Brûlure du 2e degré chez une parturiente sous péridurale

par Candice LHAUTE, Sage-femme

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	• Dystocie de démarrage nécessitant des techniques de gestion de la douleur autres que l'analgésie péridurale. • Abolition ou diminution de la perception thermique et douloureuse liée à l'analgésie péridurale, réaction adaptée abolie. • Patiente épuisée, qui dort, n'étant pas forcément en mesure de signaler un inconfort ou une douleur.
Facteurs liés aux tâches à accomplir	• Absence de vérification de l'ablation de la bouillotte une fois la patiente soulagée. • Absence d'information de la patiente sur la nécessité d'ôter la bouillotte après la pose d'APD.
Facteurs liés à l'individu (Professionnel)	• Manque de vigilance sur la réinstallation post pose de péridurale analgésique.
Facteurs liés à l'équipe	• Transmission éventuellement insuffisante entre SF concernant l'utilisation de la bouillotte lors du prétravail.
Facteurs liés à l'environnement de travail	• Bouillotte appartenant à la patiente, donc différent d'un dispositif appartenant à l'hôpital qui aurait pu permettre de le reconnaître comme d'utilité transitoire. • Salle nature et baignoire non disponibles, ayant conduit à trouver d'autres méthodes de gestion de la douleur.
Facteurs liés à l'organisation et au management	• Absence de protocole concernant l'utilisation de bouillotte lors du prétravail et en salle de naissance.
Facteurs liés au contexte institutionnel	• Pas de recommandations institutionnelles relatives à la prévention des brûlures dans le service de maternité.