

Cas clinique Sage-femme – décembre 2010

Décès par méconnaissance d'une incompatibilité foeto-maternelle (allo-immunisation anti-c chez une mère RhD positive)

Analyse approfondie

Analyse des barrières

BARRIERES DE PREVENTION		<i>Contribution relative</i>
<i>Utilisation à la première consultation prénatale d'une check-list mentionnant les examens obligatoires au début de la grossesse (voir Référence)</i>	NON	<i>oubli du gynéco-obstétricien de demander une RAI récupéré par la prescription de la sage-femme alors que l'allo-immunisation (modérée) ne nécessitait alors qu'une simple surveillance</i>
BARRIERES DE RECUPERATION		
<i>Retour d'examen par le labo vers le prescripteur, particulièrement important en cas de résultat anormal</i>	OUI mais erreur d'adressage lié à l'ergonomie du logiciel	Majeure
<i>Retour d'examen par le labo vers la patiente</i>	NON	Importante
<i>Attente et suivi organisé dans le service des consultations prénatales du retour des examens prescrits aux patientes</i>	NON	Majeure, pas de retour vers le labo
<i>Travail d'équipe entre Sage-femme et OB</i>	OUI	Majeure Mention de la demande de RAI dans le dossier de la patiente par la sage-femme pour alerter l'OBd.
<i>Réactivité à gérer des surprises et des anomalies dans les procédures appliquées (perturbations des routines)</i>	NON	Majeure Renvoi au laboratoire par deux fois des résultats anormaux par le médecin qui les avait reçus par erreur pour une patiente qu'il ne connaissait pas
BARRIERE D'ATTENUATION		
<i>Exsanguinotransfusion(s) à la naissance</i>	OUI	Mais enfant née dans un état au-dessus de toute ressource thérapeutique

ANALYSE DETAILLEE

Causes profondes

<i>Pour la partie relevant du laboratoire (méthode ALARM)</i>		
Nature de la cause	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
Institutionnel (contexte économique réglementaire)	<i>Absence de contact direct entre le médecin du CNRHP et le prescripteur de l'examen (RAI) responsable de l'application des recommandations concernant la patiente</i>	Importante
Organisation (personnels et matériels, protocole)	<i>Logiciel d'adressage informatique ne prenant pas en compte la totalité des lettres du nom patronymique des prescripteurs Absence de protocole de contrôle lors du retour d'examens adressés à des laboratoires spécialisés ou lors du classement du dossier pour vérifier la concordance du nom et de l'adresse du prescripteur avec ceux mentionnés sur la feuille de résultat</i>	Majeure
Environnement du travail (effectifs, charge de travail, maintenance, équipements)	?	?
Equipe (communication, supervision, formation)	-	
Individus (compétences individuelles)	-	
Tâches à effectuer (disponibilité et compétence)	?	?
Patients (comportements, gravité)	<i>Absence de réaction de la patiente au non-retour des résultats Allo-immunisation anti-c très rare chez une femme enceinte Rh positive non transfusée. Décès de l'enfant exceptionnel.</i>	Importante

Pour aller plus loin

Référence

http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_547976/suivi-et-orientation-des-femmes-enceintes-en-fonction-des-situations-a-risque-identifiees