

# Advanced Emergency Medical Care Assistant Examination

## **Study Guide and Sample Questions**

December 2004

Version 3.3

Emergency Health Services Branch  
Ministry of Health and Long-Term Care

# Advanced Emergency Medical Care Assistant Examination

## Study Guide and Sample Questions Overview

The Advanced Emergency Medical Care Assistant Examination (AEMCA) is offered three (3) times per year (February, June and October) by the Ontario Ministry of Health and Long-Term Care. Successful completion of this exam (minimum score 70%) is required to be eligible for full time employment as a paramedic in Ontario.

The AEMCA exam is based upon the knowledge and experience gained during the two (2) year Paramedic program offered at Ontario community colleges. The exam is written on one (1) day, with a three (3) hour morning session and a three (3) hour afternoon session. The AEMCA exam is composed of multiple choice questions which pertain to various case studies based on actual ambulance calls. Also included in the exam are some multiple choice questions which stand alone and are not related to any specific case study.

### Subject Categories

The AEMCA exam measures knowledge and skills in the following categories and subcategories:

Categories:

- anatomy and physiology
- assessment
- documentation
- medical/legal/ethical
- pathophysiology
- patient and scene management
- psychology/sociology
- reporting
- vehicle operations
- symptom relief
- defibrillation

Subcategories:

- Acts of Right & Freedoms/Consent
- allergies
- air field
- air transport
- Ambulance Act & Regulations
- Ambulance Call Report (ACR)
- cardiovascular
- communicable disease
- communications/psychosocial
- Coroner's Act
- driving skills
- endocrine
- environmental
- multi-system
- musculoskeletal
- neonatal
- nervous
- obstetrics
- oncology
- other
- other - legal
- pediatric
- pharmacology
- primary
- psychiatric
- psychosocial

**Examen d'accréditation  
des préposé(e)s  
aux soins médicaux spécialisés d'urgence**

**Guide d'étude et échantillon de questions**

**Aperçu**

L'examen d'accréditation des préposé(e)s aux soins médicaux spécialisés d'urgence est offert trois fois par année (en février, juin et octobre) par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario. Il faut réussir cet examen (une note minimale de 70 pour cent est exigée) pour pouvoir travailler à plein temps à titre d'ambulancière ou d'ambulancier paramédical en Ontario.

L'examen d'accréditation est fondé sur les connaissances et l'expérience acquises au cours du programme des Soins ambulanciers paramédicaux d'une durée de deux ans offert aux collègues communautaires en Ontario. L'examen se déroule en une journée: une séance de trois heures dans l'avant-midi et une séance de trois heures dans l'après-midi. Il se compose de questions à choix multiples qui portent sur différentes études de cas fondées sur de véritables sorties d'ambulance. Il comprend également des questions distinctes à choix multiples qui ne se rapportent à aucune étude de cas en particulier.

**Catégories de sujets**

L'examen d'accréditation mesure les connaissances et les aptitudes dans les catégories et les sous-catégories suivantes:

Catégories:

- l'anatomie et la physiologie
- l'évaluation
- la documentation
- les questions médicales, légales et d'éthique
- la physiopathologie
- la gestion des patients et du milieu
- la psychologie, la sociologie
- les rapports
- les opérations relatives aux véhicules
- l'administration de médicaments pour soulager les symptômes
- la défibrillation

Sous-catégories:

- |   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"><li>• les lois relatives aux droits et libertés, le consentement</li><li>• les allergies musculosquelettique</li><li>• les aéroports/terrains d'atterrissage</li><li>• le transport aérien</li><li>• la <i>Loi sur les ambulances</i> et ses règlements</li><li>• les rapports relatifs aux sorties d'ambulance (ACR)</li><li>• système cardiovasculaire</li><li>• les maladies transmissibles</li><li>• les communications, la psychologie sociale</li><li>• la <i>Loi sur les coroners</i></li><li>• les aptitudes de conduite</li><li>• le système endocrinien</li><li>• l'environnement</li></ul> | <ul style="list-style-type: none"><li>• les systèmes multiples</li><li>• l'appareil</li><li>• les soins néonataux</li><li>• le système nerveux</li><li>• l'obstétrique</li><li>• le cancer (oncologie)</li><li>• autre</li><li>• autres - questions légales</li><li>• la pédiatrie</li><li>• la pharmacologie</li><li>• les soins primaires</li><li>• la psychiatrie</li><li>• la psychosociologie</li></ul> |
|---|--|

Subcategories:  
(continued)

- equipment
- ethical
- extrication
- gastrointestinal
- geriatric
- gynecology
- Highway Traffic Act
- history
- intravenous maintenance
- legal
- Mental Health Act
- metabolism
- radio communications
- respiratory
- renal system
- reproduction
- secondary
- scene
- shock
- toxicological
- triage
- urinary
- vehicle maintenance
- verbal report

Advanced Life Support Subcategories:

**Symptom Relief** administration of:

- ASA
- epinephrine
- glucagon
- nitroglycerine
- ventolin

**Cardiac Monitoring**

- cardiac rhythm interpretation
- semi-automatic external defibrillation (S-AED)

## Question Types

Within each category you may be asked several types of questions corresponding to cognitive levels. Cognition level refers to the degree of complexity of thinking required to answer a question or solve a specific problem. The types of questions, in increasing order of difficulty, are:

1. *Factual* questions measure your ability to recall facts pertaining to a specific category of content.
2. *Application* questions require you to apply your knowledge of concepts to a particular patient situation or content area.
3. *Judgement* questions measure your ability to decide the best course of action or most appropriate approach in a provided situation.
4. *Interpretative* questions require you to determine the inferences of a given situation (e.g. patient assessment findings; presenting manifestation or given condition; legal and/or environmental conditions)
5. *Rationale* questions measure your ability to explain the reason for assessment findings; management decisions; patient clinical presentations and safety and legal precautions.
6. *Prioritization* questions measure your ability to sequence assessment based on what is best to perform or expected according to a given protocol. It also measures your ability to select the most appropriate action or measure when managing a situation.

## Sous-catégories:

- l'équipement
- la déontologie
- le dégagement des victimes
- l'appareil digestif
- la gériatrie
- la gynécologie
- le Code de la route
- les antécédents
- le maintien d'une thérapie intraveineuse
- les questions légales
- la *Loi sur la santé mentale*
- le métabolisme
- les communications radio
- le système respiratoire
- le système rénal
- le système reproducteur
- les soins secondaires
- le milieu
- l'état de choc
- la toxicologie
- le triage
- l'appareil urinaire
- l'entretien des véhicules
- les rapports verbaux

## Sous-catégories de soins spécialisés de maintien des fonctions vitales:

### Administration de médicaments pour soulager les symptômes

l'administration d'/de:

- AAS
- épinéphrine
- glucagon
- nitroglycérine
- ventolin
- lecture et interprétation d'arythmies cardiaques
- défibrillation externe semi-automatique (MDSA)

## Types de questions

Dans chaque catégorie, on peut vous demander plusieurs types de questions correspondant à des niveaux cognitifs. Le niveau cognitif concerne le degré de difficulté du raisonnement qui est nécessaire pour répondre à une question ou résoudre un problème précis. Voici les types de questions qui figurent par ordre croissant de difficulté:

1. Les questions *de fait* mesurent votre capacité de vous rappeler des faits se rapportant à une catégorie précise.
2. Les questions d'*application* vous obligent à appliquer vos connaissances des concepts à un sujet précis ou à une situation particulière mettant en cause un patient.
3. Les questions de *jugement* mesurent votre capacité de décider de la meilleure mesure à prendre ou de la meilleure approche à adopter dans une situation donnée.
4. Les questions d'*interprétation* vous obligent à déterminer les inférences d'une situation donnée (p. ex. conclusions tirées de l'évaluation de la patiente; manifestation clinique ou état précis; conditions légales ou environnementales ou les deux).
5. Les questions de *fondement* mesurent votre capacité d'expliquer la raison qui motive les conclusions que vous avez tirées de l'évaluation, les décisions de gestion, les manifestations cliniques du patient et les précautions sur le plan de la sécurité et des lois.
6. Les questions d'*établissement des priorités* mesurent votre capacité d'organiser l'évaluation selon le meilleur moyen à prendre ou selon ce que l'on s'attend de vous conformément à un protocole établi. Elles permettent aussi d'évaluer votre capacité de choisir la meilleure mesure lorsque vous gérez une situation.

## Scoring Process

The AEMCA exam is comprised of questions developed by experts in the field of pre-hospital care. The exam is subject to rigorous statistical analysis before scores are reported to candidates. This analysis determines whether each question yielded the expected statistical results. If this analysis suggests that particular questions were ambiguous, required knowledge beyond the scope of the exam or were otherwise inappropriate, then the results of these questions are not used in computing the candidates' score.

## Strategies

- All questions on the exam are of equal value; do not waste excessive time pondering an individual question.
- Scores are based upon the number of correctly answered questions; wrong answers do not count against your score. Therefore, to maximize your score, it is better to guess at an answer than not to respond at all.
- Record all your answers on your computer answer sheet. This sheet is the only document that will be scored.
- If you decide to change an answer on your answer sheet, ensure you completely erase the pencil mark you do not wish to be scanned by the computer.
- Do not wait until the last few minutes of the exam to record your answers on your answer sheet; extra time will not be granted for this purpose.
- Check frequently to ensure you are marking your answers in the appropriate row on your answer sheet.
- If you are stuck on a difficult question, eliminate as many answer choices as possible and then select the answer you think is best from the choices remaining.

## Sample Exam Question

The following is an example of the type and format of questions you will see on the AEMCA exam. Following each question is an explanation of the question type and the correct answer.

You are dispatched priority 4 to a working fire, where there is an injured firefighter on scene.

You arrive at the scene and as you are unloading your equipment a firefighter rushes up to you and tells you that one of his crew had a problem with his tank and ran out of air while he was in the burning house. The firefighter was dragged out of the structure and is now lying on the front lawn of the house.

You approach your patient and observe him to be approximately 50 years old, weighing approximately 80 kilograms. He is lying on his side, coughing and gasping for air. You observe that in addition to his dyspnea, he is flushed and diaphoretic. He tells you that his name is Gord and he is experiencing chest pain. He confirms that he has a previous history of angina.

## Correction des examens

L'examen d'accréditation se compose de questions élaborées par des experts dans le domaine des soins préhospitaliers. Cet examen fait l'objet d'une analyse statistique rigoureuse avant que les candidats n'obtiennent leur note. Cette analyse détermine si chaque question a produit les résultats statistiques prévus. Si cette analyse semble indiquer que certaines questions étaient ambiguës, qu'elles nécessitaient des connaissances externes au domaine d'application de l'examen ou qu'elles étaient inappropriées, les résultats de ces questions ne seront pas utilisés dans le calcul des notes.

## Stratégies

- Toutes les questions de l'examen ont la même valeur. Ne passez pas trop de temps sur une question en particulier.
- Les notes sont fondées sur le nombre de questions auxquelles vous avez répondu correctement; les réponses incorrectes ne sont pas déduites de votre note. Par conséquent, pour obtenir la meilleure note possible, il vaut mieux deviner la réponse à une question au lieu de ne pas y répondre du tout.
- Inscrivez toutes vos réponses sur votre feuille de réponses. Cette feuille est le seul document qui sera corrigé.
- Si vous décidez de changer une réponse sur votre feuille de réponses, assurez-vous d'effacer complètement la marque au crayon à mine afin qu'elle ne soit pas balayée par l'ordinateur.
- N'attendez pas à la fin de l'examen pour inscrire vos réponses sur votre feuille de réponses; aucun temps supplémentaire ne vous sera accordé à cet égard.
- Assurez-vous fréquemment que vous inscrivez vos réponses dans la bonne rangée sur votre feuille de réponses.
- Si vous n'arrivez pas à répondre à une question difficile, éliminez le plus de choix possibles puis choisissez la réponse qui vous semble la meilleure parmi les choix qui restent.

## Échantillon de questions d'examen

Voici un exemple du type de questions telles qu'elles se présentent dans l'examen d'accréditation. Après chaque question, vous trouverez une explication du type de question et la bonne réponse.

Vous êtes dépêchés sur les lieux d'un incendie. Il s'agit d'une priorité 4. En route, le répartiteur vous indique que le service des incendies demande que vous vous y rendiez en toute urgence, car un pompier s'est blessé sur les lieux de l'incendie.

Une fois rendus sur les lieux et alors que vous sortez votre équipement, un pompier se précipite vers vous pour vous dire qu'un membre de son équipe a éprouvé des difficultés avec sa bonbonne et qu'il a manqué d'air pendant qu'il était dans la maison en feu. Le pompier, qui a été tiré de la maison, est maintenant étendu sur le parterre devant la maison.

Vous vous approchez de votre patient et constatez qu'il a environ 50 ans et qu'il pèse approximativement 80 kilos. Il est couché sur le côté, il tousse et respire péniblement. En plus de sa dyspnée, vous constatez qu'il a des rougeurs et qu'il est diaphorétique. Il vous dit qu'il s'appelle Gord et qu'il a des douleurs thoraciques. Il confirme qu'il a des antécédents d'angine de poitrine.

1. Your priority at this time is to:
1. Administer O<sub>2</sub> to Gord via a non-rebreather mask at 15 L/min.
  2. Move Gord to your vehicle in order to give him humidified oxygen.
  3. Attempt to insert a nasopharyngeal airway.
  4. Attach Gord to your cardiac monitor.
  5. Question Gord further about his heart condition.
- A. 1, 3 and 4  
B. 1, 4 and 5  
C. 2, 3 and 4  
D. 2, 3 and 5

*This is a prioritization question. Gord is in severe respiratory distress and therefore requires immediate oxygen therapy. Although humidified oxygen is preferable for a smoke inhalation patient, you should not take the time to move Gord to your vehicle without further assessing his condition. Choice 2 is incorrect. Oxygen via a non-rebreather mask is your best choice at this time. Choice 1 is correct. Gord has told you he has chest pain and a history of angina. Gord's speech indicates to you that his airway is patent at this time. The insertion of a nasopharyngeal airway will only serve to irritate his condition. Choice 3 is incorrect. Due to Gord's current complaint of chest pain and his history of angina you should begin cardiac monitoring as soon as possible and find out more about his heart condition. Choices 4 and 5 are correct. The correct answer is B.*

2. In addition to dyspnea, which of the following manifestations would you expect to find in a patient suffering from smoke inhalation?
1. Hemoptysis
  2. Muffled heart sounds
  3. Mediastinal shift
  4. Tachycardia
  5. Carbon rings around nares
- A. 1, 3 and 4  
B. 1, 4 and 5  
C. 2, 3 and 5  
D. 3, 4 and 5

*This is a factual question. Smoke inhalation causes an irritation of the bronchial tree and alveoli. The resulting histamine response allows leakage of some red blood cells from the capillary bed. This leads to blood in the sputum. Choice 1 is correct. Muffled heart sounds and a mediastinal shift are found in a variety of chest trauma situations but are not congruent with smoke inhalation. Choices 2 and 3 are incorrect. Smoke inhalation causes hypoxia in the body. This in turn causes a sympathetic nervous response resulting in tachycardia. Choice 4 is correct. The inhalation of smoke often leaves residual black carbon rings around the opening of the nostrils. Choice 5 is correct. The correct answer is B.*

1. Votre priorité à ce moment est:

1. D'administrer de l'oxygène à Gord à l'aide d'un masque à circuit ouvert à 15 L par minute.
  2. De transporter Gord dans votre véhicule pour lui donner de l'oxygène humidifiée.
  3. D'essayer d'insérer une canule nasopharyngée.
  4. De brancher Gord à un moniteur cardiaque.
  5. De poser d'autres questions à Gord au sujet de son affection du coeur.
- A. 1, 3 et 4  
B. 1, 4 et 5  
C. 2, 3 et 4  
D. 2, 3 et 5

*Il s'agit d'une question d'établissement des priorités. Gord est en détresse respiratoire grave et nécessite une oxygénothérapie immédiatement. Bien que l'oxygène humidifiée soit préférable pour les victimes d'inhalation de fumée, vous ne devez pas prendre le temps de transporter Gord dans votre véhicule sans effectuer une évaluation plus poussée de son état. Le choix n° 2 est incorrect. L'administration d'oxygène à l'aide d'un masque sans réinspiration est le meilleur choix à faire à ce moment. Le choix n° 1 est correct. Gord vous a dit qu'il a des douleurs thoraciques et des antécédents d'angine de poitrine. Les paroles de Gord vous indiquent que ses voies aériennes sont inobstruées à ce moment. L'insertion d'une canule nasopharyngée ne servira qu'à irriter son état. Le choix n° 3 est incorrect. Étant donné que Gord s'est plaint de douleurs thoraciques et qu'il a des antécédents d'angine de poitrine, vous devriez commencer à surveiller ses battements cardiaques aussitôt que possible et obtenir des renseignements supplémentaires sur son affection du coeur. Les choix n° 4 et n° 5 sont corrects. La bonne réponse est B.*

2. En plus de la dyspnée, lesquelles des manifestations suivantes pouvez-vous vous attendre à découvrir chez un patient qui souffre d'inhalation de fumée?

1. Hémoptysie
  2. Bruits cardiaques assourdis
  3. Déplacement médiastinal
  4. Tachycardie
  5. Anneaux de carbone autour des narines
- A. 1, 3 et 4  
B. 1, 4 et 5  
C. 2, 3 et 5  
D. 3, 4 et 5

*Il s'agit d'une question de fait. L'inhalation de fumée cause une irritation de l'arbre bronchique et des alvéoles. La réaction histaminique qui en résulte occasionne l'écoulement de quelques globules rouges du lit capillaire. Cette situation entraîne la présence de sang dans les expectorations. Le choix n° 1 est correct. On remarque souvent des bruits cardiaques assourdis ou un déplacement médiastinal dans différents cas de lésions thoraciques, mais ces manifestations ne sont pas pertinentes à l'inhalation de fumée. Les choix n° 2 et 3 sont incorrects. L'inhalation de fumée cause l'hypoxémie dans l'ensemble du corps, ce qui produit une réaction du système nerveux autonome, qui cause à son tour une tachycardie. Le choix n° 4 est correct. L'inhalation de fumée laisse souvent un résidu noir sous forme d'anneaux de carbone autour de l'ouverture des narines. Le choix n° 5 est correct. La bonne réponse est B.*

3. With oxygen, Gord's breathing is improving. Which of the following questions are most important to ask Gord at this time?
1. "Are you burned anywhere?"
  2. "Is the chest pain worse on inspiration?"
  3. "When did your chest pain begin?"
  4. "Have you taken any nitroglycerine?"
  5. "How long were you in the fire without air?"
- A. 1 and 4  
B. 2 and 5  
C. 3 and 4  
D. 3 and 5

*This is a judgement question. At this time it is important to determine whether Gord meets the nitroglycerine or ASA protocol under the symptom relief guidelines. The two key questions which help you to determine which, if any, medication to administer to Gord are questions 3 and 4, these are correct choices. Gord is in distress and may not be able to determine if he is burned anywhere. A proper secondary assessment of Gord will be required to determine if he has suffered any burns. Choice 1 is incorrect. Chest pain which is worse on inspiration corresponds to a number of conditions, however, none of these conditions are suspected given this scenario. Choice 2 is incorrect. It is irrelevant how long Gord was in the fire without air as this will have no impact on the treatment you provide for Gord. Choice 5 is incorrect. The correct answer is C.*

4. Which of the following statements are true of a myocardial infarction?
- A. As the myocardium fails there is a resultant decrease in cardiac output. This drop in cardiac output causes a state of sepsis throughout the body.
  - B. Histamine is released in the heart causing a leakage of fluid from the capillary bed in the myocardium. This results in fluid accumulating in the pericardial sac and a subsequent cardiac tamponade.
  - C. During a myocardial infarction all cells of the myocardium become ischemic. This ischemia is reversible throughout the heart provided there is adequate collateral circulation in the myocardium.
  - D. There is a decrease in the firing threshold of the myocardial cells as they become hypoxic. This causes the myocardium to become more susceptible to cardiac arrhythmias such as ventricular fibrillation.

*This is an application of theory question. Myocardial infarction results in a decreased cardiac output which may lead to cardiogenic shock. It does not cause septic shock in the body. Answer A is incorrect. Histamine is released during an infarct, however there is not enough fluid to cause a cardiac tamponade. Answer B is incorrect. A myocardial infarction occurs when there is irreversible necrosis to a selected region of myocardial cells. Reversible ischemia to the cells of the myocardium is classified as angina. Answer C is incorrect. Injured myocardial cells become more irritable and are prone to arrhythmias. The most life threatening arrhythmia is ventricular fibrillation. The correct answer is D.*

3. Grâce à l'administration d'oxygène, la respiration de Gord s'améliore. Parmi les questions qui suivent, quelles sont les plus importantes que vous devez poser à Gord à ce moment?
1. "Avez-vous des brûlures sur le corps?"
  2. "Vos douleurs thoraciques sont-elles plus aiguës lorsque vous inspirez?"
  3. "À quel moment vos douleurs thoraciques ont-elles commencé?"
  4. "Avez-vous pris de la nitroglycérine?"
  5. "Combien de temps avez-vous passé dans le feu sans oxygène?"
- A. 1 et 4
  - B. 2 et 5
  - C. 3 et 4
  - D. 3 et 5

*Il s'agit d'une question de jugement. À ce moment, il est important de déterminer si Gord répond aux critères du protocole d'administration de nitroglycérine ou de AAS en vertu des directives de soulagement des symptômes. Les deux questions clés qui vous aident à déterminer si vous devez administrer ou non un médicament et, le cas échéant, lequel administrer sont les questions 3 et 4; ces choix sont corrects. Gord est souffrant et pourrait ne pas être capable de déterminer s'il est brûlé. Un examen secondaire approprié permettra de déterminer s'il a des brûlures. Le choix n° 1 est incorrect. Les douleurs thoraciques qui sont plus aiguës à l'inspiration correspondent à un certain nombre de situations, mais aucune de celles-ci n'est entrevue étant donné le présent scénario. Le choix n° 2 est incorrect. Il n'est pas pertinent de connaître le temps que Gord a passé dans le feu sans oxygène. Cela n'aura aucune répercussion sur le traitement que vous apporterez à Gord. Le choix n° 3 est incorrect. La bonne réponse est C.*

4. Lequel des énoncés suivants est exact dans le cas d'un infarctus du myocarde?
- A. L'affaiblissement du myocarde entraîne une diminution du débit cardiaque. Cette baisse cause une septicémie dans l'ensemble du corps.
  - B. De l'histamine est libérée du coeur, ce qui cause l'écoulement de fluide du lit capillaire dans le myocarde. Cette situation provoque une accumulation de fluide dans le feuillet pariétal puis une tamponnade cardiaque subséquente.
  - C. Au cours d'un infarctus du myocarde, toutes les cellules du myocarde deviennent ischémiques. Cette ischémie est réversible dans tout le coeur à condition que la circulation collatérale soit adéquate dans le myocarde.
  - D. Le seuil d'excitabilité des cellules myocardiques diminue à mesure qu'elles deviennent hypoxiques. Le myocarde devient ainsi plus susceptible aux arythmies cardiaques telles que la fibrillation ventriculaire.

*Il s'agit d'une question d'application de théorie. Les infarctus du myocarde entraînent la diminution du débit cardiaque qui peut causer un choc cardiogénique et non un choc septique dans l'ensemble du corps. La réponse A est incorrecte. De l'histamine est libérée durant un infarctus, mais la quantité de fluide n'est pas assez importante pour causer une tamponnade cardiaque. La réponse B est incorrecte. Un infarctus du myocarde se produit lors d'une nécrose irréversible d'une zone précise de cellules myocardiques. L'ischémie réversible dans les cellules du myocarde est classée comme une angine de poitrine. La réponse C est incorrecte. Les cellules myocardiques lésées deviennent plus irritables et sont susceptibles aux arythmies. La fibrillation ventriculaire constitue le type d'arythmie le plus grave. La bonne réponse est D.*

Further questioning of Gord reveals that his chest pain began about 20 minutes ago. He is prescribed nitroglycerine tablets but he left them back at the station. His chest pain is still present, although it has improved since he has been on the oxygen. An assessment of Gord's vital signs reveal his pulse to be 92, full and regular, blood pressure of 160/90, respirations are 24 shallow and regular and his skin is warm, moist and flushed.

5. Your best course of action at this time is to:
- A. Administer one spray of nitroglycerine under Gord's tongue and repeat if necessary in 5 minutes.
  - B. After shaking the nitrospray canister, administer one spray under Gord's tongue and repeat if necessary in 5 minutes.
  - C. Administer two 80 mg. ASA tablets to Gord and instruct him to chew them before he swallows them.
  - D. Refrain from administering any medications to Gord at this time as the oxygen is improving his condition. Re-evaluate this decision in 5 minutes.

*This is an interpretation question. Gord meets the protocol for the administration of nitroglycerine at this time. Answer A is correct. The nitrospray canister is not to be shaken at any time. Answer B is incorrect. Gord should not be administered ASA prior to nitroglycerine in this situation. Answer C is incorrect. To reduce the injury to Gord's myocardium, nitroglycerine should be given as soon as possible to rapidly relieve his condition. Waiting to see if the oxygen will continue to help is a time-consuming management which may not be effective. Answer D is incorrect.*

Vous posez d'autres questions à Gord et apprenez que ses douleurs thoraciques ont commencé il y a vingt minutes. On lui a prescrit des comprimés de nitroglycérine, mais il les a laissés à la caserne. Il a toujours des douleurs thoraciques, mais elles ont diminué depuis qu'on lui administre de l'oxygène. Une évaluation de ses signes vitaux révèle que son pouls est de 92 et fort et régulier, que sa pression sanguine est de 160/90, que ses respirations sont de 24 et peu profondes et régulières, et que sa peau est chaude, humide et rouge.

5. La meilleure mesure à prendre à ce moment est:
- A. Lui administrer une fois de la nitroglycérine par pulvérisateur lingual et recommencer si cela est nécessaire cinq minutes après.
  - B. Après avoir secoué le flacon, lui administrer une fois de la nitroglycérine par pulvérisateur lingual et recommencer si cela est nécessaire cinq minutes après.
  - C. Lui administrer deux comprimés d'AAS de 80 mg et lui indiquer de les croquer avant de les avaler.
  - D. Ne lui administrer aucun médicament, car son état s'améliore avec l'oxygène. Réévaluer cette décision dans cinq minutes.

*Il s'agit d'une question d'interprétation. Gord répond aux exigences du protocole d'administration de nitroglycérine à ce moment. La bonne réponse est A. Il ne faut jamais secouer le flacon de nitroglycérine. La réponse B est incorrecte. Gord ne répond pas aux exigences du protocole d'administration d'AAS à ce moment. La réponse C est incorrecte. Pour réduire la lésion au myocarde, il faut administrer la nitroglycérine aussitôt que possible afin d'améliorer son état. Le fait d'attendre pour voir si l'oxygène continuera à aider le patient est une pratique qui prend du temps et qui pourrait ne pas être efficace. La réponse D est incorrecte.*