

STRUCTURE COMMUNE DES SCÉNARIOS DE SIMULATION HAUTE FIDÉLITÉ

TITRE DU SCÉNARIO

CAS 1 : Césarienne en urgence vitale
sur procidence du cordon avec ARCF code rouge

VUE D'ENSEMBLE DU SCÉNARIO

TYPE DE MANNEQUIN :

SERVICE DE SOINS : salle de naissance

GROUPE CIBLE¹ : 4 étudiants 4BSF + 4 professionnelles SF du CHU Bruyères

DURÉE ESTIMÉE DU SCÉNARIO : 10 minutes

RÉSUMÉ DU SCÉNARIO² :

Patiente en travail, sous péridurale qui présente une procidence de cordon avec ARCF. Les apprenants doivent la préparer pour une **césarienne et repousser la tête, ainsi que prévenir l'équipe médicale d'un code rouge.**

Le monitoring fœtal ne se dégrade pas plus que le monitoring initial et l'état de la mère reste stable.

Attention : les apprenants précisent quand ils sont prêts à transférer la patiente en salle de césarienne. -> Ce qui met fin à notre séquence.

OBJECTIFS PÉDAGOGIQUES

GÉNÉRAUX : gestion de la césarienne en urgence avec le leadership.

SPÉCIFIQUES AU SCÉNARIO :

¹ Niveau de compétence et nombre de participants

² Mots-clés du scénario

RÔLE DES PARTICIPANTS

ÉTUDIANT 1	Aide la SF qui s'occupe de la patiente		
PROFESSIONNELS 2	SF en SN qui s'occupe de la patiente	SF en SN en aide	
FORMATEURS ³ 2	Répond au tel comme médecin gyne, anesth, péd	Commande paramètres mannequin/ Voix mannequin/ Débriefing	

Liste des Équipements⁴

- 1 perf de 1l et 1 perf de 500ml prête
- Doigtiers
- BH+ alèze
- téléphone +doc SBAR +BIC +Code rouge
- Bac Césarienne : rasoir , SV à demeure +sac diurèse +set sondage + gants stériles +AD +seringue/trocard, bas TED, charlotte, BR 2ème VVP

Préparation du Scénario

Préparation du mannequin : -> Simone

- col utérus
- **foetus in utero avec procidence**
- utérus mou
- urines
- **chemise d'opérée**
- **BH imbibée d'eau claire**
- culotte filet
- sangles monito +capteurs CTG en place
- saturomètre en place – brassard en place
- KT péridurale + pansement+ pompe (à fixer au minimum)
- KT périphérique + perf 1L LP 0,9% (perf principale) + perf de 10 UI synto /500 ML G5% à 24cc/h

Préparation de la salle

- Simone au centre sur lit classique semi-assise
- moniteur à gauche de Simone
- potence à droite +potence à gauche
- table REA NN à droite de Simone
- fauteuil sous fenêtre + charriot REA sous fenêtre
- chariot libre
- armoire SF contre mur à gauche

Préparation des examens complémentaires⁵ :

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

⁴ Privilégier Check-list à cocher pour vérification rapide

⁵ Si prévu dans le scénario, préparer les examens complémentaires à afficher (radio thorax, bilan sang...)

BRIEFING

HEURE :

SITUATION⁷ :

DOCUMENTS⁸ :

INFORMATIONS PATIENT⁹

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

RÉFÉRENTIELS / RECOMMANDATIONS D'EXPERTS¹⁰

PISTES POUR LE DÉBRIEFING

PROGRESSION DU SCÉNARIO

Lancement du logiciel :

- Historique monito 30 minutes-> normal r+, V modéré, Cu 5/10-> ajouter historique
- Modifier avant de démarrer
- Configuration patient monitor : monito SF classique + afficher MFE au démarrage
- Réglage monito mère → initial +cocher sat
- Mettre écran chambre Simone
- Démarrer
- A 2 minutes, lancer option MFE -> 4 BSF cas 2 (75 bpm)

⁶ Analyse préalable de documents si besoin

⁷ Lieu où se déroule le scénario, **informations données avant l'entrée dans la pièce de simulation**

⁸ Document remis lors du briefing/ dossier de soins, résultats biologiques, transmissions écrites...

⁹ Mise en page du dossier de soins ou si non nécessaire pour le scénario, mémo pour le formateur (voix)

¹⁰ Sources citées, bibliographie

Configuration moniteur	Mannequin patient	Interventions étudiants (ce que l'on aimerait voir...)	Messages
Heure de début du scénario :			
État initial : PA : 12/8 FC : 90 FR : 12 SpO2 : 98% Monito foetal : R-, V-, bradycarde à 75bpm	Symptômes, voix Patiente ne se rend compte de rien jusqu'à ce que elle voit les SF s'agiter -> va être anxieuse et pose bcp de questions concernant son bébé	Symptômes, voix Patiente ne se rend compte de rien jusqu'à ce que elle voit les SF s'agiter -> va être anxieuse et pose bcp de questions concernant son bébé	<ul style="list-style-type: none"> • Appel anesth prioritaire car risque AG • Rasage et bas non obligatoire • Répartition tâches • Stop synto
Heure de fin du scénario : arrêter le scénario qd répartitions des tâches faites !			

ÉVALUATION DU SCÉNARIO

POINTS POSITIFS :

POINTS A AMÉLIORER :

RÉALISME :

PROTOCLES UTILISÉS :

PROTOCOLES À METTRE EN PLACE :