**Thème du scénario : Gestion de conflit**

***Sujet : Intimidation et désaccord avec décisions de fin de vie***

**Cas du patient en arrêt cardiaque**

Un patient se trouvait à la maison familiale avec sa conjointe et a eu des douleurs thoraciques aigües et soudaines. Le patient est pris en charge par l’équipe de soins paramédicaux et ils sont en route vers l’urgence. Tout juste avant l’arrivée, le patient devient inconscient avec absence de pouls.

La RCR est débutée…

***A) Médecin autoritaire***

***B) DNR non-respecté***

***C) Famille non-coopérative***

**Niveau de difficulté 1 : Choisir option A seulement ou,**

 **Choisir option B seulement ou,**

 **Choisir option C seulement**

**Niveau de difficulté 2 : Choisir options A + B ensemble ou,**

 **Choisir options B + C ensemble ou,**

 **Choisir options A + C ensemble**

**Niveau de difficulté 3 : Combiner options A + B + C ensemble**

**Options**

*Ex : Étudiants de 1e année*

*Ex : Étudiants de 2e année*

 *et plus*

*Ex : Étudiant 2e année qui*

 *dirige, et étudiant de*

 *1e année qui assiste*

*Ex : Étudiants finissants*

Option A

1. **Médecin autoritaire :**

Le médecin ordonne les traitements pour le cas de façon autoritaire et non-coopérative.

Les membres sont harcelés sans cesse par le médecin qui devient de plus en plus stressé et autoritaire et ordonne des traitements inhabituels, ce qui déstabilise le patient.

**But :** Les étudiants doivent s’affirmer et faire preuve de leadership en prenant leur place face à ce conflit et en effectuant les traitements appropriés (de façon efficace et sécuritaire).

**Membres de l’équipe (étudiants) :**

* Thérapie respiratoire (1 ou 2)
* Soins infirmiers auxiliaires (2)
* Soins paramédicaux (2)
* Sciences de laboratoire médical (1 ou 2)
* Techniques radiologiques (2)

Option B

1. **ONR non respecté :**

Le patient est reconnu comme ONR (ordonnance de non-réanimation) et cette information est transmise verbalement par l’épouse du patient à l’arrivée des ambulanciers paramédicaux à la maison.

Le médecin ordonne tout de même de débuter la RCR. Le dossier du patient n’est pas encore arrivé (il arrivera à la fin du cas).

**But :** Les étudiants doivent faire preuve de leadership en prenant leur place face à ce conflit et en effectuant les traitements appropriés (ou non).

**Membres de l’équipe (étudiants) :**

* Thérapie respiratoire (1 ou 2)
* Soins infirmiers auxiliaires (2)
* Soins paramédicaux (2)
* Sciences de laboratoire médical (1 ou 2)
* Techniques radiologiques (2)
* Services de soutien prolongé (1)
* Gestionnaire des services communautaires (1)

Option C

1. **Famille non-coopérative :**

La famille du patient entre dans la salle : l’épouse, la mère et le frère.

* L’épouse est en colère lorsqu’elle constate que les manœuvres de réanimation sont en cours et demande que celles-ci cessent immédiatement car son mari est très malade (il vient d’être diagnostiqué d’une maladie cardiaque terminale).
* Cependant, la mère du patient est en faveur des manœuvres et dit que c’est son fils et qu’il est trop jeune pour mourir.
* Le frère est en état choc/surpris et très émotif.

L’intervention des trois membres sert à distraire les participants des traitements en cours.

**But :** La prise en charge de la communication aux membres proches doit se faire en effectuant les traitements appropriés.

**Membres de l’équipe (étudiants) :**

* Thérapie respiratoire (1 ou 2)
* Soins infirmiers auxiliaires (2)
* Soins paramédicaux (2)
* Sciences de laboratoire médical (1 ou 2)
* Techniques radiologiques (2)
* Travail social (1)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Étapes de présentation** | **Durée** | **Animateur(s)** |
| 1 | Breffage général aux étudiants | XX min |  |
| 2 | Introduction du cas (synopsis) aux membres de l’équipe | 1 min |  |
| 3 | * S’ils sont présents,les étudiants en soins paramédicaux peuvent débuter le scénario avec la sortie du patient de l’ambulance (le patient est déjà sur civière).
* L’équipe de réanimation débute le scénario avec un appel d’un patient qui arrive et présente des troubles cardiaques graves. L’équipe se prépare.
 | 2 min |  |
|  |
| 4 | * Le patient arrive dans la salle (mannequin) et doit être transféré de la civière au lit d’hôpital par l’équipe.
* Le rapport est donné à l’équipe de soins (reçu au synopsis).
* Les participants commencent les traitements initiaux avec le patient. Ils installent les moniteurs, la ligne I.V., etc.
 | 3 min |  |
|  |
|  |
| 5 | * L’état du patient se détériore, la RCR est indiquée.
* Le médecin (acteur) ordonne les manœuvres.
* L’infirmier (acteur) administre des médicaments en collaboration avec les infirmières auxiliaires (selon les recommandations *Heart & stroke BLS* et/ou ACLS en fonction du niveau et des habiletés des étudiants).
 | 10 à 20 min(selon le choix de cas) |  |
| **Option A**RCR est commencéeMédecin autoritaireIl ordonne des traitements inhabituels.Il critique les actions des membres de l’équipe. | **Option B**RCR est commencéePatient reconnu comme étant ONR (*DNR*)Le médecin ordonne la RCR quand même.La conjointe est contre les traitements en cours.Le dossier du patient pas encore arrivé | **Option C**RCR est commencéeFamille non coopérativeLes proches du patient arrivent.La conjointe est contre les traitements en cours.La mère est pour.Le frère est en état de choc, sans expression. |
| **Fin du scénario** |
| 6 | Débreffage | 30 – 40 min |  |