

Table des matières

PRÉFACE <i>Professeur Olivier Guillod</i>	9
INTRODUCTION	13
1. Le malaise	13
2. Le contexte éthique et historique	14
3. Le contexte éthique récent : les médecins sont-ils paternalistes ?	16
4. Mythe ou réalité – comment trouver le bon médecin ?	19

Partie I

LE CONCEPT DE PATERNALISME DANS LA LITTÉRATURE

1. Définitions	23
1.1. L'usage général du mot « paternalisme » selon les dictionnaires généraux	23
1.2. Dictionnaires spécialisés	25
1.3. Paternalisme en bioéthique – dictionnaires bioéthiques	27
1.4. La définition de paternalisme en (bio)éthique	28
2. Justifications du paternalisme	39
2.1. Relations entre définitions et justifications	39
2.2. Justification globale du paternalisme : le principe de bienfaisance	40
2.3. Justification par la moralité	42
2.4. Justification par le consentement antérieur ou futur	43
2.5. Justification par la rationalité	46
2.6. Justification par l'absence ou la diminution de l'autonomie	49
2.7. Justification par le rapport du mal évité sur la sévérité de la contrainte (rapport M/C)	53

2.8. Le «sliding scale» de justification	54
3. Conclusion	55

Partie II

LE PHÉNOMÈNE DE PATERNALISME DANS LES ÉTUDES EMPIRIQUES

Avant-propos de l'analyse des études empiriques	59
Les buts de l'analyse des études empiriques	59
La méthodologie et la structure de l'analyse des études empiriques	60
1. L'information au patient	65
1.1. Introduction théorique	65
1.1.1. Informer du diagnostic et du pronostic	67
1.1.2. Informer du traitement : ses effets secondaires, ses risques et ses alternatives	68
1.1.3. Le placebo	70
1.1.4. D'autres mensonges paternalistes : la fausse information à but préventif	71
1.2. L'information du patient – les données empiriques	71
1.2.1. L'information du diagnostic et du pronostic	72
1.2.2. L'information sur le traitement : ses effets secondaires, ses risques et ses alternatives	102
1.2.3. Le placebo	120
1.2.4. D'autres mensonges paternalistes : la fausse information à but préventif	126
1.2.5. Conclusion : les données empiriques sur le paternalisme dans l'information du patient	126
2. La décision médicale	129
2.1. Introduction théorique	129
2.2. La décision médicale – les données empiriques	130
2.2.1. Les attitudes des médecins concernant la prise de décision	130
2.2.2. Les attitudes des non-médecins concernant le paternalisme dans la prise de décision	136

2.2.3. Le paternalisme concernant la prise de décision : discussion des différences entre les attitudes des médecins et des non-médecins	143
3. Le refus de traitement	149
3.1. Introduction théorique	149
3.1.1. Refus d'un traitement futile	149
3.1.2. Refus d'un traitement non-futile, vital	155
3.1.3. Refus d'un traitement non-vital (non-futile)	156
3.2. Le refus de traitement – les données empiriques	158
3.2.1. Refus d'un traitement futile	158
3.2.2. Refus d'un traitement vital, non-futile	192
3.2.3. Refus d'un traitement non-vital (non-futile)	198
4. La demande de traitement	213
4.1. Introduction théorique	213
4.2. La demande de traitement – les données empiriques	217
4.2.1. La demande d'un traitement futile	217
4.2.2. La demande de stérilisation	217
4.2.3. La demande de donner un organe	221
4.2.4. La demande d'euthanasie ou d'aide au suicide	221
4.2.5. Le paternalisme dans le domaine de la demande de traitement : conclusion sur les attitudes des médecins et des non-médecins	249
5. La confidentialité	251
5.1. Introduction théorique	251
5.2. La violation paternaliste de la confidentialité – les données empiriques	252
6. Le paternalisme dans plusieurs domaines : les études empiriques	261
7. Résumé de l'ensemble des domaines : le paternalisme médical, mythe ou réalité	279
7.1. La perspective observatrice	279
7.1.1. Vérification du reproche concernant le paternalisme des médecins	280
7.1.2. La cohérence du phénomène de paternalisme	284
7.2. La perspective éthique	289

7.2.1. Les « mauvais » médecins paternalistes : le jugement éthique	289
7.2.2. Le jugement éthique sur les explications et les justifications d'un comportement paternaliste	290
7.2.3. Qu'avons-nous appris ? Les changements à envisager	293
POSTFACE <i>Professeur Timothy W. Harding</i>	297
INDEX DES ÉTUDES EMPIRIQUES PRÉSENTÉES	299
BIBLIOGRAPHIE	303