

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

## **Guide de l'étudiant et exemples de questions**

Février 2010

Version 3.5

Direction des services de santé d'urgence  
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée





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

## **Guide de l'étudiant et exemple 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 de paramédic en Ontario.

L'examen d'accréditation est fondé, mais pas limité, aux standards de pratique de la province (MOHLTC Life Support and Advanced Life Support Patient Care Standards) ainsi que la Syllabus des soins préhospitaliers du MSSLD. 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:

- Anatomie et physiologie
- Évaluation
- Communications
- Aspects juridiques
- Gestion
- Pathophysiologie

Sous-catégories:

les opérations relatives à l'ambulance aérienne	le maintien d'une thérapie intraveineuse
<i>la Loi sur les ambulances et ses règlements</i>	<i>la Loi sur la santé mentale</i>
l'anaphylaxie	les systèmes multiples
les situations psychosociales	l'appareil musculosquelettique
les brûlures	les soins néonataux
le système cardiovasculaire	l'obstétrique
le système nerveux central	le cancer (oncologie)
<i>la Loi sur les services à l'enfance et à la famille</i>	et autre sujets
<i>la Loi sur les coroners</i>	la pédiatrie
la défibrillation	la pharmacologie
le diabète	l'examen primaire
le formulaire d'ordonnance de ne pas réanimer	les communications radio
la documentation	le système renal
l'interprétation d'électrocardiogrammes	le système reproducteur
le système endocrinien	le système respiratoire
l'environnement	la scène
les équipements	l'examen secondaires
la déontologie	l'état de choc
le dégagement des victims	les blessures aux tissus mous
l'appareil digestif	les substances psychogènes
la gériatrie	l'administration de médicaments pour soulager les symptoms
la santé et la sécurité	la thérapeutiques
<i>la Loi sur le consentement des soins de santé</i>	la toxicology
le Code de la route	les traumatismes
les antécédents du patient	le triage
la prévention de l'infection	les opérations relatives aux véhicules
les maladies infectieuses	les rapports verbaux

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

Administration de médicaments pour soulager les symptômes:

- AAS
- Epinephrine
- Glucagon
- Nitroglycerine
- ventolin

Utilisation du moniteur – défibrillateur semi-automatique ('S-AED')

### Types de questions

À l'intérieur de chacune des catégories, 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; manifestations cliniques 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 intervention à prodiguer lorsque vous gérez une situation.

### 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, priorité 4, pour un pompier qui s'est blessé.

Une fois rendus sur les lieux et alors que vous sortez vos équipements, un pompier se précipite vers vous pour vous dire qu'un membre de son équipe a éprouvé des difficultés avec sa bonbonne ("SCBA") 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 assis sur la parechoc arrière du camion à incendie.

Vous vous approchez de votre patient et constatez qu'il a environ 50 ans et qu'il pèse approximativement 80 kilos. Il est assis mais son corps penche pas en avant. Il tousse et respire péniblement. En plus de sa dyspnée, vous constatez qu'il a des rougeurs et qu'il est diaphorétique. À l'auscultation de votre patient, vous constatez une bonne entrée d'air bilatéral et aucun bruit adventice. Il vous dit qu'il s'appelle Gord et qu'il ressent des douleurs thoraciques. Il confirme qu'il a des antécédents d'angine de poitrine

1. Votre priorité à ce moment consiste à:

1. administrer de l'oxygène à Gord à l'aide d'un masque sans réinspiration ('NRB') à 15 Lpm.
2. déplacer Gord dans votre véhicule pour lui donner de l'oxygène humidifiée.
3. essayer d'insérer une canule nasopharyngée.
4. brancher Gord à votre moniteur cardiaque.
5. poser d'autres questions à Gord au sujet de son problème cardiaque.

- 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 sévère 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 déplacer Gord dans votre véhicule sans d'abord effectuer une évaluation plus poussée de son état de santé. Le choix no 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 no 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 dégagées à ce moment. L'insertion d'une canule nasopharyngée ne servira qu'à irriter son état. Le choix no 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 faire le monitoring cardiaque aussitôt que possible et obtenir des renseignements supplémentaires sur son problème cardiaque. Les choix no 4 et no 5 sont corrects. La bonne réponse est B.*

2. En plus de la dyspnée, lesquelles des manifestations cliniques 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 no 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 no 2 et 3 sont incorrects. L'inhalation de fumée cause l'hypoxie dans l'ensemble du corps, ce qui produit une réaction du système nerveux autonome, qui cause à son tour une tachycardie. Le choix no 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 no 5 est correct. La bonne réponse est B.*

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 l'AAS en vertu des directives du programme 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 no 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 no 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 no 5 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 du débit cardiaque cause une septicémie dans l'ensemble du corps.
  - B. De l'histamine est libérée dans le 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 subséquemment une tamponnade cardiaque.
  - 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, ce 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.*

Vous posez d'autres questions à Gord et apprenez que ses douleurs thoraciques ont commencé il y a vingt minutes. On lui a prescrit de la nitroglycérine par pulvérisateur lingual, mais il l'a laissé 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, fort et régulier, que sa tension artérielle est de 160/90, que ses respirations sont de 24, peu profondes et régulières, et que sa peau est chaude, humide et rouge. Il n'existe aucune contre indication pour l'administration de vos médicaments du programme de soulagement des symptômes.

5. La meilleure mesure à prendre à ce moment consiste à:
- A. lui administrer une fois de la nitroglycérine par pulvérisateur lingual et recommencer si cela est nécessaire cinq minutes après.
  - B. lui administrer 5mg de Ventolin par masque nébuliseur fixé à un débit de 6-8Lpm.
  - 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 pour le moment, 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 n'ya pas de présence de sifflement en ce moment et l'administration de Ventolin pourrait aggraver l'ischémie cardiaque présente chez Gord. La réponse B est incorrecte. Dans la situation présente, Gord ne devrait pas recevoir de l'AAS avant d'avoir auparavant reçu de la nitroglycérine. 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*