

## Simulation interprofessionnelle (Partie 1A) — Nutrition et Sciences infirmières

### Documents pour les acteurs

Information pour les individus qui font le « jeu de rôle » de Monsieur Masson, patient atteint de dysphagie après avoir eu AVC ou de Madame Masson, sa conjointe.

#### **Description du scénario — bref aperçu**

M. Joseph Masson habitait chez lui avec sa conjointe quand il a eu un accident vasculaire cérébral (AVC) ischémique à l'hémisphère gauche. Le jour de son AVC, il a été amené à l'urgence et ensuite admis à l'unité des soins aigus. Hier, cinq jours après son admission, M. Masson a été transféré à l'unité de réadaptation. Le scénario a lieu aujourd'hui à 8h00, au début du quart de travail de l'infirmier(ière), dans la chambre 2, lit 2 et comporte 4 parties :

- 1) Intervention de l'infirmier(ière)
- 2) Intervention du/de la diététiste
- 3) Discussion interprofessionnelle
- 4) Discussion du plan de traitement avec le patient

#### **Notes :**

\*Pour alléger le texte, les titres des professionnels de la santé (diététiste, infirmier(ière)) ont été employés, cependant ces rôles sont joués par des étudiant(e)s en nutrition et en sciences infirmières.

\*\* Voir les informations concernant votre rôle respectif de patient ou de la conjointe du patient.

### Information pour Monsieur Masson (patient)

- Votre nom est Joseph Masson, vous êtes un **homme de 66 ans**.
- Vous habitez dans une maison avec votre épouse lorsque vous avez eu un **accident vasculaire cérébral** ischémique à l'hémisphère gauche.

Votre situation précédente :

- Votre **poids habituel** est **170 lbs**.
- Le jour de votre AVC, vous avez été amené à l'urgence et ensuite vous avez été admis aux soins aigus.
- Le jour de votre admission, votre déglutition (ou votre capacité à avaler) a été évaluée par une diététiste et une orthophoniste. Elles ont constaté que vous **n'êtes pas capable d'avalier des aliments solides et des liquides réguliers de façon sécuritaire**. Elles ont recommandé **une diète à texture purée et des breuvages très épais**.
- Hier, cinq jours après votre admission, vous avez été transféré à l'unité de réadaptation à l'Hôpital Bruyère.

Votre situation actuelle :

- Vous avez **perdu 5lbs** depuis votre admission il y a 5 jours (**poids présent** est **165 lbs**)
- Vous avez une **faiblesse du côté droit** de votre corps, causée par votre **AVC**. Vous n'avez aucune douleur.
- Vous êtes facilement **désorienté**. Vous **avez de la difficulté à comprendre des phrases longues et complexes**. Lorsqu'on vous pose des questions, **vous donnez des réponses incomplètes** et parfois incompréhensibles. Vous nécessitez des rappels pour des tâches simples.
- Vous avez de la **difficulté à accomplir certaines tâches** (vous nourrir, vous brosser les dents).
- Votre conjointe vous aide avec vos activités quotidiennes.
- Vous n'aimez pas les aliments à texture modifiée qu'on vous sert à l'hôpital et vous en mangez très peu. Vous voulez manger de la nourriture « normale ».

### **PARTIE 1 – Intervention de l'infirmier(ière) (10 minutes)**

– Vous avez **des difficultés à respirer** :

- Lorsque l'infirmier(ière), joué(e) par un(e) étudiant(e) en sciences infirmières, entre dans votre chambre le matin (début du scénario), vous toussiez fortement afin de dégager vos voies respiratoires.
- Essayez de « montrer » que vous avez des aliments dans votre bouche en créant un renflement sur la joue droite. Prenez une gorgée d'eau. Étouffez-vous et toussiez lorsque vous buvez de l'eau.
- Faites semblant d'avoir de la difficulté à respirer (par ex., vous êtes essoufflé).
- Continuez à tousser jusqu'au moment où l'infirmier(ière) monte la tête de votre lit.
- Si la tête de votre lit n'est pas montée, continuez à tousser.
- Vous vous étouffez parce que Mme Masson vous a donné des morceaux de sandwich que vous n'êtes pas capable d'avalier. Elle est inquiète par le fait que vous mangez très peu à l'hôpital et elle a

l'impression que vous n'êtes pas bien nourri. Elle ignore que vous vous étouffez et continue à vous encourager à manger et à prendre une gorgée d'eau ou de jus régulier (non épaissi).

- C'est-à-ce moment que l'infirmier(ière) arrive pour vous aider. Après, Mme Masson vient pour vous donner un autre morceau de sandwich et de l'eau avec une paille et vous vous étouffez à nouveau. L'infirmier(ière) doit lui dire d'arrêter de vous donner des solides et de l'eau et que la diététiste est là pour vous donner des conseils sur les aliments que vous pouvez consommer sur une diète purée avec des breuvages de consistance très épaisse.
- L'infirmier(ière) va également vous donner des soins buccaux. Vous la laissez faire, mais continuez à poser des questions sur la nourriture de « bébé » que vous recevez. Vous demandez quand est-ce que le/la diététiste va arriver et si elle va être assez gentille et vous laissez manger ce que vous voulez. Lorsque l'infirmier(ière) terminera les soins buccaux, elle vous les expliquera et vous demandera si vous êtes capable de les faire de façon autonome, vous lui répondrez oui.
- Vous êtes désorienté et vous nuisez à la conversation, car vous avez soif et vous voulez votre sandwich. Mme Masson dit que vous aimez la nourriture qu'elle vous prépare à la maison : bœuf aux légumes, ragoût, etc. Elle demande si vous pouvez en avoir et si elle peut vous en amener à l'hôpital, car elle trouve que vous perdez du poids.

#### **PARTIE 2 – Intervention du/de la diététiste (20 minutes)**

- Le/la diététiste fera une évaluation nutritionnelle et discutera de l'alimentation et du menu à texture modifiée avec vous et votre conjointe.
- Vous êtes désorienté suite à l'AVC et vous dites que vous êtes fatigué et que vous avez soif. Vous interrompez la discussion avec la diététiste et votre conjointe. Par ex., vous dites : « Qu'est-ce que vous dites? Donnez-moi un verre d'eau, pourquoi est-ce que vous êtes là? ».
- Si le/la diététiste le demande, dites-lui que vous n'avez pas un gros appétit, vous mangez moins que d'habitude et que vous vous sentez faible. S'il/elle vous demandent ce que vous avez mangé à l'hôpital hier, agissez comme si vous ne compreniez pas la question et répondez que vous n'étiez pas là hier. Vous ne savez pas ce que vous avez mangé hier.
- Une fois qu'il/elle vous expliquent l'importance de la diète purée, vous ou votre conjointe demandez si vous pouvez changer votre menu pour que vous ayez des aliments que vous préférez. Choisissez des aliments préférés parmi ceux que l'on vous propose (vous pouvez improviser).
- Le/la diététiste va ensuite s'absenter et discuter de leur évaluation nutritionnelle avec l'infirmier(ière).

#### **PARTIE 3 – Discussion interprofessionnelle entre l'infirmier(ière) et le/la diététiste (5 minutes)**

- L'infirmier(ière) et le/la diététiste échangeront des informations et discuteront d'un plan de soins. Entre-temps, vous vous reposez. Votre conjointe demeure à votre chevet.

#### **PARTIE 4 – Discussion du plan de traitement avec le patient (5 minutes)**

- L'infirmier(ière) et le/la diététiste viendront discuter d'un plan de soins.

- Si on ne vous donne pas d'explication, vous et/ou votre conjoint demandez les raisons justifiant les interventions proposées (p. ex. menue purée avec breuvages très épais, prise de suppléments oraux, hydratation, demande de consultation avec une orthophoniste, selon ce qu'on vous propose).

### Information pour Madame Masson (conjointe du patient)

- Vous êtes la conjointe de M. Masson.
- Votre conjoint a une faiblesse du côté droit du corps suite à un AVC. Vous vous occupez de votre conjoint. Vous l'aidez à faire des tâches quotidiennes comme le nourrir et brosser ses dents.
- Vous avez pris soin de Joseph durant les 40 dernières années et vous savez ce qui est mieux pour lui.
- Vous ignorez les ordonnances du médecin et vous êtes très exigeante auprès du personnel. Vous êtes déterminée à lui faire gagner du poids et vous lui amenez de la nourriture à l'hôpital (par ex. un sandwich au jambon et du jus). Note : ces aliments seront disponibles pour votre jeu de rôle.
- Votre conjoint n'a pas de douleur.

### **PARTIE 1 – Intervention de l'infirmier(ière) (5 minutes)**

- Au début du scénario, l'infirmier(ière) va se présenter et effectuer un examen physique.
- Votre conjoint a des **difficultés à respirer** et tousse fortement lors du début du scénario quand l'infirmier(ière) entre dans la chambre.
- Si l'infirmier(ière) ne monte pas la tête du lit et ne fait pas une évaluation de votre conjoint, demandez-lui « Pourquoi est-ce que vous ne l'aidez pas à mieux respirer? Il est pâle, est-il correct? »
- Expliquez à l'infirmier(ière) que vous venez de donner à votre mari quelques bouchées d'un sandwich au jambon et quelques gorgées de jus, car il n'est pas assez bien nourri à l'hôpital. Vous avez baissé la tête du lit pour aider votre mari à reposer après sa collation.
- **Votre conjoint a des problèmes à avaler.** Depuis son admission, il mange des aliments en purée et il a perdu un peu de poids (5 lbs), mais cela vous inquiète beaucoup.
  - Après l'examen physique, vous dites à l'infirmier(ière) que vous êtes très préoccupé par la perte de poids de votre mari depuis son admission à l'hôpital avec la « nourriture de bébé ». « Il a perdu 10 lbs! » (Vous avez tendance à exagérer). Votre croyance est que votre mari doit se nourrir adéquatement (viande, légumes, pain et pommes de terre) s'il veut guérir.
  - Vous n'aimez pas la nourriture offerte à votre conjoint à l'hôpital et vous insistez qu'il a besoin de la vraie nourriture. « Vous devriez lui donner ce qu'il aime! Il a perdu tellement de poids, vous l'affamez! »
  - Quand l'infirmier(ière) vous explique que le régime de votre époux est sans danger et qu'elle vous explique les principes alimentaires et nutritionnels supportant le plan de soins, vous argumentez que vous savez ce qui est le mieux pour votre mari.
  - Vous voulez parler à quelqu'un qui connaît « la bonne nutrition » et « comment vraiment nourrir un homme ».
  - Vous demandez à parler à quelqu'un qui pourrait aider votre mari à manger des aliments qu'il aime.

- L’infirmier(ière) va vous informer qu’une diététiste viendra évaluer les besoins de M. Masson et vous aidera à élaborer un menu plus à son goût.

#### **PARTIE 2 – Intervention du/de la diététiste (20 minutes)**

- Le/la diététiste fera une évaluation nutritionnelle et discutera de l’alimentation et du menu modifié avec vous et votre conjoint.
- Si le/la diététiste demande, dites-leur que votre mari n’a pas un gros appétit, mange moins que d’habitude depuis son admission, a peu d’énergie pour les activités et a passé la plupart de ses journées dans son lit au cours de la dernière semaine.
- Répétez ce que vous avez dit à l’infirmier(ière) :
  - Vous êtes préoccupée par la perte de poids de votre conjoint. Vous n’aimez pas la «nourriture de bébé» servie à l’hôpital. Vous pensez qu’il devrait manger de la «vraie nourriture».
- Si le/la diététiste vous demande ce que votre conjoint a mangé hier, dites que vous ne savez pas ce qu’il mange pour le déjeuner puisque vous arrivez à l’hôpital vers l’heure du dîner. Dites qu’il a seulement mangé quelques bouchées de soupe pour dîner la veille et qu’il mange à peine depuis son hospitalisation, ce qui explique pourquoi vous lui amenez des sandwiches de la maison.
- Demandez aux diététistes pourquoi votre conjoint doit manger de la nourriture en purée.
- Une fois qu’il/elle vous expliquent l’importance de la diète purée, demandez-leur s’il est possible de changer le menu de votre conjoint pour qu’il ait, au moins, des aliments qu’il préfère. Avec votre conjoint, choisissez des aliments parmi ceux qu’on vous propose (vous pouvez improviser). Une fois que ceci est terminé, dites : «Pouvez-vous informer l’infirmier(ière) à propos du nouveau menu?»
- La diététiste va s’absenter et discuter avec l’infirmier(ière).

#### **PARTIE 3 – Discussion interprofessionnelle entre l’infirmier(ière) et le/la diététiste (5 minutes)**

- L’infirmier(ière) et le/la diététiste échangeront des informations concernant votre conjoint et discuteront d’un plan de soins.
- Entre-temps, votre conjoint se repose et vous demeurez à son chevet.

#### **PARTIE 4 – Discussion du plan de traitement avec le patient (5 minutes)**

- L’infirmier(ière) et le/la diététiste viendront discuter un plan de soins de M. Masson.
- Si on ne vous donne pas d’explication, vous et/ou votre conjoint demandez les raisons justifiant les interventions proposées (par ex. suppléments oraux, hydratation, demande de consultation avec l’orthophoniste et l’ergothérapeute), selon ce qui est proposé.
  - «Est-ce que ça va l’aider à gagner du poids?»
  - «Qu’est-ce qu’une consistance très épaisse?»
  - «Qu’est-ce que le médecin pense? Est-il au courant?»
  - «Qu’est-ce que l’orthophoniste va faire?»
  - Poser des questions pour avoir des explications sur le traitement et improviser selon le déroulement de la simulation.

### Session de rétroaction :

**Discussion de rétroaction :** Suivant l'entrevue, nous vous demandons de prendre part à la discussion de débriefage avec les étudiant(e)s, acteurs/auteurs et l'évaluateur/évaluatrice en petits groupes. En particulier, votre perspective de l'entrevue comme client ou conjointe du client sera fort utile pour aider les étudiant(e)s dans leur apprentissage des soins centrés sur le client.

**Formulaire de rétroaction :** Après la discussion de débriefage, vous êtes également invité à donner de la rétroaction en utilisant le formulaire «Rétroaction du client sur l'entrevue nutritionnelle» à l'équipe d'étudiant(e)s.