

Diagnostic de gastro-entérite aiguë... en l'absence de diarrhée

par le Dr Christian SICOT - Président d'honneur de la Prévention Médicale –
Ancien chef de service de Réanimation et de Médecine d'Urgences



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
Diagnostic d'occlusion intestinale à évoquer systématiquement en cas de vomissements incoercitifs et répétés	NON	MAJEURE
Diagnostic retenu (gastro-entérite virale) compatible avec le tableau clinique	NON Absence de diarrhée	MAJEURE
Prise en charge compatible avec le tableau clinique	NON Absence de demande d'un scanner abdomino-pelvien en urgence	MAJEURE
Barrière de récupération	Réalisée ou non dans le cas d'espèce	Contribution relative à l'EI
Recherche d'un autre avis médical	OUI Mais une semaine plus tard	
Barrière d'atténuation	Réalisée ou non dans le cas d'espèce	Contribution relative à l'EI
Intervention d'urgence pour anse grêlique étranglée au niveau d'une hernie inguinale	OUI Mais plus d'une semaine après le début des symptômes	Réintervention, à J19 pour péritonite liée à la nécrose d'une frange épiploïque

Analyse des causes

Nature de la cause	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
Défauts de compétence technique (Compétence pure)	- Absence de prise en compte des antécédents mentionnés par la patiente (hernie abdominale) - Examen clinique (orifices herniaires libres) contestable - Diagnostic retenu (gastro-entérite aiguë) non compatible avec le tableau clinique (constipation)	MAJEURE IMPORTANTE MAJEURE+++

Analyse détaillée selon la méthode des tempos

Détail des défauts de compétences non techniques	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
Tempo de la maladie (Éléments liés à l'évolution non standard de la pathologie)	La patiente se plaignait de vomissements incoercibles et répétés, d'une constipation mais ne signalait pas de douleurs abdominales, comme habituellement en cas d'occlusion intestinale	MOYENNE
Tempo du patient (Éléments liés aux décisions du patient)	La patiente n'a pas suivi le conseil de reconsulter si les symptômes persistaient dans les 2 à 3 jours suivant la visite du médecin de garde. Elle n'a rappelé son médecin traitant qu'au bout d'une semaine	IMPORTANTE
Tempo cabinet (Éléments liés à l'organisation du travail en cabinet)	Sans objet	
Tempo du système médical (Éléments liés aux temps nécessaires pour obtenir les articulations avec les autres professionnels de santé)	NON	