

"Décès à domicile suite à une gastro entérite,

erreur diagnostique ou sous-évaluation de la gravité ?" – La Prévention Médicale

par le Dr Christian SICOT

Tableau 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

BARRIERES DE PREVENTION		Contribution relative
Diagnostic en accord avec le tableau clinique (visite du Dr B. le 03/11/2016 vers 14 h)	OUI Le diagnostic de gastro-entérite aiguë était compatible avec la symptomatologie de la patiente	
Stratégie thérapeutique envisagée et conseil donné en accord avec l'évolution du tableau clinique (appel du Dr B. le 04/11/2016 dans la matinée)	OUI En raison de la persistance de l'asthénie et de la déshydratation avec apparition de propos incohérents, la patiente devait être transférée aux urgences de l'hôpital pour bilan (clinique, biologique, imagerie) et traitement adapté	Important
Nécessité d'un transfert aux urgences de l'hôpital (appel du régulateur du SAMU le 04/11/2016 à 15 h 08)	NON Choix laissé au mari : <ul style="list-style-type: none">• soit d'un transfert à l'hôpital• soit d'une réhydratation à domicile par le médecin traitant	MAJEURE
BARRIERES DE RECUPERATION		
Nécessité d'un transfert aux urgences de l'hôpital (appel du Dr A. au décours de l'appel du régulateur du SAMU)	NON le Dr A...n'a, apparemment, pas posé de question sur l'état de la patiente	? Compte-tenu que l'arrêt cardio-respiratoire est survenu dans les 2 heures suivant cet appel
BARRIERE D'ATTENUATION		
Réanimation d'un arrêt cardio-respiratoire	OUI , mais trop tardive (plus de 30 minutes) (Arrêt cardio-respiratoire survenu à domicile)	Décès