

IDENTITÉ

SUITE À UN AVIS DU		2010	02	04	NUMÉRO DE L'AVIS		A - 165197	
Prénoms à la naissance		Mieczyslaw			Nom à la naissance		Figiel	
Date de naissance		1934 08 19			Province		Québec	
Sexe		Masculin			Municipalité de résidence		Montréal	
Prénoms de la mère		Victoria			Nom de la mère à la naissance		Urbenski	
Prénoms du père		Michel			Nom du père		Figiel	
Pays		Canada			Province		Québec	

147678

DÉCÈS

Lieu du décès		Nom du lieu		Municipalité du décès	
Déterminé		Hôpital Maisonneuve-Rosemont		Montréal	
DATE DU DÉCÈS		Déterminée		2010 02 04	
HEURE DU DÉCÈS		Déterminée		03 : 55	

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.

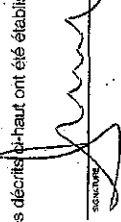
IDENTIFICATION DU CORONER

Prénoms du coronier	Nom du coronier
Jean	Brochu

Je soussigné, coronier, reconnais que la date indiquée, et les lieux, causes, circonstances décrites 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



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.

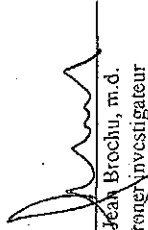
Pour cela, il aurait fallu que le mécanisme de triage soit efficace et doté de ressources suffisantes pour que la réévaluation de l'état clinique de Mieczyslaw Figiel se fasse de façon plus régulière.

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

J-I-2

File No.: 147678
Ref. No.: A-165197
Figiel, Mieczyslaw

CORONER'S REPORT

CAUSE OF DEATH

Septic shock

CAUSES

- Identification: Mieczyslaw Figiel was identified by his family during his hospitalization.
- External and internal examinations: conducted on February 4, 2010 at the Maisonneuve-Rosemont Hospital, they revealed the absence of traumatic or suspicious lesions on the body of the deceased, the presence of patchy bronchopneumonic foci resulting from food aspiration, the presence of mild left ventricular hypertrophy, severe coronary heart disease and more particularly, signs of severe pseudomembranous colitis. There were signs of a recent left temporal stroke and other anatomical lesions of lesser importance for this investigation.
- Relevant history: atrial fibrillation, type 2 diabetes, hypertension.

OTHER REPORTS

The only substance detected in the blood of the deceased was acetone, at a concentration of 1.6 mmol/L.

CIRCUMSTANCES OF DEATH

According to notes retrieved from his medical records, Mieczyslaw Figiel suffered a stroke in January 2010. He received antibiotics during the hospitalization, but the summary sheet did not mention why. He returned home on January 27.

Mieczyslaw Figiel went back to the Maisonneuve-Rosemont Hospital on February 3, 2010 at around 9:45 a.m. because of progressive weakness. He was assigned a priority code of "3" at the screening assessment at 9:52 a.m. and was placed in the waiting room. It seems that the family had asked the staff on two or three different occasions that Mr. Figiel's condition be reassessed, but to no avail.

Mieczyslaw Figiel's family indicated that he had been feeling increasingly unwell, and the priority code was changed to "2" at around 6 p.m. Mr. Figiel collapsed in the waiting room at around 6:25 p.m. and was immediately taken to the shock room. A second assessment revealed that Mr. Figiel was in deep shock and that he had pancolitis. The medical notes indicate that he was in a state of "severe shock." The decision to discontinue treatment was taken on February 4, 2010 at around 2:50 a.m., after discussions with the family.

COMMENTS

Mieczyslaw Figiel's death occurred within a context of an overworked emergency room staff. Records indicate that several patients who arrived at the emergency room on February 2 had not yet seen a doctor by late afternoon the following day.

Mieczyslaw Figiel's chances of survival may have been greater had the severity of his clinical condition been detected.

This, however, would have required an effective and well-resourced screening mechanism so that Mieczyslaw Figiel's clinical condition could have been assessed on a more regular basis.

RECOMMENDATIONS

J-I.3

File No.: 147678
Ref. No.: A-165197
Figiel, Mieczyslaw

I recommend to the CEO of Maisonneuve-Rosemont Hospital that he review the emergency room admission and screening mechanisms to optimize their effectiveness and to ensure that the screening process complies with the recommendations of the *Guide de l'urgence*.

CONCLUSION

Natural death

CORONER

Jean Brochu

IN THE EVENT OF A DISCREPANCY BETWEEN THE OFFICIAL FRENCH VERSION AND THIS TRANSLATION, THE FRENCH VERSION SHALL PREVAIL.

J-2

Santa Cabrini	174%
Hôtel-Dieu du CHUM	171%
Hôtel-Dieu de Lévis	196%
Hôpital Royal-Victoria du CUSM	200%
Joliette	209%
Gatineau	210%
Centre hospitalier de St-Mary	213%
CSSS de Beauce	213%
Saint-François d'Assise	150%
Notre-Dame (CHUM)	163%
Maisonnette-Rosemont	169%
Hôtel-Dieu du CHUM	171%
Hull	172%
Santa Cabrini	174%
Pierre-Legardeur	189%
Hôtel-Dieu de Lévis	196%
Hôpital Royal-Victoria du CUSM	200%
Joliette	209%
Gatineau	210%
Centre hospitalier de St-Mary	213%
CSSS de Beauce	213%
Hôpital Jean-Talon	218%
Saint-Eustache	309%