

## Cas clinique médical - Juin 2011

### Intoxication salicylée grave chez un nourrisson de 6 semaines : une série d'erreurs de la chaîne médicale

#### Analyse approfondie

BARRIERES DE PREVENTION	Barrière active dans le cas considéré	Contribution relative
Sur toute ordonnance concernant un enfant, mention de l'âge (date de naissance) et du poids de l'enfant par le médecin prescripteur	NON	<b>Importante</b>
Information donnée aux parents pour qu'ils vérifient que le médicament délivré par le pharmacien est bien à usage pédiatrique	NON	<b>Majeure</b>
Sur toute ordonnance concernant un enfant, vérification par le pharmacien que la spécialité prescrite est à usage pédiatrique et que la posologie est cohérente avec l'âge et le poids de l'enfant	?	Minime puisque spécialité à usage pédiatrique et posologie correcte
Inscription par le pharmacien sur l'emballage du produit délivré de la posologie prescrite par le médecin et explication au patient	NON	<b>Majeure</b>
BARRIERE DE RECUPERATION		
<b>Lecture de la notice d'utilisation</b> présente dans la boîte de Catalgine® par les parents avant l'administration du produit à l'enfant	NON	<b>Majeure</b>
A l'admission, interrogatoire sur les antécédents récents, notamment les médicaments pris en demandant à <u>examiner les conditionnements</u>	NON	<b>Majeure</b>
Prise en compte de la forte baisse des bicarbonates sériques	NON	<b>Majeure</b> Aurait permis de faire le diagnostic d'acidose métabolique avec trou anionique augmenté et par conséquent, de rechercher a priori une <b>intoxication médicamenteuse</b> et en premier lieu, chez un nourrisson, une intoxication par l'aspirine facile à confirmer qualitativement (bandelette urinaire Phenistix® faisant partie du dépistage systématique des intoxications dans les services d'urgence (référence 1) puis qualitativement (dosage des salicylés sériques)

<b>BARRIERE D'ATTENUATION</b>		
<i>Hospitalisation par le médecin de garde (fièvre suivie de signes neurologiques inexpliqués chez un nourrisson de 6 semaines)</i>	<b>NON</b>	<i>Minime</i> Retard de 5 heures dans la prise en charge hospitalière
<i>Hospitalisation à l'initiative des parents</i>	<b>OUI</b>	
<i>Alcalinisation des urines (perfusion de sérum bicarbonaté) pour favoriser l'élimination des salicylés</i>	<i>OUI mais en réanimation, près de 24 h après l'hospitalisation et plus de 48 h après la dernière prise de Catalgine®</i>	
<i>Exsanguino-transfusion compte-tenu du caractère massif de l'intoxication et du très jeune âge de l'enfant, à décider sur le dosage sérique des salicylés (référence 2)</i>	<b>NON</b>	<b>?</b>

#### **ANALYSE DETAILLEE (médecin traitant)**

<b>Nature de la cause</b>	<b>Faits en faveur de cette analyse</b>	<b>Contribution relative</b>
<b>Défaut de compétence technique</b> ( <i>Compétence médicale pure</i> )	<i>OUI Absence d'exams complémentaires, de surveillance, et surtout d'hospitalisation d'un nourrisson de 7 semaines, très fébrile</i>	<b>IMPORTANTE</b>
<b>Défauts de compétences non techniques</b> ( <i>Compétences dans la gestion des tempos et des aspects non médicaux</i> )	<i>OUI -rédaction d'une ordonnance concernant un enfant sans mention de l'âge et du poids</i>	<b>Minime-</b> (la feuille de soins remplie par le pharmacien mentionnait la date de naissance de l'enfant)
<b>ANALYSE DETAILLEE</b>		
<b>Détail des défauts de compétences non techniques</b>	<b>La procédure d'analyse en tempos peut se retrouver dans le guide d'analyse des incidents accessible sur le site Prévention Médicale.</b>	
<b>Tempo de la maladie</b> ( <i>éléments liés à l'évolution non standard de la pathologie</i> )	<i>Intoxication à dose massive</i>	<b>Importante</b>
<b>Tempo du patient</b> ( <i>éléments liés aux décisions du patient</i> )	<i>Parents n'ayant pas confronté la prescription du médecin et le médicament délivré par le pharmacien, ni pris connaissance de la notice d'utilisation présente dans la boîte de médicament</i>	<b>Majeure</b>
<b>Tempo du cabinet</b> ( <i>éléments liés à l'organisation du travail au cabinet</i> )	<i>Absence de recommandation pour être tenu au courant de l'évolution par les parents</i>	<b>Importante</b>
<b>Tempo du système médical</b> ( <i>éléments liés aux temps nécessaires pour obtenir les articulations nécessaires avec</i> )	<i>Absence de tentative de communication entre médecin de garde et médecin traitant</i> <i>-délai de près de 24h pour mise en place d'une rééquilibration hydro-électrolytique</i>	<b>?</b>