

**Programme d'administration d'épinéphrine par le secouriste
lors d'une réaction allergique grave de type anaphylactique**

4 heures

Sessions pratiques

2016

Durée : 2 h 30

SESSIONS PRATIQUES – 2h30

Les apprentissages prévus dans la présente formation doivent être majoritairement faits durant les sessions pratiques. Il est important de couvrir l'ensemble des scénarios présentés ici.

Chaque scénario a un ou plusieurs objectifs à atteindre; il est important que le formateur connaisse bien l'objectif de chacun des scénarios pour pouvoir le présenter de façon à favoriser ces apprentissages.

Il est possible de changer les histoires de cas en fonction du contexte du participant mais sans changer l'objectif du scénario. Les dix scénarios doivent être couverts dans chacune des formations.

Le formateur peut jouer le rôle du patient ou utiliser un autre participant.

Seul le contexte du scénario doit être transmis au participant au début de la pratique. Les autres informations doivent être transmises durant le scénario, suite aux questions du participant.

Dans chacun des scénarios où l'épinéphrine est indiquée, une pratique de la technique d'administration avec auto-injecteur de pratique doit être effectuée **par tous les participants**.

Encourager la reproduction intégrale des gestes habituellement posés améliorera la rétention du protocole et de la technique d'administration. Si les secouristes auxquels vous enseignez utilisent de l'oxygène, assurez-vous de la disponibilité des bonbonnes pour les pratiques, assurez-vous d'avoir un auto-injecteur de pratique pour 2 participants, et autant de gants que requis. Assurez-vous qu'ils pratiquent aussi la transmission d'information aux équipes des SPU.

SCÉNARIO 1

OBJECTIF : Scénario de départ pour **révision de l'ensemble des étapes de l'intervention.**

Critères d'inclusion faciles et évidents chez patient connu allergique aux arachides

2 secouristes présents

PATIENT : Age : 45 ans
Sexe : M
Connu allergique : oui, aux arachides

HISTOIRE : 13h15 - Patient de 45 ans qui était un spectateur à une démonstration aérienne où vous êtes secouriste a pris une bouchée du muffin que sa femme a acheté à la cantine et il a immédiatement ressenti des picotements dans la bouche puis une éruption cutanée est apparue, avec des démangeaisons et une difficulté respiratoire. Il n'a pas son épinéphrine avec lui. Le patient se présente lui-même à votre clinique.

CRITÈRES D'INCLUSION PRÉSENTS?

Agent causal : Arachides dans le muffin
Récent (< 4 heures) : Immédiat
Signes et symptômes : Éruption cutanée + démangeaisons
Urticaire
Difficulté respiratoire

ÉPINÉPHRINE : Oui : Difficulté respiratoire + urticaire

DÉROULEMENT

Sécurité : Clinique sécuritaire + gants
ABC : Patient parle, difficulté respiratoire évidente : O₂
Appel 9-1-1 : Autre secouriste va appeler
Épi : Oui, dose adulte; cuisse droite, notez l'heure 13h23
Surveillance et PS : Position assise
Patient s'améliore rapidement
Transport : Ambulance arrive à 13h32; histoire aux TAP?

SCÉNARIO 2

OBJECTIF : Déterminer, **rechercher les critères d'inclusion**

1 seul secouriste présent, mais dans lieu public

Valider que l'appel au 9-1-1 a été fait par la personne identifiée pour loger l'appel

PATIENT : Age : 32
Sexe : F
Connu allergique : Non

HISTOIRE : 11h30 - Dame qui relaxait au bar après une journée de ski de printemps et qui présente une difficulté respiratoire.

CRITÈRES D'INCLUSION PRÉSENTS?

Lors du questionnaire, vous obtenez les informations suivantes : la dame n'est pas connue allergique, elle n'a pas mangé de la journée, elle ne s'est pas fait piquée par un insecte, mais elle prend depuis hier des antibiotiques pour une infection urinaire. Le secouriste doit poser les questions sur l'alimentation, insecte et médication.

Agent causal : Septra, antibiotique

Récent (< 4 heures) : Pris ce matin vers 8h30

Signes et symptômes : Difficulté respiratoire sévère = détresse

ÉPINÉPHRINE : Oui : Détresse respiratoire

DÉROULEMENT :

Sécurité : Bar sécuritaire + gants

ABC : Difficulté respiratoire évidente et sévère, patiente a de la difficulté à parler; elle n'arrive qu'à répondre oui ou non

Appel 9-1-1 : Par le barman

Épi : Oui, dose adulte; cuisse droite, notez l'heure : 11h40

Surveillance et PS : Vérification que l'ambulance a bien été appelée

Pas d'O₂ de disponible, patiente mise en position assise

11h45 : amélioration – légère difficulté respiratoire, pas d'autre signe ou symptôme

Transport : Ambulance arrive à 11h45 – Histoire?

SCÉNARIO 3

OBJECTIF : Déterminer, **rechercher les critères d'inclusion**

PATIENT : Âge : 14 ans
Sexe : F
Connu allergique : Non

HISTOIRE : 10h30 - Votre organisme a été retenu pour dispenser les premiers soins lors d'une journée sportive dans une grande polyvalente. Une jeune fille se présente à votre clinique se plaignant de rougeurs et de démangeaisons aux bras.

CRITÈRES D'INCLUSION PRÉSENTS?

Agent causal : A mangé des noix comme collation à 9h00
Récent (< 4 heures) : 1h30
Signes et symptômes : Plaques rouges sur les bras, pas de difficulté respiratoire, pas d'évidence d'un état de choc

ÉPINÉPHRINE : Non : Réaction allergique sans anaphylaxie

DÉROULEMENT :

Sécurité : Contexte sécuritaire + gants
ABC : Intact
Appel 9-1-1 : Non, pas de réaction allergique grave
Épi : Non
Surveillance et PS : Surveiller l'évolution des signes et symptômes
Transport : Non applicable

NOTE : *Réaction allergique généralisée mais non grave*

SCÉNARIO 4

OBJECTIF : Déterminer, **rechercher les critères d'inclusion**

Sélectionner la dose appropriée

PATIENT : Âge : 2 ans
Sexe : M
Connu allergique : Oui, au lait et aux oeufs

HISTOIRE : 12h00 - Endroit : piscine municipale. Le père d'un enfant de 2 ans vous l'amène car il pleure sans arrêt et il semble avoir de la difficulté à respirer après avoir bu dans la bouteille de son frère, il aurait bu du lait de vache. Il a son ÉPIPEN avec lui, mais ne sait plus comment s'en servir; il est dans un état de panique. Il vous remet un ÉPIPEN adulte.

CRITÈRES D'INCLUSION PRÉSENTS?

Agent causal : Lait
Récent (< 4 heures) : <1 heure
Signes et symptômes : Inconscient, répond à peine à la douleur; respire rapidement

ÉPINÉPHRINE : Oui : Défaillance circulatoire + difficulté respiratoire

DÉROULEMENT :

Sécurité : Endroit sécuritaire + gants
ABC : Pas de réponse à la douleur, respire rapidement
Appel 9-1-1 : Envoi un autre sauveteur loger l'appel au 9-1-1
Épi : Oui, dose pédiatrique; patient 2 ans = < 25 kg 12h08
Surveillance et PS : Amélioration, s'éveille progressivement
Surveillance des vomissements
Transport : Ambulance arrive à 12h12

NOTE : si seule une dose adulte était disponible, dans un tel cas il faudrait l'administrer quand même. Si l'épinéphrine était expirée, et que seul cet auto-injecteur est disponible, l'administration doit être faite quand même.

SCÉNARIO 5

OBJECTIF : Reconnaître l'état de choc + spécificités en forêt + répétition

PATIENT : Âge : 50 ans
Sexe : H
Connu allergique : Non

HISTOIRE : 17h00 – Travailleur forestier, s'est fait piqué par une abeille vers 15h30 au bras droit. Note que rapidement apparaît au site de la piqûre une boursoufflure inhabituelle pour lui. Depuis, il se sent faible, nauséeux; il a fait une syncope en se rendant à vous. Finalement, il a attiré votre attention par un sifflet.

CRITÈRES D'INCLUSION PRÉSENTS?

Agent causal : Piqûre d'insecte
Récent (<4 heures) : Oui, 90 minutes
Signes et symptômes : Syncope, faiblesse; pâle, diaphorèse profuse, respire rapidement, extrémités froides; dit qu'il sent qu'il va mourir.

ÉPINÉPHRINE : Oui : Défaillance circulatoire

DÉROULEMENT :

Sécurité : Endroit sécuritaire + gants
ABC : AB intact; circulation semble altérée – voir signes ci-dessus
Appel 9-1-1 : Selon le protocole d'évacuation en forêt – plus tard, secouriste seul
Épi : Dose adulte, cuisse gauche, après avoir enlevé le pantalon;
Notez l'heure : 17h14
Surveillance et PS : Position latérale de sécurité
Le secouriste se rend au véhicule et appelle à la radio
Patient peu amélioré après 5 minutes, 2^e dose
Transport : Patient évacué par le service de foresterie vers l'ambulance

SCÉNARIO 6

OBJECTIF : Sélectionner la dose appropriée selon le poids

PATIENT : Âge : 7 ans
Sexe : M
Connu allergique : Oui

HISTOIRE : 11h00 – À l'école, connu allergique aux noix; mange la collation d'un autre enfant.

CRITÈRES D'INCLUSION PRÉSENTS?

Agent causal : Noix dans la barre tendre
Récents (< 4 heures) : Il y a quelques minutes
Signes et symptômes : Angio-oedème du visage, difficulté respiratoire

ÉPINÉPHRINE : Oui : difficulté respiratoire + angiooedème

DÉROULEMENT :

Sécurité : Endroit sécuritaire + gants
ABC : Respire rapidement et bruyamment
Appel 9-1-1 : Par autre professeur
Épi : Oui, dose ?* 11h11
Surveillance et PS : Garder assis
Administer O₂ si disponible
Vérifier si appel a bien été logé au 9-1-1
Surveiller – s'améliore pas, mais ne se détériore pas post dose

Transport : Ambulance arrive à 11h20

NOTE * : De façon spontanée, le formateur doit donner l'âge de l'enfant et non son poids. Si l'étudiant le demande, dites-lui que l'enfant pèse 23 kg; on devra donc donner la dose pédiatrique. Répétition à 10 minutes.

SCÉNARIO 7

OBJECTIF : Réviser le délai de réadministration de l'épinéphrine et ses conditions

Réviser le traitement de la victime qui s'est injectée l'épinéphrine dans un doigt

PATIENT : Âge : 16 ans
Sexe : F
Connu allergique : Oui

HISTOIRE : 10h15 – Lors du tour de l'île, une cycliste s'est faite piquée par une guêpe et a commencé à se sentir mal, faiblesse, nausée, vomissements et difficulté respiratoire. Elle a tenté de s'administrer son épinéphrine avec son auto-injecteur, mais s'est piquée dans le pouce gauche. Une amie lui a administré son ÉPIPEN mais elle ne semble pas s'améliorer.

CRITÈRES D'INCLUSION PRÉSENTS?

Agent causal : Guêpe
Récent (< 4 heures) : <1 heure
Signes et symptômes : Inconscience à votre arrivée, éruption cutanée, angio-oedème

ÉPINÉPHRINE : Oui, déjà reçue à 10h27; vous arrivez à 10h30 auprès de la patiente

DÉROULEMENT :

Sécurité : Endroit sécuritaire + gants
ABC : Inconscience, respire rapidement, pâle, diaphorèse
Appel 9-1-1 : Fait par 2^e secouriste
Épi : A reçu épinéphrine il y a 3 minutes; réadministration*?
Surveillance et PS : PLS + O₂ si disponible
Pouce blanc : **position dépendante et compresses chaudes**
Transport : Ambulance arrive à 10h45

NOTE* : Lorsque la victime a reçu l'épinéphrine en auto-injecteur avant l'arrivée des secouristes, celui-ci doit vérifier si l'auto-injecteur a bien été administré (vide) et que la date d'expiration n'est pas dépassée. Si l'auto-injecteur est expiré, l'épinéphrine peut-être réadministrée de façon immédiate, si l'état du patient le requiert. Si l'auto-injecteur est valide l'épinéphrine doit être administrée de nouveau à 5 min. si détérioration. À 10 min. si pas d'amélioration ou si critère d'inclusion sont encore présents.

SCÉNARIO 8

OBJECTIF : Assurer la compréhension du participant de l'importance du transport du patient vers le centre hospitalier après l'injection d'épinéphrine lors d'une réaction anaphylactique grave.

PATIENT : Âge : 22 ans
Sexe : H
Connu allergique : Oui

HISTOIRE : 21h00 – Au centre de villégiature où vous travaillez comme secouriste, un client du restaurant huppé du village, a mangé une soupe. Il est connu allergique aux fruits de mer et a fait une réaction presque immédiatement après son ingestion. Il s'est injecté son Twinject à 20h40. Lorsqu'informé de cela, car les autres convives posaient des questions sur le contenu de la soupe, le maître d'hôtel vous a appelé.

CRITÈRES D'INCLUSION PRÉSENTS?

Agent causal :	Bouillon aux fruits de mer
Récent (< 4 heures) :	<1 heure
Signes et symptômes :	Patient a ressenti brûlement de la langue, impression d'avoir de la difficulté à avaler comme la dernière fois. Aucun symptôme maintenant.

ÉPINÉPHRINE : Non, déjà reçue. Pas d'indication d'une seconde dose par les secouristes

DÉROULEMENT :

Sécurité	Endroit sécuritaire + gants
ABC	Intact
Appel 9-1-1	Lorsque vous demandez au maître d'hôtel de faire l'appel au 9-1-1, le patient s'oppose fermement, il ne veut pas aller à l'hôpital.*
Épi	Non
Surveillance et PS	Oui

NOTE : Il est important que le participant comprenne pourquoi le patient, après avoir reçu de l'épinéphrine, doit se rendre au centre hospitalier. Le participant doit insister sur l'effet temporaire de l'épinéphrine, le besoin de surveillance pour une période de plusieurs heures, le besoin de d'autres médicaments pour maîtriser la réaction, la possibilité du retour de la réaction (réaction biphasique) dans les 24 heures.

SCÉNARIO 9

OBJECTIF : Déterminer, **rechercher les critères d'inclusion et de réadministration**

PATIENT : Âge : 32
Sexe : F
Connu allergique : Non

HISTOIRE : 15h30 - Dame qui relaxait au bar après une journée de ski de printemps et qui présente des nausées, vomissements avec urticaire.

CRITÈRES D'INCLUSION PRÉSENTS?

Lors du questionnaire, vous obtenez les informations suivantes : la dame n'est pas connue allergique, elle n'a pas mangé de la journée, elle ne s'est pas fait piquée par un insecte, et elle nie prendre des médicaments. Par contre, si demandé spécifiquement, elle avouera avoir pris des « Advil » cet après-midi car elle avait mal au dos.*

Agent causal : Advil
Récent (<4 heures) : Cet après-midi, < 2 heures
Signes et symptômes : Vomissement et démangeaisons

ÉPINÉPHRINE : Oui : Nausée, vomissement + urticaire

DÉROULEMENT :

Sécurité : Bar sécuritaire + gants
ABC : Intact
Appel 9-1-1 : Par le barman
Épi : Oui, dose adulte; cuisse droite 15h40
Surveillance et PS : Pas d'O₂ de disponible, patient mise en position assise
15h50 : pas d'amélioration – épi répétée
Transport : Ambulance arrive à 16h00 – Histoire?

NOTE :* Les patients souvent ne perçoivent pas les médicaments sans prescription comme un médicament; il faut souvent spécifiquement demander s'ils ont pris des médicaments achetés sans prescription : aspirine, tylenol, acétaminophen, advil, motrin, ibuprofen, etc.

SCÉNARIO 10

OBJECTIF : Déterminer, **rechercher les critères d'inclusion**

Différencier un problème cardiaque d'une réaction allergique grave

PATIENT : Âge : 50 ans
Sexe : H
Connu allergique : Non

HISTOIRE : 17h00 – Journalier, s'est fait piqué par une abeille vers 15h30 au bras droit. Note que rapidement apparaît au site de la piqûre une boursouffure inhabituelle pour lui. Vers 16h30 développe une douleur thoracique « serrative » avec difficulté à respirer; il est pâle, couvert de sueurs. La douleur est insupportable.

CRITÈRES D'INCLUSION PRÉSENTS?

Agent causal : Piqûre d'insecte

Récent (< 4 heures) : Oui, 90 minutes

Signes et symptômes : Symptôme prioritaire ici est une douleur thoracique comme un serrement; ceci n'est pas la présentation d'une réaction allergique grave de type anaphylactique. Ceci est plutôt un problème cardiaque.

ÉPINÉPHRINE : Non : Aucune indication

DÉROULEMENT :

Sécurité : Endroit sécuritaire + gants

ABC : AB intact; circulation semble altérée – voir signes ci-dessus

Appel 9-1-1 : Selon le protocole d'évacuation en forêt – plus tard, secouriste seul

Surveillance et PS : Position de confort
Le secouriste se rend au véhicule et appelle à la radio

Transport : Patient évacué

Juillet 2016