

L'erreur en médecine, une épreuve pour les patients, un défi pour les soignants.

1. Entre erreur et faute

12 Etienne Schmitt

Qu'entend-on par erreur médicale ?
La précision des termes employés est indispensable à l'analyse approfondie des erreurs.

14 Sylvain Duval

Les erreurs du passé
D'une époque où les essais cliniques faisaient peur à celle où ils font force de loi.

17 Marie Kayser

Accident médical : voies de recours
L'usager qui s'estime victime d'un accident médical a plusieurs voies de recours.

18 Louis-Adrien Delarue

Les recommandations en question
Peut-on sérieusement définir l'erreur du soignant à partir de recommandations faussées issues d'autorités sanitaires sous influence ?

20 Eric Galam

Soins : l'erreur est humaine
Une culture de la sécurité est-elle possible dans le domaine des soins ?

22 Sylvie Cognard

Médecine, histoire et judiciarisation
Petit retour en arrière.

2. La fabrique de l'erreur

24 Eric Galam

Systèmes, tempos et complexité
L'analyse des erreurs subies par les patients doit prendre en compte le contexte de la décision médicale.

27 Jessica Guibert

Je deviens médecin
Qu'est-ce que j'ai appris de l'erreur dans les études médicales ?

28 Sylvie Cognard

Rendre service
La relation de confiance comme rempart à l'erreur ?

30 Eric Galam

De la seconde victime au premier acteur
Les médecins pris dans la tourmente d'un dommage fait au patient risquent le burn-out.

33 Martine Lalande

L'échappée belle
Partager sur les questions que l'on maîtrise mal permet parfois d'éviter des conséquences pour les patients.

34 Chandra Covindassamy

Le spectre de l'erreur dans le soin
Les « événements indésirables » font aussi partie de la clinique du soin.

36 Juliette Stoupy et Eric Bogaert

Faute de culture
La faute est un manquement au savoir qu'un homme n'est pas seulement un corps, et qu'un corps n'est pas seulement une somme d'organes.

39 Martine Lalande

La sollicitude du pharmacien

40 Pierre Volovitch

De « l'erreur médicale » au « rendre compte »
Si les soignants ne se donnent pas, collectivement, les moyens de « rendre compte » de leurs activités alors les pouvoirs publics, les patients, mettront en place des procédures pour leur faire « rendre des comptes ».

41 Didier Ménard

Les Guignols

42 Jacques Dubin

Médiateur au CHU
Informé, conseiller, écouter les usagers qui se plaignent...

46 Christiane Vollaire

La fabrique de l'erreur
Les politiques gestionnaires portent une lourde responsabilité dans l'apparition des erreurs.

49 Sylvie Cognard

Rupture

50 Dr Durand

Renversement personnel
Histoire de la mise en examen d'un médecin après le décès d'un de ses patients.

52 Alain Brossat

Un différend sans issue
La non-reconnaissance de la faute médicale envenime durablement la relation aux patients.

3. Affronter pour prévenir

- 56 Cécile Roche**
Apprendre à parler de ses erreurs
Témoignage d'un début d'enseignement à la fac de médecine sur l'erreur médicale.
- 58 Marie Kayser**
« Nos erreurs » en formation continue
L'abord de l'erreur en formation continue, un travail réflexif sur la pratique.
- 61 Séraphin Collé et Bruno Assémat**
Briser la solitude
- 62 Martine Lalande**
Le programme Éviter l'Évitable de Prescrire
Ce qui aide un soignant ayant expérimenté un drame non évité pour un de ses patients, c'est de briser la solitude.
- 64 Etienne Schmitt**
Les soignants et l'aptitude réflexive
L'aptitude réflexive est une ressource essentielle, pour analyser les erreurs et développer la qualité des soins
- 66 Martine Lalande**
Pétrification
- 67 Eric Galam**
Annoncer un dommage : pas si simple
Informers les patients en cas d'erreur : une grande difficulté pour les soignants, qui doivent y être aidés.
- 70 Elisabeth Maurel-Arrighi**
L'arrière-plan du paysage
Une généraliste évoque comment derrière les erreurs médicales peuvent surgir les questions fondamentales de l'amour et de la haine, autant chez les patients et les soignants.
- 72 Edouard Grysole**
Les Revues de mortalité ou morbidité
L'exemple les hémorragies après accouchement : réflexions et actions.
- 74 Didier Ménard**
Merci mon pair
- 76 Anne Perraut Soliveres**
Le spectre de l'innommable
Il faut sortir du fantasme de l'erreur pour se confronter à la réalité.
- 81 Jean-Louis Montastruc, François Montastruc, Delphine Abadie et Haleh Bagheri**
84 Développer la Pharmacovigilance
Déclarer les effets indésirables des médicaments permet d'en connaître les risques et de mieux prescrire.
- 82 Martine Lalande**
La vigilance des patients
- 84 Emmanuelle Phan**
Plus on intervient, plus c'est sûr ?
L'implication d'associations d'usagers dans la réflexion sur les soins doit permettre d'éviter certaines erreurs systématique : à propos de l'utilisation systématique d'ocytocine pendant l'accouchement.

MAGAZINE

4 Nouvelles de la diffusion

6 IDÉES

Annie Thébaud-Mony
Des crimes impunis
Au travail, la mise en danger délibérée d'autrui reste le plus souvent impunie.

88 CONFLITS D'INTÉRÊTS

Claire de Firmas
Une alliance scandaleuse
Une orthophoniste témoigne de l'influence des firmes pharmaceutiques sur la prescription par les pédopsychiatres de dérivés amphétaminiques pour les enfants dits hyperactifs.

90 NOUS AVONS LU POUR VOUS

Petite sélection de parutions récentes, à emporter avec soi ou à offrir : Juste après dresseuse d'ours et La revanche du rameur ; Le Rossignol vainqueur ; Paroles silencieuses ; Une telle monstruosité – journal d'un médecin polonais, 1939-1945 ; Rien ne s'oppose à la nuit et La cavale de Billy Micklehurst.