ET COMPRENDRE | 151 |
| 1. Le médecin, le malade et le corps | 151 |
| 2. La capacité d'empathie et sa mise en œuvre | 157 |
| 3. L'évaluation ou l'impossible mesure | 165 |
| CHAPITRE 9. UN SYMPTÔME ENCOMBRANT | 171 |
| 1. L'inclination doloriste et l'utilité supposée de la douleur | 171 |
| 2. La pathologie ignorante du pàtir | 175 |
| 3. Les dimensions de la plainte | 178 |
| 4. Le phénomène et son double: écouter et voir | 179 |
| 5. L'effet placebo | 184 |
| 6. La chronicité: douleur et durée | 186 |
| CHAPITRE 10. DOULEUR, SOUFFRANCE ET MORTALITÉ | 195 |
| 1. Les soins palliatifs: analyse critique | 196 |
| 2. L'oncologie aux prises avec la souffrance | 207 |
| 3. Division du travail et présupposés | 218 |

| | |
|---|-----|
| CHAPITRE 11. ENJEUX ÉTHIQUES | 223 |
| 1. Douleur, souffrance et finalité médicale | 223 |
| 2. L'insupportable et les cas limites | 228 |
| 3. Risque, proportionnalité et double effet | 230 |
| | |
| CHAPITRE 12. EN QUOI LA MÉDECINE PEUT-ELLE RÉPONDRE DE LA SOUFFRANCE ? | 243 |
| 1. Retour sur la définition de la douleur | 243 |
| 2. Expliquer et comprendre | 248 |
| 3. Antalgie, analgésie, anesthésie | 252 |
| 4. Souffrance autonome ou hétéronome | 255 |
| 5. Iatrique et thérapeutique | 258 |
| | |
| CONCLUSION. LA DOULEUR COMME MÉTAPHORE | 265 |
| | |
| BIBLIOGRAPHIE | 269 |
| | |
| INDEX DES NOTIONS | 271 |
| INDEX DES NOMS PROPRES | 273 |