

## "Hémiplégie chez un homme de 43 ans suivi pour fibrillation auriculaire"

par le Dr Christian SICOT

### Tableau d'analyse approfondie

*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 évoqué lors de la consultation du 08/11/2010 en accord avec le tableau clinique	<b>OUI</b>  Si le terme de sciatalgie peut surprendre, la prescription d'un Doppler artériel des membres inférieurs témoigne que l'hypothèse d'un accident thrombo-embolique artériel était retenue	
Prise en charge adaptée avec l'hypothèse diagnostique retenue lors de la consultation du 08/11/2010	<b>NON</b>  Devant un pied douloureux et froid avec disparition du pouls pédieux chez un patient suivi pour une FA ancienne et permanente, il était urgent de prescrire un traitement anticoagulant à dose efficace pour éviter d'autres accidents thrombotiques, en l'absence de risque hémorragique et en ayant, si possible, pris contact avec le cardiologue traitant pour confirmation du traitement envisagé et convenir de la suite de la prise en charge	<b>MAJEURE</b>
BARRIERES DE RECUPERATION		
Information du médecin traitant dans la lettre que lui a envoyée le cardiologue lors de la consultation du 14/10/2010 sur la nécessité de mettre en place, sans délai, un traitement anticoagulant à dose efficace en cas de suspicion d'un accident thrombo-embolique (après avoir éliminé toute suspicion d'un AVC hémorragique en cas de signes neurologiques)	<b>NON</b>	Importante
BARRIERES D'ATTENUATION		
Mise en place d'un traitement anticoagulant à dose efficace	<b>OUI</b>  mais après la survenue d'une hémiplégie droite avec aphasie	Séquelles neurologiques importantes

## Tableau d'analyse détaillée

NATURE DE LA CAUSE	FAITS EN FAVEUR DE CETTE ANALYSE	Contribution relative
<b>Défauts de compétence technique</b> Compétence pure	Défaut de prise en charge en cas de survenue d'un accident thrombo-embolique chez un patient suivi pour une fibrillation auriculaire	<b>MAJEURE</b>
<b>Défauts de compétences non techniques</b> Compétence dans la gestion des tempos et des aspects non médicaux	Absence d'information du médecin traitant par le cardiologue sur la nécessité de prescrire un traitement anticoagulant en cas de suspicion d'un accident thrombo-embolique	Importante

## Tableau d'analyse selon la méthode des tempos

La procédure d'analyse en tempos peut se retrouver dans le guide d'analyse des incidents accessible sur le site de La Prévention Médicale

DETAIL DES DEFAUTS DE COMPETENCES NON TECHNIQUES		Contribution relative
<b>Tempo de la maladie</b> Eléments liés à l'évolution non standard de la pathologie	<b>NON</b> Trouble du rythme cardiaque fréquent dont le risque thrombo-embolique est bien connu ainsi que sa prévention	
<b>Tempo du patient</b> Eléments liés aux décisions du patient	<b>OUI</b> Délai de 3 semaines pour consulter après la survenue d'un pied froid et douloureux	Sans conséquence en raison de l'inadaptation de la prise en charge du médecin traitant lors de la consultation du 08/10/2010
<b>Tempo du cabinet</b> Eléments liés à l'organisation du travail au cabinet	A priori, <b>NON</b>	
<b>Tempo du système médical</b> Eléments liés aux temps nécessaires pour obtenir les articulations nécessaires avec les autres professionnels de santé	<b>OUI</b> Absence d'Information du médecin traitant par le cardiologue sur la nécessité de prescrire, sans délai, un traitement anticoagulant efficace en cas de suspicion d'un accident thrombo-embolique (après avoir éliminé toute suspicion d'un AVC hémorragique en cas de signes neurologiques)	Importante