

**Acteur :** \_\_\_\_\_

**Synopsis :**

En tant que leader, tu es un médecin qui aura la tâche de gérer un cas de RCR avec une équipe de soins (étudiants). Les membres de l'équipe de soins vont agir selon leur niveau de profession et vont probablement te suggérer une variété de traitements. Tu dois guider les traitements selon les lignes directrices d'ACLS ou de BLS de la fondation des maladies du cœur. Des algorithmes te seront fournis à cet effet. Le synopsis ci-dessous sert à te donner des idées de dialogue et t'indique comment agir dans le rôle du médecin lors du déroulement du cas.

**Histoire sociale :**

- Tu es un jeune médecin tout récemment diplômé et tu es présentement en train de travailler à ton premier quart de nuit, seul à l'urgence.
- Tu pars le lendemain en vacances dans les Caraïbes, avec des amis, tout de suite après ton quart.
- Tu souhaites fortement ne pas manquer ton vol.
- Tu es fatigué, impatient et tu as faim, car ton quart de nuit fut très occupé. Tu as hâte que ça finisse.
- Mais lorsque ton quart tire à sa fin le matin, un cas de RCR arrive. C'est la première fois que tu gèreras un cas critique seul, dans cette urgence et avec cette équipe.
- Tu deviens très stressé et même fâché, car tu attends impatientement de l'aide de ta relève qui est en retard.
- Tu es aussi pressé pour être à l'heure pour ton vol.

**Déroulement du scénario et réactions des participants :**

- Afin d'essayer d'être efficace, tu ordonnes à ton équipe, de façon autoritaire et avec impatience, les traitements requis pour gérer le cas, mais en sautant des étapes importantes de l'algorithme ACLS et en ignorant la possibilité que le patient ait une ordonnance de non-réanimation (ONR ou *DNR* en anglais).
- Ton équipe va sûrement noter ces changements et la famille du patient va s'opposer aux traitements (et entre eux), mais tu dois insister sans cesse : tes décisions sont les bonnes et tu n'acceptes aucune critique de la part de ton équipe ni de la famille. Tu as toujours raison.
- Tu éprouves plusieurs moments d'indécisions et reviens souvent sur tes ordres. Tu essaies d'être parfait. Tes actions causent un désordre non intentionnel dans les soins donnés.
- Lorsque tu demandes l'histoire médicale du patient aux proches, intervient un débat entre eux. Personne n'est plus sûr de ce qui se passe et ça te frustre.
- Tes arguments sont les suivants :
  - « *Le dossier du patient n'est pas encore arrivé, alors je poursuis jusqu'à ce qu'il arrive.* »
  - « *Une ONR verbale n'est pas suffisante.* »
  - « *Laissez-moi travailler alors et on lui demandera une fois qu'il est réveillé.* »
  - « *Je n'approuve pas vos commentaires, vous êtes émotifs.* »
  - « *Veillez parler à un autre membre de l'équipe, je dois travailler.* »
- Tu veux très peu d'interactions avec le patient (mannequin) et tu laisses l'équipe de soins s'en occuper.

- Tu te promènes sans arrêt dans la salle et tu essaies d'éviter de parler aux membres proches.
- Tu critiques les membres de l'équipe, car tu n'es pas satisfait de la vitesse à laquelle ils travaillent.
- En même temps, tu exprimes ton impatience et ton désaccord envers ta relève qui est en retard. Tu rappelles que ton quart était occupé. Tu es préoccupé par ton vol que tu dois changer, etc. Tu ne fais aucune mention concernant le bien-être du patient.
- Tu ignores le fait que la famille distraie l'équipe de soins. Tu estimes qu'ils sont capables de parler aux proches eux-mêmes.
- Si un membre de l'équipe choisit de ne pas faire un traitement en raison de l'ONR, tu délègues à l'infirmière ou tu essaies de faire le traitement toi-même, tout en critiquant l'équipe de ne pas participer.
- Lorsque le dossier arrive vers la fin du cas, tu trouves bel et bien l'ordonnance de non-réanimation et tu pars de la salle, fâché.