

Santé publique : de la théorie à la pratique

Brèves de consultation

Murielle Truillet, médecin généraliste à la maison médicale du Laveu

.....
Premier jour de participation de Murielle Truillet à l'expérience-pilote de prévention cardiovasculaire présentée dans l'article précédent, premières questions.

.....
Mots clés : médecine générale, promotion de la santé.

Premier patient. C'est un homme de 38 ans avec des antécédents familiaux d'infarctus avant 50 ans. Il fume ; il n'est pas hypertendu. Sa dernière prise de sang montre un cholestérol légèrement élevé. Son risque actuel est faible. Je l'encourage à arrêter de fumer et à faire de l'exercice physique.
 - *Docteur, mon père et mon grand-père étaient agriculteurs ; ils ne fumaient pas. Je me suis fait à l'idée de faire un infarctus. A quoi bon faire des efforts !*
 - ...

un instant, mais je n'ai pas le temps d'y répondre, je suis déjà en retard pour la réunion d'équipe.

Je n'ai pas le temps de me remettre de cette consultation. Le prochain patient est déjà dans la salle d'attente. C'est une femme de 34 ans. Je lui demande pourquoi elle vient me voir. Elle est blême. Elle tente en vain d'articuler un mot et fond en larmes. Je prends mon questionnaire et coche la case « le motif de consultation ne permet pas de calculer son risque cardiovasculaire ».

Au suivant ! C'est un patient que je connais bien. Il a déjà fait un infarctus ; il est obèse, diabétique, hypertendu, fumeur. Pas besoin de faire de calcul. Il est à haut risque. Je vérifie son traitement. Il a une statine pour son cholestérol, un inhibiteur de l'enzyme de conversion pour sa tension et de l'aspirine mais il m'avoue ne pas les prendre depuis quelque temps car il est couvert de dettes.

- *Priorité aux somnifères. Ca, je sens que ça me fait du bien...*

Lundi matin : je suis gonflée à bloc par ce projet de recherche des facteurs de risque cardiovasculaire. C'est pour moi une occasion de sortir du contact individuel pour avoir une vision collective de la santé ; suivre des recommandations de bonne pratique pour soigner mes patients. Bref, être enfin efficient.

Ce n'est que la première journée et déjà une question me taraude : les priorités de santé publique sont-elles compatibles avec les priorités des patients ? Et ma priorité à moi, elle est où ? Ceci mériterait que je m'arrête