

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 minutesDurée simulation : 20 minutesMise en scène : 1 minuteDurée 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.

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.

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.

Rôles des facilitateurs	Participants					
□ Montage de la salle□ Breffage□ Introduction du cas	⊠ Nom de l'étudiant : Titre/niveau :					
□ Programmation et déroulement du simulateur□ Tournage□ Prise de notes	■ Nom de l'étudiant : Titre/niveau :					
□ Téléphone □ Débreffage	■ Nom de l'étudiant : Titre/niveau :					
Rôles des acteurs (patients standardisés) Acteur médecin Acteur infirmier	⊠ Nom de l'étudiant : Titre/niveau :					
Liste de contrôle pour l'équipement						
Personnel : ☑ Stéthoscope ☑ Habillement protecteur : gants ☑ jaquette 図 masque 図						
∝ Thermomètre ∞ Moniteur - ∞ Défibrillate	 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 so portative condition 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:	Programmation initiale du Voies respiratoires - Voix : Ouverte et maintenue - Voies aériennes obstruées : oui □ non ⋈	Simulateur (scénario) Circulation - F.C. : 132 battements/min - Rythme ♥ : tach. sinusale - T.A. : 146/92				
Maquillage : oui	Respiration - F.R.: 28/min superficielle et régulière - Bruits pulmonaires: aucun son adventice - SpO2: 100%, avec FiO2	Neurologique - Pupilles : tel que trouvé				
□ 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 :	Extrémités - Température corporelle : 37,0 °C	Autres - Cyanose : oui				

lédicaments (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.
- ☑ 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
- □ 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