

"Non-diagnostic d'une sciatique d'emblée paralysante : surcharge du cabinet médical invoquée"

par le Dr Christian Sicot

Tableaux 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	NON , il s'agissait non pas d'une sciatique mais d'une sciatique paralysante .	Majeure
Examen clinique pour confirmer ou, éventuellement, rectifier le diagnostic	NON	Majeure
Prise en charge adaptée au contexte	NON , le patient devait, en urgence, être hospitalisé dans un service de chirurgie du rachis.	MAJEURE
BARRIERES DE RECUPERATION		
Décision du patient de reconsulter, dans les meilleurs délais, aux urgences d'un hôpital ou d'une clinique	NON	MAJEURE
BARRIERES D'ATTENUATION		
Consultation d'un neurochirurgien	OUI , mais 30 jours après le début des troubles neurologiques accompagnant la sciatique.	Paralysie sciatique définitive

Tableaux d'analyse détaillée

Nature de la cause	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
Défauts de compétence technique (Compétence pure)	<ul style="list-style-type: none"> Absence d'examen clinique. Absence de reconnaissance de l'urgence de la prise en charge dans un service de chirurgie du rachis. 	MAJEURE
Défaut de compétences non techniques (Compétences dans la gestion des tempos et des aspects non médicaux)	<ul style="list-style-type: none"> Absence de réactivité du patient devant le non-professionnalisme du médecin. 	MAJEURE

Tableaux 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 Prévention Médicale

Détail des défauts de compétences non techniques		Contribution relative
<p>Tempo de la maladie</p> <p>Eléments liés à l'évolution non standard de la pathologie</p>	<ul style="list-style-type: none"> Pathologie évidente à diagnostiquer à l'interrogatoire et à l'examen clinique. Mais nécessitant une prise en charge urgente dans un service de chirurgie du rachis. 	Moyenne
<p>Tempo du patient</p> <p>Eléments liés aux décisions du patient</p>	<ul style="list-style-type: none"> Absence de réactivité devant le non-professionnalisme du médecin (ne l'a pas fait se déshabiller, ne l'a pas examiné). 	MAJEURE
<p>Tempo du cabinet</p> <p>Eléments liés à l'organisation du travail au cabinet</p>	<ul style="list-style-type: none"> La surcharge du cabinet lors de la consultation du patient est un argument irrecevable pour expliquer l'absence d'examen clinique de celui-ci par le médecin. <p>Cette attitude est contraire aux règles professionnelles et éthiques de l'exercice de la médecine.</p>	MAJEURE
<p>Tempo du système médical</p> <p>Eléments liés aux temps nécessaires pour obtenir les articulations nécessaires avec les autres professionnels de santé</p>	<ul style="list-style-type: none"> Absence de réactivité du médecin ou du manipulateur ayant pratiqué l'examen radiologique du rachis. 	<p>Sans conséquence</p> <p>Cette radiographie a été pratiquée au-delà du délai permettant d'espérer qu'une chirurgie du rachis soit efficace</p>