

## Une cystotomie mal conduite et inefficace sur urolithiasie

par le Dr Vre Michel BAUSSIER



### 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'EIG
Diagnostic de base de l'urolithiasie effectuée	OUI	Non
Diagnostic étiologique et diagnostic approfondi effectué	NON	Bien que la démarche soit insatisfaisante, n'est pas directement en cause
Autres méthodes de traitement envisagées	NON	Bien que la démarche soit insatisfaisante, n'est pas directement en cause
Intervention conduite selon les règles de l'art	NON	Majeure
Élimination de la totalité des calculs vésicaux et urétraux	NON	Majeure
Cystorraphie parfaite	NON	Oui
Hospitalisation et suivi postopératoires suffisants	NON	Majeure
Barrières de récupération	Réalisée ou non dans le cas d'espèce	Contribution relative à l'EIG
Décision de référer le chien à un autre établissement de soins vétérinaires	OUI	Décision tardive (en seconde intention) mais excellente décision de récupération
Barrière d'atténuation	Réalisée ou non dans le cas d'espèce	Contribution relative à l'EIG
Ré-intervention, diagnostic approfondi, suivi opératoire de qualité	OUI	Non A réglé le problème

## Analyse des causes

Nature de la cause	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
Défauts de compétences techniques du praticien	Diagnostic initial fruste et décision opératoire automatique et peu réfléchie.	Non exclue
Défauts de compétences non techniques du praticien	Praticien surchargé et fatigué, insuffisamment attentif et consciencieux au moment de l'acte chirurgical et de ses suites immédiates.	Cause principale sinon essentielle

## Analyse détaillée selon la méthode des tempos

Détail des défauts de compétences non techniques	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
Tempo de l'espèce	Chien mâle exposé à l'affection.	Oui mais faible
Tempo de l'affection	Ici pas d'anurie, simplement une dysurie dououreuse avant l'intervention en cause. N'imposait pas forcément une décision d'urgence.	Non dans le cas d'espèce
Tempo de l'intervention	Nécessite minutie et attention avec rétrocontrôle et vérification de la totale perméabilité des voies urinaires. Or absentes ici.	Essentielle
Tempo du propriétaire (éléments liés à son comportement)	Ici peu d'éléments connus. <i>A priori</i> RAS.	Non
Tempo du praticien	Praticien peu spécialisé, moyennement expérimenté, fatigué et surchargé.	Majeure
Tempo de l'établissement de soins	Organisation douteuse des programmes d'intervention et de la surveillance post-opératoire.	Importante