

"Identitovigilance et examens de laboratoire" – La Prévention Médicale

par Bruno Frattini, Expert en prévention des risques MACSF, Cadre supérieur de santé

Tableau des causes profondes

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

Facteurs de la grille ALARM	Éléments de contexte - Causes identifiées
Facteurs liés au patient	<ul style="list-style-type: none">• Patient fragile, avec des antécédents médicaux importants et une maladie carcinologique évoluée.• Patient sous traitement anticoagulant de la classe des antivitamines K.• Patient fatigué du fait de sa pathologie mais aussi du fait du malaise, qui a justifié son hospitalisation. Il ne possédait pas toutes ses fonctions cognitives pour une réactivité optimale.
Facteurs liés aux tâches à accomplir	<ul style="list-style-type: none">• Il est défini une politique de prévention des risques sur la thématique de l'identitovigilance au sein de l'institution.• De manière générale, les contrôles d'identitovigilance à effectuer sont connus des professionnels de santé évoluant au sein du service.• De manière spécifique, les contrôles d'identitovigilance sont connus des professionnels de santé pour ce qui concerne les prélèvements biologiques, et plus précisément sanguins.
Facteurs liés à l'individu (professionnels)	<ul style="list-style-type: none">• Le praticien urgentiste a demandé oralement à l'infirmière de prélever le patient du box 8 sans savoir qu'il avait changé de box. Il reconnaît, lors de l'entretien, qu'il n'a pas décliné le nom et prénom du patient pour des raisons de confidentialité (Prescription orale non conforme).• L'infirmière, en charge du second prélèvement pour contrôler l'hémostase du patient, n'a pas pris soin de faire préciser l'identité du patient au médecin demandeur.• Le praticien urgentiste reconnaît avoir été agacé par le fait que le 1^{er} prélèvement ne soit pas conforme et qu'il avait demandé le second prélèvement d'un ton un peu autoritaire.
Facteurs liés à l'équipe	<ul style="list-style-type: none">• De manière générale, les professionnels évoluant au sein de ce secteur de soins reconnaissent qu'ils communiquent entre eux par numéro de box et non par identité patient décliné. Ceci pour des motifs de confidentialité...• Les professionnels de santé interrogés reconnaissent connaître les fondamentaux concernant l'identitovigilance mais qu'ils ne les appliquent pas de façon stricto-sensu.• Le praticien n'a pas jugé utile de refaire une prescription spécifique pour cette demande.• Il n'y a pas d'écran au sein du poste central du secteur précisant le positionnement des patients à l'ensemble des équipes médicales et paramédicales.• La communication entre le service des urgences et le laboratoire de biologie médicale est procédurée et opérationnelle : le médecin biologiste a prévenu le médecin prescripteur du résultat pathologique.

<p>Facteurs liés à l'environnement de travail</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Le dossier patient dans ce secteur est informatisé, accessible dans tous les postes de travail. • Le service des urgences est organisé en 2 secteurs : l'Unité d'hospitalisation de courte durée (UHCD) et le secteur des urgences et soins non programmés (USNP). Pour le secteur USNP, il n'y a pas de soignants affectés par box mais c'est le même soignant qui suit le patient de son arrivée à sa sortie ou son transfert dans une autre unité. Exception faite pour la pause déjeuner. • Les effectifs et les compétences présentes ce jour-là n'appellent pas de commentaire particulier. • Le matériel de prélèvement a été changé récemment (nouveau fournisseur), avec un nouveau mode opératoire et des niveaux de remplissage différents pour les tubes de prélèvements proposés. • La charge de travail sur cette période était très importante comparée aux autres journées de travail.
<p>Facteurs liés à l'organisation et au management</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Le transfert des patients au sein du secteur USNP est réalisé sans que l'ensemble des professionnels n'en soit informé. • Il n'est pas dans la culture de l'établissement d'organiser des tests lorsque l'on souhaite changer les dispositifs médicaux pour vérifier leur adéquation avec les besoins des opérationnels de terrain. • Il n'est pas dans la culture d'établissement d'organiser des séances d'information/formation sur les nouveaux dispositifs médicaux mis en place ou de rédiger des notes d'informations sur les particularités du matériel.
<p>Facteurs liés au contexte institutionnel</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Le contexte financier de cet établissement présente un déficit structurel depuis plusieurs années. • Pas de déclaration d'EI recensée pour cette thématique et pour ce secteur depuis les 36 derniers mois. • Lors des entretiens avec les professionnels de santé, il en ressort que ce type d'incident a déjà été rencontré, mais jamais déclaré...