

**Patrick de la Grange  
Fabrice Papillon**

# **Erreurs médicales**

**Pourquoi surviennent-elles ?  
Comment les éviter ?  
Comment y faire face ?**

NiL

**Patrick de la Grange**  
**Fabrice Papillon**

# **Erreurs médicales**

**Pourquoi surviennent-elles ?  
Comment les éviter ?  
Comment y faire face ?**

# Table

<i>Introduction</i> .....	9
---------------------------	---

## Première partie LES ACCIDENTS

Une difficile hiérarchisation des cas .....	20
Le poids des infections nosocomiales .....	22
<b>La Faute de diagnostic</b> .....	26
Rien de bien grave... ..	26
Un cas célèbre : Nicolas Perruche .....	26
Un infarctus non diagnostiqué .....	29
Une tumeur de sept centimètres insoupçonnée pendant sept ans .....	30
Échographies « parfaites »... bébé sans bras .....	32
Les fausses couches étaient un vrai cancer .....	33
Une varicelle maligne traitée comme une simple varicelle .....	37
Pas d'urgence aux urgences .....	39
Du valium pour réduire une fracture .....	39
Pas de scanner pour une embolie pulmonaire .....	41
Dix heures pour s'occuper d'une dissection de l'aorte ..	43
Une césarienne en urgence s'imposait .....	45

Fin de grossesse à fort risque : trois jours pour accoucher...	47
Quand les antibiotiques auraient dû être automatiques ...	49
<b>Des négligences...</b>	52
<b>Ratages dans la coordination</b>	52
Quand le sang n'arrive pas	52
Il manque une pièce	55
Pas d'alerte sur un monitoring désastreux	57
Inversion de seringues	58
<b>Un défaut d'hygiène ou d'attention</b>	60
Morte d'un excès de sucre dans le sang	60
Un champignon au bloc opératoire	63
Tombée de son lit d'hôpital	64
Une bavette mal fixée	66
<b>Opérations catastrophes</b>	67
Une intervention délicate, un aléa exceptionnel	67
Une compresse oubliée pendant treize ans	70
Une confusion entre la droite et la gauche	71
Un cobaye sur le billard	73
Une arthroscopie qui tourne au cauchemar	75
<b>Des abus manifestes</b>	80
<b>Les abus de la chirurgie esthétique</b>	80
Un clou dans le genou pour étirer la jambe	81
De terribles cicatrices abdominales	83
<b>Le refus de soins et/ou le déni d'accident</b>	85
Secret bien gardé sur le xenopi	85
Mauvaise foi sur la cause d'un décès	87
Un médecin aux abonnés absents	88

## Deuxième partie

## UN SYSTÈME AU BORD DE L'IMPLOSION

Une prise de conscience des patients	94
Des affaires fondatrices	96

<b>Faites des économies...</b>	.....
Pression sur la médecine de ville	.....
Pression à l'hôpital : l'effet des 35	.....
Les autres plaies de l'hôpital	.....
La pression des assureurs	.....
L'équation finale : améliorer les soins économiques	.....

**Les défaillances de la formation**

La formation initiale : un gruyère ?	.....
La thérapeutique aux mains des laboratoires	.....
L'hygiène, ou le bon sens loin de chez nous	.....
La formation continue, monopole de l'État	.....
Tendre vers l'indépendance	.....
Le collectif Formindop	.....
La revue <i>Prescrire</i>	.....

**La volonté de changement des politiques**

100 objectifs pour la santé	.....
Le plan stratégique de l'AP-HP 2005-2008	.....
Le programme national de lutte contre les infections nosocomiales 2005-2008	.....
L'indicateur ICALIN	.....

**Importer les techniques de gestion**

Transposer les méthodes de gestion d'un	.....
secteur à l'autre : pas si simple...	.....
La sécurité du système : à quel prix ?	.....
Le REX ou retour d'expérience : comment	.....
pour éviter de la reproduire	.....

## Erreurs médicales

Fin de grossesse à fort risque : trois jours pour accoucher.....	47
Quand les antibiotiques auraient dû être automatiques ..	49
<b>Des négligences...</b> .....	52
<b>Ratages dans la coordination</b> .....	52
Quand le sang n'arrive pas .....	52
Il manque une pièce .....	55
Pas d'alerte sur un monitoring désastreux .....	57
Inversion de seringues .....	58
<b>Un défaut d'hygiène ou d'attention</b> .....	60
Morte d'un excès de sucre dans le sang .....	60
Un champignon au bloc opératoire .....	63
Tombée de son lit d'hôpital .....	64
Une bavette mal fixée .....	66
<b>Opérations catastrophes</b> .....	67
Une intervention délicate, un aléa exceptionnel .....	67
Une compresse oubliée pendant treize ans .....	70
Une confusion entre la droite et la gauche .....	71
Un cobaye sur le billard .....	73
Une arthroscopie qui tourne au cauchemar .....	75
<b>Des abus manifestes</b> .....	80
<b>Les abus de la chirurgie esthétique</b> .....	80
Un clou dans le genou pour étirer la jambe .....	81
De terribles cicatrices abdominales .....	83
<b>Le refus de soins et/ou le déni d'accident</b> .....	85
Secret bien gardé sur le xenopi .....	85
Mauvaise foi sur la cause d'un décès .....	87
Un médecin aux abonnés absents .....	88

## Deuxième partie

### UN SYSTÈME AU BORD DE L'IMPLOSION

Une prise de conscience des patients .....	94
Des affaires fondatrices .....	96

## Table

<b>Faites des économies...</b> .....	100
Pression sur la médecine de ville .....	101
Pression à l'hôpital : l'effet des 35 heures .....	104
Les autres plaies de l'hôpital .....	106
La pression des assureurs .....	107
L'équation finale : améliorer les soins pour faire des économies .....	109
 <b>Les défaillances de la formation</b> .....	 113
La formation initiale : un gruyère ? .....	114
La thérapeutique aux mains des laboratoires pharmaceutiques .....	115
L'hygiène, ou le bon sens loin de chez vous .....	117
La formation continue, monopole des laboratoires ..	119
Tendre vers l'indépendance .....	122
Le collectif Formindep .....	125
La revue <i>Prescrire</i> .....	125
 <b>La volonté de changement des pouvoirs publics</b> .....	 127
100 objectifs pour la santé .....	129
Le plan stratégique de l'AP-HP 2005-2009 .....	131
Le programme national de lutte contre les infections nosocomiales 2005-2008 .....	132
L'indicateur ICALIN .....	134
 <b>Importer les techniques de gestion des risques</b> .....	 136
Transposer les méthodes de gestion des risques d'un secteur à l'autre : pas si simple... ..	136
La sécurité du système : à quel prix ? .....	139
Le REX ou retour d'expérience : connaître l'erreur pour éviter de la reproduire .....	140

## *Erreurs médicales*

<b>Prendre son destin médical en main</b> .....	142
Le premier classement des hôpitaux par l'État .....	143
Le classement de l'hebdomadaire <i>Le Point</i> .....	146
Quels critères pragmatiques au quotidien ? .....	150

## Troisième partie LES DROITS DES VICTIMES

<b>Les procédures d'indemnisation</b> .....	157
<b>La procédure amiable</b> .....	160
Les commissions régionales .....	161
L'Office national d'indemnisation des accidents médicaux (ONIAM) .....	162
Une procédure en deux temps .....	163
La désignation d'un expert .....	168
Le jour J de l'expertise .....	172
La réunion de la commission régionale .....	174
L'avis d'incompétence .....	175
L'indemnisation amiable de la victime d'un accident médical .....	178
La procédure de conciliation .....	185
En conclusion .....	187
<b>La procédure contentieuse</b> .....	188
Savoir quel tribunal saisir .....	192
Analyser le dossier médical .....	192
L'importance de l'expertise médicale .....	194
Patience et longueur de temps... ..	197
Faire appel ? .....	201

## Table

<b>Quel droit à l'indemnisation ?</b> .....	204
<b>Les victimes directes</b> .....	206
Préjudices patrimoniaux .....	206
Préjudices extrapatrimoniaux .....	206
<b>Proposition de nomenclature des préjudices corporels des victimes indirectes (victimes par ricochet)</b> .....	207
Préjudices des victimes indirectes en cas de décès de la victime directe .....	207
Préjudices des victimes indirectes en cas de survie de la victime directe .....	207
<b>Combien ?</b> .....	219
<b>Porter plainte contre un médecin ?</b> .....	224
Mûrement réfléchir avant d'attaquer .....	224
Les situations de mise en cause pénale .....	228
La procédure .....	230
Jamais de prison ferme .....	234
<b>La meilleure stratégie</b> .....	236
Négociations et concessions .....	245
La sécurité du parcours judiciaire .....	247
Le pragmatisme contre la solennité de la procédure .....	248
Pas de règle absolue... .....	249
<b>Conclusion</b> .....	251
<b>Glossaire</b> .....	261
<b>Remerciements</b> .....	273