

"Retard de transfusion : hématome rétro placentaire césarisé"

Par Bruno Frattini, Cadre supérieur de santé IADE, Expert en prévention des risques

ANALYSE DES CAUSES SELON LA METHODE ALARM

Facteurs de la grille ALARM	Éléments de contexte - Causes identifiées
Facteurs liés au patient	<ul style="list-style-type: none"> • Hémorragie massive dans le contexte d'un hématome retro placentaire nécessitant une césarienne en urgence.
Facteurs liés aux tâches à accomplir	<ul style="list-style-type: none"> • Défaut de communication écrite, la prescription initiale ne précise pas qu'il s'agit d'une urgence. • Les mots clés et les situations de l'urgence ne font pas l'objet d'une liste au sein de l'EFS.
Facteurs liés à l'individu (professionnels)	<ul style="list-style-type: none"> • Défaut de communication orale entre les professionnels, lors de l'appel initial. La notion d'urgence vitale n'a pas été suffisamment précisée au technicien de l'EFS. • Application stricte par le technicien des consignes de régulation de la distribution des produits sanguins sans remise en cause suite aux informations données par l'IADE par téléphone. • Le technicien ne comprend pas que la patiente peut saigner même si elle a quitté le bloc, elle ne comprend pas l'urgence de la situation clinique qu'elle ne connaît pas.
Facteurs liés à l'équipe	<ul style="list-style-type: none"> • Des consignes sont données par les hémovigilants sur une distribution raisonnée et au coup par coup pour éviter la non utilisation des produits sanguins. • Le médecin de garde de l'EFS n'est pas sollicité par le technicien dans une situation où il y a discordance entre la demande de l'établissement et la consigne de distribution et des appels réitérés de l'établissement de soin. • L'IADE ne réalise pas de double contrôle sur la prescription du fait de la surcharge de travail et ne se rend pas compte que l'urgence n'est pas cochée.
Facteurs liés à l'environnement de travail	<ul style="list-style-type: none"> • Surcharge de travail au sein du bloc obstétrique générant stress. • Effectif réduit en période de nuit au sein du bloc obstétrique. • EFS distant nécessite le déplacement du personnel de bloc pour récupérer les produits sanguins en situation d'urgences vitales.
Facteurs liés à l'organisation et au management	<ul style="list-style-type: none"> • Réorganisation au sein de l'EFS, la technicienne n'a pas encore suivi la formation spécifique à son poste et en particulier pour les situations d'urgence vitale. • Il n'y pas de protocole écrit sur le site de l'EFS sur les mots clés et les situations déclenchant la procédure d'urgence vitale.
Facteurs liés au contexte institutionnel	<ul style="list-style-type: none"> • Le transporteur de petits objets est obsolète, non maintenu car générant des coûts élevés et tombe régulièrement en panne, séquestrant ainsi les commandes de PSL. Les services ne s'en servent plus pour les commandes de produits sanguins urgents alors qu'il est théoriquement fait pour cela.