

## Analyse approfondie des causes selon la méthode ALARM

Facteurs liés au patient	La stratégie thérapeutique n'a pas permis l'amélioration attendue de l'état de santé du patient. Les complications post opératoires ont entraîné une altération d'une fonction de l'organisme. Le désir de grossesse exprimé par la patiente dès la première consultation a probablement conditionné les différents choix thérapeutiques de prise en charge au cours du séjour
Facteurs liés aux tâches à accomplir	Les recommandations de pratiques professionnelles (en lien avec la prise en charge de l'anémie en pré opératoire) n'ont pas été suivies de manière stricte. L'équipe d'anesthésie retient que le seuil d'hémoglobine requis en cas de chirurgie hémorragique est de 10g/dL. Avant l'intervention, aucune stratégie pré opératoire n'a été envisagée ou discutée pour diminuer le volume des fibromes (analogue de la GnRh par exemple).
Facteurs liés à l'individu (soignant)	Durant le séjour, la stratégie thérapeutique s'est révélée inadaptée (décision d'embolisation alors que l'hystérectomie était indiquée) L'information bénéfique / risque pour la patiente a –elle été suffisante quant au risque lié à une grossesse suite à une chirurgie risquée ?
Facteurs liés à l'équipe	Le délai de prise en charge thérapeutique semble retardé, en effet le délai de décision d'hystérectomie suite à la première intervention est de 27 jours. Un défaut de communication écrite dans le dossier médical a été mis en exergue lors de l'analyse.
Facteurs liés à l'environnement de travail	L'intervention était planifiée en semaine. Le personnel présent était compétent et les ressources paramédicales et médicales étaient adaptées. Lors de la première intervention, le chirurgien a fait appel à un renfort, celui-ci a été rapidement disponible.
Facteurs liés à l'organisation et au management	Un défaut de supervision et de prise en charge pluridisciplinaire au sein du service a été mis en évidence, d'une part lors du staff pré opératoire (gestion de l'anémie, stratégie thérapeutique) et d'autre part lors du séjour : délai de décision de l'hystérectomie, gestion quotidienne des complications successives sans concertation pluridisciplinaire, absence de personnalisation des soins.
Facteurs liés au contexte institutionnel	Une déclaration d'événement indésirable a été réalisée. Ce dossier a été présenté lors d'une RMM quelques mois plus tard. L'ensemble des chirurgiens en gynécologie a participé à cette réunion.  Ceci démontre le développement de la culture sécurité dans cet établissement.