



**ASSPRO**

ASSOCIATION DE PRÉVENTION  
DU RISQUE OPÉRATOIRE

**ARReS**

ANESTHÉSIE RÉANIMATION  
RISQUES ET SOLUTIONS

**14h00 - 15h30**

**Intervenants** : André Lienhart – Philip Cohen – Laure Soulier – Philippe Mahiou –  
Marie-Pierre Yavordios - Hervé Bouaziz – Patrick-Georges Yavordios

**« Faites entrer l'assuré » : Nouveau scénario autour de l'amygdalectomie chez l'enfant**

**Objectif pédagogique** → Ce jeu de rôle interactif reproduit une expertise médicale dans une procédure CCI autour d'un cas clinique mettant en cause des anesthésistes réanimateurs.

**15h30 - 16h00**

**Intervenant** : Olivier Leroy

**Quand et comment instaurer une antibiothérapie curative péri-opératoire ?**

**Objectif pédagogique** → confusion entre curatif et prophylactique, qui prescrit ?  
La connaissance de règles simples doit limiter les risques de complications.

**16h00 → Fin de la journée**



**ASSPRO**

ASSOCIATION DE PRÉVENTION  
DU RISQUE OPÉRATOIRE

**ARReS**

ANESTHÉSIE RÉANIMATION  
RISQUES ET SOLUTIONS

---

# « Faites entrer l'assuré » Cycle 2017-2018

## TOULOUSE , 04 mars 2017

André Lienhart, Marie-Pierre Yavordios, Philippe Mahiou,  
Philip Cohen, Hervé Bouaziz, Patrick-Georges Yavordios



**ASSPRO**

ASSOCIATION DE PRÉVENTION  
DU RISQUE OPÉRATOIRE

**ARReS**

ANESTHÉSIE RÉANIMATION  
RISQUES ET SOLUTIONS

---

## Déclaration d'intérêts du Pr Hervé Bouaziz

*Médecin conseil auprès du cabinet Branchet*

# Déclaration d'intérêts du Dr Patrick-Georges Yavordios

*Consultant auprès du cabinet Branchet*

---

## Le cas

- **Enfant de 4 ans, ASA 1**
- **Amygdalectomie + adénoïdectomie sous AG (sevoflurane)**
- **Réveil sur table. Transfert en SSPI**
- **Désaturation : Ventilation au masque puis appel à l'anesthésiste**
- **A son arrivée : Arrêt cardiaque, intubation, MCE, adrénaline**
- **Récupération de l'arrêt mais lourdes séquelles neurologiques**
- **Demande de réparation devant une CCI**



---

# La mission

**(Mme PRESID-COM, Présidente de la CCI)  
« mission-type », en substance :**

- **S'agit-il d'un accident médical ?**
- **Résulte-t-il de fautes des professionnels ? (Lesquelles? Conséquences ?)**
- **Quelle est la part imputable à chaque faute éventuelle ?**
- **L'information sur le risque qui s'est réalisé a-t-elle été fournie aux parents ?**
- **Évaluer le dommage, poste de préjudice par poste de préjudice**





**S'agit-il d'un accident médical?** *(une seule réponse exacte)*

**1** OUI

**94 %**



**2** NON  
**5 %**

**Le Dr MAR aurait-il dû ?** *(plusieurs réponses exactes possibles)*

- 1** Ne pas anesthésier l'enfant, le père n'ayant pas signé l'autorisation  
46 %
- 2** Noter dans le dossier qu'il avait demandé à la mère de l'informer  
65 % 
- 3** Ne pas anesthésier l'enfant, faute d'expérience pédiatrique suffisante  
13 %
- 4** Ne pas anesthésier l'enfant en raison de la rhinite avec fébricule  
45 %
- 5** Aucune proposition exacte  
3 %



**ASSPRO**

ASSOCIATION DE PRÉVENTION  
DU RISQUE OPÉRATOIRE

**ARReS**

ANESTHÉSIE RÉANIMATION  
RISQUES ET SOLUTIONS

**3<sup>ème</sup> question**

**Le manquement précédent suffit-il à engager  
nécessairement la responsabilité du Dr MAR :**  
*(une seule réponse exacte)*

**1** OUI

0 %

**2** NON

0 %



**L'accident est-il dû à ?** *(une seule réponse exacte)*

- 1** Une dépression respiratoire post-anesthésique mal prise en charge  
34 %
- 2** Un spasme laryngé, favorisé par l'inhalation de sang et l'infection  
57 % 
- 3** Une hémorragie massive postopératoire  
0 %
- 4** Une pathologie passée inaperçue  
1 %
- 5** Une autre cause  
6 %

**Cette cause de l'accident est-elle ?** *(une seule réponse exacte)*

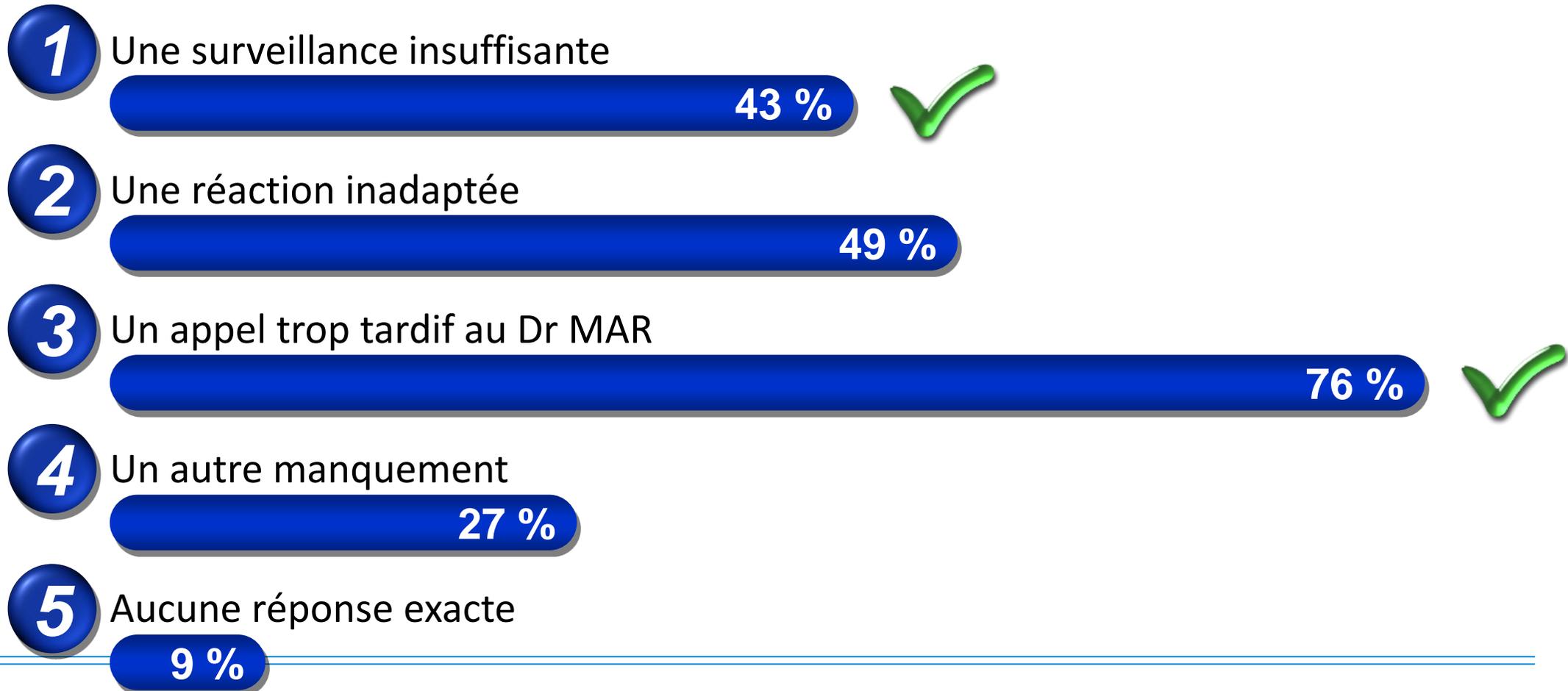
- 1** Certaine  
1 %
- 2** La plus vraisemblable, à défaut d'un diagnostic plus sûr  
88 % 
- 3** Une hypothèse parmi d'autres tout aussi vraisemblables  
10 %
- 4** Peu probable  
0 %
- 5** Certainement inexacte  
0 %

**Le Dr MAR a-t-il commis un écart par rapport aux règles professionnelles en raison de :** *(plusieurs réponses exactes possibles)*

- 1** Une admission trop précoce en SSPI, source d'apnée, d'inhalation  
**11 %**
- 2** Une anesthésie trop légère, favorisant un laryngospasme  
**9 %**
- 3** Un délai d'intervention qui s'est avéré trop long  
**48 %**
- 4** Une réanimation de l'ACR qui s'est avérée insuffisante  
**12 %**
- 5** Aucune réponse exacte  
**37 %**



**Le Dr IDE a-t-il commis un écart par rapport aux règles professionnelles en raison de :** *(plusieurs réponses exactes possibles)*



## Le manquement de Mr IDE est-il responsable de :

*(une seule réponse exacte)*

- 1** L'intégralité du dommage  
4 %
- 2** Une forte perte de chance d'échapper au dommage  
88 % 
- 3** Une faible perte de chance d'échapper au dommage  
6 %
- 4** Une perte de chance minimale d'échapper au dommage  
2 %
- 5** Aucun lien avec le dommage  
0 %



---

# Le rapport d'expertise

- **Accident dû vraisemblablement à un spasme laryngé :**
  - Pas de manquement technique de l'anesthésiste
  - Regret que l'IDE n'ait pas compris la nature de la situation
  - Regret pour l'incertitude dans le délai d'intervention du MAR en SSPI
- **Le dommage consiste en :**
  - Des séquelles neurologiques irréversibles
  - État pauci-relationnel
  - Nécessité de vivre dans une institution à vie
- **Accident considéré comme :**
  - Pour partie non fautif (aléa)
  - Pour partie fautif (IDE)

---

# L'avis de la Commission

## **La commission se déclare compétente :**

- Le dommage est lié aux soins et a entraîné une AIPP > 24 %

## **Une proposition d'indemnisation doit être faite :**

- Par l'ONIAM (60 %)
- Par l'assureur de la clinique (40 %)

**Copies adressées à Mme VICT, la clinique et son assureur, l'anesthésiste et son assureur, la CPAM**

---

## La suite

### L'ONIAM

- conteste l'avis de la CCI, considérant que des fautes avaient été commises
- finit par faire une proposition
- Ainsi que l'assureur de la clinique

### Madame VICT

- refuse les propositions, qu'elle estime insuffisantes
- saisit le TGI

### Le TGI

- demande une autre expertise, qui conclut à un retard dans la prise en charge
- condamne solidairement le médecin et la clinique à une indemnisation (> 3 M€)
- 50 % pour le médecin, car il « doit pouvoir intervenir sans délai »
- 50 % pour la clinique, car l'IDE a une part de responsabilité dans le retard

# « Faites entrer l'assuré » Cycle 2017-2018

**Lyon , 14 janvier 2017**

**André Lienhart, Marie-Pierre Yavordios, Philippe Mahiou,  
Philip Cohen, Hervé Bouaziz, Patrick-Georges Yavordios**