



*RESPONSABILITE  
MEDICALE EN  
ENDOSCOPIE DIGESTIVE*

**\*TABLE RONDE\***

A.Bessaha –D.Laidaoui-C.Chorfi  
N. Taouchichet



*-CAS CLINIQUE N° 1*

Patient S T âgé de 47 ans admis au urgence en état de choc hypovolémique.

L'interrogatoire retrouve la notion de polypectomie faite 2 jours avant, d'un polype de 25 mm . L'opérateur n'a pas jugé utile de mettre en place un clip

La famille rapporte la notion de rétrorragie de grande abondance .

*La coloscopie faite en urgence retrouve un saignement très abondant à partir du siège de la polypectomie .*

*Malgré la mise en place d'un clip qui a arrêté le saignement , le patient a présenté un arrêt cardiorespiratoire irréversible et décède.*

L'opérateur a laissé un numéro de téléphone au patient et lui a très bien expliqué les risques du geste endoscopique mais **aucun papier n'a été signé pour prouver le consentement éclairé du patient.**

Mais il a répondu présent aussitôt qu'il a été appelé au urgence.

C'est lui-même qui fait la coloscopie et la mise en place du clip qui a arrêter le saignement .



Questions:

l'absence du papier prouvant le consentement éclairé du patient peut-il poser des problèmes ?



# -CAS CLINIQUE N° 2

Patiente âgée de 55 ans s'est présentée à la clinique pour une coloscopie de dépistage rentrant dans le cadre d'une enquête familiale. Son père opéré d'un cancer du sigmoïde il y a 2 ans.

*Un consentement éclairé a été signé par la patiente expliquant tous les risques de l'examen.*

-Lors de la coloscopie une perforation sigmoïdienne s'est produite sous la forme d'une fente longitudinale rapidement diagnostiquée par l'équipe médicale.

la patiente a été aussitôt opérée, les suites étaient simples et elle est sortie en quelques jours.

# Questions :

- Jusqu'à ou va la responsabilité de l'endoscopiste
- Qui doit prendre en charge le patient : le médecin ? L'assurance ? ou les complications inhérentes à l'acte sont à la charge du patient ?





# -CAS CLINIQUE N °3

PATIENTE F D âgée de 72 ans admise en clinique un jeudi après midi ,pour sphincterotomie endoscopique

*A noter que la patient était totalement asymptomatique et que la LVBP a été découverte fortuitement.*

Echec au cathétérisme de la VBP(plusieurs tentatives) ,  
Patiente mise sortante après deux heures .

Elle développe 24 h après une pancréatite  
grave

Décès en 3 jours malgré une réanimation adéquate.

PB: l'endoscopiste n'a pas donné son numéro de tel à la  
patiente

## Questions :

- L'opérateur est-il condamnable
- Quelles sont les erreurs commises