

Exemple de simulation – partie II (ECOS)

Exemple de simulation n° 5

Simulation interactive (avec professionnel de la santé normalisé)

TITRE : Interaction médicamenteuse entre la warfarine et la carbamazépine

OBJECTIFS :

- Découvrir et expliquer une interaction médicamenteuse.
- Recommander une solution appropriée.

COMPÉTENCES ÉVALUÉES

Compétence 2 Soins prodigués aux patients

Éléments	2.1	Établir une relation professionnelle avec le patient.
	2.2	Obtenir les renseignements sur le patient.
	2.4	Déterminer les problèmes réels et éventuels du patient liés à la thérapie médicamenteuse.
	2.5	Élaborer le plan de soins du patient, en partenariat avec le patient et en collaboration avec les autres professionnels de la santé.

Compétence 7 Communication et éducation

Élément	7.1	Établir et maintenir des habiletés de communication efficaces.
---------	-----	--

FEUILLE DE REPONSES DU CANDIDAT:

Apposer un code barres ici

Vous êtes de service à la pharmacie d'une clinique médicale. L'ordonnance suivante a été laissée avec vous.

- Apposer un code barres dans l'espace prévu du formulaire de la nouvelle ordonnance, dans l'espace prévu.
- **Le médecin qui a écrit l'ordonnance est dans le poste. Vous pouvez parler au médecin si vous avez besoin.**
- Le dossier-patient est sur la table/le bureau pour consultation. S'il vous plaît, ne rien inscrire sur ce page.
- On NE vous demande PAS de remplir l'ordonnance ni de donner des conseils au patient.

Your tasks are to:

1. Examiner l'ordonnance afin d'y déceler tout problème lié à la pharmacothérapie.
2. Vous pouvez parler au médecin si :
 - a) vous avez besoin de renseignements supplémentaires.
 - b) vous voulez discuter du traitement du patient.
3. **Vous devez parler directement au médecin** afin de :
 - a) identifier et expliquer tout problème lié à la pharmacothérapie.
 - b) recommander une solution appropriée au(x) problème(s).
4. Si aucun changement n'est requis, noircir la bulle « Remplir tel que rédigé »
OU
5. Si un changement est recommandé :
 - a) noircir la bulle correspondant à « changer ou clarifier ».
 - b) préciser le(s) médicament(s) et/ou l'(les) option(s) proposés.
 - c) documenter tout changement sur le formulaire d'examen de l'ordonnance.

Une fois la tâche terminée (ou au signal sonore de fin de simulation) rendre le formulaire à l'examineur pour notation .

Temps alloué : Vous avez sept minutes pour exécuter cette tâche.

Clinique médicale du Carrefour
1655, Broadway Ouest
Ville, Province
879-8874

Pour Chris Langley
731 3^e rue O.

date réelle

Carbamazépine (Tegretol) 200mg

Mitte: 30

Sig: Prendre 100mg bid pour
névralgie du trijumeau.
Augmenter à 200 mg bid si non
Soulagé après deux semaines.

Dr. J. Gaucher Signature orig. présumée

J. Gaucher, MD

EXAMEN D'ORDONNANCE

- Remplir tel que rédigé **OU**
- Changer ou clarifier tel que discuté avec le médecin:

Continuer au verso s'il y a lieu.

DESCRIPTION DU SCÉNARIO

Un médecin a rédigé une nouvelle ordonnance pour un patient avec la névralgie du trijumeau. Le candidat peut lui poser des questions s'il découvre un ou des problèmes liés à la pharmacothérapie dans l'ordonnance.

CLIENT:

Médecin normalisé:

Name: Dr. Jean Gaucher

Gender: Homme ou femme

Contexte, comportement, affect et/ou mode d'expression du client :

Sympatique, détendu, ouvert aux suggestions.

Renseignements du dossier-patient (profil) :

Nom du patient : Chris Langley

Sexe : Homme

Âge : 55 ans

Poids: 80 kg (180 lb)

Antécédents médicaux : Thrombose veineuse profonde (TVP) diagnostiquée il y a cinq semaines

Névralgie du trijumeau - Diagnostic récent

Allergies : Aucune connu

Antécédents médicaux : Warfarine, 5 mg par jour - Début : il y a cinq semaines à l'hôpital.

NOM – Générique (commercial)	APPARENCE	DÉBUT DU TRAITEMENT	DOSE ou POSOLOGIE	BUTS
Warfarine 5 mg	comprimé orange et rond	Il y a 5 semaines à l'hôpital	5 mg par jour	pour éclaircir le sang

Autres renseignements (le médecin fournit l'information sur demande) :

Symptoms:

- Le patient éprouve une douleur faciale (névralgie du trijumeau).
- Le patient s'est blessé la jambe en jouant au hockey en gymnase, puis a subi une thrombose veineuse profonde à la jambe gauche. Il devra prendre de la warfarine pendant plusieurs mois... en fonction de la disparition des symptômes (douleur, oedème).
- Vous allez le revoir dans un mois. Son INR est passablement stable à 2,5; on l'a mesuré il y a quelques jours à peine. Le médecin est disposé à augmenter la fréquence des épreuves (si le candidat le suggère).
- Le patient est resté à l'hôpital pendant une semaine à la suite de la TVP.
- L'ordonnance précédente pour l'amoxicilline était pour une infection à la poitrine, sans lien avec le problème actuel.

INSTRUCTIONS AU PROFESSIONNEL DE LA SANTÉ (MÉDECIN) NORMALISÉ

Entrée en matière :

« Bonjour, je suis Dre Gaucher. Je suis là si vous avez besoin de me parler au sujet de l'ordonnance de Chris Langley. »

a) Si le candidat recommande un changement sans identifier le problème, le PSN **doit** demander :

« Quel est le problème? »

b) Si le candidat découvre le problème sans donner plus de précisions, le PSN **doit** demander :

« Connaissez-vous le mécanisme de l'interaction... pouvez-vous m'en dire plus? »

c) Après avoir discuté du problème, si le candidat n'a toujours pas fait de recommandation, le PSN **doit** demander :

« Que proposez-vous pour résoudre le problème? »

d) Si le candidat veut remplacer Tegretol par un autre médicament, le PSN **doit** dire :

« J'ai habituellement de très bons résultats avec la carbamazépine dans le traitement de la névralgie du trijumeau. Je préférerais l'utiliser... Avez-vous une autre proposition? »

e) Si le candidat déconseille l'usage concomitant de la carbamazépine et de la warfarine ou insiste pour remplacer Tegretol par un autre médicament, le PSN **doit** dire :

« Je vais y réfléchir. Je prends note de vos inquiétudes, mais je préfère prescrire les deux pour le moment. »

f) Si le candidat propose d'augmenter la fréquence du monitoring à titre de précaution générale, sans avoir découvert l'interaction, le PSN **doit** demander :

« Qu'est-ce que vous pensez que les résultats vont indiquer? »

g) Si le candidat découvre le problème et propose seulement de surveiller l'INR comme avant ou sans discuter de la fréquence du monitoring (c'est-à-dire ne recommande aucun changement), le PSN **doit** dire :

« Une prise de sang mensuelle est prévue. La prochaine aura lieu dans trois ou quatre semaines. »

Conclusion : « Merci. »

INSTRUCTIONS À L'EXAMINATEUR (Directives de notation de l'Issue) :

Problème résolu (solution complète), si le candidat atteint complètement tous les objectifs :

- ★ Découvre le problème pharmacothérapeutique : la carbamazépine interagit avec la warfarine.
- ★ Explique le mécanisme de l'interaction : la carbamazépine a un effet inducteur sur le métabolisme de la warfarine/sur les enzymes du cytochrome P450.
- ★ Explique l'issue probable : réduction de l'INR/de l'effet anticoagulant.
- ★ Recommande de remplir l'ordonnance telle quelle/d'utiliser simultanément la carbamazépine, tel que prescrit, ET de surveiller l'INR plus souvent - OU de la remplacer par tout autre médicament acceptable, p. ex. la gabapentine.
- ★ Explique que, dans le cas d'une administration en concomitance, on devra probablement augmenter la dose de warfarine (afin de conserver un INR thérapeutique).

Résolu limite (solution partielle), si le candidat atteint les deux objectifs, mais de façon moins exhaustive:

- ★ Découvre le problème pharmacothérapeutique : la carbamazépine interagit avec la warfarine.
- ★ Explique le mécanisme d'action OU l'issue probable (NON les deux).
- ★ Recommande de remplir l'ordonnance telle quelle/d'utiliser simultanément la carbamazépine, tel que prescrit, ET de surveiller l'INR plus souvent - OU de la remplacer par tout autre médicament acceptable, p. ex. la gabapentine.
- ★ Explique que la dose de warfarine devrait peut-être être ajustée, mais ne précise pas que ce peut être à la hausse.

Incertain (non résolu/limité), si le candidat n'atteint pas un des objectifs :

- ★ Découvre le problème pharmacothérapeutique : la carbamazépine interagit avec la warfarine.
- ★ N'explique ni le mécanisme d'action ni l'issue probable OU l'explication est confuse.
- ★ Recommande de NE PAS utiliser la carbamazépine et la warfarine en concomitance, mais NE propose PAS de solution.
- ★ Recommande un monitoring plus fréquent de l'INR.

Non résolu dans l'un ou l'autre cas suivant :

- ★ NE découvre PAS le problème - la carbamazépine interagit avec la warfarine.
- ★ N'explique pas correctement l'interaction/l'issue (p. ex. la carbamazépine inhibe le métabolisme de la warfarine ou entraîne une augmentation de l'INR/de l'anticoagulation), posant un risque potentiel.
- ★ NE recommande PAS d'augmenter la fréquence du monitoring de l'INR.
- ★ Propose une solution inacceptable (c'est-à-dire, remplacer par la phénytoïne avec ou sans monitoring, cesser la warfarine ou réduire les doses de warfarine).

MATÉRIEL REQUIS :**Documentation :** e-therapeutiques**Dossier-patient (profil) :** voir page suivante**DOSSIER-PATIENT**

(Interaction médicamenteuse entre la warfarine et la carbamazépine)

PATIENT : LANGLEY, Chris**ÂGE :** 55 ans**ADRESSE :** 731, 3^e rue Ouest, Ville, Province**SEXE:** Homme**TÉLÉPHONE :** 775-9990**ALLERGIES :** Aucune connue**MÉDECIN :** Dr. J. Gaucher**COMMENTAIRE:** Thrombose veineuse profonde - il y a 5 semaines**ADRESSE :** 1655 Broadway Ouest, Ville, Province**TÉLÉPHONE :** 879-8874

Rx n°	Médicaments – Posologie	Qté	Médecin	Ren. autor.	Ren. restants	Rythme de renouvellement		
						Orig.	Fréquence ren.	Dern. Ren.
2	Warfarine (Coumadin), 5 mg 1 comprimé par jour	60	J. Gaucher	0	0	il y a 4 semaines	q60 jours	il y a 4 semaines
1	Amoxicilline (Amoxil), 250 mg 1 capsule tid x 7 jours	21	J. Gaucher	0	0	il y a 2 mois		il y a 2 mois

COPIE ORIGINALE

S'il vous plaît, ne rien inscrire sur ce page.

LISTE DE VÉRIFICATION (réactions attendues de la part du candidat)

1. Établit que le patient est sous traitement à la warfarine (à partir du dossier-patient).
2. Identifié et expliqué l'interaction médicamenteuse entre la warfarine et la carbamazépine.
3. Expliqué que la carbamazépine augmente le métabolisme de la warfarine/induction des enzymes du cytochrome P450.
4. Expliqué que l'interaction carbamazépine-warfarine entraîne une réduction de l'INR/réduction de l'anticoagulation.
5. Expliqué la direction :
 - il est possible que l'on doive augmenter la posologie de la warfarine
 - cesser d'utiliser la warfarine et la carbamazépine ensemble
6. Propose des solutions acceptables :
 - augmenter la fréquence du monitoring de l'INR

ET

- continuer la carbamazépine selon l'ordonnance **OU**
 - toute autre pharmacothérapie acceptable (Neurontin [gabapentine], Depakene [acide valproïque], Rivotril [clonazépine], Lioresal [baclofen])
7. Donner une explication incorrecte : **(Non résolu)**
 - la carbamazépine **réduit** le métabolisme **OU augmente** l'INR **OU**
 - la warfarine n'a pas besoin d'être **reduire**
 8. Propose des solutions inacceptables : **(Non résolu)**
 - conserver le monitoring mensuel de l'INR (pas d'augmentation de la fréquence)
 - remplacer par de la phénytoïne avec/sans monitoring
 - cesser la warfarine
 9. Documente correctement la consultation / l'issue sur l'ordonnance / la feuille d'examen.
 10. Inscrit « Remplir telle que rédigée ». **(Non résolu)**

NOTATION (fondée sur les directives de notation et les instructions à l'examineur ci-dessus)

Communication

4=Acceptable
3=Acceptable/Limite
2=Inacceptable/Limite
1=Inacceptable

Issue

4=Problème résolu
3=Problème résolu/Limite
2=Incertain
1=Non résolu

Performance

4=Acceptable
3=Acceptable/Limite
2=Inacceptable/Limite
1=Inacceptable

Information erronée : Oui Non

Risque pour le patient : Oui Non