|  |  |
| --- | --- |
| [http://www.ipac.ca/2010/images/CNFS-de-cote-high-res.jpg](http://www.ipac.ca/2010/partners_fr.html) | **SIMULATION IP – FICHE TECHNIQUE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITRE DU SCÉNARIO : Clark Kent – Santé mentale – Anxiété** | ***Date de création : 18 juin 2016*** |
| ***Date de révision : 23 février 2017*** |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Mise en scène***  *Vous êtes averti par le commis à l’enregistrement qu’un patient ne se sent pas très bien dans la salle d’attente. On vous dit que le patient semble très agité et diaphorétique.* | ***Temps***  ***Durée breffage :*** *5 minutes* ***Durée simulation :*** *20 minutes*  ***Mise en scène :*** *1 minute* ***Durée débreffage :*** *30 minutes +* |
| ***Salle (s)*** |
| ***Synopsis***  **Histoire médicale :**   * ♂ 62 ans * Anxiété * Fumeur * Angine * Allergies saisonnières   **Problème immédiat :**   * Le patient se présente pour un examen prévu pour lequel il est très anxieux. * À l’arrivée des participants, le patient présente déjà une diaphorèse diffuse, une respiration légèrement rapide et semble très agité. * Alors que l’on explique la procédure au patient, celui-ci est préoccupé et n’écoute visiblement pas. * Un des membres de l’équipe (acteur) est impatient et ses commentaires frustrent et créent une anxiété additionnelle chez le patient. | ***Objectifs***  **Communication**   * *Communiquer et exprimer des idées de manière respectueuse.* * *Utiliser des stratégies de communication efficaces avec les autres.* * **Approche de collaboration centrée sur le patient malgré un membre de l’équipe impatiente** * *Demander l’avis des collègues de travail de manière respectueuse.* * *Tenir compte des buts, des valeurs et des situations de vie du patient dans les plans de soins.* * *Prendre en considération le bien-être et la sécurité du patient.*   **Assumer son rôle de défenseur des droits du patient face à l’impatience d’un membre de l’équipe**   * *demeurer respectueux et courtois.* * *Identifier et communiquer l’approche nuisible au leader de façon claire et professionnelle.* * *Effectuer les traitements selon le meilleur de ses capacités en respectant ses limites face à son rôle.* |
| ***Contenu clinique***   * Reconnaître l’anxiété et la crise de panique. * Reconnaître et évaluer les signes et symptômes de l’ischémie cardiaque. * Réévaluer afin de déterminer s’il y a amélioration dans la condition du patient. * Identifier les risques pour le patient et entreprendre la réponse appropriée. |
| ***Rôles des facilitateurs***  Montage de la salle  Breffage  Introduction du cas  Programmation et déroulement du simulateur  Tournage  Prise de notes  Téléphone  Débreffage | ***Participants***  Nom de l’étudiant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Titre/niveau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom de l’étudiant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Titre/niveau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom de l’étudiant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Titre/niveau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nom de l’étudiant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Titre/niveau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***Rôles des acteurs (patients standardisés)***  Acteur médecin  Acteur infirmier |
| ***Liste de contrôle pour l’équipement***   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Personnel :**  Stéthoscope  Autres  Habillement protecteur : gants  jaquette  masque | | | | **Diagnostic :**  Sphygmomanomètre  Thermomètre  Glucomètre  Appareil pour radiographie  Autres | Moniteur + sonde SpO2  Moniteur + électrodes ECG  Défibrillateur  Règle de Broselow | Feuille de notes pour l’infirmière  Dossier patient (histoire médicale)  Dossier Micromedex  Calculatrice | | **Thérapie :**  Source en O2  Canule oro/nasopharyngée  Insufflateur manuel adulte  Succion : murale  portative  Équipement aérosolthérapie  Autres | Chariot d’urgence/matériel d’intubation  Montage pour IV  Culots de sang  Cathéter Foley  Aérochambre Adulte | | | |
| ***Patient***  ***Type :*** Mannequin  Patient standardisé  Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Bracelet d’identification : oui  non  Bracelet d’allergies : oui  non  spécifier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Maquillage : oui  non  spécifier : \_\_\_\_\_\_Diaphorèse\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Moulage : oui  non  spécifier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Habillement : Linge adulte ♂ (T-shirt/Jeans)  Sexe : Homme  Femme  I.V. en place : oui  non  spécifier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sonde urinaire : oui  non  spécifier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Oxygène : oui  non  spécifier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ***Programmation initiale du simulateur (scénario)***   |  |  | | --- | --- | | ***Voies respiratoires***   * *Voix : Ouverte et maintenue* * *Voies aériennes obstruées :*   oui  non | ***Circulation***   * *F.C. : 132 battements/min* * *Rythme ♥ : tach. sinusale* * *T.A. : 146/92* | | ***Respiration***   * *F.R. : 28/min superficielle et régulière* * *Bruits pulmonaires : aucun son adventice* * *SpO2 : 100 %, avec FiO2 100 %* | ***Neurologique***   * *Pupilles : tel que trouvé* | | ***Extrémités***   * *Température corporelle : 37,0 °C* | ***Autres***   * *Cyanose : oui*  *non* * *Glycémie : 6,5 mmol/l* | |
| ***Médicaments (exemples)***   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | ***En cours*** | | | ***Dans le chariot*** | | | | ***Nom*** | ***Dosage*** | ***Forme pharmacologique*** | ***Nom*** | ***Concentration*** | ***Forme pharmacologique*** | | *Ativan* | *160-325 mg* | *P.O.* | *Salbutamol* | *5 mg/kg* | *nébul.* | | *Nitrospray* | *0,4 mg* | *S.L.* | *Nitroglycérine* | *0,4 mg/pulvérisation* | *pompe pulvé.* | | *Atrophen* | *80 mg* | *P.O.* | *Vasopressine* | *20 u/ml* | *inj. (I.V.)* | |  |  |  | *Épinéphrine* | *1 : 10 000* | *inj. (I.V.)* | |  |  |  | *Atropine* | *1 mg/10 ml* | *inj. (I.V.)* | |  |  |  | *Amiodarone* | *150 mg/amp* | *inj. (I.V.)* | |  |  |  | *Adénosine* | *6 mg/2 ml* | *inj. (I.V.)* | |  |  |  | *Adénosine* | *12 mg/4 ml* | *inj. (I.V.)* | |  |  |  | *Bicarbonate* | *84 mg/ml (8,4 %)* | *inj. (I.V.)* | |  |  |  | *Sulfate de Mg* | *500 mg/ml (50 %)* | *inj. (I.V.)* | |  |  |  | *Lidocaïne* | *100 mg/5 ml* | *inj. (I.V.)* | |  |  |  | *Soluté dextrose* | *10 %* | *inj. (I.V.)* | |  |  |  | *Soluté I.V.* | *N/S* | *inj. (I.V.)* | |  |  |  | *Soluté I.V.* | *LR* | *inj. (I.V.)* | | |
| ***Actions anticipées***  **Lors de l’anxiété**  *Communiquer de manière thérapeutique afin de calmer le patient et valider ses sentiments.*  *Mettre fin, de façon professionnelle, aux agissements qui nuisent au bien-être du patient.*  *Regrouper l’équipe derrière une approche empathique et restaurer le calme afin de pouvoir effectuer l’examen prévu.*  *Offrir les soins appropriés au patient et s’ajuster rapidement aux changements dans l’état du patient.*  **Lors de la crise de panique**  *Offrir une approche d’encadrement afin de ralentir l’hyperventilation du patient.*  **Lors de l’apparition des douleurs thoracique**  *Offrir rapidement les traitements au patient selon les qualifications et protocoles respectifs.*  *Lancer rapidement un appel à l’aide afin d’offrir au patient les meilleurs soins dans un délai respectable.*  **Optionnel pour chacune des options**  *Noter les commentaires et approches non professionnelles effectués par le membre de l’équipe impatient afin de rapporter et corriger l’attitude de façon professionnelle.* | ***Notes pour débreffage (exemples)***   * *Importance d’une bonne communication* * *Importance de la collaboration IP (tous les membres de l’équipe de soins) malgré le membre impatient* * *Importance d’assumer son rôle de défenseur des droits du patient lors de l’impatience du membre de l’équipe impatient* |