

"Paraplégie au cours d'une pyélonéphrite aiguë"
 Par le Dr Christian Sicot"

Analyse approfondie

BARRIERES DE PREVENTION		<i>Contribution relative</i>
Diagnostic évoqué en accord avec les signes cliniques	<i>OUI, le diagnostic de pyélonéphrite aiguë rendait compte des douleurs lombaires, de la fièvre et des frissons</i>	
Diagnostic clinique confirmé par les examens complémentaires	<i>OUI, infection urinaire confirmée par ECBU</i>	
Traitement conforme aux recommandations	<i>NON, Le traitement probabiliste à administrer dès la réalisation de l'ECBU est l'administration de céphalosporine de 3e génération par voie parentérale (voir commentaire)</i>	<i>Majeure</i>
<i>Information de la patiente sur la nécessité de modifier le traitement probabiliste si le germe isolé par l'ECBU est résistant à l'antibiotique prescrit</i>	<i>NON</i>	<i>Majeure</i>
BARRIERES DE RECUPERATION		
<i>Consultation de son médecin traitant par la patiente dès son retour à domicile en raison de la persistance des douleurs lombaires</i>	<i>OUI, Mais 14 jours après le début du traitement prescrit aux urgences du centre hospitalier</i>	
<i>Bilan sanguin et ECBU prescrits par le médecin traitant lors de la consultation de la patiente</i>	<i>NON, malgré la persistance des douleurs lombaires</i>	<i>Majeure</i>
BARRIERE D'ATTENUATION		
<i>Bilan sanguin et ECBU avec prescription d'une antibiothérapie adaptée, lors de la consultation aux urgences du CHU</i>	<i>OUI, Mais, près de 3 semaines après le début de la pyélonéphrite aiguë</i>	