

Le risque iatrogène dans la pratique médicale. Le point sur le sujet autour d'un cas de lithiase urinaire

Namèche L, Fillet M

**Tableau II.** «Global Trigger Tool for measuring Adverse Events Woorksheet» (outil de dépistage des événements indésirables) développé par Institute for Healthcare Improvement.

	Déclencheurs dans la catégorie des soins médicaux	+	Description de l'évènement et de la catégorie de dommage (E-I)*		Déclencheurs dans la catégorie médicamenteuse	+	Description de l'évènement et de la catégorie de dommage (E-I)*
C1	Transfusion sanguine ou utilisation de produits dérivés du sang			M1	Coproculture positive au <i>Clostridium difficile</i>		
C2	Equipe de réanimation d'arrêt cardiaque ou respiratoire			M2	Temps de céphaline activée > 100 sec		
C3	Dialyse aigüe			M3	International Normalized Ratio (INR) > 6		
C4	Hémoculture positive			M4	Glycémie < 50mg/dL		
C5	Scanner ou doppler pour embolie pulmonaire ou thrombose veineuse profonde			M5	Augmentation du taux sanguin d'urée ou de créatinine > 2 x la normale		
C6	Diminution de > 25 % de l'hémoglobine ou de l'hématocrite			M6	Administration de vitamine K		
C7	Chute du patient			M7	Utilisation de diphénhydramine		
C8	Escarres			M8	Utilisation de flumazénil		
C9	Réadmission dans les 30 jours			M9	Utilisation de naloxone		
C10	Utilisation de la contention			M10	Utilisation d'antiémétique		
C11	Infections nosocomiales			M11	Sédation/Hypotension excessive		
C12	Accident vasculaire cérébral (AVC) intra-hospitalier			M12	Arrêt brutal des médicaments		
C13	Transfert vers un niveau de soins plus élevé			M13	Autre		

C14	Toute complication d'une intervention médicale					
C15	Autre					
	<b>Déclencheurs dans la catégorie chirurgicale</b>			<b>Déclencheurs dans la catégorie des soins intensifs</b>		
S1	Réintervention chirurgicale		I1	Apparition d'une pneumonie		
S2	Changement de procédure		I2	Réadmission en unité de soins intensifs (USI)		
S3	Admission en unité de soins intensifs post-opératoires		I3	Toute intervention en USI		
S4	Intubation/Réintubation/BiPap en unité de soins post-anestésiques (USPA)		I4	Intubation/Réintubation		
S5	Imagerie peropératoire ou en USPA			<b>Déclencheurs dans la catégorie périnatale</b>		
S6	Décès peropératoire ou post-opératoire		P1	Utilisation de Terbutaline		
S7	Ventilation mécanique > 24h post-opératoires		P2	Déchirures du 3ème ou 4ème degré		
S8	Adrénaline, noradrénaline, naloxone ou flumazénil administré pendant l'opération		P3	Plaquettes < 50 000		
S9	Niveau de troponines postopératoire > 1,5 ng/mL		P4	Estimation des pertes de sang > 500 mL (voie basse) ou > 1000 mL (césarienne)		
S10	Lésion, réparation ou ablation d'un organe		P5	Consultation spécialisée		
S11	Toute complication d'une opération		P6	Ocytociques		
			P7	Extraction instrumentale		
			P8	Anesthésie générale		
				<b>Déclencheurs dans la catégorie des urgences</b>		

			E1	Réadmission aux urgences dans les 48h		
			E2	> 6h dans le service des urgences		

(\*) Définition des catégories E-I :

Catégorie E : le patient présente un dommage temporaire et une intervention est nécessaire

Catégorie F : le patient présente un dommage temporaire et une première hospitalisation ou une hospitalisation prolongée est nécessaire

Catégorie G : le patient présente un dommage permanent

Catégorie H : Nécessité d'une réanimation

Catégorie I : Décès du patient

*Source: Griffin FA, Resar RK. IHI Global Trigger Tool for Measuring Adverse Events (Second Edition). IHI. Innovation Series white paper. Cambridge, Massachusetts: Institute for Healthcare Improvement; 2009. (Disponible sur [www.IHI.org](http://www.IHI.org))*