

Salle d'évasion virtuelle interactive avec casse-tête (VIPER)

Guide de l'animateur

Titrage d'insuline

Équipe de projet

Responsables membres d'un corps professoral

Jane Tyerman Inf./RN, PhD, CCSNE

Professeure Adjointe / Assistant Professor

École des sciences infirmières / Faculté des sciences de la santé

Université d'Ottawa

Co-présidente, Canadian Alliance of Nurse Educators using Simulation

Contact : jtyerman@uottawa.ca

Lillian Chumbley MALA

Consultante en apprentissage en ligne

Université de Trent

Marian Luctkar-Flude, Inf./RN, Ph. D., CCSNE, AICIE (elle)

Professeure agrégée, Queen's University, School of Nursing

Co-présidente, Canadian Alliance of Nurse Educators using Simulation

Leslie Graham Inf./RN, MScN

Professeure, Collège Durham/UOIT

Shelley Clarke Inf./RN, MScN

Professeure, Collège Algonquin

Erin Ziegler PhD, NP-PHC

Professeur adjoint, École des sciences infirmières Daphne Cockwell, Université Ryerson

Danica MacRae Inf./RN, MSN

Professeur associé, coordinateur de la simulation, Austin Community College

Mario Jara Inf.,RN, MSN

Professeur associé, coordinateur de la simulation, Austin Community College

Consultant en développement de salles d'évasion

Dale D'Silva

Escape Club Escape Rooms and Board Game Cafe www.escapeclub.ca

Reconnaissance des terres

Nous rendons hommage au peuple algonquin, gardien traditionnel de cette terre. Nous reconnaissons le lien sacré de longue date l'unissant à ce territoire, qui demeure non cédé. Nous rendons également hommage à toutes les personnes autochtones qui habitent Ottawa, qu'elles soient de la région ou d'ailleurs au Canada. Nous reconnaissons les gardiennes et gardiens des savoirs traditionnels de tous âges. Nous honorons aussi leurs dirigeantes et dirigeants d'hier, d'aujourd'hui et de demain, au courage indéniable.

Ni manàdjiyànàinig Màmìwininì Anishinàbeg, ogo kà nàgadawàbandadjig iyo akì eko weshkad. Ako nongom egawìkàd kì mìgiwewàdj.

Ni manàdjiyànàinig kakina Anishinàbeg ondaje kaye ogo kakina eniyagizidjig enigokamigàg Kanadàng eji ondàpinangig endàwàdjìn Odàwàng.

Ninisidawinawànàinig kenawendamòdjig kije kikenindamàwin; weshkinìgidjig kaye kejeyàdizidjig.

Nigijeweninmànàinig ogo kà nìgànì sòngideyedjig; weshkad, nongom; kaye àyànikàdj.

Reconnaissance en lien avec le financement

Ce projet est possible grâce au soutien financier du Gouvernement de l'Ontario et à l'appui manifesté par eCampusOntario pour la Stratégie d'apprentissage virtuel (SAV).

Pour en savoir plus à propos de la Stratégie d'apprentissage virtuel :

<https://vls.ecampusontario.ca/fr>

Reconnaissance en lien avec les partenaires

Cette simulation virtuelle a été créée en collaboration avec la **Canadian Alliance of Nurse Educators Using Simulation (CAN-Sim)** et grâce à son processus de conception.

Pour en savoir plus à propos de CAN-Sim : www.can-sim.ca.

Contexte du projet

Les erreurs de médication sont une cause majeure de blessures dans les soins de santé, avec un coût mondial associé aux erreurs de médication estimé à 42 milliards de dollars par an (OMS, 2019). Les investissements dans des ressources éducatives ciblées pour réduire les erreurs de médication peuvent entraîner des économies financières importantes et, surtout, de meilleurs résultats pour les patients. Les membres de l'Institut canadien pour la sécurité des patients (ICSP), de l'Association canadienne des écoles de sciences infirmières (ACESI) et de l'Alliance canadienne des infirmières et infirmiers éducateurs utilisant la simulation (CAN-Sim) ont déterminé qu'il s'agissait d'une ressource en forte demande.

La formation du personnel soignant est une composante essentielle de la mise en œuvre d'un protocole de perfusion d'insuline intraveineuse. Les protocoles d'insuline intraveineuse impliquent des stratégies de réflexion critique, y compris les taux de glycémie actuels et antérieurs du patient, ainsi que le taux de variation de la glycémie, et la dose d'insuline habituelle du patient. Les déterminations de la titration de l'insuline intraveineuse impliquent des calculs de médicaments, la connaissance des différents types d'insuline, des calculs basés sur le poids et des ajustements de l'insuline en fonction des niveaux de glucose actuels jusqu'à ce que la glycémie soit stabilisée.

Objectifs du projet

L'objectif global du projet Virtual Interactive Puzzle Escape Room (VIPER) est de développer trois modules d'apprentissage en ligne VIPER bilingues, accessibles, motivants et reproductibles, afin d'aider les étudiants en soins infirmiers et en soins de santé à acquérir des compétences en matière d'administration sûre des médicaments, à savoir

1. Fournir de multiples occasions pour les étudiants en soins infirmiers d'appliquer les compétences fondamentales, y compris l'administration des médicaments, le calcul de la dose, les principes de sécurité des patients, le contrôle des infections, l'éducation des patients et la communication.
2. Engagent les apprenants par l'utilisation de stratégies d'apprentissage multimédia interactives pour renforcer l'apprentissage et soutenir une pratique sûre.
3. Soutenir le raisonnement et l'analyse critique des apprenants d'une manière qui reproduit un espace clinique physique.

Résumé du scénario

Ce VIPER consiste à calculer, administrer et titrer une perfusion d'insuline intraveineuse pour un patient admis en acidocétose diabétique. L'infirmière doit effectuer des calculs basés sur le poids, identifier et respecter les droits d'administration des médicaments, et assembler le matériel approprié avant l'administration des médicaments.

Objectifs d'apprentissage

À la fin de cette expérience de simulation virtuelle, les apprenants seront en mesure de :

1. Fournir une occasion de mettre en œuvre les meilleures pratiques en matière d'administration de médicaments.
2. Effectuer avec précision et en toute sécurité les calculs de dose pour l'administration de médicaments non parentéraux.
3. Identifier les actions infirmières appropriées et les jugements cliniques liés à l'administration sûre des médicaments.

Préparation à la simulation

Résumé de cas

Votre patient assigné aujourd'hui est Sydney Green. Elle est une étudiante de 23 ans qui souffre de diabète de type 1. Elle est arrivée aux urgences avec des symptômes de nausées, de vomissements et de léthargie. Elle utilise une pompe à insuline et la tubulure a été changée hier. Il semble qu'il y ait eu un problème avec la pompe. Ce matin, la patiente s'est réveillée avec des nausées et des vomissements. À la maison, son glucomètre affichait "HIGH". Son colocataire l'a conduit aux urgences pour une évaluation. Elle est admise à l'unité médicale avec un diagnostic d'acidocétose diabétique. Vous devrez surveiller son taux de glucose et établir les ordres cliniques pour gérer ses symptômes.

Modèles et cadres

Cette expérience VIPER intègre les principes de jeux d'évasions, la théorie cognitive pour l'apprentissage multimédia et les normes de bonnes pratiques infirmières liées à l'administration sécurisée des médicaments.

Suggestions de lecture

L'Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario (OIIO) (2019). Compétences pour l'admission à la profession d'infirmière autorisé.

<https://www.cno.org/globalassets/docs/reg/51037-entry-to-practice-competencies-for-rn-septembre-2020.pdf>

L'Ordre des infirmières et infirmiers de l'Ontario (OIIO) (2019). Médicaments.

https://www.cno.org/globalassets/docs/prac/51007_medstds.pdf

Malcolm, J., Halperin, I., Miller, D.B., Moore, S., Nerenberg, K.A., & Woo, V. (2018). Prise en charge du diabète en milieu hospitalier. *Canadian Journal of Diabetes*, 42(suppl. S1-S9).

Ressources supplémentaires

Diabetes Canada - Ressources françaises.

<https://guidelines.diabetes.ca/ressourcesfrancaises>

Séance préparatoire

Méthodes de prestation

La séance préparatoire pour une simulation virtuelle peut être prodiguée de différentes manières :

1. En personne, en temps réel
2. En ligne, en temps réel
3. En ligne, en différé
4. Par écrit
5. De manière hybride

Composants généraux d'un scénario de séance préparatoire pour les Salle d'évasion virtuelle interactive avec casse-tête (VIPER)

1. Orientation

- a. Révision des résultats d'apprentissage
- b. Révision du résumé de cas/scénario
- c. Révision des lignes directrices/modèles/cadres en lien avec la simulation
- d. Directives pour l'expérience de simulation virtuelle
- e. Discussion des stratégies visant à soutenir un travail d'équipe efficace (le cas échéant)

2. Sécurité psychologique

- a. Règles de conduite pour réaliser des simulations en groupe (le cas échéant) y compris un contrat de fiction et de confidentialité
- b. Règles de conduite pour le compte rendu (en personne ou virtuel)

Composants de la séance préparatoire pour les Salle d'évasion virtuelle interactive avec casse-tête (VIPER)

Chacun des scénarios VIPER applique des modèles, des cadres ou des stratégies fondés sur des données probantes et liés à la sécurité de la médication en milieu clinique.

Salle d'évasion virtuelle interactive avec casse-tête (VIPER)

Lien pour accéder à VIPER

Titration d'insuline : <https://can-sim.ca/viper/3fr/>

Compte rendu et réflexion

Questions qui incitent à la réflexion pour l'auto-compte rendu asynchrone

1. Quelles sont mes forces en ce qui concerne l'administration des médicaments ?
2. Pensez à votre propre pratique où vous avez pris une décision concernant l'administration de médicaments. Quels facteurs contextuels ont influencé vos pensées, vos décisions et vos actions ? Auriez-vous pris une décision différente, ou fait d'autres choses différemment si les circonstances, ou le contexte, avaient été différents ?
3. Pouvez-vous distinguer les symptômes de l'hyper et de l'hypoglycémie ? Quelles sont les principales différences entre les symptômes ?
4. Quels sont les facteurs qui ont le plus orienté votre décision et vos actions dans cette situation concernant l'administration d'insuline ? S'agissait-il de considérations juridiques ? Des exigences professionnelles ? Des connaissances personnelles, des jugements et des perspectives éthiques ?
5. Votre processus d'administration de médicaments vous aide-t-il, vous et les autres professionnels de la santé, à fournir des soins confiants, appropriés et éthiques aux clients ?
6. Dans quelle mesure suis-je familier avec le titrage de l'insuline ? Quelles sont les principales considérations en matière de soins infirmiers ?
7. Mon organisation dispose-t-il d'une liste officielle d'abréviations, d'acronymes et de symboles approuvés pour aider à éliminer les sources d'erreurs de médication ? Où puis-je trouver cette liste ? Est-ce que je les connais bien ?
8. Quelle est la meilleure pratique dans la prise en charge des patients diagnostiqués diabétiques lors d'une hospitalisation ?
9. Quelles sont les responsabilités des infirmières lors de la mise en œuvre d'un ensemble d'ordres cliniques (titration des médicaments) ?
10. Quelles sont les considérations à prendre en compte lors de la délégation des tâches d'évaluation infirmière spécifiques à la gestion du diabète (par exemple, la surveillance du glucose capillaire) pour les patients admis ?