



Les essentiels JurisMedX

Une méthode, plusieurs terrains.

Quand la chaîne technique déraile

Repérer l'incident avant qu'il ne devienne une erreur pleine grandeur.

Laurence Petoud – Expert juridique
CAS Droits des patients & santé publique
www.jurismedx.ch – contact@jurismedx.ch

"Ce document est protégé par copyright. Son contenu est issu d'un travail original et ne peut être utilisé sans autorisation."



Concept :

Les essentiels JurisMedX sont nés d'une idée simple : rendre les contenus vraiment exploitables quand le temps manque, que les matières s'accumulent et qu'il faut pourtant comprendre, retenir, raisonner et agir.

Au lieu d'ajouter une couche de documents de plus, JurisMedX transforme un thème en ressource courte, dense, lisible et utile.

Le but n'est pas de simplifier bêtement.

Le but est de faire émerger l'essentiel sans perdre l'intelligence du sujet.

Ce que sont les Essentiels

Les essentiels JurisMedX sont des ressources condensées conçues pour aller droit au but : définitions, notions clés, vocabulaire utile, repères, pièges, réflexes et points d'attention.

Chaque essentiel repose sur la même logique : **clarifier, structurer, faire retenir et rendre réutilisable.**

Ce qu'on y trouve

Selon le thème et le public, un Essentiel peut prendre la forme de :

- Fiche courte
- Mini-guide
- Support de révision
- Synthèse méthodologique
- Version "réflexes"
- Version "pièges à éviter"
- Ressource téléchargeable directement

Pour qui

La collection est pensée pour plusieurs terrains :

- Étudiant·e·s en droit
- Assistants en médecine
- Soignant·e·s
- Assc
- Secrétaires médicales
- Personnel administratif hospitalier
- Autres publics à venir selon les besoins

La promesse

Même méthode.

Autre public.

Autre langage.

Même exigence.

Les essentiels JurisMedX : des bases solides, des formats utiles, une vraie logique de terrain.



Introduction

En imagerie, les erreurs naissent rarement d'un seul grand drame. Elles commencent souvent par une petite incohérence, un doute, un défaut de positionnement, une info mal transmise, une adaptation non faite, un produit de contraste mal anticipé.

Le réflexe central

Dès qu'un maillon technique ou organisationnel paraît bancal, on arrête l'automatisme et on réévalue.

Ce qui doit alerter

- Demande floue.
- Installation impossible ou dangereuse.
- Douleur empêchant le bon positionnement.
- Contraste problématique.
- Patient qui ne comprend pas les consignes.
- Image inexploitable mais tentation de "faire avec".
- Incohérence entre tableau clinique et demande.

Ce qu'il faut faire

- Vérifier.
- Alerter si besoin.
- Documenter l'incident ou la non-conformité.
- Ne pas laisser partir une image "moyenne" si elle ne répond pas à la question clinique.

Point JurisMedX

Une chaîne technique qui déraile devient très vite un problème clinique, puis documentaire, puis potentiellement juridique. Le moment utile est avant.

Conclusion

L'imagerie n'est pas un geste automatique. C'est une chaîne. Et une chaîne se sécurise maillon par maillon.