

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
La Faute de diagnostic	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 vari- celle	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

Erreurs médicales

Fin de grossesse à fort risque : trois jours pour accoucher...	47
Quand les antibiotiques auraient dû être automatiques ..	49
Des négligences...	52
Ratages dans la coordination	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
Un défaut d'hygiène ou d'attention	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
Opérations catastrophes	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
Des abus manifestes	80
Les abus de la chirurgie esthétique	80
Un clou dans le genou pour étirer la jambe	81
De terribles cicatrices abdominales	83
Le refus de soins et/ou le déni d'accident	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

Faites des économies...	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
 Les défaillances de la formation	 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
 La volonté de changement des pouvoirs publics	 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
 Importer les techniques de gestion des risques	 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

Prendre son destin médical en main	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

Les procédures d'indemnisation	157
La procédure amiable	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
La procédure contentieuse	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

Quel droit à l'indemnisation ?	204
Les victimes directes	206
Préjudices patrimoniaux	206
Préjudices extrapatrimoniaux	206
Proposition de nomenclature des préjudices corporels des victimes indirectes (victimes par ricochet)	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
Combien ?	219
 Porter plainte contre un médecin ?	224
Mûrement réfléchir avant d'attaquer	224
Les situations de mise en cause pénale	228
La procédure	230
Jamais de prison ferme	234
 La meilleure stratégie	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
 Conclusion	251
 Glossaire	261
 <i>Remerciements</i>	273