

## SIMULATEUR RÉALISTE ET INTERACTIF AU LABORATOIRE DE SOINS INFIRMIERS

Lise GIGNAC, professeure en Soins infirmiers – Cégep de Lévis-Lauzon

### RÉSUMÉ

Grâce au mannequin multifonctionnel, les conditions d'apprentissage des étudiantes en Soins infirmiers sont plus réalistes. Le logiciel SimMan permet aux enseignantes de simuler de façon réaliste une gamme de manifestations physiologiques associées à des pathologies spécifiques. L'étudiante est ainsi en mesure d'exercer son jugement clinique. Nous présenterons les applications et les utilisations du logiciel ainsi que les scénarios que nous avons élaborés pour les différents niveaux de la formation.

### 1. LOI 90 MODIFIANT LE CODE DES PROFESSIONS DE 2003

La Loi sur les infirmières et les infirmiers, qui régit la pratique au Québec, datait de 1973 et avait besoin d'être modernisée. La «loi 90» reconnaît clairement l'expertise et le rôle central des infirmières dans les soins de santé (OIIQ 2003).

— **L'évaluation de la condition physique et mentale des personnes symptomatiques devient l'assise de l'exercice (OIIQ 2003).**

L'élève doit développer son habileté à faire des évaluations et distinguer l'anormalité de la normalité, de détecter des complications, de déceler des problèmes de santé, de déterminer le degré de gravité ou d'urgence de la situation de santé de la personne et d'établir les priorités et les conditions d'intervention.

— **Les infirmières ont aussi un rôle majeur à jouer dans les activités déterminantes pour les patients, comme la surveillance clinique (monitorage), le suivi des clientèles complexes... (OIIQ 2003).**

L'élève doit développer son habileté à utiliser toutes les sources de données cliniques disponibles lorsqu'elle exerce la surveillance clinique, dont le monitorage. Ce qui englobe un ensemble de techniques qui permettent de surveiller, d'une manière continue ou répétée, divers paramètres physiologiques ou biologiques au moyen d'appareils automatiques appelés moniteurs.

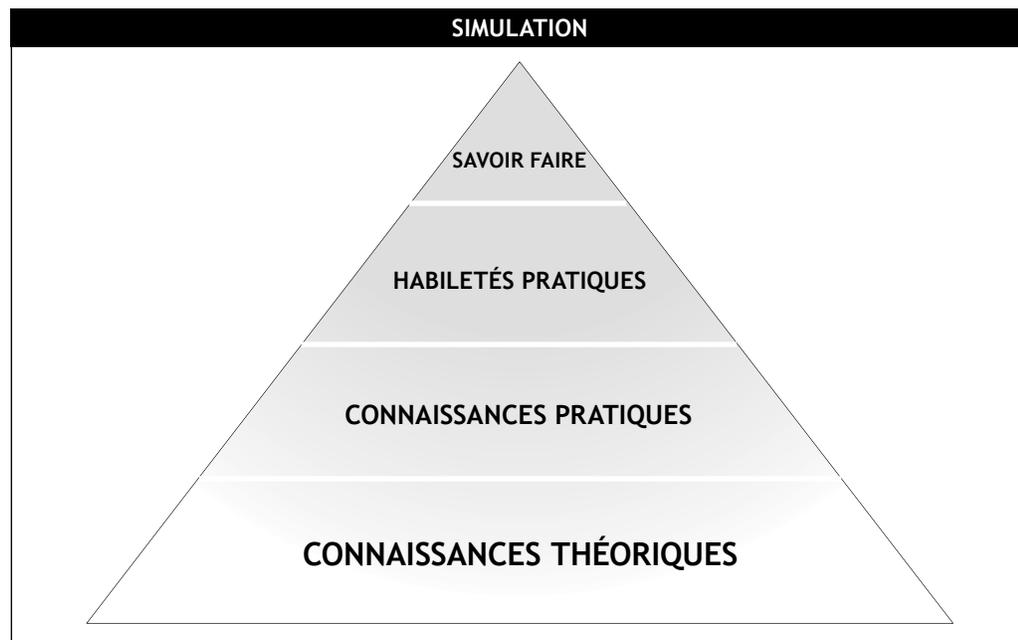
— **La loi confirme la compétence des infirmières pour effectuer et ajuster les traitements médicaux, administrer et ajuster les médicaments.**

L'élève doit développer son jugement clinique dans le but d'initier des mesures diagnostiques et des traitements selon une ordonnance, ou encore de déterminer la pertinence et le moment d'aviser le médecin ou de diriger le client vers un autre professionnel de la santé ou une autre ressource.

L'élève doit développer ses connaissances scientifiques, ses compétences et son jugement clinique afin de lui permettre d'appliquer une ordonnance.

Outre la connaissance des médicaments à administrer, notamment la classe, les effets attendus, le pic d'action, les effets secondaires à surveiller et la gestion des risques, administrer un médicament signifie que l'étudiante :

- évalue l'état de santé du client,
- prend la décision clinique de lui administrer le médicament,
- complète la préparation du médicament, si nécessaire, et vérifie les interactions médicamenteuses avant de l'administrer,
- administre le médicament,
- consigne adéquatement au dossier l'information sur le médicament administré;
- exerce une surveillance clinique du client pendant et après l'administration du médicament.

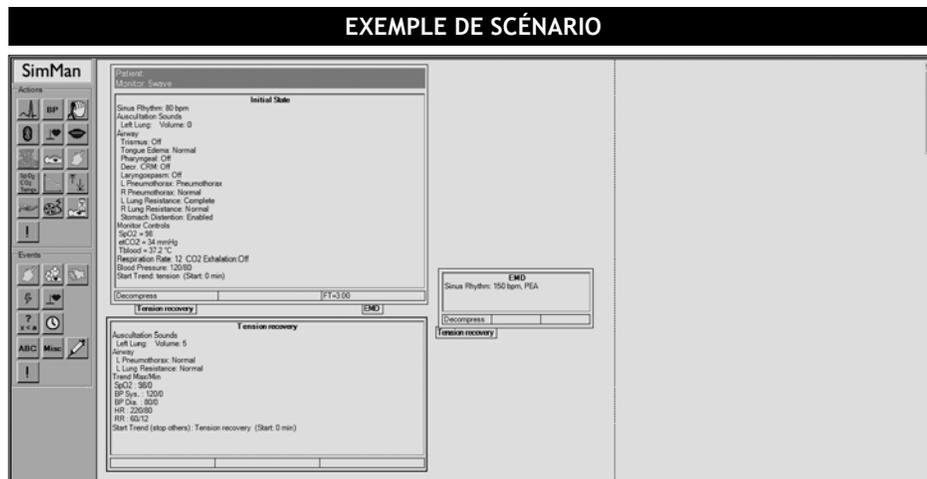


## 2. COMMENT UTILISER LES SCÉNARIOS

1. **Mise en contexte du scénario**
2. **But du scénario:** évaluation rapide pour connaître comment le scénario apporte une aide complémentaire aux apprentissages faits en classe
3. **Objectifs d'apprentissages**
  - Utilisés pour planifier le scénario
  - Peuvent être utilisés comme liste de vérification lors du retour
4. **Détails du scénario:** survol détaillé du scénario et des procédures
5. **Liste des équipements:** vérifier avant la mise en situation afin de prévoir le matériel nécessaire
6. **Préparation du simulateur:** comment préparer le mannequin et le simulateur
  - Paramètres respiratoires
  - Paramètres cardiaques et vasculaires
  - Autres paramètres qui devront changer durant la simulation

7. **Introduction au scénario :** nommer le contexte à l'étudiant avant la simulation
8. **Paroles du client :** information donnée au moment de la simulation. Faire parler préférentiellement le mannequin par le micro comme « les paroles du client »
9. **Signes cliniques :** quelques signes et symptômes ne peuvent être simulés par le mannequin. Ce type d'information doit être transmis au moment opportun du scénario par l'évaluateur
10. **Éléments de la situation :** doivent être transmis si l'étudiant le demande  
 AMPLE — A: allergie, immunisation  
 M: médicaments  
 P: antécédents  
 L: diète, élimination  
 E: événements de la maladie ou du trauma
11. **Contrôle du simulateur** durant le scénario selon les interventions de l'étudiant ou scénario préprogrammé

COMMENT UTILISER LES SCÉNARIOS	
MISE EN CONTEXTE DU SCÉNARIO	TITRE DU SCÉNARIO
But du scénario	<ul style="list-style-type: none"> <li>Compétence à démontrer par le biais du scénario.</li> </ul>
Objectifs d'apprentissages	<ul style="list-style-type: none"> <li>Éléments détaillés évalués dans le scénario.</li> <li>Peuvent être utilisés comme liste de vérification lors du feed-back.</li> </ul>
Détails du scénario	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mise en contexte du scénario (pour l'évaluateur).</li> </ul>
Liste des équipements	<ul style="list-style-type: none"> <li>Stéthoscope, sphygmomanomètre, saturomètre, thermomètre, gants afin de protéger le mannequin, etc.</li> </ul>
Préparation du simulateur	<ol style="list-style-type: none"> <li>Comment préparer le mannequin avant l'évaluation.</li> <li>Paramètres fixes: respiratoires, cardiaques et vasculaires.</li> <li>Autres paramètres qui pourront changer durant la simulation selon les gestes posés par l'étudiant.</li> </ol>
Introduction au scénario	<ul style="list-style-type: none"> <li>Mise en contexte du scénario transmis verbalement à l'étudiante juste avant la simulation.</li> </ul>
Texte du client	<ul style="list-style-type: none"> <li>Informations verbales données pendant la simulation.</li> <li>Faire parler préférentiellement le mannequin par le micro comme s'il parlait lui-même.</li> <li>* <i>En italique</i>: le client dit spontanément ces phrases.</li> <li>* Sans italique: le client dit ces phrases seulement si la question est posée par l'étudiant.</li> </ul>
Signes cliniques non simulables par le mannequin	<ul style="list-style-type: none"> <li>Signes et symptômes ne pouvant être simulés par le mannequin. Ces informations doivent être transmises à l'étudiant par l'évaluateur au moment opportun du scénario.</li> </ul>
Éléments de la situation	<ul style="list-style-type: none"> <li>Doivent être transmis si l'étudiant le demande.</li> </ul> AMPLE — A: allergies, immunisation M: médicaments P: antécédents L: diète, élimination E: événements de la maladie ou du trauma
Contrôle du simulateur	Préprogrammé ou en direct.



### 3. RÔLE DE L'INSTRUCTEUR

1. Prendre en note les actions de l'étudiant, incluant les erreurs.
2. Contrôler les paramètres physiologiques du simulateur.
3. Suppléer à une conversation avec le patient conscient avec le microphone.
4. Monitoring vidéo afin d'utiliser lors du retour clinique.
5. L'instructeur devrait éviter de parler durant la simulation pour ne pas briser l'illusion de la réalité.
6. Si l'étudiant s'éloigne du scénario, l'instructeur doit le ramener vers la cible en variant les paramètres ou en utilisant le microphone.

### 4. RETOUR CLINIQUE

- Évaluation de la performance individuelle et en équipe.
- Utilisation de la vidéo.
- Plus le scénario est réaliste, plus l'étudiant sera émotif.
- Les simulations sont l'occasion d'apprendre, donc de faire des erreurs.
- Plus l'histoire et le scénario sont réalistes, plus l'apprentissage sera bénéfique.

