

De l'erreur médicale à la sécurité du patient

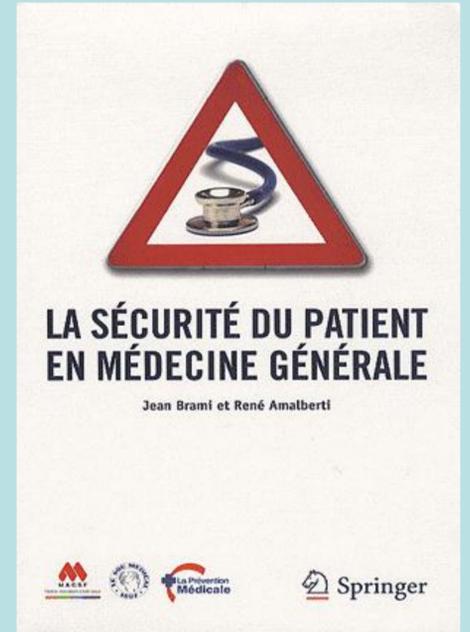
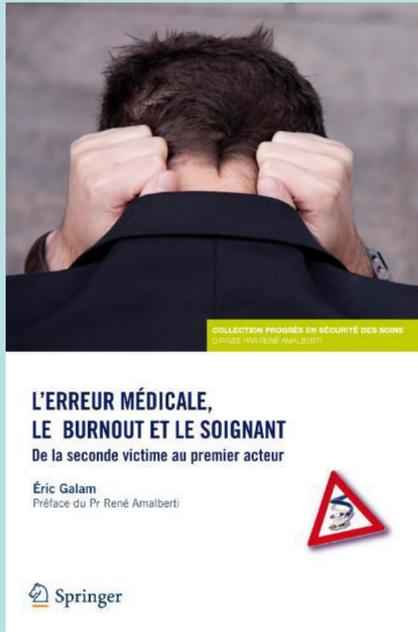
un enseignement pour les internes de médecine générale en Ile de France

Eric GALAM (*), Jean BRAMI (**)

(*) Département de Médecine Générale Université Paris Diderot

(**) Département de Médecine Générale Université Paris Descartes

(*) contact : eric.galam@univ-paris-diderot.fr



SEPT CLES POUR FAIRE FACE (*)

- ✓ **Analyser** et comprendre
- ✓ Sensibiliser et développer la **réflexivité**
- ✓ **Echanger** entre professionnels et avec les patients
- ✓ **Signaler** les Evénements indésirables
- ✓ **Accompagner** les soignants impliqués
- ✓ **Transmettre** et enseigner la culture de sécurité
- ✓ **Articuler** : participer à la recherche et aux initiatives

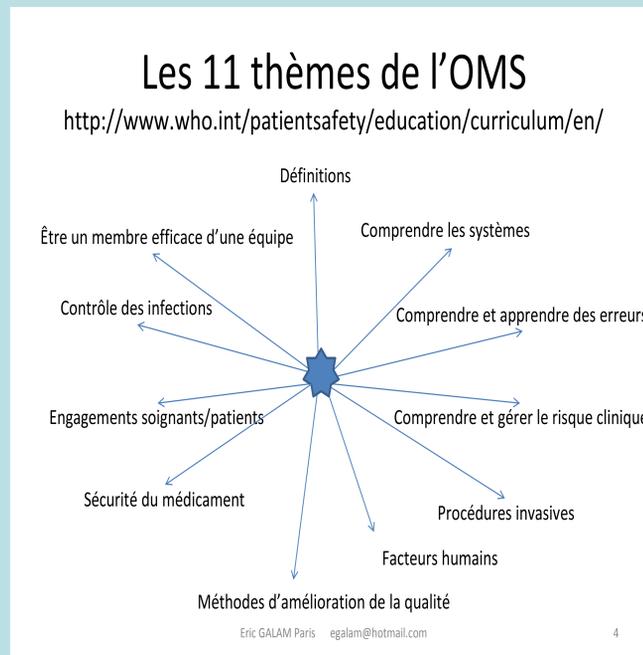
(*) Galam Eric (2012) L'erreur médicale le burnout et le soignant Springer

52 étudiants, 5 facultés, 4 sessions

OBJECTIFS D'ENSEIGNEMENT

- La science médicale est **faillible**
- Le raisonnement médical est **incertain**
- Tenir compte de ses **points faibles**
- **Evaluer les conséquences** de ses propres erreurs et de celles des autres
- **Réagir** d'une façon appropriée lorsqu'on prend conscience de ses erreurs
- **Limiter** ses erreurs

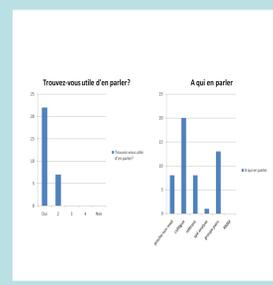
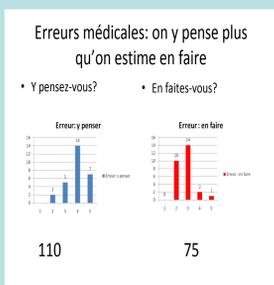
(*) Klotz Pierre L'erreur médicale. Mécanismes et prévention Ed Maloine



PROGRAMME DE LA JOURNEE

- **Notions théoriques**
définitions, épidémiologie, historique
impacts, annonce, RMM, signalement, check liste
- **Cas cliniques des participants**
- réfléchir à une situation
- en noter les éléments principaux
- la raconter
- écouter la situation rapportée par le collègue
- noter ce qu'on en retient de manière contractée
- ressentis
- rapporter la situation au grand groupe

LES PRE-TESTS



LES MOTS ASSOCIES

LES MOTS Associés à "Raconter"		LES MOTS Associés à "Ecouter"	
culpabilité (10) soulagement (3) peur (2) angoisse (2) regret (2) partage (2) stress trop de précaution impuissance meurtier	injustice colère humour tout le monde fait des erreurs merder tristesse oups subjectivité	compréhension (7) compassion (3) empathie (2) indulgence regrets peur horreur distance pas de bol responsabilité partagée culpabilité	systématique partage humain identification semblable qu'aurai-je fait ? sauvé ! ouf fréquent hors sujet quel bazar

LES HISTOIRES (exemples)

- Erreur d'identité : **étiquette**, moyen de rapidité d'identification mais source d'erreur si non vérifiée (alors que probablement moins quand on l'écrit)
possibilités de contrôles humains mais là, n'ont pas relevé l'erreur d'identité
Finalement mauvais patient se retrouvant au scanner alors que contre-indication à l'injection
Finalement **aucune conséquence**
pas toujours facile dans l'emploi du temps de se poser toutes les bonnes questions
- Patient toxicomane
impression générale influencée par vécu de la relation médecin malade ancien affect difficile
vient pour renouvellement Subutex
impression initiale : "**gonflé**", "qu'a-t-il encore pris", etc....
s'aperçoit que quelque chose ne va pas lorsque son confrère voit le patient et lui dit "vous êtes tout vert"
risque d'influencer ses impressions par les affects, la relation médecin malade antérieure et de ne pas être objectif
diagnostic de **pneumopathie** 2 jours plus tard.

EVALUATION A DISTANCE

- **ANALYSE**
individu et système
définitions
structuration d'une erreur;
presque accidents
petits dysfonctionnements
- **RESSENTI**
2ème victime d'une erreur
dédramatiser
concerne tout le monde
ressenti pour ses pairs
- **GESTION**
savoir s'excuser
groupes de pairs
analyser ses erreurs et celles des autres
se souvenir de ses erreurs
trouver les situations à risque d'erreur pour chacun
mettre en place des barrières et des protocoles
y être attentif et ne pas les outrepasser

EVALUATION IMMEDIATE

- L'erreur est inhérente à la médecine et à la vie
- Elle est évitable
- On peut la gérer, l'analyser, la dédramatiser, la partager
- Ressentis : motivation, soulagement, fatalisme, confiance en soi
- Souhaits : plus de séances, plus tôt, plus d'exemples concrets

2012 AMA-CMA-BMA International Conference
on Physician Health 2012
Montreal, Quebec, Canada, October 25-27

