

Cas chirurgie Mai 2010

Retard de prise en charge d'un cancer de la base de la langue chez un homme de 70 ans

Analyse approfondie

Analyse des barrières

BARRIERES DE PREVENTION	Respectée dans le cas présent	Contribution relative
-Transmission systématique par lettre du compte-rendu de tout examen endoscopique par le médecin l'ayant pratiqué au médecin ayant adressé le patient, précédée en cas d'urgence d'un appel téléphonique au confrère	NON	Majeure (sur le délai de prise en charge, même si possible absence de perte de chance sur le plan carcinologique)
Information et consignes orale donnée au patient à l'issue de l'examen et avant la sortie (quoi faire si complications ou persistance des symptômes,...)	OUI/NON	Mineure (difficile à apprécier ce qui a été fait réellement avec sans doute le parasitage de facteurs émotionnels et un patient étranger)
-Lettre adressée au patient par le médecin ayant réalisé l'examen pour l'informer de reprendre contact avec le médecin ayant demandé l'examen pour en connaître les résultats.	NON	Majeure (sur le délai de prise en charge, même si possible absence de perte de chance sur le plan carcinologique)
-Suivi organisé au cabinet du généraliste du retour des examens prescrits aux patients (biologie, CS)	NON	Moyenne (sur le délai de prise en charge, même si possible absence de perte de chance sur le plan carcinologique)
BARRIERES DE RECUPERATION		
-Suivi organisé au cabinet du Spécialiste des demandes de nouvelle consultation dans le cadre de pathologies évolutives et alerte en cas de non retour	NON	Moyenne (sur le délai de prise en charge, même si possible absence de perte de chance sur le plan carcinologique)
BARRIERE D'ATTENUATION		
-Minimisation du retard par réaction immédiate et rapide en revoyant le patient	OUI	

Analyse approfondie (ALARM) sur la consultation hospitalière ORL

Nature de la cause	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
Institutionnel (contexte économique réglementaire)	Aucun	Sans objet
Organisation (personnels et matériels, protocole)	Procédure de sortie du patient inadéquate	Moyenne
Environnement du travail (effectifs, charge de travail, maintenance, équipements)	Aucun	Sans objet
Equipe (communication,	Défaut flagrant de	Majeure

supervision, formation)	<i>communication entre médecins exerçant dans la clinique et médecins traitants</i>	
Individus (compétences individuelles)	<i>Apparemment, problème de comportement plus que de compétence, expliquant vraisemblablement le refus du patient, exprimé à plusieurs reprises de reprendre contact avec l'ORL</i>	Importante
Tâches à effectuer (disponibilité et compétence)	<i>ORL ne consultant pas dans la clinique où il réalise ses examens endoscopiques</i>	Mineure
Patients (comportements, gravité)	<i>Patient étranger comprenant et parlant imparfaitement le français</i>	Importante