

<b>Barrières de prévention</b>	<b>Réalisée ou non dans le cas d'espèce</b>	<b>Contribution relative</b>
Mise en place d'une conduite de troupeau et d'un programme alimentaire de prévention de la fièvre vitulaire pendant le tarissement et avant vêlage	Apparemment non.	Importante
Information sur un nouveau matériel (lecture d'ouvrages, de revues, lecture du mode d'emploi) et formation à son utilisation (vitesse d'administration et surtout repérage de la position ruminale et non simplement œsophagienne de l'embout proximal).	NON	<b>Majeure +++</b>
Appréciation de l'indication du traitement, du rapport bénéfice/risque, de son opportunité.	NON (le risque de dysphagie est accru en cas d'hypocalcémie puerpérale, le « drenchage » aurait pu opportunément soit être différé, soit être pratiqué en administration strictement intra-ruminale pour une prise de risque minimale)	<b>Importante +</b>
Information du propriétaire par le vétérinaire sur les avantages, les inconvénients et les risques de ce traitement complémentaire nouveau.	Information sur les avantages : OUI Information sur les risques : NON	<b>Importante++</b>
Accord du propriétaire pour ce traitement nouveau.	OUI mais consentement mal éclairé.  (le propriétaire, satisfait des traitements habituels, aurait sûrement refusé la prise de risque s'il avait été informé du risque ; NB : les éleveurs sont économes et pragmatiques)	<b>Mineure</b>
<b>Barrières de récupération</b>		
Vérification (par auscultation) de la position strictement intra-rumino-réticulaire de la sonde œsophagienne.	Non	Majeure+++
<b>Barrières d'atténuation</b>		
Réanimation et lutte contre l'état de choc lors de la crise asphyxique.	OUI mais insuffisante et de toute manière dérisoire et vaine.	<b>Non</b>