

Tableaux d'analyse 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	Eléments de contexte – Causes identifiées
Facteurs liés au patient	<ul style="list-style-type: none">• Une patiente, jeune, sans antécédent médicaux ou chirurgicaux, ayant bénéficié d'un accouchement physiologique dans un contexte de travail déclenché.• Le motif du déclenchement est un oligoamnios.• La patiente est gérante d'un magasin d'habillement. Aucune situation conflictuelle n'est à signaler lors de la prise en charge de la patiente. Parturiente réceptive aux informations données et qui accepte les stratégies de prise en charge proposée. Climat de confiance installé.
Facteurs liés aux tâches à accomplir	<ul style="list-style-type: none">• Un protocole de Délivrance Dirigée (DD) est rédigé, validé par les responsables du service et appliqué systématiquement à chaque accouchement. Sa relecture et sa validation sont récentes.• L'examen macroscopique a été réalisé. L'intégrité du placenta a été constatée. La reconstitution de la poche également. La sage-femme (SF) concernée considère la délivrance complète ; elle n'a pas eu de doute sur ce point. Les suites immédiates corroborent ce constat puisqu'aucun saignement anormal n'a été observé.• L'acte de DD est dans le champ de compétences de la SF.• La réalisation d'une révision utérine n'est jamais systématique. Elle est indiquée en fonction du contexte.• Aucun protocole de compte des textiles n'est recensé au sein de ce secteur. Aucun comptage n'a été réalisé. Aucun comptage n'est réalisé de manière générale dans ce secteur.• Dans le cas présent, aucune épisiotomie n'a été réalisée, aucune déchirure n'a été constatée pouvant justifier la présence d'un textile dans les voies vaginales.• De plus, un TV a été réalisé par la SF de suites de couches : pas de motif spécifique à ce geste technique. Ce TV a été réalisé de manière systématique par la SF présente qui n'a pas retrouvé de corps étranger.

<p>Facteurs liés à l'individu (professionnels)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dans le cas présent, l'accouchement n'a posé aucune difficulté technique à la SF qui a pris en charge la parturiente. • Cette SF n'est pas une débutante puisqu'elle exerce depuis plus de 3 ans. • C'est sa deuxième journée de travail consécutive avec un nombre de patientes à prendre en charge habituel. • La sage-femme ne signale pas de stress, pas de fatigue inhabituelle.
<p>Facteurs liés à l'équipe</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Cette parturiente a été prise en charge dans 3 secteurs de la maternité. Aucune défaillance concernant la communication n'est à signaler. Les transmissions tant orales qu'écrites semblent conformes. • Une revue de dossiers quotidienne est organisée au sein de cette maternité. Tous les dossiers sont revus par deux séniors dans l'esprit d'un double regard sur les prises en charge du jour. Les responsables SF sont également présentes pour relayer les décisions et informations importantes à l'équipe du jour. • La patiente interrogée ne relève pas d'insuffisance de communication. Elle a toujours pu bénéficier des informations suffisantes pour comprendre la situation à chaque étape de sa prise en charge pour son enfant et pour elle-même. • Le dossier en maternité est informatisé depuis de nombreuses années. Il est accessible à tous les postes de travail. • Les tâches sont réparties selon les périmètres de compétences de tous les acteurs. Dans le cas présent, aucun glissement de tâche n'est à signaler. S'il y avait eu un doute sur une délivrance incomplète, le dimensionnement de l'équipe de SF aurait permis qu'une collègue puisse être sollicitée. De plus, cette maternité est organisée avec la présence d'un chef de garde 24h/24.
<p>Facteurs liés à l'environnement et au mangement</p>	<ul style="list-style-type: none"> • L'accouchement a eu lieu à 18h30. Pas de changement d'équipe à cette heure. Les journées des SF se terminent à 20h30 • Les locaux du secteur naissance et ses équipements sont conformes : matériels récents et maintenance régulière respectant la périodicité préconisée par les fournisseurs. • Lors de la prise en charge de l'hémorragie du post-partum, les urgentistes n'ont pas eu accès au dossier obstétrical parce que les pompiers l'ont conduit aux urgences les plus proches et non pas à la maternité où s'est déroulé l'accouchement. • Les effectifs sont habituels : aucune absence n'est à signaler pour tous les métiers intervenant en secteur naissances. • L'examen des flux des parturientes prises en charge ce jour-là ne signale pas de surcharge de travail particulière : pas de mobilisation excessive des professionnels présents. Il y a eu 4 naissances sur la journée entre 8h30 et 20h30, et 2 naissances sur les 12h suivantes de nuit. La moyenne sur la maternité étant de 10 naissances/24h.

Facteurs liés au contexte
institutionnel

- D'autres cas similaires ont déjà été constatés, mais sans cette importance au niveau des saignements décrits.
- Ces Événements Indésirables n'ont jamais été déclarés puisqu'ils n'avaient pas été considérés comme Graves.
- Leur nombre reste donc difficile à évaluer.
- Un établissement de santé qui ne présente aucun problème financier.