

# RUINE



Car c'est un jour de trouble, d'écrasement et de confusion,  
Envoyé par le Seigneur, l'Éternel des armées, Dans la vallée  
des visions. On démolit les murailles, Et les cris de détresse  
retentissent vers la montagne.

Isaïe 22:5

# 1

Car l'Éternel connaît la voie des justes, Et la voie des pécheurs mène à la ruine.

Psaumes 1:6

Dans le rétroviseur intérieur de sa BMW, RQ fit quelques grimaces d'échauffement et sourit de façon convaincante. Il fixa son badge magnétique au revers de sa veste, sauta du véhicule et s'approcha du magnifique bâtiment flambant neuf. Lorsqu'il fut à 7,77 mètres du détecteur, la monumentale porte vitrée coulissa sans bruit. Système hydraulique à vérins en titane labellisé 2010. Le verre était d'une transparence telle qu'il eut été facile de percuter bêtement la vitre blindée si la commission de sécurité n'avait prudemment imposé qu'on y inscrive en grosses lettres noires : **Clinique de la Fondation Saint-Bernard.**

RQ sortit son ordinateur de poche et cota N+ (Nickel +) pour *Sécurité/Prévent. Un bon expert n'hésite pas à coter le maximum lorsqu'il s'émerveille*, chuchota RQ, citant de mémoire le manuel dont il avait supervisé la rédaction. Il appliquait la dernière version du protocole, un modèle de clarté, aucune ambiguïté.

Il parcourut un couloir lumineux, gratifiant d'un sourire l'hôtesse d'accueil. Celle-ci répondit avec déférence, toutes dents exposées, cotation Gibbs+ selon la grille ludique et intuitive de son échelle d'évaluation. Un plaisir. Excellent début.

Appliquant le protocole, il sélectionna aléatoirement trois chambres. La première fut la 102. Arrivé au premier étage, il se trompa de direction (perte de 25 secondes). Réorienté au GPS, il récupéra cinq secondes en trotinant jusqu'à la porte de la chambre. Elle était fermée, l'étiquette réglementaire (*Soins actifs. Ne pas déranger !*) posée

légèrement de travers. Il cota négativement la case *Signalétique* tout en reprenant son souffle. Un résidu d'asthme infantile émit un sifflement déplacé (indice d'allergènes à vérifier !).

Il frappa les trois coups réglementaires. Aucune réponse. Deux gouttes de sueurs perlèrent à son front malgré la clim. Le manuel stipule clairement qu'une non réponse vaut *réponse négative* mais, mu par une intuition géniale, il brava l'interdit, entrant dans la chambre à pas de loup. Bingo ! La scène ne manquait pas d'intérêt :

A- Personnel spécialisé : 1 unité, sexe féminin, tenue conforme.

B- Lit médicalisé : 1 unité.

C- Occupation du lit : effective.

D- Poste de tél : en veilleuse.

Une infirmière lui tournait le dos. Blouse impeccable au verso. Il eut instantanément envie de découvrir le recto et s'approcha d'un pas. Un frisson le parcourut alors de la colonne cervicale au sacrum l'obligeant à admettre l'horrible évidence : ça déconnait. Mais RQ n'était pas le premier venu et se ressaisit aussitôt, analysant cette situation surréaliste caractérisée par :

1- Immobilité sidérante à peine troublée par le bip syncopé du scope

2- Potence de perfusion bancale (Inst.+)

3- Scène confuse.

De sa position, il ne distinguait pas *qui* occupait le lit, *quel* bras recevait le liquide thérapeutique. En revanche, il visualisait parfaitement l'actrice de l'acte de soin, résolument penchée sur l'objet du soin *en posture non réglementaire*. Rien d'érotique, ni de répréhensible sur le plan des mœurs, mais une posture pathogène en infraction au Code Contractuel de Prévention des Arrêts de Travail signé par le syndicat du personnel. Infraction répertoriée dans le manuel. Qui se foutait de qui ?

RQ réprima difficilement un soupir, haussa les sourcils, tiqua du côté droit de la bouche. Comme toujours en telle situation, il ressentit un mélange subtil de saine colère contre l'hérésie et de satisfaction à prendre le délinquant en flag. Nom de Dieu ! On avait dispensé la formation à l'ensemble du personnel la semaine précédente avec un taux de satisfaction supérieur à 95%. RQ en avait personnellement fait l'évaluation et avait constaté l'adéquation parfaite du programme pédagogique aux objectifs ciblés. Merde ! Merde ! Merde ! Ainsi,

l'infirmière (non identifiable en l'absence de badge !) ne respectait pas les consignes de niveau 1, consignes ne supportant aucune exception. Devait-il la considérer comme :

- a. Etant un élément socio pathogène résistant
- b. Ayant une problématique psychologique défavorable ou
- c. Révélant un manque imputable à la formation ?

Aucun mouvement. Rien. Néant. RQ, perplexe, prit conscience de ce fait inconcevable : dans la chambre 102 régnait l'anarchie (An+). Non seulement personne, ni soignant, ni patient, n'avait réagi à son arrivée sur zone mais de plus (et la direction serait intéressée au plus haut point par ce fait) *aucune* action thérapeutique ou logistique n'avait été réalisée en sa présence, c'est à dire depuis un gros paquet de secondes, plusieurs minutes peut-être. Il vérifia le chronomètre : oui, plusieurs minutes ! Il décida de patienter, histoire de voir jusqu'où ça irait, combien de temps une infirmière pouvait rester sans rien faire dans une chambre de malade, qui plus est, en posture non conforme et potentiellement dangereuse. Nouveau tic. Dur métier.

*Tu endureras mille peines avant de goûter au miel du Paradis.*

L'infirmière serrait d'une main (non gantée !) le bras du patient, lequel n'évoquait en rien le chic type en pyjama des prospectus de la clinique, n'étant ni bronzé, ni sexy et n'étant promis à aucune convalescence puisque il était sur son lit de mort. En effet, comme RQ pouvait le vérifier sur son ordinateur, le médecin ayant pronostiqué la veille son décès pour le milieu de nuit, avait appliqué le protocole *Fin de vie* : clampage définitif des perfusions avant l'aube, transfert au funérarium en matinée, stérilisation de la chambre avant 10 heures.

La Rollex de RQ indiquait neuf heures cinq. Le visage exsangue du patient semblait confirmer les prévisions du toubib, occupé à l'instant auprès de clients plus actifs et aptes à bénéficier de ses services. Et pourtant ! Il eut fallu que RQ soit sourd comme un pot pour ne pas entendre le scope énoncer au rythme d'un métronome ce contresens médical gênant : le gisant refusait de se rendre, une oreille collée à sa bouche entrouverte aurait détecté sans erreur le chant d'une brise minuscule. Plus incroyable encore, sa main gauche violacée que soutenait l'infirmière griffonnait sur un bout de papier. Ce patient écrivait, yeux fermés, mouvements saccadés.

*Un moribond, putain, un moribond !* Souffla RQ, formaté pour comprendre vite. Il s'approcha du lit, respira profondément, observant

taille et fesses de l'infirmière pour dédramatiser la scène et reprit son évaluation, cliquant nerveusement sur le chronomètre, se penchant sur son épaule. Elle tressaillit, lui jeta un coup d'œil rapide et bien qu'elle l'eut reconnu, ne dit mot ni ne modifia sa posture pathogène. Ceci en SA présence ! Il cota rageusement l'attitude déplorable en section *Amélioration des pratiques*, enregistra derechef une valeur-sanction proportionnelle au temps d'inaction.

Cependant, Jean (tel était le nom tardivement affiché sur son écran d'ordinateur face au nombre 102, ça ramait vraiment) griffonnait une à une des lettres maladroitement :

X A V I E R puis après une pause  
T R I F I D E et R U I N E

Pause encore. RQ et l'infirmière lurent, hypnotisés, bloquant leur respiration, attendant que l'homme reprenne sa tâche. Il écrivait au ralenti, indifférent aux impératifs de production de soin, se fichant complètement du coût horaire engendré, en assisté irresponsable.

F C Q T D F !

Interminable. Sauf le point d'exclamation final, brutal, écorchant le papier, de sa main soutenue par l'infirmière. Laquelle ne faisait rien d'autre sauf à maintenir sa position pathogène, dos de travers en torsion prolongée.

RQ se laissa distraire un instant par la vue plongeante et délicieuse qui l'entraînait entre les seins de l'infirmière, un rêve, la vie, la chaleur humaine. Il s'approcha doucement, millimètre par millimètre, au point d'établir le contact, il le pouvait, pouvait tout puisqu'il était RQ. Non, stop ! Justement, il n'était pas là pour ça mais pour observer TOUT, le transcrire en toute objectivité, sans émotions perturbantes. Son ordinateur de poche couplé au chronomètre enregistrait commentaires et cotations. Observation de première importance car il SAVAIT avant même toute analyse chiffrée que la marge d'amélioration était considérable. Au diable cette femme !

Jean ne bougeait plus, silence de mort. Puis, subitement, il ouvrit les paupières, révélant un regard d'une clarté irréaliste, presque transparente, un éclair, une fraction de seconde avant de se figer. Ce fut alors comme si la clim s'emballait, un courant d'air froid se leva, le scope bipa affreusement, RQ et l'infirmière surpris bondirent vers l'appareil, une chorégraphie improvisée mais synchrone pour découvrir la ligne plate de l'électrocardiogramme.

Après plusieurs minutes, un ange ailé souriant et mal pixellisé apparut sur le scope, voletant comme une libellule avant de disparaître. La sonnerie s'interrompt et la machine se mit en veille.

L'infirmière éteignit l'appareil avec un grognement ressemblant à « Vraiment débile ! » et, constatant la reprise d'activité en chambre 102, RQ cliqua sur son chronomètre. Il voulut justifier auprès de l'infirmière la vidéo de l'ange.

- C'est expérimental. Pour égayer le travail dans les services de soins palliatifs et prévenir les défaillances psychologiques du personnel exposé, mademoiselle !

Elle s'écarta d'un pas, il regretta cette perte de contact physique mais au moins c'était professionnel. Il nota son œil humide sans larmes constituées : contrôle des émotions satisfaisant (C+). Elle dit :

- Vous comprenez ? Ce qu'il a voulu dire ? Ces lettres.
- Hum... Les lettres ? Quelle importance ? Aucun sens ! Le cerveau qui dysfonctionne aux derniers instants. A moins qu'il n'ait voulu dire plutôt C.Q.F.D., que ça finit toujours par arriver ! Ou mieux : Finalement Ce Qui se Termine Doit Finir !

Il la regarda ironiquement. Au fond, elle lui plaisait, il songea à passer l'éponge sur sa productivité défaillante. Mais la moutarde lui revint au nez quand elle répondit :

- Je ne crois pas. Il s'est appliqué. On reconnaît les lettres.
- Possible, c'est comme vous voulez ! (*Connasse ! Tu ferais mieux de t'occuper de ton travail !*)

Il avisa le crucifix sur la table de nuit :

- C'est quoi ?
- Vous voyez bien !
- Ah, merci, mademoiselle ! (*Tu te fous de ma gueule ? Ça va changer, je te le jure !*)

Il souleva l'objet et lut : *Père Jean, Fondation Saint-Bernard*. Le trépassé était donc un membre de la joyeuse communauté propriétaire de la Clinique. Fallait peut-être y aller mollo. A cette pensée, RQ eut un coup de barre, pourtant on était en début de matinée. Il était limite burn-out. Fallait qu'il se reprogramme, merde. Trop sec. Trop nerveux. Trop autoritaire. Inutiles, nuisibles, ces efforts pour impressionner. Il fallait trouver le mot juste. Dans le cas présent, mieux valait séduire cette jolie femme plutôt que la brusquer. Son irritation était légitime, certes, face à un comportement à ce point lymphatique mais l'objectif

final était *l'amélioration des pratiques*. Fallait répondre au mieux aux nouvelles nécessités, non déclencher la guerre. Enfin, pas tout de suite.

Il sortit, s'orientant au GPS vers la seconde chambre sélectionnée, priant pour qu'il y ait plus d'action thérapeutique. Parce que, à vue de nez, si le coefficient du travail effectif qu'il venait d'observer dans la chambre 102 atteignait 0,24, c'était le bout du monde. La direction pouvait diviser la charge salariale par quatre sans réduire d'un poil la productivité. Ce n'était pas la première fois qu'il constatait un tel gaspillage dans le secteur de la santé mais à la Fondation Saint Bernard où l'on manageait selon les derniers protocoles, il ne s'attendait pas à ça. Un 15 mai, au vingt-et-unième siècle, nom de Dieu !