

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

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

Version 5.0

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



À tous les utilisateurs de cette publication:

Les informations contenues dans cette norme ont été soigneusement compilées et sont jugées exactes à la date de publication.

Pour plus d'informations sur *l'Examen d'accréditation des préposé(e)s aux soins médicaux spécialisés d'urgence Guide d'étude et échantillon de questions*, contacter S'il vous plaît

Direction des services de santé d'urgence  
Ministère de la Santé et des Soins de longue durée  
5700, rue Yonge, 6<sup>e</sup> étage  
Toronto, ON M2M 4K5  
416-327-7900

© Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2017

## Document de contrôle

numéro de version	date d'émission	description du changement
3.5	mai 2014	version finalisée
4.0	novembre 2016	version finalisée
5.0	juillet 2017	format révisé et modifications pour la cohérence avec d'autres guides d'étude

# table des matières

Aperçu.....	5
Catégories de sujets.....	5
Catégories .....	5
Sous-catégories .....	6
Types de questions.....	7
Correction des examens .....	8
Stratégies.....	8
Échantillon de questions d'examen .....	9

**Examen d'accréditation des  
préposé(e)s aux soins médicaux  
spécialisés d'urgence  
Guide d'étude et échantillon de  
questions**

Version 5.0

# 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 (PSMSU) est offert trois (3) fois par année par le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario (MSSLD). La réussite de cet examen (une note minimale de 70 pour cent) est obligatoire pour pouvoir travailler temps à titre d'ambulancier paramédical de premier niveau en Ontario.

L'examen d'accréditation PSMSU est fondé, mais ne se limite pas seulement aux documents suivants : 'MSSLD Basic Life Support Patient Care Standards (BLS PCS) and Advanced Life Support Patient Care Standards (ALS PCS)' et le 'MSSLD Pre-hospital Care Syllabus'. 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. L'examen PSMSU 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.

Il n'existe pas de document particulier contenant tous les renseignements nécessaires à une révision complète des catégories et des sous-catégories comprises dans l'examen. Les centres de formation peuvent utiliser une vaste gamme de matériel documentaire durant le processus d'apprentissage.

### Catégories de sujets

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

#### Catégories

- anatomie et la physiologie
- évaluation des patients
- communication
- aspects juridiques
- gestion des soins préhospitaliers
- physiopathologie

## Sous-catégories

- *Advanced Life Support Patient Care Standards*
- Transport aérien
- *Loi sur les ambulances*
- *Ambulance Service Communicable Disease Standards*
- Anaphylaxies
- *Basic Life Support Patient Care Standards*
- Comportements sociaux
- Brûlures
- Système cardiovasculaire
- Système nerveux central
- *Loi sur les services à l'enfance et à la famille*
- *Loi sur les coroners*
- Défibrillation
- Diabète
- Ordonnance de ne pas réanimer ('DNR')
- Documentation
- Interprétation des ECG
- Système endocrinien
- Environnement
- Équipements
- Éthiques professionnelles/déontologie
- Désincarcération
- Système gastro-intestinal
- Gériatrie
- Santé et sécurité au travail
- *Loi sur le consentement aux soins de santé*
- *Le code de la route*
- Anamnèse du patient
- Contrôle des infections
- Maladies infectieuses
- Thérapie intraveineuse
- *Loi sur la santé mentale*
- Multi-système
- Système musculosquelettique
- Néonatalogie
- Obstétrique
- Oncologie
- *Ontario Ambulance Documentation Standards*
- Autre

- *Patient Care and Transportation Standards*
- Pédiatrie
- Pharmacologie
- Examen primaire
- Communication radio
- Système rénale
- Système reproducteur
- Système respiratoire
- Contrôle de la scène
- Examen secondaire
- État de choc
- Blessures aux tissus mous
- Abus de substances
- Thérapies
- Toxicologie
- Traumatismes
- Triage
- Entretien/conduite des véhicules
- Rapports verbaux

## 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 à prendre 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 gérer une situation.

## Correction des examens

L'examen d'accréditation PSMSU 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.
- 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 et du format des questions telles qu'elles se présentent dans l'examen d'accréditation PSMSU. 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 et qu'il a manqué d'air pendant qu'il était dans la maison en feu. Le pompier, qui a été retiré de la maison, est maintenant assis sur le pare-chocs 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 penché par en avant, 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 ses poumons, vous déterminez qu'il y a une bonne entrée d'air bilatérale et aucun bruit adventice. 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. Votre priorité en ce moment consiste à:
    1. administrer de l'oxygène à Gord à l'aide d'un masque sans réinspiration à 15 L/min.
    2. transporter Gord dans votre véhicule pour lui donner de l'oxygène humidifié.
    3. essayer d'insérer une canule nasopharyngée.
    4. brancher Gord à votre moniteur cardiaque.
    5. poser d'autres questions à Gord au sujet de sa condition 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 grave et nécessite une oxygénothérapie immédiatement. Bien que l'oxygène humidifié 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 n0 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 n0 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 ne sont pas obstruées à ce moment. L'insertion d'une canule nasopharyngée ne servira qu'à irriter son état. Le choix n0 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 sa condition cardiaque. Les choix n0 4 et n0 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 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'hypoxémie 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 et/ou de AAS en vertu de la directive de soulagement des douleurs cardiaques ischémiques selon les 'ALS PCS'. 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 n0 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 n0 2 est incorrect. Bien qu'il sera peut-être pertinent de savoir combien de temps Gord est resté dans l'incendie sans air à un certain moment, cela ne constitue pas une priorité actuellement, étant donné que cela n'aura aucun impact sur le traitement que vous allez administrer à Gord immédiatement. Le choix 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 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. La stabilité de la membrane des cellules myocardiques diminue au fur et 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.*

Vous posez d'autres questions à Gord et apprenez que ses douleurs thoraciques ont commencé il y a 20 minutes et qu'il est légèrement à court de souffle. 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 et que ses respirations sont de 24, peu profondes et régulières avec présence de légers craquements à la base des poumons. Sa peau est chaude, humide et rouge. Il n'existe aucune contre-indication pour les médicaments.

5. La meilleure intervention à prodiguer à ce moment consiste à:
1. lui administrer 0,3 ou 0,4 mg de nitroglycérine SL et répéter si nécessaire dans 5 minutes.
  2. lui administrer 5 mg de salbutamol par nébuliseur avec de l'oxygène à un débit de 6-8 L/min.
  3. lui administrer deux comprimés de 80 ou 81 mg d'AAS et dire à Gord de bien les mâcher avant de les avaler.
  4. ne pas lui administrer de médicaments car l'oxygène semble aider la condition cardiaque de Gord. Il faut réévaluer la condition de Gord dans 5 minutes.
    - A. 4 seulement
    - B. 1 et 2
    - C. 1 et 3
    - D. 1, 2 et 3

*Il s'agit d'une question d'interprétation. Gord répond aux exigences du protocole d'administration de nitroglycérine à ce moment. Le choix n0 1 est correct. Vous n'avez pas noté la présence de sifflements lors de l'évaluation de Gord et l'administration de salbutamol ne pourrait qu'aggraver son ischémie cardiaque. Le choix n0 2 est incorrect. Gord répond aux exigences du protocole d'administration d'AAS à ce moment. Le choix n0 3 est correct. 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. Le choix n0 4 est incorrect. La bonne réponse est C.*

