

Dr Luc PINEUX Médecin généraliste et membre du comité de lecture de la RMG luc.pineux@ssmg.be

L'intuition au service du médecin généraliste

L'intuition est une arme redoutable dans notre raisonnement hypothético-déductif. Elle est très efficace pour éviter les erreurs diagnostiques.

À la dernière formation des maitres de stage UCL, j'ai redécouvert une faculté intellectuelle, l'intuition, qu'il me semblait ne côtoyer jusqu'à présent que dans mes lectures de romans policiers. L'orateur, le Dr Thierry PELACCIA de la Faculté de Médecine de Strasbourg, nous a d'abord démontré que nous utilisions l'intuition quotidiennement. Celle-ci peut être définie comme un raisonnement rapide, faisant appel à nos connaissances, qui nous permet de prendre une dé-

cision dans un temps très limité. Il a pris l'exemple d'une image représentant un animal avec de longues oreilles, des longs poils et un museau caractéristique. D'emblée le mot «lapin» nous vient à l'esprit. Car notre cerveau fait alors appel à des situations vécues que l'orateur appelle des «prototypes» (stockage dans la mémoire à long terme de situations vécues qui ont fait l'objet d'une transformation et d'une abstraction, pour représenter une notion sous sa forme la plus typique). Notre prototype du lapin correspond à oreilles longues, poils longs, petite taille, museau caractéristique. Pour celui qui y verrait un chat, nous pourrions dire que son prototype du lapin est erroné.

En résumé, l'intuition est un raccourci mental utilisé par l'être humain pour résoudre les problèmes et prendre des décisions rapidement, ne nécessitant pas d'effort conscient, se développant avec l'expérience et reposant sur l'utilisation d'un nombre limité d'informations (les prototypes).

En quoi l'intuition peut-elle nous aider en médecine générale? Simplement, elle nous permet de générer des hypothèses, orientant notre anamnèse et notre examen clinique. Nous pouvons approcher plus rapidement le diagnostic et raccourcir le temps de la consultation. Prenons l'exemple d'une femme hypertendue qui nous dit qu'elle a des maux de tête intenses depuis le matin. Notre raisonnement intuitif va nous permettre d'évoquer rapidement une poussée hypertensive avec une hémorragie intracrânienne. Notre raisonnement analytique va prendre le relais et nous allons chercher une pression artérielle élevée, des troubles de la vision, des signes de localisation, etc.

L'intuition est une arme redoutable dans notre raisonnement hypothético-déductif. Elle est très efficace pour éviter les erreurs diagnostiques.

Mais c'est un concept encore trop méconnu dans l'enseignement. Les étudiants apprennent des connaissances mais très peu à raisonner. Non, ça ne viendra pas tout seul au contact des malades. C'est dès les années d'études qu'il est nécessaire de former au raisonnement clinique. L'enseignant doit parvenir à créer un contexte d'ap-

prentissage dans lequel les étudiants raisonneront comme ils raisonneraient dans la vraie vie. L'étudiant devra explorer tant la dimension intuitive qu'analytique du raisonnement et relever les connaissances qui ont alimenté l'intuition. Il évaluera aussi la pertinence de ses acquis.

Ces difficultés dans l'acquisition du modèle hypothético-déductif ne sont pas actuellement identifiées ou le sont tardivement. J'ai été effaré d'apprendre que les statistiques montrent qu'1,5 étudiant sur 10 rencontre des difficultés de raisonnement clinique. Ce sera donc à nous, maitres de stage, de dépister les assistant(e)s ayant ces difficultés. Quels sont les résultats produits par l'intuition de l'assistant(e) que nous supervisons et quel prototype a-t-il (elle) utilisé? La meilleure stratégie pour explorer son intuition est de demander à l'assistant(e) de générer très vite des hypothèses face au cas que vous avez devant vous.

Très bientôt, vous pourrez lire dans notre revue un article rédigé par le D^r PELACCIA lui-même et en apprendre plus sur l'intuition.

Un moyen simple pour améliorer ses connaissances reste encore la lecture de notre revue. Avec l'« En pratique » qui accompagne chaque article, nous essayons de développer rapidement l'expérience de chacun.

Ce mois-ci, vous pourrez faire votre prototype sur des sujets aussi différents que la bronchiolite du nourrisson, le lichen, la borréliose et la toux chronique.

Bonne lecture.