

STRUCTURE COMMUNE DES SCENARIOS DE SIMULATION HAUTE FIDELITE

TITRE DU SCENARIO :

Segurança na administração de medicação

VUE D'ENSEMBLE DU SCENARIO :

SERVICE DE SOINS : Serviço de Medicina

GROUPE CIBLE¹ : Estudantes do 1^o ano (nível inicial)

DUREE ESTIMEE DU SCENARIO : 15 minutos

RESUME DU SCENARIO² : erro de medicação ; prevenção; segurança

OBJECTIFS PEDAGOGIQUES :

GENERAUX : Ser capaz de prevenir erros de medicação através de práticas seguras

SPECIFIQUES AU SCENARIO :

- Reconhecer situação de risco potencial, de erro de medicação;
- Adotar medidas preventivas para evitar o erro de medicação;
- Estabelecer comunicação eficaz com doente e equipa multidisciplinar.

ROLE DES PARTICIPANTS :

ETUDIANTS	Identifica erro de medicação	Previne erro de medicação	Administra medicação de forma segura
PROFESSIONNELS			
FORMATEURS³	Transmitem informação (passagem de turno)	Controlam manequim	Guiam o debriefing

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 EQUIPEMENTS⁴ :

Dispositifs médicaux :

-Circulation⁵: agulhas subcutâneas ; seringas de insulina

-Ventilation⁶ :

-Divers⁷ : Glucómetro ; álcool; compressas; coletor biológico; luvas; tabuleiro

Médicaments et solutés : duas ampolas de insulina (rápida e lenta)

Documents⁸ : Processo clínico de dois doentes

Accessoires⁹ : Telefone; refrigerador

Environnement¹⁰: Dois doentes deitados

PREPARATION DU SCENARIO :

PREPARATION DU SIMULATEUR :

-Réglages : Um doente com 195 mg/dl de glicemia) e o outro doente com glicemia normal (100 mg/dl) (avaliado previamente)

-Installation¹¹ : Doentes deitados

-Accessoires¹²: Cortina separadora; cardex ou folha terapêutica

PREPARATION DE L'ENVIRONNEMENT¹³: Duas seringas de insulina com 10U cada (uma com insulatard e outra com actrapid) não identificadas

PREPARATION DES EXAMENS COMPLEMENTAIRES¹⁴ : Não se aplica

PREPARATION DES ETUDIANTS/APPRENANTS¹⁵ : Não se aplica

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 horas

SITUATION¹⁶ : Serviço de Medicina ; os doentes estão a aguardar pelo pequeno-almoço. O enfermeiro do turno anterior já avaliou a glicemia aos doentes e preparou a insulina para ser administrada. Depois de passar o turno o enfermeiro sai do serviço.

DOCUMENTS¹⁷ : Processo clínico de dois doentes, um com prescrição de insulina lenta e insulina rápida em SOS e o outro só com insulina rápida.

INFORMATIONS PATIENT¹⁸

Nom : Martins / Santos	Age : 74 anos / 50 anos
Prénom : António / Pedro	Poids : 82 Kg / 75 Kg
Date de naissance : 25-04-1943 / 12-11-1967	Taille : 1.70 / 1.80
Allergies : Sem alergias	Sexe : masculino ambos
Antécédents : Diabetes tipo I / Sempre saudável (tonturas, sede, poliúria)	
Médicaux : Antidiabetes orais / Sem medicação	
Chirurgicaux : Sem antecedentes cirúrgicos em ambos	
Gyneco obstétrique : Não se aplica	
Traitement personnel : Cuidado / Cuidado	

REFERENTIELS / RECOMMANDATIONS D'EXPERTS ¹⁹:

PISTES POUR LE DEBRIEFING :

Para o estudante que realizou o cenário:

- Como se sentiu neste cenário de simulação
- Descreva a situação que experienciou
- O que aprendeu com este cenário
- O que poderia fazer melhor

Para os estudantes observadores:

- Quais os procedimentos bem realizados pelo colega

Para todos os estudantes:

- Refletir sobre as cinco / dez certezas aquando da administração da medicação
- Cuidados na administração de insulina

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 SCENARIO :

Configuration moniteur	Mannequin Patient	Interventions étudiants (ce que l'on aimerait voir...)	Messages
Heure de début du scénario :			
État initial: PA : FC : FR : SpO ₂ : Tracé ECG ²⁰ : S Cliniques : -yeux ²¹ -pupilles ²² -auscultation pulmonaire	Doente 1 : PA : 140/85 FC : 80 FR : 18 SpO ₂ : 99% Glicemia: 100 mg/dl Tracé ECG : sinusal Doente 2 : PA : 130/75 FC : 75 FR : 16 SpO ₂ : 99% Glicemia: 195 mg/dl Tracé ECG : sinusal	Avalia a preparação das duas medicações (insulinas).	Enfermeiro (Professor) passa o turno dizendo: "Já avaliei a glicemia aos doentes e preparei as insulinas para serem administradas antes do pequeno-almoço". "Não tive tempo para administrar a medicação". - Pede para serem administradas - Despede-se do colega (estudante) e ausenta-se do serviço.
État 2 : PA : FC : FR : SpO ₂ : Tracé ECG : S Cliniques : -yeux ²³ -pupilles ²⁴ -auscultation pulmonaire	Os doentes pressionam o enfermeiro referindo que querem a medicação para começar a comer o pequeno-almoço Sem alteração dos parâmetros vitais	Descarta a medicação por não estar identificada; avalia novamente a glicemia e prepara nova medicação se necessário.	

²⁰ Sinusal, Fibrillation...

²¹ Ouverts, demi-fermés, fermés

²² Myosis, mydriase, anisocorie, normal-réactive

²³ Ouverts, demi-fermés, fermés

²⁴ Myosis, mydriase, anisocorie, normal réactive

Etat 3 : PA : FC : FR : SpO ₂ : Tracé ECG : S Cliniques : -yeux ²⁵ -pupilles ²⁶ -auscultation pulmonaire	Sem alteração dos parâmetros vitais	Administra a medicação certa ao doente certo.	
Heure de fin du scénario :			

EVALUATION DU SCENARIO :

POINTS POSITIFS :

POINT A AMELIORER :

REALISME :

PROTOCLES UTILISES :

PROTOCOLES A METTRE EN PLACE :

²⁵ Ouverts, demi-fermés, fermés

²⁶ Myosis, mydriase, anisocorie