

STRUCTURE COMMUNE DES SCÉNARIOS DE SIMULATION HAUTE FIDÉLITÉ

TITRE DU SCÉNARIO

**L'éducation thérapeutique chez un patient greffé pulmonaire -
bilan de sortie-Non observance.**

VUE D'ENSEMBLE DU SCÉNARIO

TYPE DE MANNEQUIN :

SERVICE DE SOINS : unité de transplantation cardio-pulmonaire

GROUPE CIBLE¹ : - Infirmiers diplômés
- **apprenants BLOC 3/4 selon acquis d'apprentissage**

DURÉE ESTIMÉE DU SCÉNARIO : 10 minutes

RÉSUMÉ DU SCÉNARIO² :

HOMME de 31 ans- GREFFE PULMONAIRE/Mucoviscidose post-op jr 15- **gestion de l'auto-soin** :
traitement médicamenteux-problème Non-observance

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

GÉNÉRAUX :

S'inscrire dans une démarche d'éducation thérapeutique chez un patient greffé pulmonaire

SPÉCIFIQUES AU SCÉNARIO :

RÔLE DES PARTICIPANTS

ÉTUDIANT	1 ^{er} ligne		
PROFESSIONNEL	Observateurs		
FORMATEURS ³	Formateur 1 : facilitateur Formateur 2 : Acteur		

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)

Dispositifs médicaux :

- Circulation⁵ : - Voie centrale
- Ventilation⁶ : - In à O2 en attente
 - masque aérosol
- Divers⁷ :
 - thermomètres
 - solutions hydroalcooliques
 - boîte de gants

Médicaments et solutés :

- PO
 - o Prograft
 - o Médrol
 - o +traitement de 8h.
- IVD
- Perfusion
- aérosol Abelcept

Documents⁸ :

- dossier infirmier
- liste du traitement médicamenteux personnel
- tableau médicamenteux (ind et effets 2ie)

Accessoires⁹ :

- lecture
- **Bouteille d'H2O**
- pilulier

Environnement¹⁰ :

- chambre standard
- fauteuil patient

PRÉPARATION DU SCENARIO

TYPE DE SIMULATION :

TYPE DE MANNEQUIN :

PRÉPARATION DU SIMULATEUR : patient standardisé homme.

- Réglages : // état initial : patient occupé à lire un livre
- Installation¹¹ : patient semi-assis au lit
- Accessoires¹²: feuille spécifique de traitement personnel sur les genoux.

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....

PRÉPARATION DE L'ENVIRONNEMENT¹³ :

patient semi-assis

PRÉPARATION DES EXAMENS COMPLÉMENTAIRES¹⁴ :

PRÉPARATION DES ÉTUDIANTS/APPRENANTS¹⁵ : Tenue professionnelle et lecture du dossier infirmier ou de la fiche CD.

BRIEFING

HEURE :

SITUATION¹⁶ :

DOCUMENTS¹⁷ :

INFORMATIONS PATIENT¹⁸

Nom :	Âge :
Prénom :	Poids :
Date de naissance :	Taille :
Allergies :	Sexe :
Antécédents :	
Médicaux :	
Chirurgicaux :	
Gynéco obstétrique :	
Traitement personnel :	

RÉFÉRENTIELS / RECOMMANDATIONS D'EXPERTS¹⁹

PISTES POUR LE DÉBRIEFING

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

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 :			
<p>État initial :</p> <p>PA : 12/7 cmHG FC : 87 pls/min FR : 14 respi/min SpO2 : 99%</p> <p>S Cliniques :</p> <ul style="list-style-type: none"> - yeux²⁰ouverts - pupilles²¹normales - auscultation pulmonaire : quelques râles 	<p>Patient assis dans son fauteuil, qui lit sa revue. Pilulier et feuille de traitement à distance de lui.</p> <p>Le patient reconnaît qu'il a diminuer volontairement les doses par crainte des effets 2ie ; Le patient se trompe dans les effets secondaires.</p>	<p>Demande de voir avec le patient le pilulier.</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>(NIC)</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	
Heure de fin du scénario :			

ÉVALUATION DU SCÉNARIO

POINTS POSITIFS :

POINTS A AMÉLIORER :

RÉALISME :

PROTOCLES UTILISÉS :

PROTOCOLES À METTRE EN PLACE :

²⁰ Ouverts, demi-fermés, fermés

²¹ Myosis, mydriase, anisocorie, normal-réactive