

Tableau 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
Démarche diagnostique conforme aux recommandations de bonne pratique	NON La présence de sang dans les selles impose la réalisation d'une coloscopie.	MAJEURE
Établissement du diagnostic retenu conforme aux recommandations de bonne pratique	NON En cas de sang dans les selles, le diagnostic de saignement hémorroïdaire nécessite : <ul style="list-style-type: none"> d'avoir éliminé toute cause de saignement dans le tube digestif ; d'avoir reconnu la présence d'hémorroïdes externes ou internes 	MAJEURE
BARRIERES DE RECUPERATION		
Signalement de ses troubles digestifs par la patiente, lors de son passage au centre hospitalier, le 15 octobre 2017	NON Le dossier hospitalier ne fait état d'un méléna qu'en mars 2018 (après la consultation du gastro-entérologue).	Mise en évidence d'une tumeur T2 ou 3 NO TO ?
BARRIERES D'ATTENUATION		
Demande d'un avis sur ses troubles digestifs lors de la consultation d'un gastro-entérologue par sa fille	OUI Mais avec un retard de 8 mois minimum et jusqu'à 23 mois.	Mise en évidence d'une tumeur classée T4NOM1

Tableau d'analyse détaillée

Nature de la cause	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
Défaut de compétences techniques (Compétence pure)	<ul style="list-style-type: none"> Démarche diagnostique inadaptée, en cas de saignement dans les selles. Diagnostic de saignement hémorroïdaire retenu en l'absence de la présence d'hémorroïdes et surtout sans recherche d'une lésion digestive. 	MAJEURE +++
Défauts 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
Détail des défauts de compétences non techniques	La procédure d'analyse en tempos peut se retrouver dans le guide d'analyse des incidents accessible sur le site Prévention Médicale	
Tempo de la maladie (Éléments liés à l'évolution non standard de la pathologie)	<ul style="list-style-type: none"> Pathologie dont la démarche diagnostique est standardisée. Même si elle est plus fréquente après 50-60 ans. 	
Tempo du patient (Éléments liés aux décisions du patient)	<ul style="list-style-type: none"> Relative passivité de la patiente devant la persistance de ses troubles digestifs (diarrhées) en l'absence de diagnostic. Absence de signalement de ses troubles digestifs lors des consultations au centre hospitalier pour migraines. Toutefois, demande d'avis au gastro-entérologue de sa fille qu'elle accompagnait lors de sa consultation. 	De 8 jusqu'à 23 mois de retard de diagnostic du cancer colique
Tempo du cabinet (Éléments liés à l'organisation du travail au cabinet)	<ul style="list-style-type: none"> A priori, NON. 	
Tempo du système médical (Éléments liés aux temps nécessaires pour obtenir les articulations nécessaires avec les autres professionnels de santé)	<ul style="list-style-type: none"> Défaut d'interrogatoire de la patiente sur l'ensemble de ses symptômes cliniques lors de ses passages aux urgences du centre hospitalier pour migraines. 	IMPORTANT