

Globe vésical non détecté en maternité

Par Bruno FRATTINI – Ingénieur 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
Facteurs liés au patient	<ul style="list-style-type: none">• Patiente de 28 ans, assistante médico administrative dans une structure d'enfants handicapés.• Patiente qui comprend parfaitement les informations délivrées par les médecins/chirurgiens...• Patiente qui était en climat de confiance avec l'équipe soignante.
Facteurs liés aux tâches à accomplir	<ul style="list-style-type: none">• L'accouchement par voie naturelle ou par césarienne est un process de soins très bien connu des professionnels concernés par l'incident (équipe paramédicale en secteur suites de couches).• L'analgésie péridurale post-opératoire avec morphine est proposée régulièrement par les césariennes, très rarement pour les accouchements par voie naturelle.• Les complications induites par cette technique semblent néanmoins mal connues par les équipes soignantes en secteur suites de couches.• Il n'existe pas de protocole de surveillance des effets secondaires/complications d'une analgésie péridurale dans l'établissement de santé.• Aucune surveillance spécifique de la patiente dans les suites de l'analgésie par voie péridurale n'a été réalisée pour cette patiente. Les professionnels n'ont pas été informés de cette particularité (non précisée sur la fiche de liaison secteur naissance/suite de couches).• Pas de prescription spécifique du MAR sur les points de surveillance d'une analgésie péridurale dans le dossier patient.• Pas de surveillance systématique de la diurèse en post-partum immédiat pour les 24 premières heures. Pas de protocole institutionnel concernant la surveillance mictionnelle post-accouchement.
Facteurs liés à l'individu (professionnels)	<ul style="list-style-type: none">• Tous les professionnels impliqués dans cet incident déclarent n'avoir jamais rencontré ce type de complications.• Les membres de l'équipe soignante du secteur suites de couches n'ont pas signalé de fatigue excessive ou de stress induit par des situations de travail spécifiques.
Facteurs liés à l'équipe	<ul style="list-style-type: none">• La communication entre les professionnels est décrite comme fluide, très centrée sur la tâche à réaliser.• Les échanges avec le patient sont décrits comme qualitatifs et les professionnels de santé ont rapporté une patiente qui s'est appropriée les informations données.• Les tâches sont réparties entre les membres de l'équipe en respectant les compétences de chacun. Aucune anomalie n'est relevée.• Aucune consigne ou prescription post-anesthésique concernant l'analgésie péridurale n'a été relevée sur le dossier patient. Les équipes paramédicales précisent qu'aucune alerte sur ce point n'a jamais été observée dans les consignes post-opératoires. Mais elles reconnaissent que ce point est surveillé systématiquement pour les parturientes ayant accouché par césarienne.• Le partage des retours d'expérience est quasi inexistant dans l'équipe.

<p>Facteurs liés à l'environnement de travail</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Toutes les procédures et protocoles validés de l'Institution sont accessibles sur le système de gestion documentaire. • L'équipe soignante dispose d'un Bladderscan qui permet une mesure rapide du contenu vésical. • Le système d'information est opérationnel et les utilisateurs ne formulent pas de critiques négatives particulières. • Le dimensionnement des équipes n'appelle pas de commentaire particulier. • Il n'y a pas de turn-over des soignants au sein des équipes... • La charge de travail est décrite comme souvent très lourde... Pour le contexte de l'EI, le service était plein...
<p>Facteurs liés à l'organisation et au management</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Les professionnels de santé affectés dans cette équipe soignante sont des professionnels aguerris, avec une belle expérience pour prendre en charge cette typologie de prise en charge. Exception faite pour l'IDE • Les praticiens interrogés ne signalent pas de difficultés à répondre aux sollicitations des paramédicaux concernant les surveillances du post-partum. • L'accueil des nouveaux arrivants au sein du secteur n'est pas formalisé. Le contenu des compétences avant autonomisation n'est pas défini, leur évaluation n'est pas organisée. • Les entretiens avec les infirmières du secteur ont montré que cette complication en lien avec l'analgésie péridurale est connue des soignants. • La sensibilisation à la culture de sécurité au sein de ce secteur n'est pas considérée comme optimale. • L'équipe soignante a bénéficié de la formation à l'utilisation du Bladderscan.
<p>Facteurs liés au contexte institutionnel</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Le contexte financier de cet établissement est en équilibre. • Pas de déclaration d'EI recensé pour cette thématique et pour ce secteur depuis les 36 derniers mois. Mais certains professionnels interrogés précisent que plusieurs événements de ce type avaient déjà eu lieu... sans de telles conséquences pour le malade...