

EXAMEN D'APTITUDE TECHNICIENS EN PHARMACIE - PARTIE II (EPOS)

EXEMPLE DE SIMULATION N° 4

Simulation non interactive

TITRE : Vérifier des ordonnances déjà préparées

OBJECTIF Vérifier des ordonnances remplies, afin d'y découvrir toute erreur à corriger avant de délivrer les médicaments.

COMPÉTENCES ÉVALUÉES

Compétence 3 Distribution des produits

Unité 3.4 Effectuer une vérification des aspects techniques d'une ordonnance afin d'assurer l'exactitude et la qualité des produits.

INSTRUCTIONS AU CANDIDAT

1. Avant d'entrer au poste :

- Prenez une feuille d'examen du candidat dans le dossier rouge marqué « Réservé aux candidats », sur la porte ou le mur à l'extérieur du poste. (Ne RIEN prendre dans les autres dossiers).
- Apposez une étiquette de code à barres sur la feuille d'examen du candidat à l'endroit indiqué.
- Lisez les instructions sur la feuille d'examen du candidat.

2. Au signal sonore de début de la simulation :

- Entrez dans la salle, localisez le matériel du poste (décrit ci-dessous) situé sur le bureau/la table et commencez immédiatement.

3. Effectuez l'exercice:

- Relisez les instructions sur la feuille d'examen.
- Inscrivez vos réponses clairement, en noircissant les bulles correspondantes.

4. Lorsque la sonnerie/le signal de fin de session retentit:

- Arrêtez immédiatement d'écrire ou d'effacer.
- Retournez votre feuille d'examen remplie (réponses face contre la table) et déposez-la sur le bureau/la table; elle sera récupérée par le personnel d'examen.
- Passez au poste suivant sans oublier d'emporter votre calculatrice, votre crayon, votre carnet de notes et vos codes barres.

Temps alloué : Vous avez 6 minutes pour exécuter cette tâche.

MATÉRIEL DU POSTE / DOCUMENTATION DE RÉFÉRENCE

Vous trouverez le matériel suivant sur le bureau / la table :

- Extraits de monographies de l'*e-CPS*
- Ordonnances écrites
- Ordonnances préparées
- Bouteilles de travail

Si vous ne trouvez pas un des items ci-dessus, veuillez en aviser immédiatement le personnel d'examen.

Ne **rien** emporter et ne rien inscrire sur le matériel du poste.

ORDONNANCES ÉCRITES

Remarque: Un seul exemple est donné ici; il pourrait y avoir jusqu'à quatre ordonnances en tout.

Exemple Rx 1

<p><i>D' N. Wong</i> <i>Centre médical de la Ville</i> <i>100, rue Water</i> <i>Ville, Province</i> <i>895-2168</i></p>	
<p>Pour Veda Simmonds 24, allée Ridgeview Ville, Province N° assurance maladie 339724</p>	
	Date réelle
<p>Tylenol N° 3</p>	
<p>Sig : 1-2 co. q6h prn contre douleur</p>	
<p>Mitte : 30 co.</p>	
<p><u>D' N. Wong</u> <i>Signature originale présumée</i> N. Wong, MD, Permis n° 500000</p>	

1. Problème(s) de produit : Sélectionnez <u>TOUTES</u> les réponses qui conviennent.	Produit Rx 1
Aucun problème	●
-OU- Problème(s) de produit :	
a) Médicament	○
b) Teneur	○
c) Forme pharmaceutique	○
d) Conditionnement	○

Préparé : comprimés de Tylenol N° 3

Étiquette

Rx1	D' N. Wong
Vera Simons	Date réelle
Prendre un ou deux comprimés toutes les six heures au besoin.	
Composé d'acétaminophène / codéine 30 mg (Tylenol N° 3) 30 comprimés	

2. Problème(s) d'étiquetage : Sélectionnez <u>TOUTES</u> les réponses qui conviennent.	Étiquette Rx 1
Aucun problème	○
-OU- Problème(s) d'étiquetage :	
a) Nom du patient	●
b) Nom du médecin	○
c) Nom du médicament	○
d) Teneur du médicament	○
e) Forme pharmaceutique du médicament	○
f) Quantité de médicament	○
g) Mode d'emploi	●

FEUILLE D'EXAMEN DU CANDIDAT (cas d'une simulation comportant quatre produits à vérifier)

POSTE N°

APPOSER ICI LE CODE BARRES

Vous êtes technicien en pharmacie travaillant dans une pharmacie communautaire. On a laissé quatre (4) ordonnances déjà préparées, afin que vous puissiez les vérifier, avant de les délivrer au patient. Les ordonnances écrites et les médicaments préparés correspondants sont fournis sur le bureau / la table. Présumez que la quantité présente dans la fiole est la même que sur l'étiquette. On ne vous demande pas de recompter les comprimés.

À chaque ordonnance, vous avez pour tâche de :

- Vérifier les **produits préparés**, afin de déceler tout problème à corriger, s'il y a lieu. En l'absence de problèmes, choisissez tout ce qui s'applique parmi les choix offerts et noircissez la (les) bulle(s) correspondante(s).
- Vérifier l'**étiquette de chaque ordonnance**, afin de déceler tout problème à corriger, s'il y a lieu. En l'absence de problème d'étiquetage, choisissez tout ce qui s'applique parmi les choix offerts et noircissez la (les) bulle(s) correspondante(s).
- Noircir la bulle « Aucun problème », en l'absence de problème.

1. Problème(s) de produit : Sélectionnez <u>TOUTES</u> les réponses qui conviennent.	Produit Rx 1	Produit Rx 2	Produit Rx 3	Produit Rx 4
Aucun problème	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-OU- Problème(s) de produit :				
e) Médicament	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Teneur	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Forme pharmaceutique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
h) Conditionnement	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

2. Problème(s) d'étiquetage : Sélectionnez <u>TOUTES</u> les réponses qui conviennent.	Étiquette Rx 1	Étiquette Rx 2	Étiquette Rx 3	Étiquette Rx 4
Aucun problème	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
-OU- Problème(s) d'étiquetage :				
a) Nom du patient	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
b) Nom du médecin	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
c) Nom du médicament	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
d) Teneur du médicament	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
e) Forme pharmaceutique du médicament	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
f) Quantité de médicament	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
g) Mode d'emploi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>