

## Analyse approfondie

<b>BARRIERES DE PREVENTION</b> gastro-entérite du nourrisson et du très jeune enfant	<i>Contribution relative dans le cas présenté</i>
<i>Accès au médecin rapide de jour et de nuit</i>	<i>OK</i>
<i>Examen complet avec pesée</i>	<i>DEFAILLANCE (le médecin ne pèse pas)</i>
<i>Stratégie thérapeutique : Maîtrise des apports de boissons et d'aliments ce qui nécessite l'absence de vomissements, en expliquant de façon détaillée la procédure aux parents</i>	<i>DEFAILLANCE (le médecin explique mal ce qu'il faut faire)</i>
<b>BARRIERES DE RECUPERATION</b> syndrome abdominal chez un enfant	
<i>Consignes claires d'auto surveillance (quel signe à craindre et que faire)</i>	<i>DEFAILLANCE (non données)</i>
<i>Reconsidération du diagnostic par une 2<sup>o</sup> visite en cas d'aggravation</i>	<i>DEFAILLANCE (absence de reconsidération)</i>
<b>BARRIERE D'ATTENUATION</b> syndrome abdominal chez un enfant	
<i>Accès au bon niveau hospitalier, chirurgie et réanimation</i>	<i>DEFAILLANCE (temps perdu le matin du 3<sup>o</sup> jour avec une nouvelle consultation)</i>