

28 septembre 2019 BORDEAUX

Chirurgie secondaire en urgence Fractures chirurgicales non compliquées traitées en urgence

Situations de sur-risque médico-légal



Dr Eric MAURICE



Contexte Local

Pas de service d'urgence générale

Chirurgien en première ligne....



L'urgence

Chirurgien: Rationnaliser, traiter, décision chirurgicale

Patient: Problème aigu, stress, demande d'une solution



Compréhension par le patient
d'informations complexes

Contexte difficile pour la
transmission des informations

Problématique

Fractures : chirurgie à chaud non obligatoire

Secondaire : contexte humainement très défavorable

Malgré la chirurgie est pratiquée en urgence



**Cadre juridique flou
vs Chirurgie réglée**

**Surexposition
Risque médico légal**

Chirurgie secondaire

LIVRE BLANC

*Sous l'égide de la Fédération
des Services d'Urgences de la Main*

État des lieux des urgences
de la main en France

2018

SOS Main en bout de chaîne

Maillage territorial

Pas 100%
des accidents de la main

L'urgence infectieuse secondaire+++

Cas 1

Patiente 35 ans, professeur

J15 post op mallet finger vissé

Désunion cicatricielle, écoulement, inflammation

Nécrose cicatricielle discale



Cas 1

Déplacement secondaire de l'ostéosynthèse
Fracture de la base de P₃ passée inaperçue



Cas 1

Problème infectieux

Problème de couverture

Problème osseux

Articulation condamnée

Patiente très très stressée

Patiente très très énervée

Patiente demandeuse de
réponses, d'informations

Chirurgien

Vendredi après-midi

3 locales, 4 blocs, 8

patients à voir

30 min de discussion

Cas 1

Retrait du matériel, résection du fragment osseux

Parage, prélèvements

Lambeau de couverture

Hospitalisation pour ATB.



Procédure avec le premier établissement (public)

Possible mise en cause par ricochet.

Cas 2



Patient 35 ans,
J7, coup de poing dans une dent
Vu dans un service d'urgence
Plaie dorsale de la MP non explorée...

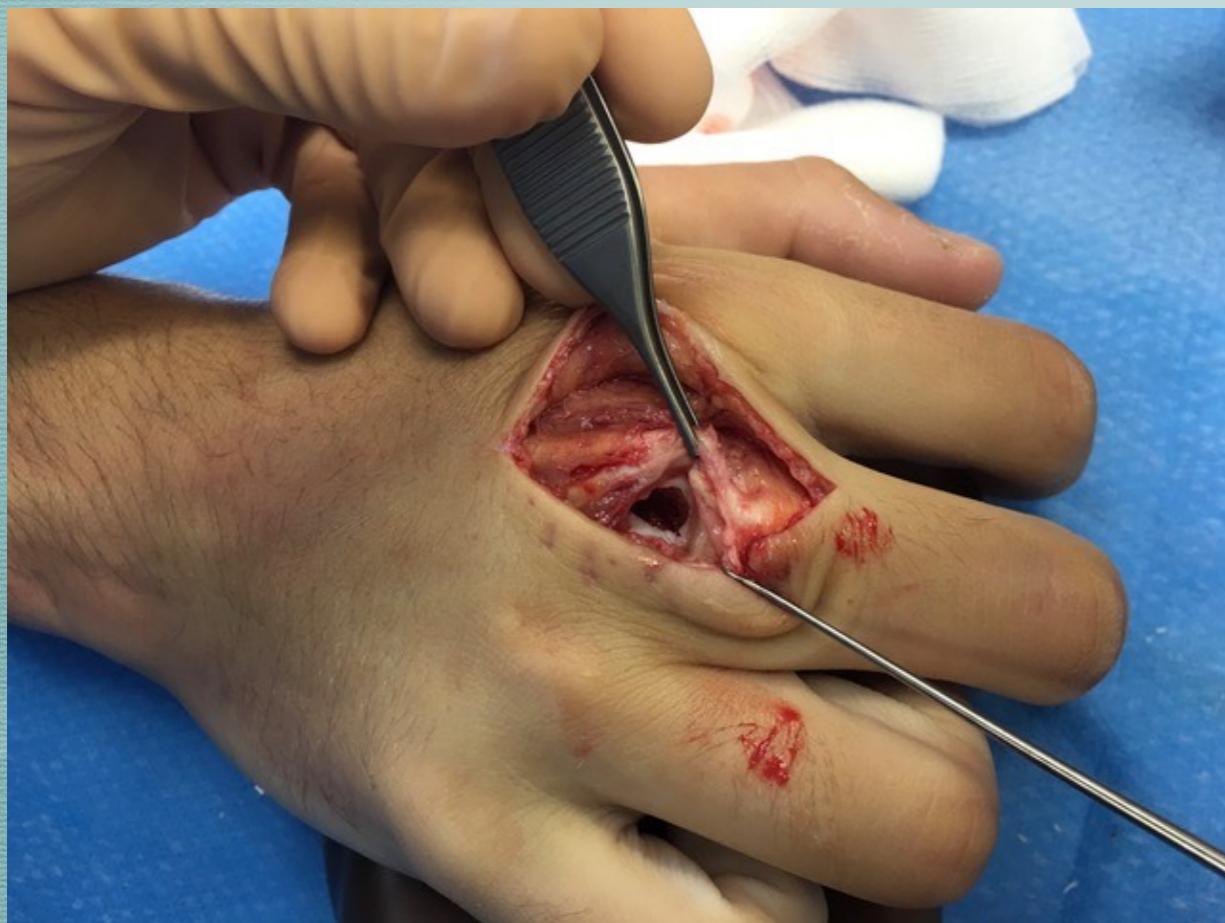


Cas 2

Section de l'extenseur 50%

Ostéoarthrite de la tête de M₃

Perte de substance cutanée



Cas 2

Procédure de la part du patient

2ème Chirurgien mis en cause par l'avocat du premier établissement

Vidéo très utile lors de l'expertise



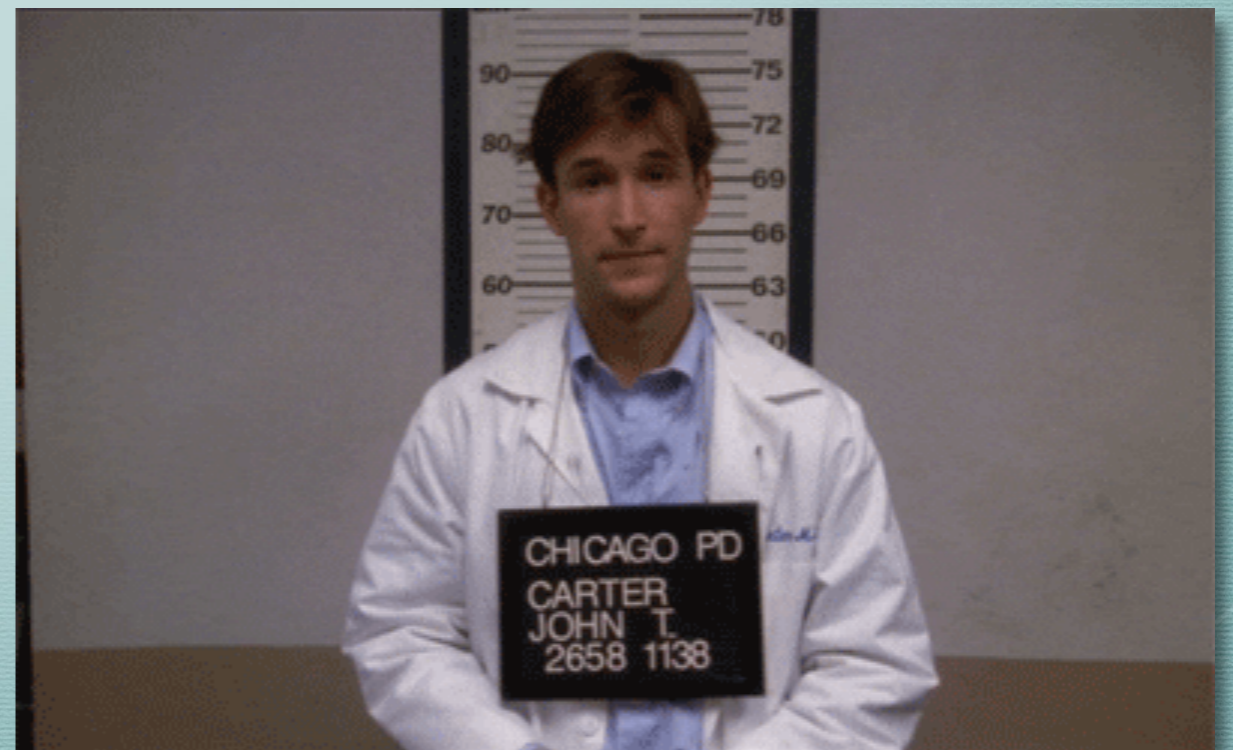
Chirurgie Secondaire

Centre de référence

Centre de dernier recours

Obligation de prendre en charge en urgence le patient dans de mauvaises conditions

**Risque médico légal
important**



Les Fractures

SOS main - Trauma Center ? (wrist center)

MDCA et MDCCB en un an 874 actes en urgence
+Traumatologie du poignet

**LIVRE
BLANC**

*Sous l'égide de la Fédération
des Services d'Urgences de la Main*

État des lieux des urgences
de la main en France

2018

2010 total france 33995

2017 total France 38562

Les Fractures

Toutes les fractures non compliquées
ne sont pas toujours chirurgicales

Toutes les fractures chirurgicales non compliquées
ne sont pas toujours des urgences

Pourquoi les opérer en urgence ?

Quels risques ?

De quoi parle-t-on ?

L'indication chirurgicale est posée

Expliquée

Acceptée

Contexte non favorable pour le patient

Intervention le jour même en urgence

ou

Chirurgie différée, «on fait dégonfler...»



Critères ?



Critères humains: le patient

- La personnalité
- Le contact initial
- La compréhension
- Le stress



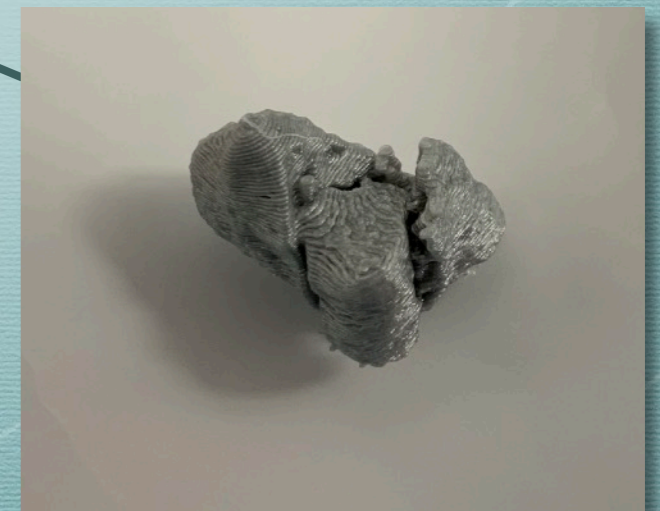
Critère médical : le chirurgien

- Les habitudes
- L'expérience

Il y a autant de pratiques que de chirurgiens

Critères matériels :

- Examen complémentaires
- Le temps est un luxe
- La technique envisagée
- La complexité de la fracture



Critère médico-légal

La notion d'urgence :
attendre = perte de chance

Mais s'il n'y a pas d'urgence
ne pas attendre = perte de chance ?

Situations de Sur-risque

Obligations ?
vs Chirurgie froide

Bonnes pratiques ?

Consentement ?