

CORRIGE

Fiche des méthodes d'analyse des événements indésirables

BARRIERES DE PREVENTION : syndrome abdominal chez un enfant		<i>Estimation de l'efficacité de la barrière pour le cas clinique</i>
Accès au médecin rapide de jour et de nuit		Efficace (standard d'urgence)
Examen complet		Défaillant (le médecin ne se déplace pas)
Avis spécialisé en cas de doute et orientation vers un secteur hospitalier en cas de doute		Pas utilisé
BARRIERES DE RECUPERATION : syndrome abdominal chez un enfant		
Consignes claires d'auto surveillance (quel signe à craindre et que faire)		Défaillant (consignes pas données)
Reconsidération du diagnostic par une 2 ^{ème} visite en cas d'aggravation		Défaillant (la standardiste fait obstacle)
Hospitalisation directe		Défaillant (la mère n'ose pas)
BARRIERE D'ATTENUATION : syndrome abdominal chez un enfant		
Accès au bon niveau hospitalier, chirurgie et réanimation		Efficace

**L'analyse qui vous est proposée n'est un point de vue, sans doute incomplet.
Vous pouvez avoir une opinion différente, ou penser à d'autres barrières.
Merci de nous retourner vos suggestions à contact@prevention-medicale.org, en précisant le titre du cas clinique afin d'enrichir le cas au profit de tous les lecteurs et utilisateurs.**

DISTINCTION COMPETENCES TECHNIQUES / COMPETENCES NON TECHNIQUES	Relever les faits en faveur de cette analyse dans le cas clinique	Rôle estimé dans la survenue de l'évènement (estimation qualitative par un nombre de croix)
Défaut de compétence technique	Diagnostic d'appendicite non évoqué devant un syndrome abdominal aigu quasi typique	XX
Défauts de compétences non techniques	Interprétation de l'appel comme issue d'une mère simplement anxieuse (enfant endormi)	XXX
ANALYSE DETAILLEE DES COMPETENCES NON TECHNIQUES MANQUANTES		
Tempo du patient (<i>éléments liés au comportement du patient</i>)	Appel de nuit d'une mère pour un enfant qui dort... du coup peu convaincant	XX
Tempo du cabinet (<i>éléments liés à l'organisation de l'activité professionnelle</i>)	Appel de nuit où les déplacements en cités en banlieue sont plus pesés que les déplacements de proximité	XX
Tempo de la maladie et du traitement (<i>éléments liés à l'évolution non standard de la pathologie</i>)	Aggravation rapide de la pathologie, dans un tempo classique mais qui reste très rapide et déborde la stratégie d'attente de quelques heures du généraliste.	(X)
Tempo du système médical		Pas retenu dans ce cas