

« Hématome sous-dural chez un patient traité par AVK »

Dr Christian SICOT.

Analyse approfondie

BARRIERES DE PREVENTION		<i>Contribution relative</i>
<i>Signalement immédiat de tout résultat anormal de l'INR par le laboratoire, au médecin (ou au service) prescripteur et au patient (20 juillet 2016)</i>	<i>OUI</i>	
<i>Prise en charge de ce résultat anormal d'INR par le cardiologue conforme aux recommandations existantes</i>	<i>NON ; Le cardiologue a limité sa prescription à un arrêt de l'AVK pendant 48 h ; Alors qu'outre l'arrêt de l'AVK, les recommandations étaient de prescrire de la vitamine K et d'adapter le traitement en fonction des résultats de l'INR à doser le lendemain et les jours suivants (voir Commentaire en fin d'observation)</i>	<i>Majeure</i>
BARRIERES DE RECUPERATION		
<i>Hospitalisation décidée par le régulateur du SAMU lors de l'appel de l'épouse du patient, pour épistaxis (23 juillet 2016)</i>	<i>NON,</i>	<i>MAJEURE</i>
BARRIERE D'ATTENUATION		
<i>Hospitalisation (24 juillet 2016)</i>	<i>OUI, Mais après la survenue d'un hématome sous-dural</i>	<i>Survie mais dans un état de totale dépendance</i>