Cas clinique médecine - Septembre 2011

Non-diagnostic d'une péritonite aux Urgences (patiente mise sous analgésie morphinique)

Analyse approfondie Laboratoire

BARRIERES DE PREVENTION		Contribution relative
Le laboratoire a un fichier de clients à jour (adresse et téléphone)	non	majeure
Le responsable du laboratoire vérifie personnellement que l'information a été transmise au prescripteur ou au secrétariat de son cabinet	non	majeure
Le responsable du laboratoire se préoccupe personnellement de joindre son client	non	majeure
Le responsable du laboratoire donne des consignes claires à son secrétariat et vérifie que les tâches déléguées urgentes ont été accomplies	non	majeure
L'organisation du laboratoire tient compte de l'horaire de fermeture à la mi journée le samedi (analyses en série programmées plus tôt ?)	non	mineure
Une vigilance particulière est apportée dans l'organisation à la veille d'un « pont » pendant lequel le laboratoire est fermé	non	mineur
Le client est informé de la nécessité de venir chercher un résultat susceptible d'être urgent avant la fermeture du samedi et a fortiori s'il s'agit d'un enfant	Pas de mention de l'urgence sur ordonnance	Sans objet
BARRIERES DE RECUPERATION		
Des protocoles clairs de transmission de résultats urgents (fax, mail, téléphone) sont disponibles par un secrétariat conscient du degré d'urgence	non	majeure
Le responsable tente par tout moyen à sa disposition de retrouver les coordonnées d'un client dont tout laisse à penser qu'il a un domicile a proximité	non	majeure
BARRIERE D'ATTENUATION		
Prise en charge immédiate et conforme de la pathologie par SAMU et en réanimation	oui	important

Analyse approfondie Pédiatre

BARRIERES DE PREVENTION		Contribution relative		
Le pédiatre est équipé d'un lecteur de glycémies capillaires	non	moyenne		
Le pédiatre mentionne l'urgence sur l'ordonnance	non	majeure		
Le médecin communique au laboratoire son numéro de portable	non	moyenne		
Le médecin demande aux parents de communiquer le résultat le	non	majeure		
samedi matin				
BARRIERES DE RECUPERATION				
Le pédiatre s'enquiert auprès des parents du résultat avant de quitter	non	majeure		
son cabinet (surtout en cas d'absence de plusieurs jours)				
Le médecin contacté par téléphone le samedi ne rassure pas une	oui	mineur		
famille dont il ne connaît pas l'enfant				
Le médecin communique au laboratoire son numéro de portable	Non	mineur		

ANALYSE PAR LA METHODE DES TEMPOS

Nature de la cause	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative		
Défaut de compétence	-	MAJEURE		
technique (Compétence				
médicale pure)				
Défauts de compétences non	Mauvaise organisation flagrante dans	MAJEURE		
techniques (Compétences dans	le suivi des examens demandés			
la gestion des tempos et des				
aspects non médicaux)				
ANALYSE DETAILLEE				
Détail des défauts de	= processie a analyse on temper pour se remember anne is			
compétences non techniques	guide d'analyse des incidents a	accessible sur le site		
	Prévention Médicale.			
Tempo de la maladie (éléments	L'incident se place en fin d'évolution	IMPORTANTE		
liés à l'évolution non standard de	d'une aggravation progressive du			
la pathologie)	diabète à un stade avancé qui			
	précipite l'histoire			
Tempo du patient (éléments				
liés aux décisions du patient)				
Tempo du cabinet (éléments		?		
liés à l'organisation du travail au				
cabinet)				
Tempo du système médical	L'interface laboratoire-Médecin est au	MAJEURE		
(éléments liés aux temps	centre de l'histoire, mauvais suivi des			
nécessaires pour obtenir les	examens dans le temps			
articulations nécessaires avec	-			
les autres professionnels de				
santé)				