

BARRIERES DE PREVENTION		Contribution relative
Indication de l'intervention justifiée	OUI	
Information de la patiente sur les deux voies d'abord possibles (laparotomie, coelioscopie) et leurs risques respectifs	NON	Importante
Choix de la voie d'abord (coelioscopie) justifié	Discutable, car - Recommandé : En cas d'obésité "massive" (IMC ≥ 40 kg/m ²) (ref 1) mais - Non validé : En cas d'éventration (ref 2) En outre : risque de dissection difficile chez une patiente ayant subi de nombreuses interventions abdominales (adhérences)	Importante
- Technique opératoire conforme	Discutable, car : - présence de nombreuses adhérences intra abdominales - dissection difficile Mais - absence de conversion en laparotomie Et - perforation du grêle (a priori, aléa de la technique, donc non fautif)	Importante
- Information de l'équipe devant assurer la surveillance postopératoire (anesthésiste, soignants), par le chirurgien , de la principale complication à craindre compte-tenu des difficultés de la dissection (péritonite par perforation intestinale)	NON	MAJEURE
- Surveillance postopératoire adaptée au dépistage de cette complication : paramètres à surveiller, périodicité, niveau d'alarme, médecin à prévenir,...	- NON En fait, tout signe anormal en postopératoire, doit faire évoquer ce type de complication, qu'il s'agisse de - signes directs :(douleur abdominale,...) Ou - signes indirects : (troubles de la conscience, dyspnée, sueurs, fièvre, tachycardie, hypotension ...)	MAJEURE
BARRIERES DE RECUPERATION		
Réintervention dès la matinée du 12 février (J1), éventuellement précédée d'un examen TDM abdominal, pour confirmer le diagnostic de péritonite par perforation intestinale (non indispensable)	NON Malgré la notion - de douleurs abdominales +++ - d'une dyspnée avec hypoxémie - d'une tachycardie permanente	MAJEURE
BARRIERE D'ATTENUATION		

<i>Réintervention dans la matinée du 13 février (J2)</i>	<i>OUI, mais avec un retard de près de 20 h et chez une patiente en choc septique sévère</i> <i>D'où un geste opératoire vraisemblablement incomplet ou imparfait</i> <i>Car, nécessité d'une nouvelle intervention pour péritonite stercorale dans les 48 h</i> <i>Avec un séjour de 3 semaines en réanimation, responsable de séquelles neurologiques invalidantes</i>	Importante
--	---	-------------------