

DÉCLARATION ET ANALYSE D'ÉVÉNEMENT NUMÉRO 266365

Nom de l'événement

Personnel isolé lors de la survenue d'une crise d'épilepsie chez un patient

Eta accepté

Motivation de la EIAS correctement analysé et mesures correctives mises en place

Spécialit Radiologie et Imagerie médicale

Champ Radiologie diagnostique réalisée en IRM, en dehors des risques liés à l'injection

Mode d'exercice de l' Salarié

Expert : synthèse

Crise d'épilepsie chez un patient lors d'une IRM alors que la MER était seule à son poste (manque de personnel) et sans le radiologue de la vacation (qui s'était déplacé sur un autre secteur). Cet événement est lié à un manque de personnel et à un défaut d'organisation. Pas de conséquence clinique sur le patient. Lors du suivi, les effectifs nécessaires et recommandés ont été alloués.

Médecin : Que s'est-il passé ?

Patient hospitalisée : planification d'un examen IRM Rachis et Crâne
L'examen se déroule avec un seul MER (effectif réduit sous le postage d'après-midi en IRM) .
La patiente a une crise d'épilepsie en sortant de la salle

Le médecin de la modalité a été interpellé pour se déplacer au canner sur ce créneau horaire. La manipulatrice a appelé de l'aide auprès d'un de ses collègues présents dans la salle vasculaire la plus proche.

Le service a été recontacté et un médecin de l'unité s'est déplacé ; le patient a été raccompagné dans son service par le médecin et un brancardier de l'imagerie.

SITUATION À RISQUE

L'évènement déclaré correspond t-il à une situation à non

Situation à

INFORMATION SUR LE PATIENT

Sexe féminin Age 74 an(s) Taille 165 cm Poids 70 kg

En cas de grossesse, veuillez préciser
quand est survenu semaines d'aménorrhée (SA)

Diagnostic principal de prise en

Si le diagnostic est non ne sais pas

Avant la survenue de l'événement indésirable, quelle
était la complexité de la situation Plutôt non complexe

Le cas échéant, quel était le score de gravité

Quels éléments de la situation clinique sont susceptible d'avoir favorisé l'événement ?

PROCÉDURE DE SOIN

Quel était le but de l'acte Diagnostic

Code CCAM de l'acte médical réalisé

ACQN001 Remnographie [IRM] du crâne et de son contenu, sans injection intraveineuse de produit de contraste

Si aucun acte

Veillez préciser, le cas échéant si une technique particulière a été non

L'événement est-il en lien avec l'utilisation d'un produit non

L'événement est-il en lien avec l'utilisation des rayonnements non

CIRCONSTANCES DE L'ÉVÉNEMENT

Quelle est la localisation précise de survenue de l' Service de radiologie

L'événement s'est-il déroulé pendant une période oui

Autre, préciser Sous effectifs dans le service après 15h20

Quel était le degré d'urgence de la prise en charge lors de la survenue de l'événement ?

Ne sais pas

La prise en charge était-elle oui

Quel est le mode d'hospitalisation du Hospitalisation complète

Dans quelles circonstances cet événement s'est arrêté :

La patiente est retournée à son service

Précisez les conséquences qui sont non

L'événement a-t-il provoqué une infection non

Quel est le niveau de gravité des conséquences constatées pour le 2 - significatif

CAUSES DE L'ÉVÉNEMENT

Avez-vous identifié les causes immédiates de l' oui

Manque d'effectif

Après analyse, quelles sont les autres causes qui ont contribué à la survenue de cet

Causes liées aux oui

Etat de santé (pathologies, co-morbidités)

Causes liées aux tâches à oui

Autres Effectif MER réduit sur cette plage horaire.

Causes liées à l'individu non

Causes liées à l' oui

Autres Effectif MER réduit sur cette plage horaire, 1 seul MER.

Commentaire .

Causes liées à l'environnement de oui

Effectifs (adaptés en nombre ou en compétences)

Causes liées à l'organisation et au oui

Gestion des ressources humaines, intérim, remplaçant

Commentaire Effectif alloué insuffisant pour garantir le postage de deux mers à minima sur la modalité.

Causes liées au contexte non

Expliquez vos choix de causes profondes

BARRIÈRES DE L'ÉVÉNEMENT

Avez-vous identifié les barrières qui n'ont pas oui

médecin de vacation, normalement présent, avait dû partir au scanner, laissant la MER seule

Avez-vous identifié les barrières qui ont permis d'arrêter l'événement avant qu'il ne devienne encore plus grave ? oui

Possibilité d'appeler un manipulateur dans une salle voisine.

ANALYSE APPROFONDIE

MEASURES DE SUIVI

Comment qualifieriez-vous le caractère évitable de cet évitable

Quelles actions avez-vous mises en place dans votre pratique et dans l'organisation depuis la survenue de cet événement ? oui

Recrutement de deux ASD en lien avec le besoin de sous effectifs	CSS	Février
Recrutement fait		
Sensibilisation fait lors de réunion d'équipe des médecins.	Chef d'unité	Février
Réunion effectué		

Existe-il, à votre connaissance, une recommandation ou une solution de sécurité utile à mettre en œuvre dans les circonstances de cet événement ? oui

Bonnes pratiques de déroulement d'examen en radiologie

COMMUNICATION

Cet événement a-t-il fait l'objet d'une information/communication ?

Au sein de l' oui

En RMM ? non

Au sein de l' oui

A l'ARS ? non

A d'autres non

Le patient ou son entourage ont-ils été informés de la survenue de cet ne sais pas

Mot-clé Cause im. princ. CLINIQUE - stratégie thérapeutique globale / interprétation données du tableau clinique / examens complémentaires

Mot-clé PAS DE CONSEQUENCE : lorsqu'aucune conséquence n'est indiquée dans le résumé de l'expert

Mot-clé spécialité

Autre mot-

Recommandation de communication de l'événement

DÉCISION DE L'EXPERT

