

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
Bonne expérience chirurgicale du praticien en matière d'interventions sur les sacs anaux	Condition ne paraissant pas vraiment réalisée ici	Importante ++
Expérience en chirurgie digestive	Condition à l'évidence manquante ou insuffisante	Majeure +++
Ablation chirurgicale préventive des sacs anaux régulièrement engorgés et enflammés (sans attendre le stade d'abcédation, plus difficile à opérer)	Non	Importante +
Information donnée au propriétaire sur les risques de l'opération, dans le contexte de l'expérience (modeste) du chirurgien	Non	Importante ++
Décision de référer <i>a priori</i> (avant toute tentative chirurgicale)	Non	Majeure ++ Compte tenu du manque d'expérience du 1 ^{er} chirurgien C'est la solution que ce praticien aurait dû adopter
Barrières de récupération	Réalisée ou non dans le cas d'espèce	Contribution relative à l'EI
Réparation rectale effectuée par le praticien, dans le cadre de son acte chirurgical	Non Pourtant, démarche usuelle, normale, attendue	Non Cette abstention a accru les chances de récupération dans le cas de figure
Réparation rectale confiée à un confrère spécialisé	Oui	Non A permis d'obtenir une réparation
Barrières d'atténuation	Réalisée ou non dans le cas d'espèce	Contribution relative à l'EI
Réparation de la brèche rectale dans les règles de l'art et soins postopératoires adaptés, soutenus et prolongés	Oui	A permis de réparer l'erreur de dissection chirurgicale initiale

Analyse des causes

Nature de la cause	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
Défauts de compétences techniques du praticien	Oui Car a abordé une intervention à proximité immédiate du tube digestif sans compétence et équipements pour la chirurgie digestive	Essentielle
Défauts de compétences non techniques du praticien	Bénéfices chirurgicaux présentés sans les risques, risques accrus par le défaut de compétences en chirurgie digestive	Renforçatrice de l'EIG

Analyse détaillée selon la méthode des temps

Détail des défauts de compétences non techniques	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
Tempo de la maladie	Le stade inflammatoire (et infecté) a été précédé d'un stade d'engorgement (rétention du contenu des sacs anaux) au cours duquel l'intervention eût été à moindre risque	Certaine
Tempo de l'intervention	Intervention possiblement difficile	Forte
Tempo du propriétaire (Éléments liés à son comportement)	A attendu un stade d'évolution inflammatoire et infectieuse avancé pour consulter	Certaine
Tempo du praticien	A sous-estimé le risque chirurgical au regard de sa compétence chirurgicale propre mais a fait un choix rare et inattendu, au demeurant louable, celui de référer sur le champ pour reprise et achèvement de l'intervention	Majeure
Tempo du cabinet vétérinaire	Exercice individuel ne permettant pas le concours extemporané d'un confrère	Oui, assurément
Tempo du système	En l'occurrence favorable car accès immédiat à une structure spécialisée	