
Unità 9 - Storia della Medicina 1600 - 1900

Università di Bristol (Regno Unito)

1. Informazioni per i docenti

1.1 Descrizione dell'argomento

La conferenza tenta di dare una panoramica degli importanti sviluppi nella storia della medicina occidentale dal 1600 al 1900. Nel fare ciò, desidero sottolineare la continuità della pratica storica della medicina con la medicina moderna e sostenere che la storia della medicina è una risorsa vitale per migliorare la pratica attuale. Con questo in mente, il contenuto della lezione è spesso inteso come una sfida per gli studenti sulla natura della loro futura professione.

La lezione è suddivisa in quattro sezioni principali. La prima sezione, "Dagli umori ai germi", si concentra sul lungo passaggio dal sistema umorale della medicina alle nuove idee della teoria dei germi nel XIX secolo. Sottolineo che la teoria umorale era un resoconto teoricamente soddisfacente della salute e della malattia al fine di enfatizzare l'utilità percepita della disciplina per i professionisti. Vado avanti a spiegare il lungo corso della sperimentazione, soprattutto in anatomia, che ha messo in discussione la base teorica della teoria umorale, prima di fornire una brevissima panoramica dei grandi cambiamenti nella teoria medica nel XIX secolo, che sono stati incoraggiati da nuove scoperte e invenzioni.

La seconda sezione esamina i cambiamenti nella relazione medico-paziente che avvennero nello stesso periodo in cui si stava verificando il passaggio dalla medicina umorale. Sottolineo che nel XVIII secolo, i pazienti avevano molta autonomia nel prendere decisioni sulle loro cure, in parte a causa della mancanza di terapie efficaci. La medicina regolare offriva quindi un particolare tipo di servizio ai pazienti, che enfatizzava la loro unicità e proibiva loro cure individuali. Dal diciannovesimo secolo, quando la malattia cominciò ad essere compresa anatomicamente e chimicamente, i medici acquisirono più potere nella relazione medico-paziente, e così questa relazione cambiò. I medici ora impiegavano strumenti come lo stetoscopio per indagare le lesioni interne del paziente, e la loro testimonianza diventava meno importante. Man mano che i pazienti diventavano "cose", anche ciò che si poteva fare con loro cambiava. Concludo la sezione introducendo il lavoro di J. Marion Sims, che ha sviluppato la tecnica chirurgica per la riparazione della fistola vescovaginale sperimentando su donne schiavizzate e invitando a riflettere sul rapporto medico-paziente in quel caso.

La terza sezione, "Professionalizzazione", esamina i cambiamenti nella professione medica nel XIX secolo, quando divenne più professionalizzata e specializzata, soprattutto attraverso l'esempio dell'infermieristica. L'esempio dell'infermieristica offre ampio spazio per discutere del ruolo storico delle donne nella medicina, in particolare in relazione all'emarginazione delle donne nella medicina attraverso la professionalizzazione, nonché delle varie campagne per garantire che le donne potessero lavorare nella medicina ortodossa.

La quarta sezione, "Misure di sanità pubblica e declino delle malattie infettive", si concentra sugli sforzi volti a ridurre le malattie infettive dal punto di vista politico e della salute pubblica. Inizio la sezione sottolineando il cattivo stato di salute in Gran Bretagna nel periodo, che è stato in gran parte causato dall'industrializzazione, prima di discutere diverse misure sanitarie sviluppate nel XIX secolo. Discuto le



misure sanitarie intraprese a livello locale — come il lavaggio delle mani da parte dei medici — e a livello nazionale, ad esempio attraverso politiche e atti giuridici come la legge sulla sanità pubblica (1848). Ho poi sondato questa narrazione discutendo il dibattito degli storici sulle cause del declino delle malattie infettive, sottolineando la difficoltà di assegnare fattori causali concreti alle tendenze statistiche a lungo termine nella salute. Nell'ultima parte della sezione, esamino l'insoddisfazione dell'opinione pubblica per alcune di queste misure di sanità pubblica, per sottolineare il ruolo dell'attivismo pubblico nel cambiare la politica sanitaria e le conseguenze potenzialmente negative del cambiamento della politica volta a migliorare i risultati sanitari.

La conclusione riassume brevemente gli obiettivi principali della lezione per gli studenti e li incoraggia a pensare storicamente alla loro professione.

1.2 Obiettivi di apprendimento

I principali obiettivi di apprendimento dell'unità sono:

- Introdurre gli studenti alla storia della medicina in Occidente nel periodo 1600-1900 e ad alcune questioni etiche correlate
- Introdurre gli studenti ai principali cambiamenti nella teoria e nella pratica medica nel periodo
- Introdurre gli studenti alla natura storicamente contingente della relazione medico-paziente e ai suoi potenziali aspetti negativi
- Introdurre gli studenti alla storia della professionalizzazione e della specializzazione in medicina, sottolineando in particolare l'importanza delle donne che si sono fatte strada nella professione
- Introdurre gli studenti ai principali sviluppi della salute pubblica nel XIX secolo e alla loro resistenza da parte del pubblico, nonché ai dibattiti storici sulle cause del declino delle malattie infettive



2. Informazioni per gli studenti

2.1 Scenario del caso

Storia della Medicina 1600 - 1900

