



# MÉDECINE, ÉTHIQUE ET COMMUNICATION

## 4<sup>E</sup> ATELIER D'ÉTHIQUE CLINIQUE RÉSIDENTS DE MÉDECINE SPÉCIALISÉE

Cahier des vignettes de rôles – Jeu de rôle no 1  
Jérémie, en anaphylaxie

Faculté de médecine  
Bureau de l'éthique clinique

Université   
de Montréal

## PATIENT

### CONSIGNES POUR LE JEU DE RÔLE :

Lisez bien votre vignette de rôle.

Dans ce scénario, il existe 2 espaces physiques.

- Les soignants sont au poste médical à l'extérieur de la salle de réanimation.
- Le patient est dans la salle de réanimation de l'urgence.

L'infirmière débutera le jeu de rôle.

### M. Jérémie Ayotte

Vous êtes un homme de 25 ans en bonne santé. Vous avez plusieurs allergies alimentaires aux noix et œufs depuis que vous êtes un jeune enfant. Vous surveillez bien les aliments que vous mangez, à l'affût de toute contamination possible !

Ce midi, vous avez mangé dans un restaurant et leur avez bien précisé que vous étiez allergique aux noix et œufs. Vous mangez à ce resto plusieurs fois par semaine depuis 2 ans, puisqu'il se trouve à côté de votre travail et vous n'avez jamais eu de problème. Malheureusement, après quelques bouchées, vous sentez les débuts d'une réaction anaphylactique – picotement et serrement dans la gorge, toux et respiration sifflante. Vous avez oublié votre auto-injecteur d'épinéphrine... !

Vous appelez le 9-1-1 et êtes amené d'urgence à l'hôpital le plus proche. On vous installe dans la salle de réanimation, on vous branche au moniteur, on vous administre de l'oxygène, et on vous pose un soluté. L'équipe médicale vous propose une dose d'épinéphrine vu votre difficulté respiratoire, ainsi que du diphenhydramine (Benadryl) et du salbutamol en inhalation. Vous acceptez rapidement le plan de match et les traitements sont administrés.

Quelques minutes plus tard, vous vous sentez beaucoup mieux. La respiration est calme et le serrement à la gorge a disparu. Par contre, vous sentez le cœur vous débattre à toute allure et vous sentez une certaine lourdeur à la poitrine. Vous avez l'impression que ce sentiment est plus intense que la dernière fois que vous avez pris de l'épinéphrine, mais ça fait déjà plusieurs années que vous n'avez pas eu à en prendre... Le moniteur indique une fréquence cardiaque à 160. Ça vous semble un peu rapide, mais peu importe. Vous savez que les effets ne dureront pas longtemps. Vous êtes soulagé d'aller déjà mieux. Les soins ont été rapides et efficaces. Les soignants de cette salle d'urgence semblent bien préparés.

L'infirmière débute le jeu de rôle.

## MÉDECIN URGENTISTE

### CONSIGNES POUR LE JEU DE RÔLE :

Lisez bien votre vignette de rôle.

Dans ce scénario, il existe 2 espaces physiques.

- Les soignants sont au poste médical à l'extérieur de la salle de réanimation.
- Le patient est dans la salle de réanimation de l'urgence.

L'infirmière débutera le jeu de rôle.

### Dr. Charlevoix

Vous êtes urgentiste depuis plusieurs années. Vous connaissez bien l'équipe avec laquelle vous travaillez aujourd'hui. Tous ont beaucoup d'expérience et sont d'excellents cliniciens. De plus, vous aimez beaucoup travailler avec ce jeune résident en stage à option, Dr. Henri. Il est apprécié depuis le début du stage par tous vos collègues urgentistes. Vous êtes à l'aise de lui laisser une certaine autonomie de travail, même en salle de réanimation.

Vous êtes satisfait de la prise en charge de ce jeune patient en anaphylaxie. Dr. Henri a bien pris en charge cette situation d'urgence ; Geneviève a rapidement administré les traitements requis. Il semble aller de mieux en mieux. Toutefois, vous ne comprenez pas pourquoi il demeure si tachycarde. Est-il encore en anaphylaxie ? Pourtant, il ne présente aucun autre signe ou symptôme d'anaphylaxie.

L'infirmière débute le jeu de rôle.

## MÉDECIN RÉSIDENT EN STAGE À L'URGENCE

### CONSIGNES POUR LE JEU DE RÔLE :

Lisez bien votre vignette de rôle.

Dans ce scénario, il existe 2 espaces physiques.

- Les soignants sont au poste médical à l'extérieur de la salle de réanimation.
- Le patient est dans la salle de réanimation de l'urgence.

L'infirmière débutera le jeu de rôle.

### Dr. Henri

Vous êtes résident de deuxième année en stage à option à l'urgence depuis 2 semaines. Vous aimez cet environnement de travail et appréciez pouvoir prendre en charge les patients instables en salle de réanimation. On vous a souvent félicité pour votre capacité de communiquer clairement en situation d'urgence et d'être systématique dans votre prise en charge de vos patients.

Vous êtes satisfait de votre prise en charge de ce jeune Jérémie, en anaphylaxie. Il a reçu tous les traitements indiqués rapidement et va beaucoup mieux. Toutefois, vous ne comprenez pas pourquoi il demeure si tachycarde. Est-il encore en anaphylaxie ? Pourtant, il ne présente aucun autre signe ou symptôme d'anaphylaxie.

L'infirmière débute le jeu de rôle.

## INFIRMIÈRE

### CONSIGNES POUR LE JEU DE RÔLE :

Lisez bien votre vignette de rôle.

Dans ce scénario, il existe 2 espaces physiques.

- Les soignants sont au poste médical à l'extérieur de la salle de réanimation.
- Le patient est dans la salle de réanimation de l'urgence.

Vous débuterez le jeu de rôle.

### Geneviève

Vous êtes une infirmière de la salle d'urgence depuis plus de 10 ans. Vous aimez beaucoup votre travail et êtes confiante de vos habiletés cliniques. Depuis quelques années déjà, vous participez à l'orientation des jeunes infirmières de l'urgence et vous êtes une ressource importante pour vos collègues moins expérimentés.

Vous soignez le patient dans la salle de réanimation depuis son arrivée. Vous êtes fière du travail de votre équipe et de la prise en charge de Jérémie. Tous les soins ont été administrés rapidement et il va déjà mieux. Vous prenez le temps de réviser les médicaments qu'il a reçus. Vous constatez que la dose d'épinéphrine prescrite n'est pas celle que vous avez donnée. En effet, vous avez administré 3 ml d'épinéphrine 1 :1000 IM, alors que la prescription indique 0.3 ml d'épinéphrine 1 :1000 IM. Mais que vous avait dit le résident en ordre verbal ? A-t-il bien dit 0.3 ml ou a-t-il dit 3 ml d'épinéphrine 1 :1000 ? Vous n'êtes plus certaine. De plus, vous aviez oublié de demander à une autre infirmière de vérifier la dose du médicament préparé avant de l'injecter. Que faites-vous ?

Inquiète, vous commencez par rechercher les effets d'un surdosage d'épinéphrine. Vous apprenez que, chez un jeune adulte en bonne santé, les chances d'un effet néfaste cardiaque sont possibles. Il faudrait doser les enzymes cardiaques, faire un ECG et garder le patient sous monitoring cardiaque au moins 24 heures et jusqu'à résolution de la tachycardie. Vous faites un ECG et constatez une inversion de l'onde T en V1-V2-V3. Ce changement n'était pas présent sur l'ECG à l'arrivée. Vous appelez le Centre Anti-Poison qui vous avise de faire les prélèvements sanguins et de surveiller de près. Il y a de bonnes chances que l'ECG se normalise si le bilan sanguin est normal.

Que faites-vous ? Prenez la parole.