

## Cas médical Mars 2014

Retard de diagnostic d'une tuberculose pulmonaire : patient nomade et infidèle consultant 3 médecins, ... 3 loupés par manque d'interrogatoire ?

### Analyse approfondie

| <b>BARRIERES DE PREVENTION</b>  | <i>Respectée ou non dans le cas analysé</i>                           | <i>Contribution relative au préjudice</i> |
|---|---|---|
| <i>Interrogatoire pour préciser les antécédents médicaux, notamment récents (hospitalisation ou consultation, motif, traitements prescrits, résultats, ...) de tout nouveau consultant</i>  | NON (Drs B et C)  | MAJEUR                                    |
| <i>Accès du médecin remplaçant aux dossiers des patients du médecin remplacé</i>  | NON A priori, le Dr B ne pouvait pas accéder aux dossiers du Dr A     | IMPORTANT                                 |
| <i>Rétro information du médecin remplacé par le médecin remplaçant, en cas de consultation d'un de ces malades</i>  | NON Le Dr B n'a pas informé le Dr A de la consultation de sa patiente | MOYENNE                                   |
| <b>BARRIERES DE RECUPERATION</b>  |   |   |
| <i>Evoquer le diagnostic de tuberculose pulmonaire, devant la persistance de plus de 3 semaines de signes pulmonaires (toux,...) et/ou de signes généraux (sueurs nocturnes, fièvre, AEG, amaigrissement,...) que rien n'explique avec un échec de traitement antibiotique général. (ref 1)</i> | NON (recommandation s'appliquant dès le 7 mai) (Drs B, C et A)        | MAJEUR                                    |
| <i>Demander une radiographie thoracique, en cas de toux chronique, présente depuis au moins 1 mois (ref 2)</i>  | NON (recommandation s'appliquant dès le 7 mai) (Drs B, A et C)        | MAJEUR                                    |
| <b>BARRIERE D'ATTENUATION</b>   |   |   |
| <i>Hospitalisation et prise en charge</i>   | OUI, avec un retard de diagnostic de sa maladie de près de 3 mois     | ?   |

### REFERENCES

Réf. 1) <http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1183.pdf>

Réf. 2) [http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2009-03/quelles\\_indications\\_aujourd'hui\\_pour\\_la\\_radio\\_du\\_thorax\\_-\\_medec.pdf](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2009-03/quelles_indications_aujourd'hui_pour_la_radio_du_thorax_-_medec.pdf)

## Analyse approfondie par la méthode des TEMPOS

| <b>Nature de la cause</b>  | <b>Faits en faveur de cette analyse</b>  | <b>Contribution relative</b> |
|--|--|------------------------------|
| <b>Défaut de compétence technique</b><br>(Compétence médicale pure)  | <i>Méconnaissance des recommandations sur<br/>1)- les signes devant faire évoquer une tuberculose pulmonaire (référence 1)<br/>2)- les indications de la radiographie thoracique (référence 2)</i>   | MAJEURE                      |
| <b>Défauts de compétences non techniques</b><br>(Compétences dans la gestion des tempos et des aspects non médicaux)                                     | <i>Absence de recherche des antécédents médicaux, (notamment récents) des patients consultants<br/>Absence d'accès aux dossiers et de communication d'informations entre médecin remplacé et médecin remplaçant<br/>Nomadisme médical de la patiente (sans en informer les médecins consultés)</i> | MAJEURE                      |
| <b>ANALYSE DETAILLEE PAR LA METHODE DES TEMPOS</b>   |  |                              |
| <b>Tempo de la maladie</b><br>(éléments liés à l'évolution non standard de la pathologie)  | <i>Maladie devenue rare avec des symptômes peu spécifiques mais leur persistance plus de 3 semaines, après échec d'un traitement antibiotique général doit faire évoquer le diagnostic (référence 1)</i>   | MINEUR                       |
| <b>Tempo du système médical</b> (éléments liés aux temps nécessaires pour obtenir les articulations nécessaires avec les autres professionnels de santé) | <i>Absence d'accès aux dossiers médicaux du médecin remplacé par le médecin remplaçant<br/>Absence de rétro-information remplaçant-remplacé</i>  | IMPORTANT                    |
| <b>Tempo du cabinet</b><br>(éléments liés à l'organisation du travail au cabinet)  | <i>Consultations probablement trop courtes. Difficultés à rester dans le temps de la maladie, compte-tenu du ressenti et de l'anxiété de la patiente (le 15 juillet, le Dr A n'a pas retenu le diagnostic de tuberculose pourtant évoqué par la patiente et lui a prescrit une benzodiazépine)</i> | IMPORTANT                    |
| <b>Tempo du patient</b><br>(éléments liés aux décisions du patient)  | <i>Nomadisme médical sans en informer les praticiens consultés</i>   | MAJEUR                       |