

## 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	<b>Non</b>	<b>Possible</b>
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	<b>Non</b>	<b>Très importante</b>
Une concertation entre le praticien et l'éleveur a eu lieu après le diagnostic du type de dystocie réalisé par le praticien	<b>Pas réellement</b> Le praticien s'est montré directif dans la stratégie	<b>Très importante</b>
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	<b>Non</b> Moins d'un quart d'heure	<b>Probablement très importante</b>
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	<b>Non</b> Il persévère dans la voie choisie. De l'avis de tous les acteurs, y compris du praticien, la force exercée a été trop importante	<b>Vraisemblablement déterminante</b>
Barrière d'atténuation	Réalisée ou non dans le cas d'espèce	Contribution relative à l'EI
Administration d'anti-inflammatoires après l'intervention obstétricale	<b>Oui</b> Mais illusoire	<b>Néant</b>

## Analyse des causes

Nature de la cause	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
<b>Défauts de compétences techniques du praticien</b>	Praticien chevronné, ayant une excellente expérience obstétricale	<b>Néant</b> Il était parfaitement capable de prendre la bonne décision
<b>Défauts de compétences non techniques du praticien</b>	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	<b>Essentielle</b>

## Analyse détaillée selon la méthode des tempos

Détail des défauts de compétences non techniques	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
<b>Tempo de l'intervention</b>	Extraction forcée prématurément et trop rapidement conduite. L'alternative était la césarienne.	<b>Majeure</b>
<b>Tempo de l'éleveur</b> (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.	<b>Aucune</b>
<b>Tempo du praticien</b> (Éléments liés à ses attitudes et au choix du mode opératoire)	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.  Praticien pressé ce jour-là par l'abondance des urgences à traiter.  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.	<b>Essentielle</b>