

*Ce matériel est réservé à un usage privé ou d'enseignement. Il reste la propriété de la Prévention Médicale, et ne peut en aucun cas faire l'objet d'une transaction commerciale*

## Cas clinique SPECIALITES MEDICALES : Torsion du cordon spermatique

### Retrouvez l'analyse des barrières de prévention, récupération, atténuation :

#### Résumé des faits

Non-diagnostic d'une torsion du cordon spermatique vue dans l'heure suivant le début des symptômes par un médecin de garde, puis à la 36e heure par l'urgentiste d'une clinique. Diagnostic fait lors d'une consultation avec un urologue 10 jours plus tard.

#### Analyse U priori des barrières disponibles pour le diagnostic et la prise en charge d'une torsion du testicule

<b>BARRIERES DE PREVENTION</b>	<i>Réalisé</i>	<i>Contribution relative</i>
<i>Accès rapide à un médecin</i>	<i>OUI</i>	
<i>Examen complet</i>	<i>OUI (a priori)</i>	
<i>Examen complémentaire pour confirmer le diagnostic en raison d'une symptomatologie non typique (UIV en urgence)</i>	<i>NON</i>	<i>MAJEURE si réalisée moins de 6 heures après début des symptômes Sinon minime</i>
<i>Avis spécialisé ou Hospitalisation</i> <i>-médecin de garde</i>  <i>-urgentiste clinique</i>	<i>NON</i> <i>NON</i>	<i>MAJEURE</i> <i>Minime (lésion irréversible)</i>
<b>BARRIERES DE RECUPERATION</b>		
<i>Consignes claires d'autosurveillance (Que faire en cas de persistance des douleurs au-delà d'un délai strictement défini ?) (médecin de garde)</i>	<i>NON</i>	<i>MAJEURE</i>
<i>Reconsidération du diagnostic lors d'une 2<sup>ème</sup> visite en cas de rappel téléphonique du malade ou du médecin pour s'enquérir de l'évolution</i>	<i>NON</i>	<i>?</i>
<i>Hospitalisation directe</i>	<i>NON</i>	<i>Fonction de l'heure de la chirurgie</i>
<b>BARRIERE D'ATTENUATION</b>		
<i>Accès au bon niveau hospitalier chirurgical</i>	<i>NON (trop tardif)</i>	<i>MAJEURE</i>

*Ce matériel est réservé à un usage privé ou d'enseignement. Il reste la propriété de la Prévention Médicale, et ne peut en aucun cas faire l'objet d'une transaction commerciale*

### **MEDECIN de GARDE**

<b>Nature de la cause</b>	<b>Faits en faveur de cette analyse</b>	<b>Contribution relative</b>
<b>Défaut de compétence technique</b> (Compétence médicale pure)	<i>Mauvais diagnostic différentiel sur un tableau atypique, pas de précaution par prescription d'un bilan complémentaire</i>	Majeure
<b>Défauts de compétences non techniques</b> (Compétences dans la gestion des tempos et des aspects non médicaux)		
<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> (éléments liés à l'évolution non standard de la pathologie)	<i>Evolution en moins de 6 heures vers nécrose testiculaire irréversible, forme atypique ?</i>	<b>Modérée</b>
<b>Tempo du patient</b> (éléments liés aux décisions du patient)	<i>Sans objet</i>	
<b>Tempo du cabinet</b> (éléments liés à l'organisation du travail au cabinet)	<i>Visite rapide (trop) ? dans le cadre de la garde...puis du service d'urgence de porte ?</i>	<b>Modérée</b>
<b>Tempo du système médical</b> (éléments liés aux temps nécessaires pour obtenir les articulations nécessaires avec les autres professionnels)	<i>Médecine de garde Visite à domicile en l'absence de documents auxquels se référer Absence de médecin référent auquel pouvoir faire appel rapidement</i>	<b>Minime</b>

### **URGENTISTE de la CLINIQUE**

<b>Nature de la cause</b>	<b>Faits en faveur de cette analyse</b>	<b>Contribution relative</b>
<b>Défaut de compétence technique</b> (Compétence médicale pure)	<i>- Mauvais choix entre le diagnostic retenu (épididymite) et diagnostic évoqué</i>	0 (lésion irréversible)
<b>Défauts de compétences non techniques</b> (Compétences dans la gestion des tempos et des aspects non médicaux)	<i>Absence d'appel du chirurgien en astreinte</i>	0 (lésion irréversible)
<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>	

*Ce matériel est réservé à un usage privé ou d'enseignement. Il reste la propriété de la Prévention Médicale, et ne peut en aucun cas faire l'objet d'une transaction commerciale*

<b>Tempo de la maladie</b> <i>(éléments liés à l'évolution non standard de la pathologie)</i>		
<b>Tempo du patient</b> <i>(éléments liés aux décisions du patient)</i>		
<b>Tempo du cabinet</b> <i>(éléments liés à l'organisation du travail au cabinet)</i>	<i>Gardes de chirurgie assurées par un urgentiste non chirurgien</i>	<i>0 (lésion irréversible)</i>
<b>Tempo du système médical</b> <i>(éléments liés aux temps nécessaires pour obtenir les articulations nécessaires avec les autres professionnels de santé)</i>	<i>Absence d'appel systématique du chirurgien en astreinte dès lors qu'une urgence chirurgicale est évoquée chez un patient</i>	<i>0 (lésion irréversible)</i>