

"Mort d'une chatte Sphynx lors d'une anesthésie pour opération de convenue"

par le Dr Michel Baussier, Docteur vétérinaire



Tableaux d'analyse des barrières

Ce matériel est réservé à un usage privé ou d'enseignement.

Il reste la propriété de la Prévention Médicale, et ne peut en aucun cas faire l'objet d'une transaction commerciale

Barrières de prévention	Réalisée ou non dans le cas d'espèce	Contribution relative à l'EIG
La chatte n'a pas accès à des toxiques (insecticides, anti-limaces)	Non, selon le propriétaire	Ne peut être écartée (fugue, traces dans l'alimentation).
Un examen clinique pré-anesthésique est réalisé	Oui	Néant
Un bilan biologique est réalisé	Non car refusé par le propriétaire	Peu probable
Un protocole de recherche de cardiomyopathie hypertrophique est suivi sur les animaux de cet élevage	Oui Le dernier examen normal date de 2 ans sur cette chatte de 6 ans	Une cardiomyopathie en évolution ne peut être exclue (était normalement prévu un contrôle au bout d'un an).
Une information écrite (en vue du recueil d'un consentement éclairé) est donnée	Oui, signée par le propriétaire	Néant, d'autant que le propriétaire est un professionnel avisé de l'élevage.
Un protocole anesthésique avec intubation et relais gazeux est adopté	Oui	Peu probable ; le protocole offre une grande sécurité.
Barrières de récupération	Réalisée ou non dans le cas d'espèce	Contribution relative à l'EIG
La kétamine ne fait pas partie du protocole anesthésique	Oui, pas d'utilisation de cet agent dissociatif pour respecter la demande du propriétaire	Non
Le propriétaire a confiance dans le praticien (remplaçant)	A l'évidence non.	Majeure dans la crise relationnelle consécutive.
Barrières d'atténuation	Réalisée ou non dans le cas d'espèce	Contribution relative à l'EIG
Réanimation diligente et scientifiquement fondée mise en place	Oui	N'a pas pu éviter la mort de l'animal.

Tableaux d'analyse des causes

Nature de la cause	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
Défauts de compétences techniques	Néant	Néant
Défauts de compétences non techniques	On ne peut parler de défaut de compétence ; la confiance n'a toutefois pu être instaurée.	

Tableaux d'analyse détaillée selon la méthode des temps

Détail des défauts de compétences non techniques	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
Tempo des affections possiblement sous-jacentes	Cardiomyopathie hypertrophique : l'examen antérieurement réalisé, considéré comme "normal", laissait entrevoir une possible évolution défavorable. Son renouvellement à la date prescrite n'avait pas été réalisé. Intoxication chronique subclinique par les carbamates ? En l'absence de tout symptôme eu égard aux faibles quantités ingérées, l'effet de sensibilisation reste possible et crédible.	Ces deux facteurs ont pu jouer.
Tempo de l'anesthésie générale	Anesthésie volatile. Prémédication comportant un alpha 2 agoniste.	Ne peut être exclue : sensibilité du myocarde aux anesthésiques généraux ; et effet cardio-dépresseur surajouté des alpha 2 agonistes.
Tempo de l'éleveur	Personne n'accordant pas sa confiance à un remplaçant. Personne ayant des croyances ; les éleveurs ont très souvent des croyances très ancrées et soutenues avec force (ici le risque spécifique de la kétamine dans cette race, nullement démontré).	Contribution à la mise en cause (vérification de l'absence de kétamine dans le sang du cadavre).
Tempo du praticien	Sans commettre la moindre faute, n'a pas su imposer un climat de totale confiance.	Contribution à la mise en cause.