

<b>IDENTITÉ</b>				147678
SUITE À UN AVIS DU		2010 02 04 <small>ANNÉE MOIS JOUR</small>	NUMÉRO DE L'AVIS <b>A - 165197</b>	
Prénom à la naissance <b>Mieczyslaw</b>		Nom à la naissance <b>Figiel</b>		Date de naissance 1934 08 19 <small>ANNÉE MOIS JOUR</small>
Sexe <b>Masculin</b>	Municipalité de résidence <b>Montréal</b>	Province <b>Québec</b>	Pays <b>Canada</b>	
Prénom de la mère <b>Victoria</b>	Nom de la mère à la naissance <b>Urbenski</b>	Prénom du père <b>Michel</b>	Nom du père <b>Figiel</b>	

<b>DÉCÈS</b>			
Lieu du décès <b>Déterminé</b>	Nom du lieu <b>Hôpital Maisonneuve-Rosemont</b>	Municipalité du décès <b>Montréal</b>	
DATE DU DÉCÈS	Déterminée	2010 02 04 <small>ANNÉE MOIS JOUR</small>	HEURE DU DÉCÈS
			Déterminée
			03 : 55 <small>HRS MIN</small>

**CAUSE DU DÉCÈS :**

Choc septique.

**EXPOSÉ DES CAUSES :**

- Identification : Mieczyslaw Figiel a été identifié par sa famille en cours d'hospitalisation.
- Examens externe et interne : pratiqués le 4 février 2010 à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont, ils ont permis de constater l'absence de lésion traumatique ou suspecte sur le corps du défunt, la présence de foyers bronchopneumoniques épars, conséquences d'aspiration alimentaire, la présence d'une hypertrophie ventriculaire gauche légère, d'une maladie coronarienne très importante et surtout, des signes d'une colite pseudomembraneuse sévère. Il y avait évidence d'un accident vasculaire cérébral temporal gauche récent et d'autres lésions anatomiques de moindre importance pour la présente investigation.
- Antécédents pertinents : fibrillation auriculaire, diabète de type II, hypertension artérielle.

**AUTRES RAPPORTS :**

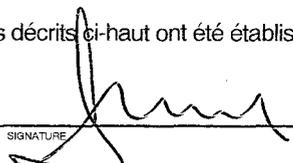
La seule substance détectée dans le sang du défunt était de l'acétone, à une concentration de 1.6 mmol/L.

**EXPOSÉ DES CIRCONSTANCES :**

Selon des informations colligées dans son dossier médical, Mieczyslaw Figiel a subi un accident vasculaire cérébral en janvier 2010. Il avait reçu des antibiotiques durant cette hospitalisation pour une raison non précisée sur la feuille sommaire et était retourné chez lui le 27 janvier.

Mieczyslaw Figiel s'est présenté de nouveau à l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont le 3 février 2010 vers 9 h 45 pour faiblesse d'installation progressive. Il a reçu lors de l'évaluation du triage un code de priorité « 3 » à 9 h 52 et a été placé en salle d'attente. Il semble que la famille a demandé à deux ou trois reprises au personnel que M. Figiel soit réévalué mais cela n'a pu se faire.

Mieczyslaw Figiel se sentait de moins en moins bien, selon sa famille et vers 18 h, le code de priorité a été changé pour « 2 ». M. Figiel s'est effondré en salle d'attente vers 18 h 25 et il a été conduit immédiatement en salle de choc. L'évaluation subséquente a révélé que M. Figiel était en choc profond et qu'il présentait une pancolite. Les notes médicales mentionnent que l'état de choc était sévère (« choc dépassé ») et la décision de cesser les traitements a été prise le 4 février 2010 vers 2 h 50, après discussion et explications à la famille.

<b>IDENTIFICATION DU CORONER</b>	
Prénom du coroner <b>Jean</b>	Nom du coroner <b>Brochu</b>
Je soussigné, coroner, reconnais que la date indiquée, et les lieux, causes, circonstances décrits ci-haut ont été établis au meilleur de ma connaissance et ce, suite à mon investigation, en foi de quoi	
J'AI SIGNÉ À : Montréal	CE 18 octobre 2010
 <small>SIGNATURE</small>	

**A - 165197**

Numéro de l'avis

**COMMENTAIRE :**

Le décès de Mieczyslaw Figiel est survenu dans un contexte de salle d'urgence dont le personnel est débordé. Il est noté dans le dossier que certains patients arrivés à l'urgence le 2 février n'avaient pas encore vu le médecin le lendemain en fin d'après-midi.

La détection de la sévérité de l'état clinique de Mieczyslaw Figiel aurait peut-être permis d'améliorer ses chances de survie.

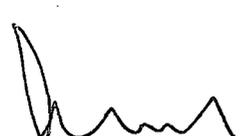
Pour cela, il aurait fallu que le mécanisme de triage soit efficace et doté de ressources suffisantes pour que la réévaluation de l'état clinique de Mieczyslaw Figiel se fasse de façon plus régulière.

**RECOMMANDATIONS :**

Je recommande au Directeur général de l'Hôpital Maisonneuve-Rosemont d'examiner les mécanismes d'accueil et de triage de la salle d'urgence pour en optimiser l'efficacité et pour que le processus de triage se déroule selon les recommandations du *Guide de l'urgence*.

**CONCLUSION :**

Décès naturel.

  
Dr. Jean Brochu, m.d.  
Coroner investigateur