

Tableau d'analyse des barrières

Partie relevant du Médecin de garde

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
Hypothèse diagnostique retenue conforme au contexte clinique	NON Aucun élément n'était en faveur d'une situation de stress (notamment, patient en vacances, en famille, à la campagne) alors qu'il existait de nombreux signes en faveur d'un syndrome coronarien aigu (SCA) (voir Expertise)	MAJEURE
Examen complémentaire demandé pour affirmer ou éliminer le diagnostic retenu (stress)	NON Un ECG était indispensable dans ce contexte clinique. Il aurait permis de faire le diagnostic de SCA et d'éliminer l'hypothèse d'un stress	MAJEURE
Appel du SMUR pour faire hospitaliser le patient	NON	MAJEURE
BARRIERES DE RECUPERATION		
Appel du SAMU par le patient (Comme lui conseillait sa compagne) lors de la récurrence douloureuse dans la nuit du 05 au 06/08/2010, vers 2 heures du matin	NON	Majeure
BARRIERES D'ATTENUATION		
Hospitalisation en service de cardiologie	OUI Mais le 06/08/2010 à 12 h 45 après une nouvelle récurrence douloureuse pendant le transport par le SMUR (soit plus de 18 heures après la première douleur)	Infarctus myocardique constitué

Tableau d'analyse détaillée des causes profondes

Partie relevant du Médecin de garde

Nature de la cause	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
Défaut de compétence technique (Compétence pure)	<ul style="list-style-type: none"> Absence de reconnaissance de nombreux signes en faveur d'un syndrome coronarien aigu (SCA) (<i>voir « Expertise »</i>) Absence de demande d'examen complémentaire (ECG) pour affirmer ou éliminer le diagnostic retenu (stress) 	<p>MAJEURE</p> <p>MAJEURE</p>
Défaut de compétences non techniques (Compétence dans la gestion des tempos et des aspects non médicaux)	<ul style="list-style-type: none"> Erreur d'orientation du Médecin Régulateur Généraliste (MRG) Absence d'appel du SAMU par le patient lors de la récurrence douloureuse dans la nuit du 05 au 06/08/2010 	<p>Importante</p> <p>Majeure</p>
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)	NON Le contexte clinique était très évocateur d'un SCA (voir Expertise)	
Tempo du patient (Éléments liés à l'organisation du travail au cabinet)	OUI Patient n'ayant pas fait appel au SAMU lors de la récurrence douloureuse dans la nuit du 05 au 06/08/2010	Majeure
Tempo du cabinet (Disponibilité et compétence)	Sans objet (visite à domicile)	
Tempo du système médical (Éléments liés aux temps nécessaires pour obtenir les articulations nécessaires avec les autres professionnels de santé)	OUI Erreur d'orientation du Médecin Régulateur Généraliste (MRG) : appel du patient transmis au médecin de garde et non au SMUR.	Importante