

Gestion de l'erreur en médecine d'urgence



L'erreur est humaine Elle fait partie de notre exercice professionnel

Définitions:

Erreur:

toute forme d'incident ou d'accident survenant au cours d'un acte de prévention, de diagnostic ou de soins et dont il résulte pour le patient un état non conforme à ce qui était prévu ou prévisible en raison de son état de santé

EIAS: Evènement Indésirable Associé aux soins

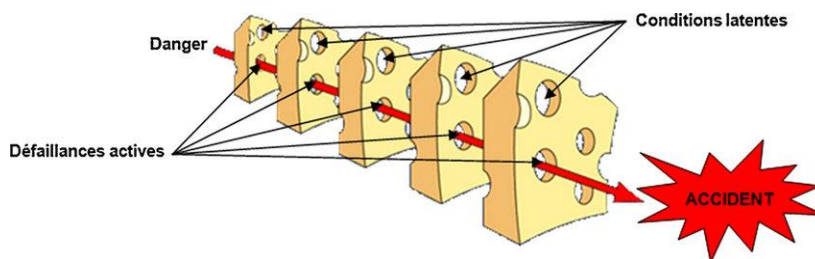
tout incident préjudiciable à un patient hospitalisé survenu lors de la réalisation d'un acte de prévention, d'une investigation ou d'un traitement

EPR: Evènement Porteur de Risque ou Near Miss

EIAS qui n'a pas eu de conséquence ou lorsque les conséquences ont pu être évitées ou limitées

EIGS: Evènement Indésirable Grave Associé aux soins

EIAS ayant pour conséquences : le décès, la mise en jeu du pronostic vital, la survenue probable d'un déficit fonctionnel permanent, y compris une anomalie ou une malformation congénitale



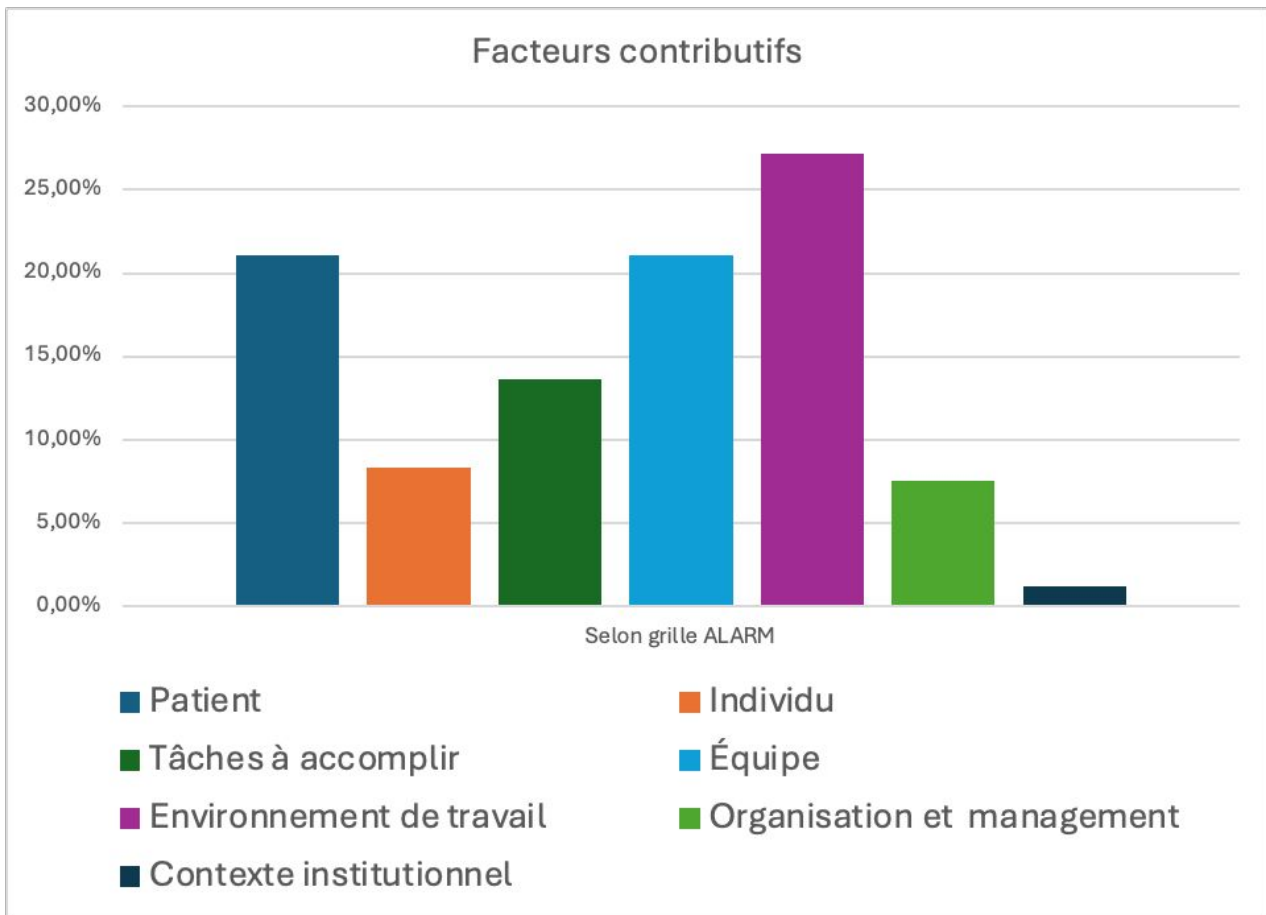
Haute Autorité de Santé HAS. Annonce d'un dommage associé aux soins [Internet]. Saint-Denis La Plaine; Disponible sur: https://www.has-sante.fr/jcms/c_953138/fr/annonce-d-un-dommage-associe-aux-soins

Freund Y, Goulet H, Bokobza J, Ghanem A, Carreira S, Madec D, et al. Factors Associated with Adverse Events Resulting From Medical Errors in the Emergency Department: Two Work Better Than One. *J Emerg Med.* août 2013;45(2):157-62

Gestion de l'erreur en médecine d'urgence



Facteurs responsables: Selon une étude rétrospective observationnelle multicentrique sur 17 RMM médecine d'urgence
Limite: étude sur faible échantillon



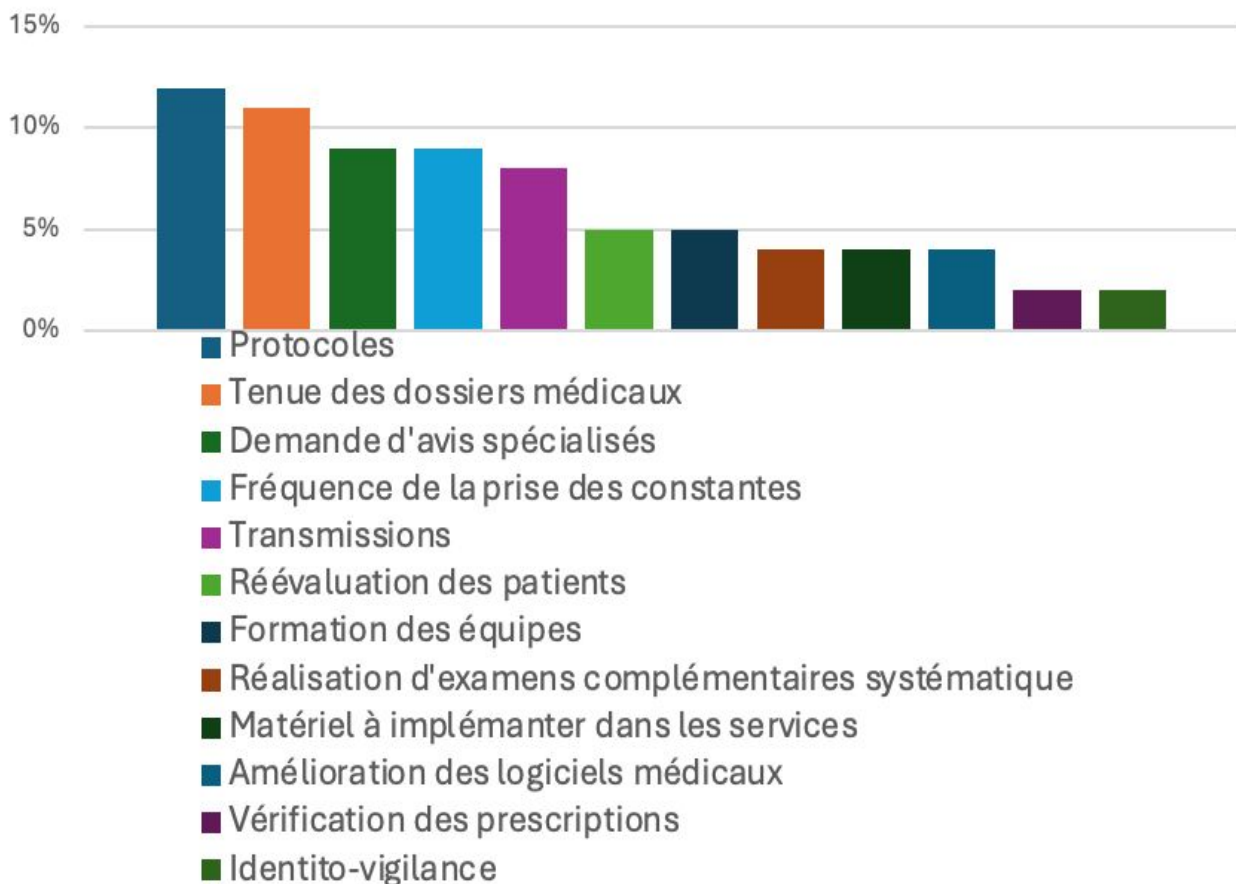
Gestion de l'erreur en médecine d'urgence



Mesures Correctrices:

Selon une étude rétrospective observationnelle multicentrique sur 17 RMM médecine d'urgence

Mesures Correctrices



Gestion de l'erreur en médecine d'urgence



Conduite à tenir face à une erreur

L'erreur doit être l'occasion de pouvoir développer des axes d'amélioration:

- Inciter à la **déclaration des erreurs** (accident ou « presque accident »)
- **Protéger** le déclarant
- **Identifier** les facteurs contributifs:
 - liés au patient
 - liés aux tâches à accomplir
 - liés au soignant
- Mettre en œuvre et partager les **mesures correctrices** adaptées
- Utiliser ce qui a bien fonctionné pour **améliorer nos façons de faire et notre bien-être**, tout en favorisant une ambiance où la réussite est valorisée.

Haute Autorité de Santé HAS. Revue de mortalité et de morbidité (RMM) [Internet]. Saint-Denis La Plaine; [cité 15 sept 2023]. Disponible sur:

https://www.has-sante.fr/jcms/c_434817/fr/revue-de-mortalite-et-de-morbidite-rmm

Freund Y, Goulet H, Bokobza J, Ghanem A, Carreira S, Madec D, et al. Factors Associated with Adverse Events Resulting From Medical Errors in the Emergency Department: Two Work Better Than One. *J Emerg Med.* août 2013;45(2):157-62

Vincent C. How to investigate and analyse clinical incidents: Clinical Risk Unit and Association of Litigation and Risk Management protocol. *BMJ.* 18 mars 2000;320(7237):777-81