

## Oubli de soin en oncologie

Par **Julien Vandebossche** – Cadre de santé IADE – Coordonnateur de la gestion des risques associés aux soins & **Bruno FRATTINI** – Cadre Supérieur de Santé IADE – Expert en prévention des risques - MACSF



### Tableau d'analyse des causes profondes

*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*

Facteurs de la grille ALARM	Éléments de contexte – Causes identifiées
<b>Facteurs liés au patient</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Patiente de 84 ans, calme, cohérente et coopérante. Aucun trouble cognitif n'est constaté.</li><li>• Elle est en phase d'acceptation de la maladie avec un suivi psychologique.</li><li>• Au moment de l'événement indésirable, la patiente en est à sa deuxième séance de chimiothérapie.<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Antécédents médicaux de la patiente : aucun.</li><li>▪ Antécédents chirurgicaux : prothèse totale de genou pour une gonarthrose évoluée. Suites simples de l'intervention chirurgicale.</li><li>▪ Mastectomie et ganglion sentinelle avant chimiothérapie.</li><li>▪ Vit en EHPAD avec passage quotidien d'une infirmière et 2 fois par semaine d'un kinésithérapeute.</li></ul></li></ul>
<b>Facteurs liés aux tâches</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Le contexte de soins de la patiente est typique pour ce secteur.</li><li>• <b>L'ablation du dispositif en place en fin de séance de chimiothérapie est prévue dans la procédure du service.</b></li><li>• Ce soin est toujours réalisé par l'infirmière en charge de la patiente. Il ne peut être délégué à l'aide-soignante.</li><li>• L'équipe d'aides-soignantes a préparé la patiente pour sa sortie : aide à la toilette, habillage, bouclage de la valise. Ces dernières n'ont pas prêté attention au pansement de Mme K. car elle reste assez autonome. Elle était habillée pour aller en service d'Imagerie.</li><li>• Lorsque la patiente est revenue de son examen d'imagerie, l'infirmière était occupée à prendre en charge les produits de chimiothérapie d'un autre patient, apportés par le logisticien de la pharmacie.</li><li>• La sortie était prévue pour 10 h via un transport sanitaire vers son EHPAD. Les ambulanciers sont arrivés avec 20 minutes d'avance, soit 9 h 40 et ont demandé à pouvoir prendre en charge la patiente si elle était prête.</li><li>• La patiente habillée, l'aiguille de Huber n'était donc pas visible.</li><li>• <b>Ce soin n'était pas planifié sur le dossier de soins.</b></li></ul>

<p><b>Facteurs liés à l'individu (professionnels)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pas de problème de compétence, la professionnelle en charge de la patiente est habituée à ce type de prise en charge.</li> <li>• L'équipe paramédicale du service est stable.</li> <li>• L'infirmière en charge de la patiente était en poste pour la troisième journée consécutive en amplitude de 12 heures. Un état de fatigue habituel est signalé.</li> </ul>
<p><b>Facteurs liés à l'équipe</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La communication orale est décrite comme très satisfaisante entre professionnels au sein de l'équipe. Des briefings quotidiens sont organisés pour partager collectivement l'évolution des prises en charge des patients.</li> <li>• Sur le dossier de soins infirmiers, son analyse montre : <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Absence de macro-cible de sortie.</li> <li>▪ Absence de transmission sur le suivi du pansement.</li> <li>▪ Absence de planification de la dépose de l'aiguille de Huber.</li> </ul> </li> <li>• La communication avec la patiente est décrite comme satisfaisante par les soignants et Mme K. Mais les informations concernant le détail de ses soins ne sont pas tous retenus par cette dernière. Elle est donc peu actrice de sa prise en charge.</li> <li>• <b>Le point complet avant sortie n'a donc pas pu être effectué de manière habituelle – absence de concertation aide-soignant/infirmier.</b></li> </ul>
<p><b>Facteurs liés à l'environnement de travail</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>La décision de rajouter un examen d'imagerie au dernier moment a impacté l'organisation habituelle de la sortie de la patiente.</b></li> <li>• Le système d'information, et plus précisément le dossier patient informatisé, permet la planification détaillée des soins.</li> <li>• Les effectifs paramédicaux n'appellent pas de commentaire spécifique : le dimensionnement de l'équipe est habituel et personne ne « manquait à l'appel ».</li> <li>• <b>La charge de travail est décrite comme très lourde</b>, car un nombre important de malades en fin de vie était pris en charge, dans le cadre de soins palliatifs.</li> <li>• <b>Cette charge de travail importante a impacté la planification de soins : retard...</b></li> </ul>
<p><b>Facteurs liés à l'organisation et au management</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• La pose et la dépose du dispositif d'administration des traitements anticancéreux ne bénéficient pas d'une prescription spécifique puisque le service dispose d'une procédure adaptée pour ce type de soins réalisés tous les jours.</li> <li>• La gestion documentaire de la structure de soins est jugée satisfaisante par les différentes équipes de soins. Mais le système de gestion électronique documentaire n'est pas consultable à distance, uniquement au sein de l'établissement de santé.</li> <li>• En revanche, le temps pour consulter les procédures n'est pas toujours compatible avec les charges de travail décrites.</li> <li>• Le calcul de la charge de travail n'est pas un critère retenu dans le management des équipes au sein de cet établissement.</li> <li>• Le recours au personnel de remplacement est rare pour ce secteur et, le jour de cet événement indésirable, le personnel en poste était du personnel fixe.</li> </ul>
<p><b>Facteurs liés au contexte institutionnel</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ce type d'événement indésirable n'a pas été déclaré par le service au cours des derniers 36 mois.</li> <li>• Cependant, le niveau de déclaration d'événements indésirables au sein du secteur reste modeste.</li> <li>• Le contexte financier de l'établissement est équilibré.</li> </ul>