

STRUCTURE COMMUNE DES SCÉNARIOS DE SIMULATION HAUTE FIDÉLITÉ

TITRE DU SCÉNARIO

Sécurité lors de l'administration des médicaments

VUE D'ENSEMBLE DU SCÉNARIO

TYPE DE MANNEQUIN :

SERVICE DE SOINS : Service de médecine

GROUPE CIBLE¹ : Étudiants de 1re année (niveau initial)

DURÉE ESTIMÉE DU SCÉNARIO : 15 minutes

RÉSUMÉ DU SCÉNARIO² :

erreur de médication ; prévention ; sécurité

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

GÉNÉRAUX :

Être capable de prévenir les erreurs de médication au moyen de pratiques sécuritaires.

SPÉCIFIQUES AU SCÉNARIO :

- Reconnaître une situation de risque potentiel d'erreur de médication ;
- Adopter des mesures préventives pour éviter l'erreur de médication ;
- Établir une communication efficace avec le patient et l'équipe pluridisciplinaire.

RÔLE DES PARTICIPANTS

ÉTUDIANT	Identifiez l'erreur de médication	Évitez l'erreur de médication	Administrez les médicaments en toute sécurité
PROFESSIONNEL			
FORMATEURS ³	Transmettent l'information (changement d'équipe)	Contrôlent le mannequin	Guident le débriefing

¹ Niveau de compétence et nombre de participants

² Mots-clés du scénario

³ Commande paramètres mannequin / Débriefing/ Voix mannequin/ Facilitateur/ Perturbateur/ Intervenant extérieur (interlocuteur téléphone)

LISTE DES ÉQUIPEMENTS⁴

Dispositifs médicaux :

- Circulation⁵ : aiguilles sous-cutanées ; seringues à insuline
- Ventilation⁶ :
- Divers⁷ : Glucomètre ; alcool ; compresses ; collecteur biologique ; gants ; plateau

Médicaments et solutés : deux ampoules d'insuline (rapide et lente)

Documents⁸ : Dossier clinique de deux patients

Accessoires⁹ : Téléphone; réfrigérateur

Environnement¹⁰ : Deux patients allongés

PRÉPARATION DU SCENARIO

TYPE DE SIMULATION :

TYPE DE MANNEQUIN :

PRÉPARATION DU SIMULATEUR :

- Réglages : Un patient avec un taux de glycémie de 195 mg/dl et l'autre patient avec un taux de glycémie normal (100 mg/dl) (évalué préalablement)
- Installation¹¹ : Patients couchés
- Accessoires¹²: Rideau de séparation ; cardex ou feuille thérapeutique

PRÉPARATION DE L'ENVIRONNEMENT ¹³ :

Deux seringues d'insuline avec 10U chacune (l'une avec insulatard et l'autre avec actrapid) non identifiées

PRÉPARATION DES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES¹⁴ : Non applicable

PRÉPARATION DES ÉTUDIANTS/APPRENANTS¹⁵ : Non applicable

⁴ Privilégier Check-list à cocher pour vérification rapide

⁵ Cathéters, tubulures, aiguilles (intraveineuses, intra-osseuses, sous-cutanées), tubes de prélèvements sanguins, garrot...

⁶ Lunettes à oxygène, masques à haute concentration, matériel d'intubation...

⁷ Glycémie capillaire, sonde urinaire, thermomètre, stéthoscope, gants, solution hydro alcoolique....

⁸ Dossier de soins patient, feuille de transmissions, ECG, feuille de synthèse des recommandations

⁹ Stylo, téléphone, lampe pour surveillance pupilles, tenues de travail (blouses...)

¹⁰ Perruque, bassine, mouchoirs avec du sang, valise personnelle patient...

¹¹ Demi-assis, allongé

¹² Présence d'oxygène, d'une ligne de perfusion, déjà scopé....

¹³ Barrières du lit mises, présence d'affaires du patient, mouchoirs, informations souhaitées données (Affichage thermomètre, glycémie...)

¹⁴ Si prévu dans le scénario, préparer les examens complémentaires à afficher (radio thorax, bilan sang...)

¹⁵ Analyse préalable de documents si besoin

BRIEFING

HEURE : 9 heures

SITUATION¹⁶ :

Service médical ; les patients attendent le petit déjeuner. L'infirmier de l'équipe précédente a déjà évalué la glycémie des patients et a préparé l'insuline à administrer. Après avoir passé le relais l'infirmier quitte le service.

DOCUMENTS¹⁷ :

Dossier clinique de deux patients, l'un avec une prescription d'insuline lente et d'insuline rapide en cas de SOS et l'autre seulement avec de l'insuline rapide.

INFORMATIONS PATIENT¹⁸

Nom : Martins/Santos	Âge : 74 ans/50 ans
Prénom : António/Pedro	Poids : 82 Kg/75 Kg
Date de naissance : 25-04-1943/12-11-1967	Taille : 1,70 / 1,80
Allergies : Sans allergie	Sexe : les deux masculins
Antécédents : Diabète type I/Toujours en bonne santé (vertiges, soif, polyurie)	
Médicaux : Anti-diabètes oraux/Sans traitement	
Chirurgicaux : Sans antécédents chirurgicaux pour les deux	
Gynéco obstétrique : Non applicable	
Traitement personnel : Soins/Soins	

RÉFÉRENTIELS / RECOMMANDATIONS D'EXPERTS¹⁹

PISTES POUR LE DÉBRIEFING

Pour l'étudiant qui a réalisé le scénario :

- Comment vous êtes-vous senti dans ce scénario de simulation
- Décrivez la situation que vous avez vécue
- Qu'avez-vous appris avec ce scénario
- Qu'est-ce qui pourrait être amélioré

Pour les étudiants observateurs :

- Quelles sont les procédures bien réalisées par le collègue

Pour tous les étudiants :

- Réfléchir sur les cinq/dix certitudes lors de l'administration des médicaments
- Soins lors de l'administration de l'insuline

¹⁶ Lieu où se déroule le scénario, informations données avant l'entrée dans la pièce de simulation

¹⁷ Document remis lors du briefing/ dossier de soins, résultats biologiques, transmissions écrites...

¹⁸ Mise en page du dossier de soins ou si non nécessaire pour le scénario, mémo pour le formateur (voix)

¹⁹ Sources citées, bibliographie

PROGRESSION DU SCÉNARIO

Configuration moniteur	Mannequin patient	Interventions étudiants (ce que l'on aimerait voir...)	Messages
Heure de début du scénario :			
État initial :	Patient 1 : PA : 140/85 FC : 80 FR : 18 SpO2 : 99 % Glycémie : 100 mg/dL Tracé ECG : sinusal Patient 2 : PA : 130/75 FC : 75 FR : 16 SpO2 : 99 % Glycémie : 195 mg/dL Tracé ECG : sinusal	Évaluez la préparation des deux traitements (insulines).	Infirmier (Enseignant) passe le relais en disant : « J'ai évalué la glycémie des patients et j'ai préparé l'insuline à administrer avant le petit déjeuner. » « Je n'ai pas eu le temps d'administrer les traitements. » - demandez à ce qu'ils soient administrés - Dites au revoir à votre collègue (étudiant) et quittez le service.
État 2 :	Les patients font pression sur l'infirmier en disant qu'ils veulent prendre le traitement pour commencer à manger le petit déjeuner Aucun changement dans les paramètres vitaux	Jetez le traitement parce qu'il n'est pas identifié ; mesurez à nouveau la glycémie et préparez un nouveau traitement si nécessaire.	
État 3 :	Aucun changement dans les paramètres vitaux	Administrez le bon traitement au bon patient.	
Heure de fin du scénario :			

ÉVALUATION DU SCÉNARIO

POINTS POSITIFS :

POINTS A AMÉLIORER :

RÉALISME :

PROTOCLES UTILISÉS :

PROTOCOLES À METTRE EN PLACE :