

Lisez les directives suivantes aux apprenants :

- Le but de cette activité est d'évaluer votre capacité à prendre des décisions cliniques tout en fournissant des soins à une cliente dans un environnement simulé.
- Pour cette station, supposez que vous vous trouvez dans un établissement de santé ayant une capacité opératoire. Vous disposez de tout l'équipement et de toutes les fournitures nécessaires pour un accouchement par voie basse ou par césarienne, y compris l'ocytocine conservée à la température recommandée et la prise en charge des urgences de base.
- Je vous fournirai toutes les informations essentielles au début de chaque station ECOS.
- Demandez-moi de clarifier toute question avant de commencer. Une fois l'ECOS commencé, je ne fournirai des informations que sur les résultats de toute évaluation que vous ferez.
- Dès le début de l'ECOS, vous disposerez de 4 minutes pour compléter chaque station.
- **Parlez à la femme en face de vous et prenez soin d'elle exactement comme vous le feriez dans la vie réelle. Même si je suis à la fois l'examineur et la femme en travail, veuillez me parler comme si j'étais la femme.**
- Dites-moi ce que vous recherchez lorsque vous m'examinez, et soyez explicite en disant à haute voix vos constatations cliniques et les décisions qui en découlent.
- Si vous donnez un médicament, vous devez indiquer ce que vous donnez, la dose, la voie d'administration et la raison pour laquelle vous le donnez.

Instructions pour l'examineur

- **Passez en revue les instructions pour l'apprenant.**
- **Portez le simulateur de naissance avec des inserts cervicaux (utilisez un insert de 7 cm, avec un insert crânien en position OP).**
- **Observez seulement ; n'intervenez pas pendant la démonstration de l'apprenant.**
- **Dans les rubriques ci-dessous, vous verrez des instructions qui vous sont destinées en italique. Suivez ces instructions.**
- **Les apprenants doivent effectuer chaque action de chaque étape afin d'être crédités pour avoir effectué correctement cette étape.**
- **Ne donnez PAS d'informations pour les évaluations qu'ils ne font pas.**
- **Gardez le feedback jusqu'à la fin de l'évaluation pour tous les apprenants.**

Lisez ce qui suit à l'apprenant : « J'accouche de mon deuxième bébé à 39 semaines. Mon premier accouchement était un accouchement par voie basse spontané. Ma poche des eaux est intacte. Je suis à l'établissement depuis 8 heures, et un prestataire vient de vérifier la dilatation du col de l'utérus et m'a dit qu'elle est restée à 7 cm au cours des 4 dernières heures. Mon dossier indique que mon bébé a la tête en bas en position OP et que la descente est de 3/5. Mes signes vitaux sont dans les limites de la normale. Le rythme cardiaque fœtal était de 148 bpm et mes contractions sont de 2 en 10 minutes, durant 30-40 secondes et je suis en mesure de parler pendant mes contractions. Vous souhaitez maintenant accélérer le travail avec de l'ocytocine. Veuillez procéder à un examen afin d'éliminer toute contre-indication à l'utilisation de l'ocytocine ».

Nom du participant ou ID# _____ Date _____

ECOS 2 : Évaluation de l'éligibilité à la perfusion d'ocytocine

	<p align="center">ÉLÉMENTS DE L'ECOS</p> <p align="center">****Notez que cette liste de vérification est uniquement destinée à l'évaluation, et non à l'enseignement ****</p>	Réalisé selon les normes	
		Oui	Non
	<p><i>Tout au long de l'ECOS, évaluez les soins respectueux. Observez la communication de l'apprenant avec la femme. Les apprenants doivent être respectueux, soutenir la femme, vous dire ce qu'ils font et pourquoi. Vous noterez les soins respectueux à la fin.</i></p>	<p align="center"><i>Cochez la case appropriée pour chaque élément</i></p>	
1.1	<p>Demande: Quelles informations sur l'état du col de l'utérus lors de la dernière VE avez-vous besoin de connaître ? Répondez : Condition/consistance, épaisseur du col de l'utérus. Si on vous le demande, dites : « Le col de l'utérus est souple, mince et non œdémateux »</p>		
1.2	<p>Demande: Quelles informations sur la bosse sérosanguine/le modelage lors du dernier toucher vaginal avez-vous besoin de connaître ? Réponse : Si 3+ ou plus pour exclure une obstruction/DCP. Si on vous le demande, dites : « modelage 1+ et bosse sérosanguine 0+ »</p>		
1.3	Explique qu'il/elle veut palper l'abdomen pour vérifier comment est allongé le bébé.		
1.4	<p>Demande à la femme de vider la vessie. Si on vous le demande, dites : « Je viens de le faire ».</p>		
1.5	Se lave les mains ou utilise un désinfectant pour les mains à base d'alcool et met des gants.		
1.6	<p>Inspecte l'abdomen à la recherche de cicatrices et de l'anneau de Bandl. Si demandé, dites, « Il n'y a pas de cicatrices et pas d'anneau de Bandl »</p>		
1.7	<p>Effectue les manœuvres de Léopold pour vérifier la présentation. Remarque : Il n'est pas nécessaire d'effectuer les manœuvres de Léopold dans l'ordre. S'ils le font, dites : « Vous sentez les fesses du bébé dans le fond utérin »</p>		
1.8	<p>Fait semblant d'avoir une contraction douloureuse de 15 secondes. L'apprenant arrête la palpation abdominale pendant la contraction.</p>		
1.9	<p>Palpe l'abdomen pour vérifier la position. S'il le fait, dites : « Il y a une dépression en forme de soucoupe juste en dessous de l'ombilic. Quelle est la position la plus probable ? » Réponse : OP ou occiput postérieur.</p>		
1.10	<p>Palpe l'abdomen pour vérifier le nombre de fœtus. S'il le fait, dites : « Il n'y a qu'un seul fœtus ».</p>		
1.11	Identifie / confirme la descente du fœtus. L'apprenant doit verbaliser la descente du fœtus. En raison de la variabilité des opérateurs et des limites du simulateur, toute descente est acceptable.		
1.12	<p>Demande, a-t-il des contre-indications à l'accélération du travail avec l'ocytocine ? Réponse : Aucune contre-indication maternelle.</p>		
1.13	<p>Demande, "Veuillez énumérer les conditions requises." Réponse : Présentation céphalique, un fœtus, aucun signe de DCP ou d'obstruction, contractions inefficaces avec faible progression de la dilatation cervicale.</p>		
1.14	<p>Demande, « Quelles conditions supplémentaires doivent être remplies par l'établissement avant d'accélérer le travail avec de l'ocytocine » ? Réponse : Les bêtamimétiques sont disponibles ; il y a un personnel adéquat pour surveiller et soutenir la femme de manière étroite et continue ; il y a un personnel compétent et à l'aise pour gérer la perfusion et identifier et prendre en charge les complications.</p>		
1.15	A fourni des soins respectueux et une bonne communication. Vous a dit ce qui allait se passer et pourquoi, et vous a informé des résultats. .		

Note _____/15 Note de passage est 12/15 Réussi / Échoué (encercler une réponse)