|  |  |
| --- | --- |
| http://www.ipac.ca/2010/images/CNFS-de-cote-high-res.jpg | **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***[x]  Nom de l’étudiant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titre/niveau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[x]  Nom de l’étudiant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titre/niveau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[x]  Nom de l’étudiant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titre/niveau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[x]  Nom de l’étudiant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titre/niveau : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ***Rôles des acteurs (patients standardisés)***[ ]  Acteur médecin[ ]  Acteur infirmier |
| ***Liste de contrôle pour l’équipement***

|  |
| --- |
| **Personnel :**[x]  Stéthoscope [ ]  Autres[x]  Habillement protecteur : gants [x]  jaquette [x]  masque [x]  |
| **Diagnostic :**[x]  Sphygmomanomètre[x]  Thermomètre[x]  Glucomètre[ ]  Appareil pour radiographie[ ]  Autres | [x]  Moniteur + sonde SpO2 [x]  Moniteur + électrodes ECG [x]  Défibrillateur [ ]  Règle de Broselow | [ ]  Feuille de notes pour l’infirmière[ ]  Dossier patient (histoire médicale)[ ]  Dossier Micromedex[ ]  Calculatrice |
| **Thérapie :**[x]  Source en O2[x]  Canule oro/nasopharyngée[x]  Insufflateur manuel adulte[x]  Succion : murale [x]  portative [ ] [x]  Équipement aérosolthérapie[ ]  Autres | [x]  Chariot d’urgence/matériel d’intubation[x]  Montage pour IV[ ]  Culots de sang[ ]  Cathéter Foley[x]  Aérochambre Adulte |

 |
| ***Patient******Type :*** Mannequin [ ]  Patient standardisé [x] Nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[x]  Bracelet d’identification : oui [x]  non [ ]  [ ]  Bracelet d’allergies : oui [ ]  non [x]  spécifier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[x]  Maquillage : oui [x]  non [ ]   spécifier : \_\_\_\_\_\_Diaphorèse\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Moulage : oui [ ]  non [x]  spécifier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[x]  Habillement : Linge adulte ♂ (T-shirt/Jeans)[x]  Sexe : Homme [x]  Femme [ ] [ ]  I.V. en place : oui [ ]  non [x]  spécifier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ]  Sonde urinaire : oui [ ]  non [x]  spécifier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_ [x]  Oxygène : oui [x]  non [ ]  spécifier : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ***Programmation initiale du simulateur (scénario)***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Voies respiratoires**** *Voix : Ouverte et maintenue*
* *Voies aériennes obstruées :*

oui [ ]  non [x]  | ***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* [x]  *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**[x]  *Communiquer de manière thérapeutique afin de calmer le patient et valider ses sentiments.*[x]  *Mettre fin, de façon professionnelle, aux agissements qui nuisent au bien-être du patient.*[x]  *Regrouper l’équipe derrière une approche empathique et restaurer le calme afin de pouvoir effectuer l’examen prévu.*[x]  *Offrir les soins appropriés au patient et s’ajuster rapidement aux changements dans l’état du patient.***Lors de la crise de panique**[x]  *Offrir une approche d’encadrement afin de ralentir l’hyperventilation du patient.***Lors de l’apparition des douleurs thoracique**[x]  *Offrir rapidement les traitements au patient selon les qualifications et protocoles respectifs.*[x]  *Lancer rapidement un appel à l’aide afin d’offrir au patient les meilleurs soins dans un délai respectable.***Optionnel pour chacune des options** [x]  *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*
 |