

[AccueilRevenir à l'accueilCollectionBoite_042_B | Littérature, sodomie, hérésie, homosexualité. \[B\]CollectionBoite_042_B-13-chem | Leriche. ItemLa douleur](#)

La douleur

Auteur : Foucault, Michel

Présentation de la fiche

Coteb042_B_f0522

SourceBoite_042_B-13-chem | Leriche.

LangueFrançais

TypeFicheLecture

RelationNumérisation d'un manuscrit original consultable à la BnF, département des Manuscrits, cote NAF 28730

Références éditoriales

Éditeuréquipe FFL (projet ANR *Fiches de lecture de Michel Foucault*) ; projet EMAN (Thalim, CNRS-ENS-Sorbonne nouvelle).

Droits

- Image : Avec l'autorisation des ayants droit de Michel Foucault. Tous droits réservés pour la réutilisation des images.
- Notice : équipe FFL ; projet EMAN (Thalim, CNRS-ENS-Sorbonne nouvelle). Licence Creative Commons Attribution - Partage à l'Identique 3.0 (CC BY-SA 3.0 FR).

Notice créée par [équipe FFL](#) Notice créée le 25/03/2020 Dernière modification le 23/04/2021

La douleur n'est pas un fait en soi. Elle est comme une lampe qui s'allume en dérivation sur un courant d'excitation, dont l'énergie s'épuise en effets moteurs qui se font sentir ds le système de la vaso-motricité. Elle n'empêche rien.

I) Alors que la douleur n'est jamais que l'interprétation cérébrale d'une excitation périphérique, on l'admet c/ une proprio virtuelle de l'excitant, déjà analysable au moment où celui-ci commence à agir

2° On affirme qu'il y a à cause d'elle et pr elle des récepteurs spécialisés et des voies préformées, c/si ce n'était pas l'individu qui la créait ds son cerveau à partir d'une excitation indifférenciée au point de vue affectif cheminant ss une forme électrique.

BnF
MSS

(Philo de la chir. p65)

-Récepteurs spécifiques de la douleur: Wollardé et Weddell ont montré qu'il existait un réseau de fibres ss corpuscules à extrémité libre et spécifique de la sensibilité douloureuse; ces fibres restent individualisés ds les nerfs et sont excitées par des modifications méca et chimiques de la surface cutanée

Critique: I) alors que ds toute sensation la répétition de l'excitant la rend moins aigüe, la douleur s'accroît ss cesse.

2) la douleur maladie répond à des excitants qui ne sont pas dolorifiques en soi: une crise de névralgie du trijumeau, peut être provoquée par le froid ou un simple contact. Ds un cas de section du nerf collatéral L. observe une douleur violente ds tout le bras au moindre contact.

En réalité en cherchant la spécificité de l'excitant douloureux, avec des piqures et des chatouillements on se met ds une situation expérimentale qui ne répond pas à la réalité de la douleur spontanée chez l'homme. En admettant des excitants spécifiques pr la douleur on remet à la sensibilité périphérique

un pouvoir d'analyse qui appartient au seul cerveau. Un excitant n'est pas rond ou carré pour les corpuscules de Meissner, mais seulement pour le centre. De même pour la douleur. Il n'empêche qu'il y a des conducteurs spéciaux au centre. D'où pb que L. ne résoud pas en disant qu'il y a un désaccord formel entre "notre conception Philo de la csc. et les constatations expérimentales".

3333 Composantes de la douleur:

Il y a une composante corticale de la douleur: un élève de Pavlov a montré que les refl. cond. suffisait à changer la douleur en joie. D'où une participation psychique à la douleur qui explique les variations du seuil de la douleur chez les individus ou ds l'histoire

Il y a une composante sous-corticale qui fait que les chocs émotionnels préparent les centres en les sensibilisant: la causalgie est grave chez un blessé de guerre, elle est mineure chez un blessé civil.

Il y a une composante végétative: les mvts de la vaso-motricité aggravent ou corrigent la douleur. Un gangliectomisé peut faire une réaction vaso-dilatatrice, avec causalgie violente.

"La douleur n'est pas à l'image de la sensation ordonnée. Elle en déborde sans cesse les limites. Elle ne s'épuise pas. Elle a des rythmes, des dissolutions et de réveils sans cause apparente. Son génie est différent. Elle apparait c/ un phéno fonctionnel anormal que n'explique pas une grossière organicité anatomique. La lésion ne nous donne pas ~~une~~ la raison de ce qu'est la douleur".

Pas de sens défensif: "On a souvent considéré la douleur c/ l'expression d'un 6° sens, le sens défensif... On oublie que si la douleur au point de MacBurney sert à reconnaître l'appendicite aiguë, pendant des siècles elle n'a été d'aucune utilité pour l'h. et qu'aujourd'hui encore elle ne peut être utile que s'il y a ds le voisinage un chirurgien avec tout ce qu'il faut pour opérer". Pb de la douleur.

J. de PS. Oct. 1951 p. 497-509