**Idée de scénario : Santé mentale**

***Intoxication avec hallucinations***

 **Cas du patient avec intoxication**

Un patient (homme, 28 ans) est retrouvé par les participants avec un niveau de conscience diminué. On se rendra compte très rapidement que le patient est victime d’une intoxication accidentelle.

**Options**

***A) Inconscient***

***B) Hallucination***

***C) Violence***

**Niveau de difficulté 1 : Choisir option A 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**

*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. **Intoxication accidentelle :**

Le patient est trouvé avec un niveau d’état de conscience diminué. Il répond lentement et est légèrement désorienté. On se rendra compte très rapidement que le patient est victime d’une intoxication accidentelle causée par l’erreur d’une tierce personne (nous pouvons ici ajouter le fait de rapporter l’incident afin de toucher à l’aspect médico-légal qui s’ensuit : plainte, investigation, enquête, au choix du professeur).

**But :**

* Les participants doivent rapidement chercher la source de l’intoxication, déterminer l’ampleur des effets et l’antidote possible.
* Les participants doivent questionner le membre de l’équipe responsable de l’erreur de médication, discerner le vrai du faux et convaincre celui-ci de raconter la vérité.
* Les participants doivent se préparer aux pires éventualités (arrêt cardio-respiratoire).
* Les participants doivent reconnaître les risques pour le patient et entreprendre la réponse d’urgence (soins paramédicaux, code bleu, etc.).

Option B

1. **Hallucination :**

Le patient est trouvé avec un niveau d’état de conscience diminué. Il est difficile à réveiller (stimuli douloureux seulement) et après son réveil, il produit des sons qui ne ressemblent à aucun langage connu, tout en gesticulant beaucoup avec les bras comme pour supporter son discours. Le dossier du patient indique pourtant qu’il est francophone. En fouillant son dossier médical, on trouve également que le patient abuse de narcotiques de façon régulière depuis près de cinq ans. Puisqu’il était sous la garde de votre établissement, l’incident est troublant. Est-ce qu’une faille dans le système lui aura permis de se trouver des narcotiques (nous pouvons ici ajouter le fait de rapporter l’incident afin de toucher à l’aspect médico-légal qui s’ensuit : plainte, investigation, enquête, au choix du professeur) ?

**But :**

* Les participants doivent rapidement chercher la source de l’intoxication, déterminer l’ampleur des effets et l’antidote possible.
* Les participants doivent se préparer aux pires éventualités (arrêt cardio-respiratoire).
* Les participants doivent reconnaître les risques pour le patient et entreprendre la réponse d’urgence (soins paramédicaux, code bleu, etc.)
* Les participants doivent écouter le délire du patient, discerner le vrai du faux, mais surtout ne pas le contrarier.

Option C

**\* \*AVERTISSEMENT \* \***

Il est important de souligner que la prise en charge d’un patient agressif et la contention doivent être entreprises par des gens bien entraînés et sous une surveillance constante de professionnel, afin d’éviter toutes blessures aux acteurs et aux participants. Cet élément n’est pas la responsabilité de toutes les professions de la santé et chacun doit s’en tenir à son rôle.

1. **Agressivité et violence :**

Le patient est trouvé avec un niveau d’état de conscience diminué. Il est difficile à réveiller (stimuli douloureux seulement) et après son réveil, il se sauve et se barricade dans une salle de bain. Lorsque vous obtenez l’accès à la salle de bain, il devient agressif et menaçant. Il menace de s’enlever la vie et de vous battre si vous approchez.

En fouillant son dossier médical, on trouve également que le patient abuse de narcotiques de façon régulière depuis près de cinq ans. Puisqu’il était sous la garde de votre établissement, l’incident est troublant. Est-ce qu’une faille dans votre système lui aura permis de se trouver des narcotiques (nous pouvons ici ajouter l’élément de rapporter l’incident afin de toucher à l’aspect médico-légal qui s’ensuit : plainte, investigation, enquête (au choix du professeur).

**But :**

* Les participants doivent rapidement chercher la source de l’intoxication, déterminer l’ampleur des effets et l’antidote possible.
* Les participants doivent se préparer aux pires éventualités (arrêt cardio-respiratoire).
* Les participants doivent reconnaître les risques pour le patient et entreprendre la réponse d’urgence (soins paramédicaux, code bleu, etc.)
* Les participants doivent se soucier de la sécurité de tous.
* Les participants doivent utiliser un langage qui permettra de désamorcer la situation.
* Les participants doivent planifier une approche coordonnée afin de maîtriser le patient rapidement et de façon sécuritaire (selon le rôle et la connaissance des participants).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Étapes de présentation** | **Durée** | **Animateur** |
| 1 | Breffage général aux étudiants | XX min |  |
| 2 | Introduction du cas (synopsis) aux membres de l’équipe | 1 min |  |
| 3 | Le patient est trouvé avec un niveau de conscience diminué et l’équipe est appelée.Le scénario peut débuter avec l’arrivée de l’équipe qui a été appelée. | 2 min |  |
|  |
| 4 | On peut ajouter un acteur qui joue le rôle du collègue qui est responsable de l’erreur de médication. | 3 min |  |
|  |
| 5 | Arrivée des participants et évaluation de la situation :* Le niveau de conscience est diminué (varie selon l’option choisie).
* La documentation indique qu’il y a eu une erreur de médication.
 | 10 à 15 min(selon le choix de cas) |  |
| **Option A**Intox accident :Évaluer et traiter le patient.Trouver la source de l’intoxication.  | **Option B**Hallucination :Évaluer et traiter le patient.Trouver la source de l’intoxication.Écouter le délire du patient et discerner le vrai du faux. | **Option C**Violence :Évaluer et traiter le patient.Trouver la source de l’intoxication. Reconnaître et parer les risques à la sécurité de tous. |
| **Fin du scénario** |
| 6 | Débreffage | 20 min |  |

\*\* Si les étudiants de Soins paramédicaux sont présents.