

Cas clinique chirurgie - Mai 2011

Erreur de produit lors d'une anesthésie locale pour biopsie d'un nodule du sein sous échographie

ANALYSE APPROFONDIE

Barrières

BARRIERES DE PREVENTION	<i>Dans le cas présenté</i>	<i>Contribution relative</i>
<i>Justification de l'indication de l'examen (biopsie du sein)</i>	<i>OUI</i>	
<i>Préparation sûre du geste : Remplissage de la seringue avec la solution d'anesthésique local sous contrôle de la vue (éclairage suffisant) en début d'examen (avant la préparation de la peau)</i>	<i>NON (routine défailante en raison d'un incident fortuit lié à des difficultés d'ouverture de la capsule métallique d'un flacon de Xylocaïne®)</i>	<i>Majeure</i>
<i>Organisation sûre : Flacon contenant la solution de formol dilué disposé sur la table de biopsie à l'opposé de la zone, a priori, stérile où est située la seringue</i>	<i>A priori NON</i>	<i>Majeure</i>
<i>Présence d'un(e) aide pour éviter à l'opérateur de commettre ce type d'erreur et de prévenir les fautes d'asepsie probables selon la technique décrite par l'opérateur sinon, protocole à revoir en ce sens)</i>	<i>NON</i>	<i>Importante</i>
BARRIERE DE RECUPERATION		
<i>Ecoute des plaintes du patient</i>	<i>NON</i>	<i>Importante</i>
<i>Protocole d'Anesthésie locale en 2 temps : 1. Anesthésie cutanée en utilisant une aiguille intra-dermique et en injectant, après avoir plissé la peau, une faible dose d'anesthésique local pour obtenir une « peau d'orange ». Puis, après avoir attendu le temps suffisant pour que la peau soit devenue insensible, 2. Anesthésie des plans sous-cutanés avec une aiguille de longueur suffisante et une dose d'anesthésique local adéquate</i>	<i>NON</i>	<i>Importante (aurait permis de limiter la quantité de formol injecté)</i>
BARRIERE D'ATTENUATION		
<i>Appel du Centre Anti-Poison dès la constatation de l'erreur pour en connaître les risques et la conduite à adopter</i>	<i>OUI</i>	
<i>Information de la patiente sur l'erreur survenue, rapidement et directement par l'opérateur, avec rendez-vous de consultation pour en apprécier les conséquences précoces</i>	<i>OUI</i>	
<i>Prise en charge de la patiente assurée, en la confiant à l'urgentiste de la clinique</i>	<i>OUI</i>	

<i>Information du gynécologue et du médecin traitant de la patiente de l'erreur survenue et de ses conséquences</i>	<i>OUI</i>	
---	------------	--

ANALYSE DETAILLEE

Causes profondes

<i>Pour la partie relevant de l'hôpital (méthode ALARM)</i>		
Nature de la cause	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
Institutionnel (contexte économique réglementaire)	<i>Contexte économique ?</i>	
Organisation (personnels et matériels, protocole)	<i>Absence d'un(e) aide pour assister l'opérateur lors de la réalisation de l'examen</i>	<i>Importante</i>
Environnement du travail (effectifs, charge de travail, maintenance, équipements)	<i>Source d'éclairage discrète et limitée à la table lors de la réalisation de la biopsie, routine sensible aux interruptions diverses</i>	<i>Importante</i>
Equipe (communication, supervision, formation)	<i>Sans objet</i>	
Individus (compétences individuelles)	<i>Probablement pas</i>	
Tâches à effectuer (disponibilité et compétence)	<i>Sans objet</i>	
Patients (comportements, gravité)	<i>Sans objet</i>	