

Cas clinique vétérinaire – Mars 2018

ANALYSE DES BARRIERES

Barrières de prévention	Réalisée ou non dans le cas d'espèce	Contribution relative à l'EIG
Bilan médical, notamment cardio-respiratoire, et examen clinique pré-anesthésique en cours de gestation (forte probabilité de césarienne en urgence) complété par un bilan biologique.	Non	Importante D'autant qu'il existait des antécédents de deux césariennes Et des facteurs de risques liés à l'obésité
Organisation du cabinet ; composition et préparation de l'équipe chirurgicale à ce type d'intervention en urgence.	Non	Oui, très importante
Information du propriétaire sur le risque dû à la race et aux conditions envisagées de réalisation de l'intervention.	Non	Oui
Préparation d'un protocole anesthésique adapté.	Non	Oui
Réduction maximale du temps de décubitus dorsal.	Non	Oui, facteur important de surcharge cardiaque par compression de la veine cave postérieure.
Mise en place d'une voie veineuse.	Non, le praticien « n'a pas pu » mettre en place la voie veineuse	Oui, très importante
Mise en place d'une fluidothérapie peropératoire.	Non, en l'absence de voie veineuse	Oui
Anesthésie locale de la ligne blanche.	Oui	En réduisant les doses d'anesthésiques nécessaires à l'anesthésie générale et en accroissant l'analgésie, le geste est positif mais il est insuffisant isolément pour éviter l'EIG.
Hyper-oxygénation pré-anesthésique/pré-chirurgicale.	Non	Oui, importante

Barrières de récupération		
Existence d'une check-list de préparation de l'intervention en urgence	Non	Oui
Monitoring de l'anesthésie.	Non	Oui
Barrières d'atténuation	Réalisée ou non dans le cas d'espèce	Contribution relative
Oxygénation	Non	Oui, importante
Mise en place d'une assistance respiratoire	Non	Oui, importante
Diurétique	Oui mais par voie intramusculaire et non intraveineuse.	Oui car voie d'administration inadaptée à l'urgence de la situation.
Rapidité d'extraction des chiots après l'administration intramusculaire d'anesthésique.	Non	Oui, en ce qui concerne la mort des chiots.
Manœuvre peropératoire d'adaptation du décubitus, soulagement de la pression abdominale sur le diaphragme.	Partiellement seulement, par inclinaison de la table d'opération mais décubitus dorsal maintenu.	Correction trop tardive et insuffisante.
Administration de morphiniques	Non	Oui

ANALYSE DES CAUSES

Nature de la cause	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
Défauts de compétences techniques	Insuffisante expérience en médecine canine. Défaut de maîtrise de l'anesthésie, en particulier des anesthésies à risques (césarienne, races brachycéphales).	Importante ++
Défauts de compétences non techniques	Cabinet ni équipé (équipement matériel et ressources humaines) ni organisé pour prendre le risque de telles interventions. Pas d'information du propriétaire sur le risque.	MAJEURE +++

ANALYSE DETAILLEE SELON LA METHODE DES TEMPOS

Détail des défauts de compétences non techniques	Faits en faveur de cette analyse	Contribution relative
<p>Tempo de l'affection (éléments liés à l'évolution non standard de la maladie).</p>	<p>OAP au cours d'une césarienne sur chienne brachycéphale obèse, intervention à risque majeur (risque ASA IV u).</p>	<p>Oui mais à relativiser</p>
<p>Tempo du propriétaire de l'animal (éléments liés à ses décisions).</p>	<p>Eleveur peu professionnel privilégiant les cabinets offrant un coût modéré à ceux offrant un service qualifié.</p>	<p>Oui, modérée</p>
<p>Tempo du cabinet vétérinaire intervenu en premier ressort (Eléments liés à l'organisation du travail au cabinet : les matériels ; les personnels, leur formation, la communication).</p>	<p>Difficultés de gestion du planning en cabinet mixte rural avec équipe vétérinaire réduite.</p> <p>Insuffisance de la formation continue en urgences canines.</p> <p>Sous-équipement du cabinet (pas de source d'oxygène, pas de matériels d'intubation, pas de matériel d'assistance respiratoire, pas d'appareil d'anesthésie volatile, pas d'appareils de monitoring, pharmacopée insuffisante...).</p> <p>Equipe vétérinaire réduite, pas d'auxiliaire spécialisé formé.</p> <p>Déficit d'information, déficit dans l'obtention du consentement éclairé.</p>	<p>MAJEURE +++ (essentielle)</p>