

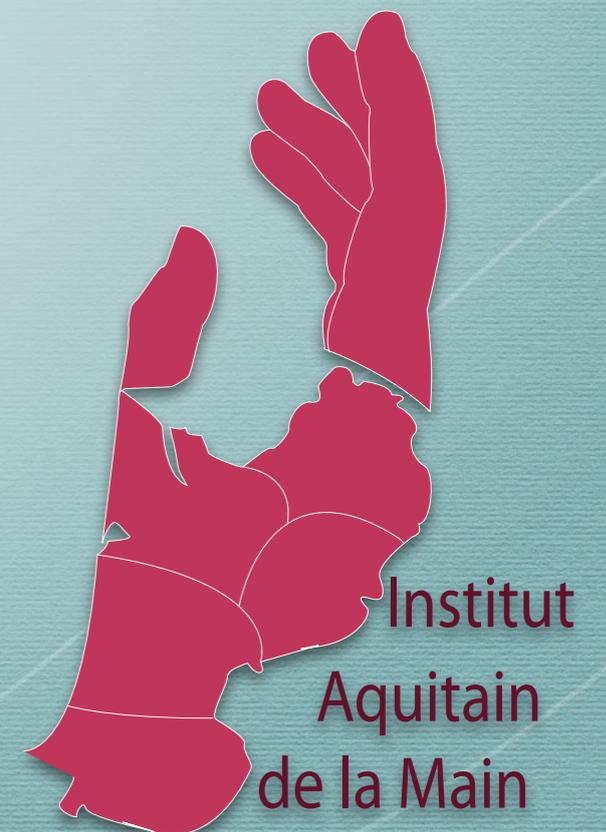
28 septembre 2019 BORDEAUX

# 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 P<sub>3</sub> 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

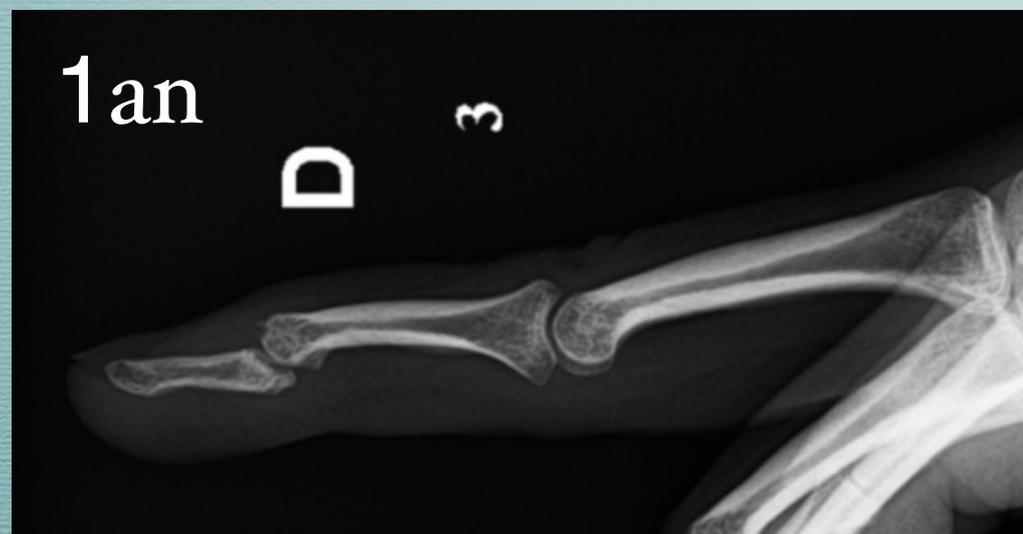
# Cas 1

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 M<sub>3</sub>

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



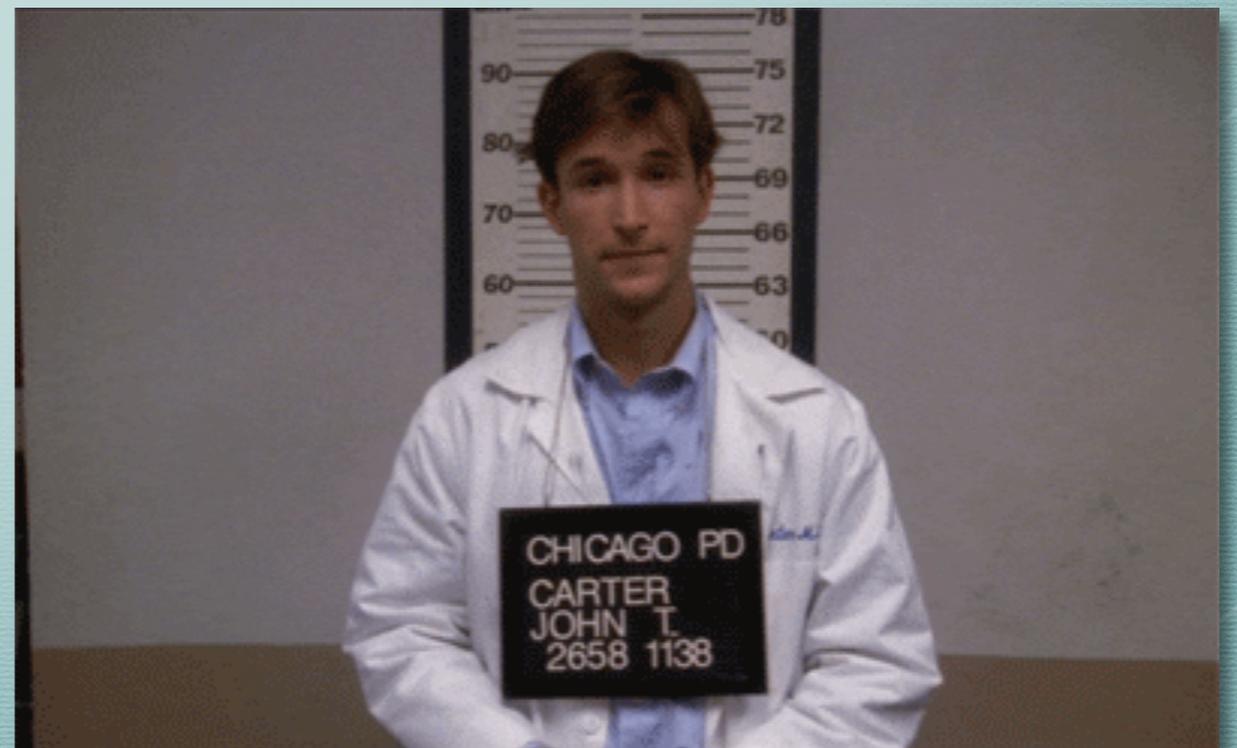
# Chirurgie Secondaire

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 ?