

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

Barrières de prévention	Réalisée ou non dans le cas d'espèce	Contribution relative à l'EI
Le praticien a tenu compte de l'absence d'information sur le statut génétique (éventuelle fragilité ligamentaire et musculaire) de cet animal nouvellement introduit	Non	Possible
Le praticien a tenu compte de l'expérience obstétricale reconnue de son client, éleveur sage et prudent, implicitement demandeur a priori d'une césarienne quand il demande l'intervention de l'homme de l'art dans son élevage	Non	Très importante
Une concertation entre le praticien et l'éleveur a eu lieu après le diagnostic du type de dystocie réalisé par le praticien	Pas réellement Le praticien s'est montré directif dans la stratégie	Très importante
Un temps d'action suffisant (30 à 45 mn) a été laissé au tocolytique après son administration, pouvant correspondre à la durée des manœuvres d'assouplissement des tissus vulvo-vaginaux, avant la décision d'extraction	Non Moins d'un quart d'heure	Probablement très importante
Barrière de récupération	Réalisée ou non dans le cas d'espèce	Contribution relative à l'EI
Au tout début des manœuvres d'extraction, qui apparaît devoir être réalisée en force, le praticien y renonce et opte avec son client pour une césarienne	Non Il persévère dans la voie choisie. De l'avis de tous les acteurs, y compris du praticien, la force exercée a été trop importante	Vraisemblablement déterminante
Barrière d'atténuation	Réalisée ou non dans le cas d'espèce	Contribution relative à l'EI
Administration d'anti-inflammatoires après l'intervention obstétricale	Oui Mais illusoire	Néant

Analyse des causes

Nature de la cause	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
Défauts de compétences techniques du praticien	Praticien chevronné, ayant une excellente expérience obstétricale	Néant Il était parfaitement capable de prendre la bonne décision
Défauts de compétences non techniques du praticien	Dans le stress de l'organisation de son emploi du temps et des urgences qui exerçaient une pression psychologique, il a négligé le recueil d'un consentement éclairé et s'est positionné dans le cadre d'une médecine vétérinaire paternaliste plutôt que partenariale	Essentielle

Analyse détaillée selon la méthode des tempos

Détail des défauts de compétences non techniques	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
Tempo de l'intervention	Extraction forcée prématurément et trop rapidement conduite. L'alternative était la césarienne.	Majeure
Tempo de l'éleveur (Éléments liés à son comportement)	Éleveur expérimenté qui solutionne habituellement lui-même, par des manœuvres de dilatation simples, douces et progressives, les cas d'atrésie vulvovaginale courants. Il avait perçu la difficulté particulière de la situation et s'attendait à une décision de césarienne.	Aucune
Tempo du praticien (Éléments liés à ses attitudes et au choix du mode opératoire)	<p>En l'absence manifeste de disproportion fœto-pelvienne, la question de l'atrésie vulvovaginale par insuffisant relâchement des tissus mous lui est apparue mineure ; approche exagérément optimiste du cas.</p> <p>Praticien pressé ce jour-là par l'abondance des urgences à traiter.</p> <p>Devant la difficulté perçue lors de l'extraction, a persévéré dans son choix de solution au lieu de changer de pied et de mettre en œuvre une césarienne.</p>	Essentielle