

## Cas Sages femmes Obstétrique - Février 2011

### Retard diagnostique d'une grossesse extra-utérine

#### Analyse approfondie

#### Analyse des barrières

<b>BARRIERES DE PREVENTION</b>		
<i>Indication du nom du praticien, de l'adresse et du service de la clinique où le laboratoire doit adresser les résultats</i>	<i>A priori NON</i>	<b>Importante</b>
<i>Suivi organisé dans la clinique du retour des examens prescrits aux patients (anatomopathologie,...)</i>	<i>A priori NON</i>	<b>Importante</b>
<b>BARRIERES DE RECUPERATION</b>		
<i>Organisation du cabinet-information du gynéco-obstétricien traitant par sa secrétaire des appels téléphoniques réitérés de la patiente et de leurs motifs</i>	<i>?</i>	<i>?</i>
<i>Appel du laboratoire d'anatomo-pathologie par le gynéco-obstétricien (de garde) pour connaître les résultats des examens prescrits.</i>	<i>NON</i>	<b>Majeure</b>
<i>Conduite thérapeutique adaptée dans un cas anormal de métrorragies</i>	<i>NON</i>	<b>Majeure</b>
<i>Information de la patiente sur les risques possibles</i>	<i>A priori NON</i>	<b>Importante</b>
<b>BARRIERES D'ATTENUATION</b>		
<i>Intervention chirurgicale pour traitement de la GEU</i>	<i>OUI</i>	<i>Mais avec fort délai</i>

#### ANALYSE DETAILLEE

#### Causes profondes

<i>Pour la partie relevant du laboratoire (méthode ALARM)</i>		
<b>Nature de la cause</b>	<b>Faits en faveur de cette analyse</b>	<b>Contribution relative</b>
<b>Institutionnel (contexte économique réglementaire)</b>	<i>Grève des anesthésistes – réanimateurs de la Polyclinique</i>	<b>A priori aucune</b>
<b>Organisation (personnels et matériels, protocole)</b>	<i>Absence de suivi organisé du retour des examens Coordination des informations entre secrétariat et médecin</i>	<b>Importante</b>
<b>Environnement du travail (effectifs, charge de travail, maintenance, équipements)</b>	<i>?</i>	<i>?</i>

<b>Equipe (communication, supervision, formation)</b>	<i>Défaut de communication flagrant entre gynéco-obstétricien de garde et gynéco-obstétricien traitant</i>	<b>Importante</b>
<b>Individus (compétences individuelles)</b>	<i>-Gynéco-obstétricien de garde N'a pas pensé à (ni fait rechercher par les examens adaptés : bêta HCG, échographie) une GEU malgré un tableau évocateur le 7 octobre</i>	<b>Majeure</b>
<b>Tâches à effectuer (disponibilité et compétence)</b>	<i>- Gynéco-obstétricien traitant Important laxisme dans le suivi (n'a pas reconvoqué rapidement la patiente malgré ses appels téléphoniques répétés)</i>	<b>Importante</b>
<b>Patients (comportements, gravité)</b>	<i>Patiente ayant entrepris un voyage en automobile à 175 km de distance alors qu'elle attendait dans la journée le résultat d'examens pouvant avoir une sanction chirurgicale</i>	<b>Majeure</b>