

## Cas clinique médical janvier 2015

### Un décès évitable pour le généraliste... à condition de bien tenir le dossier médical

#### Analyse approfondie

<b>BARRIERES DE PREVENTION</b>		<i>Contribution relative</i>
Terrain allergique (asthme, allergie saisonnière...)	<i>NON</i>	<i>NON</i>
Antécédent d'allergie à un antibiotique Rocéphine®	<i>OUI d'après le mari</i>	<i>MAJEURE</i>
Connaissance par le médecin de cet antécédent allergique	<i>Oui, d'après le mari (ce qui s'avèrera vraisemblablement exact)</i>	<i>MAJEURE</i>
Explorations éventuelles de cette allergie	<i>OUI, d'après le mari (sans connaissance précise du résultat)</i>	<i>NON</i>
Récidive d'épisodes allergiques avec d'autres antibiotiques (même catégorie ou allergies croisées)	<i>NON malgré la prescription d'Alfatil® per os</i>	
Notification de cet antécédent dans le dossier médical	<i>NON</i>	<i>MAJEURE</i>
Connaissance par la patiente de cette allergie	<i>Oui, notifiée récemment dans un dossier hospitalier.</i>	<i>NON</i>
<b>BARRIERES DE RECUPERATION en l'absence de respect des barrières de prévention</b>		
Interrogatoire de la patiente avant prescription d'un nouvel antibiotique	<i>? Possible mais la notion d'une « allergie aux pénicillines » aurait dû également faire renoncer à une céphalosporine</i>	<i>MAJEURE</i>
Interrogatoire de l'infirmier avant injection à domicile	<i>Dit l'avoir fait et avoir été rassuré par la patiente</i>	<i>IMPORTANT</i>
Vérification, par le médecin, dans le Vidal de la classe de l'antibiotique prescrit et des allergies croisées	<i>NON</i>	<i>MAJEURE</i>
<b>BARRIERE D'ATTENUATION</b>		

Attitude adaptée face à une anaphylaxie	<i>Pas de renseignement précis sur la prise en charge par le MG en dehors de la pratique d'un MCE sans effet. Ensuite intervention dite « conforme » du SAMU dans un délai inconnu.</i>	A priori pas d'adrénaline immédiate.
---	---	--------------------------------------

Nature de la cause	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
<b>Défaut de compétence technique</b>	Possible si le Zinnat n'était pas connu comme une céphalosporine. Nécessitait dans le doute de vérifier le Vidal car Rocéphine et Zinnat sont des céphalosporines et comportent le même excipient (lidocaïne)	<b>Possible</b>
<b>Défauts de compétences non techniques</b> <i>(Compétences dans la gestion des tempos et des aspects non médicaux)</i>	Patiente connue de longue date, Prise en charge à plusieurs reprises pour des antécédents infectieux ORL et des abcès du sein controlatéral : banalisation de la prescription antibiotique et désir d'être rapidement efficace. Antécédent allergique non noté faute de l'établissement d'un dossier complet, ou de sa perte partielle (?) Pas de réinterrogatoire de la patiente avant prescription ?? ou interrogatoire incomplet ?? (voir chapitre Expertise)	<b>OUI</b>

ANALYSE DETAILLEE		
<b>Détail des défauts de compétences non techniques</b> <i>(explique les 20% cités plus haut)</i>	<b>La procédure d'analyse en tempos peut se retrouver dans le guide d'analyse des incidents accessible sur le site Prévention Médicale.</b>	
<b>Tempo de la maladie</b> <i>(éléments liés à l'évolution non standard de la pathologie)</i>	La récurrence d'abcès du sein controlatéral a fait préférer un antibiotique IM.	
<b>Tempo du patient</b> <i>(éléments liés aux décisions du patient)</i>	NON	
<b>Tempo du cabinet</b> <i>(éléments liés à l'organisation du travail au cabinet)</i>	Présence (perturbante ?) d'une stagiaire. Consultation en semaine au cabinet. Dossier médical peu exploitable.	<b>+ à +++</b>

<b>Tempo du système médical</b> <i>(éléments liés aux temps nécessaires pour obtenir les articulations nécessaires avec les autres professionnels de santé)</i>	Délégation à un infirmier de la prescription d'une IM dont la réalisation immédiate n'était pas impérative	
--	--	--

**Références Bibliographiques :**

Campagna JD. The use of cephalosporins in Penicillin-allergic patients. Review. J Emerg Med, 2011, jul.

*Allergie aux antibiotiques : quand la coupe déborde...*

<http://www.lemedecinduquebec.org/Media/104040/053-058DrParadis0509.pdf>