

**Aider les mères survivre**  
**La pré-éclampsie sévère / l'éclampsie**  
**ECOS 2 : Prise en charge pendant une convulsion**

Lignes directrices à lire aux participants:

- Pour chaque poste, supposons que vous vous trouvez dans la salle d'accouchement d'une formation sanitaire. Vous disposez de tout le matériel et des fournitures nécessaires pour effectuer un accouchement eutocique par voie basse et assurer la prise en charge initiale des urgences.
- Toutes les informations essentielles vous seront communiquées au début de chaque station de l'ECOS.
- Demandez à l'évaluateur de clarifier les questions avant de commencer. Une fois que l'ECOS aura démarré, l'évaluateur ne fournira plus d'informations.
- Vous aurez de 8 minutes pour compléter l'ECOS 1 et 4 minutes pour compléter les ECOS 2 et 3.
- Parlez à la femme devant vous et prenez soin d'elle exactement comme vous le feriez dans la vie réelle.
- Expliquez vos pensées cliniques et de décisions ultérieures à haute voix.
- Si vous donnez un médicament, vous devez indiquer ce que vous donnez, la dose, la voie et les raisons pour lesquels vous le donnez

**Prise en charge pendant et après une convulsion**

**Instructions pour l'examineur**

- Demandez à un assistant de s'allonger et de mimer une convulsion éclamptique pendant les 30 premières secondes de l'ECOS, puis de rester immobile.
- Commencez avec ces fournitures préparées et accessibles au participant: tensiomètre et stéthoscope, thermomètre, alimentation en oxygène, masque et tubulure, fournitures pour la perfusion en IV.
- Lisez les consignes en italique mais n'intervenez pas dans la démonstration du participant.
- Le feedback aura lieu à la fin de l'évaluation pour tous les participants.

Lisez ce qui suit à l'apprenant: « ***Mme C. a 26 ans et elle a accouché il y a environ 4 heures d'une petite fille en bonne santé. Elle n'a eu aucun problème pendant la grossesse ou l'accouchement. Son mari est venu vous trouver et a dit qu'elle avait mal à la tête et ne pouvait pas voir correctement. Lorsque vous entrez dans la pièce, vous la trouvez en train de convulser. Démontrez et expliquez à haute voix ce que vous feriez. Dans cet ECOS, si vous choisissez de faire une évaluation, veuillez l'effectuer et je donnerai le résultat de l'évaluation. Si vous choisissez de donner un médicament, il ne vous sera pas demandé de simuler son administration, mais veuillez décrire le médicament, la concentration, la dose, la voie et pourquoi vous l'administrez.*** »

## Aider les mères survivre la pré-éclampsie sévère / l'éclampsie

### ECOS 2 : Prise en charge pendant une convulsion

Numéro d'identification du Participant..... Date.....

Est-ce une évaluation avant ou après la formation ? (Encerclez un.) a. AVANT b. APRES

Vérification des compétences : Cochez la case appropriée pour chaque compétence – « Oui » si l'étape a été effectuée selon le standard ou « Non » si l'étape n'a pas été effectuée ou n'a pas été effectuée selon le standard.		Oui	Non
2.1	Appelle à l'aide. Mobilise d'urgence tout le personnel disponible.		
	<i>Dites: Personne n'est disponible, que feriez-vous ensuite pour prendre soin d'elle ?</i>		
2.2	Allonge la femme sur le côté gauche		
2.3	Assure la liberté des voies aériennes et compte les respirations		
	<i>Consigne : Respirations = 26 mouvements / minute</i>		
2.4	N'essaie pas de placer un objet dans la bouche de la femme.		
2.5	Vérifie la tension artérielle.		
	<i>Consigne : La TA = 152/112 mmHg</i>		
2.6	Commence l'oxygène à 4–6 L / minute.		
	<i>Si le participant n'indique pas le taux pour l'administration de l'oxygène, demandez: À quel taux ?</i>		
2.7	Déclare et simule la pose d'une voie veineuse et la perfusion IV d'une solution de sérum physiologique ou de lactate de Ringer.		
2.8	<b>DEMANDEZ</b> : Quel est le diagnostic ?		
	<i>Réponse : L'éclampsie.</i>		
2.9	<b>DEMANDEZ</b> : Que feriez-vous ensuite ?		
	<i>Réponse : Dit qu'il préparerait et lui donnerait une solution de sulfate de magnésium à 20%, 4 g IV en 5 minutes.</i>		
2.10	Explique qu'il va ensuite rapidement injecter 5 g de solution de sulfate de magnésium à 50% en IM profonde dans chaque fesse, soit 10 g au total, après avoir ajouté 1 mL de lidocaïne à 2% dans la seringue.		
2.11	Dit qu'il donnerait un des antihypertenseurs suivants: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nifédipine (capsule à libération immédiate) - 10 mg par voie orale</li> <li>• Hydralazine - 5 mg par IV, <i>lentement</i></li> <li>• Labétalol - 20 mg par IV</li> </ul> <i>(Consigne: Il doit donner le nom, la dose et la voie d'administration du médicament.)</i>		

Score ..... /11                      Passe/ Echoue (Encercler une réponse)

Score de passage pour la prise en charge pendant une convulsion = 8/11