



Premier intervenant
en régions isolées

Plan de cours

Version 1 - 12-11-2022

France - Français



MÉDECINE
HORS LIMITES

Objectifs d'apprentissages

- Expliquer les buts et objectifs du cours
- Expliquer les politiques de cours liées à la participation et à l'assiduité
- Expliquer le processus de certification et d'évaluation
- Liste des attentes de l'instructeur et des participants pour le cours
- Décrire les cours SIRIUSMEDx et les services de recrutement

Méthodes

- Accueillir les clients à leur arrivée
- Manuel de distribution, formulaires d'inscription
- Cocher la liste des classes
- Présentation des étudiants : nom, expérience, attentes
- Introduire les instructeurs SIRIUSMEDx
- Activité brise-glace et jeu de noms
- Aperçu de la portée du programme ainsi que de ses limites
- Présenter les cours SIRIUSMEDx et les services de recrutement

Points principaux

- Ceci est une partie importante du programme car elle donne le ton pour le reste du cours
- Le matériel fourni dans ce cours sera très différent de ce que les clients ont pu apprendre dans le cadre de cours en milieu urbain

Matériel requis

- Formulaires d'inscription aux cours
- Jeu de noms
- Manuels de cours et matériel pédagogique

Évaluation

- N/A

Durée

- Théorie : 30 min
- Pratique : 0 min

Contenu

- Le développement des programmes
- La certification
- L'évaluation
- Le manuel de cours

Objectifs d'apprentissages

- Définir les premiers soins
- Définir les premiers soins en milieu sauvage
- Expliquer les composantes et le rôle du système de Services médicaux d'urgence
- Définir les rôles et responsabilités du sauveteur
- Liste des caractéristiques du milieu sauvage
- Identifier les limites imposées par le milieu sauvage
- Liste des considérations de direction avant le voyage

Méthodes

- Présenter les principes de base des premiers soins (en milieu urbain)
- Présenter le système SMU
- Responsabilités actuelles des sauveteurs
- Identifier pourquoi les protocoles sont limités
- Présenter les caractéristiques d'un milieu sauvage
- Souligner que les soins d'urgence en milieu sauvage sont plus que des premiers secours. Donnez des exemples : nettoyage de plaies, soins de longue durée
- Souligner que la gravité des décisions exige davantage d'informations et une meilleure compréhension de la physiologie
- Expliquer que les protocoles et les normes de premiers soins en milieu sauvage sont bien établis - Wilderness Medical Society

Points principaux

- La médecine en milieu sauvage est bien plus que des premiers soins.
- Il existe une justification pour les normes et lignes directrices relatives aux zones de nature sauvage.

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos

Évaluation

- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 30 min
- Pratique : 0 min

Contenu

- Les services d'urgence
- Les secouristes et les professionnels de la santé
 - Les responsabilités du secouriste
 - Les niveaux de formation en premiers soins en France
 - Les premiers soins en milieu urbain
- Le secourisme en régions isolées
 - Les défis du secourisme en régions isolées
 - La préparation des expéditions en régions isolées
- Le leadership
 - Les leaders
 - Les participants et les travailleurs en régions isolées
 - Les rencontres préparatoires
 - Les formulaires médicaux
 - La connaissance de la région géographique
 - Le plan de gestion des risques
 - Le plan d'urgence
 - Le plan de route
 - Les maladies et dangers locaux

Objectifs d'apprentissages

- Définir la responsabilité et les obligations
- Expliquer la responsabilité du sauveteur dans l'exercice de ses fonctions
- Expliquer les lois du bon samaritain - applications et limitations
- Expliquer la relation entre le devoir et la norme de diligence
- Liste des éléments de la loi qui concernent les premiers secours
- Discuter de l'importance des rapports et de la documentation

Méthodes

- Frais généraux actuels sur la responsabilité et l'obligation
- Discuter des applications avec la classe
- Souligner les aspects de la législation qui sont pertinents pour la classe

Points principaux

- Le droit canadien est basé sur ce qui est raisonnable.
- La responsabilité peut être engagée à n'importe quel niveau de direction dès lors que d'autres personnes comptent sur nous
- Les superviseurs et les dirigeants ont le devoir de veiller et doivent travailler selon une norme
- Nous devons faire ce qui est nécessaire - pour autant que notre formation et notre confiance le permettent

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos

Évaluation

- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 60 min
- Pratique : 0 min

Contenu

- Le système juridiques en France
- Les litiges
- La responsabilité conjointe ou multiple
- Les premiers soins en milieu de travail
- Le devoir de diligence
- La norme de diligence
- Les lois du bon samaritain

- La prévisibilité
- La négligence
- Le consentement éclairé
- Le droit au refus de traitement
- Le consentement tacite
- L'incapacité
- Le consentement aux soins pour les mineurs
- In loco parentis
- La confidentialité
- L'abandon
- Les rapports d'accident

Objectifs d'apprentissages

- Définir les précautions universelles
- Liste des voies de transmission des maladies
- Liste des techniques de prévention
- Démonstration de l'application et du retrait des gants
- Décrire les méthodes de nettoyage et d'élimination des déchets
- Décrire la gestion de l'exposition aux agents pathogènes
- Énumérer et décrire les types de maladies transmissibles

Méthodes

- Définir la maladie et la transmission des maladies
- Voies actuelles de transmission des maladies
- Techniques de prévention actuelles
- Démontrer l'utilisation d'un équipement de protection individuelle
- Élimination des déchets actuels et nettoyage
- Gestion des incidents d'exposition actuels
- Types actuels de maladies transmissibles

Points principaux

- Connaître les types actuels de maladies transmissibles
- La gestion de l'exposition aux agents pathogènes

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Gants d'examen

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen pratique final
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 15 min
- Pratique : 10 min

Contenu

- La maladie et la transmission des maladies
 - Le contact direct
 - Le contact indirect
 - La transmission aéroportée
 - La transmission par vecteur
- Les précautions universelles
 - Les gants de protection
 - L'utilisation sécuritaire des gants de protection
 - Le retrait des gants
 - Les masques de protection
 - L'écran facial
 - Les masques de poche
 - Les lunettes et vêtements de protection
 - Le nettoyage
 - L'élimination des fournitures et des objets contaminés
 - Le lavage des mains
 - Méthode de lavage des mains
- La prise en charge des accidents d'exposition
 - La prise en charge
- Les maladies transmissibles
 - Les bactéries
 - Les virus
 - Les virus de la grippe
 - Les virus de l'hépatite
 - Le virus de l'hépatite A
 - Le virus de l'hépatite B
 - Le virus de l'hépatite C
 - Le VIH
 - Les parasites
 - Les mycètes
- L'immunisation

Objectifs d'apprentissages

- Définir l'homéostasie
- Liste des 7 éléments importants nécessaires au maintien de l'homéostasie
- Expliquer comment les 7 éléments contribuent au maintien de l'homéostasie
- Expliquer le métabolisme et la fonction des cellules
- Expliquer comment les principaux systèmes du corps humain interagissent pour maintenir l'homéostasie
- Expliquer comment chacun des éléments pénètre dans le corps et comment ils sont maintenus

Méthodes

- Structure actuelle des cellules
- Discuter des 7 éléments et des problèmes associés à chacun
- Rôle actuel du système cardiovasculaire et respiratoire dans le maintien de l'homéostasie

Points principaux

- La physiologie et l'homéostasie sont la base d'une prévention efficace des maladies et d'une intervention efficace
- Les concepts clés seront passés en revue tout au long du cours
- Souligner la nécessité d'une gestion continue des 7 éléments

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos

Évaluation

- Examen pratique final
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 45 min
- Pratique : 0 min

Contenu

- Les structures du corps
- L'homéostasie
 - La cellule
 - Les liquides intracellulaire et extracellulaire
 - Les éléments chimiques et le métabolisme
 - La perméabilité
 - La diffusion
 - Les composés organiques : les glucides, les lipides et les protéines
 - Les enzymes
- Sept éléments essentiels
 - L'eau
 - Les fonctions de l'eau
 - Les problèmes liés à l'eau
 - L'oxygène
 - Les fonctions de l'oxygène
 - Les problèmes liés à l'oxygène
 - Les principales causes de la diminution ou de l'interruption de l'apport d'oxygène
 - Le glucose
 - Les fonctions du glucose
 - Les problèmes liés au glucose
 - Les principales causes de l'interruption de l'apport de glucose
 - Les électrolytes
 - Les fonctions des électrolytes
 - L'hydratation du corps
 - L'activité musculaire et nerveuse
 - Les problèmes liés aux électrolytes
 - Les principales causes du déséquilibre électrolytique
- La tension artérielle
 - Les fonctions de la tension artérielle

- Les problèmes liés à la tension artérielle
 - Les principales causes des problèmes de tension artérielle
- La température
 - Les fonctions de la température
 - Les principales causes des problèmes de température
- L'équilibre acido-basique
 - La régulation du pH
 - Les problèmes liés au pH
 - Les principales causes des variations de pH

Objectifs d'apprentissages

- Liste des points de repère importants de l'anatomie de surface
- Liste des composants du système squelettique et musculaire
- Définir les termes anatomiques liés aux premiers secours

Méthodes

- Anatomie actuelle des systèmes squelettique et musculaire
- Présenter les plans, termes et positions anatomiques
- Mouvement articulaire actuel

Points principaux

- Créer une vue d'ensemble générale car des détails supplémentaires seront couverts dans des leçons spécifiques si nécessaire

Matériel requis

- Matériel requis 1
- Matériel requis 2

Évaluation

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Squelette

Durée

- Théorie : 20 min
- Pratique : 0 min

Contenu

- L'anatomie superficielle
- Le squelette axial et appendiculaire
- Les principaux muscles du corps humain

- La position anatomique
 - Les termes qui désignent les positions
- Les plans et coupes anatomiques
- Les orientations et la topographie anatomiques
- Les cavités anatomiques
 - La cavité postérieure
 - La cavité antérieure
- Les mouvements articulaires

Objectifs d'apprentissages

- Décrire comment les systèmes du corps principal communiquent et travaillent ensemble pour maintenir l'homéostasie
- Expliquer l'anatomie et la fonction des principaux systèmes corporels
- Expliquer comment les systèmes réagissent ensemble pour compenser un manque d'oxygène

Méthodes

- Anatomie et fonction actuelles du système respiratoire

Points principaux

- Les systèmes réagissent ensemble pour compenser un manque d'oxygène

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos

Évaluation

- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 10 min
- Pratique : 0 min

Contenu

- Les voies respiratoires supérieures
 - Le pharynx
 - L'épiglotte
- Les voies respiratoires inférieures
 - Le larynx

- La trachée
- Les poumons
 - Les bronches
 - Les bronchioles
 - Les alvéoles
- La cavité thoracique
 - Le médiastin et les cavités pleurales
- Le processus de respiration
 - La mesure de la respiration
 - Les conditions nécessaires à la respiration
 - L'échange gazeux
 - La régulation de la respiration

Objectifs d'apprentissages

- Décrire comment les systèmes du corps principal communiquent et travaillent ensemble pour maintenir l'homéostasie
- Expliquer l'anatomie et la fonction des principaux systèmes corporels
- Expliquer comment les systèmes réagissent ensemble pour compenser un manque d'oxygène

Méthodes

- Anatomie et fonction actuelles du système cardiovasculaire
- Éléments actuels intervenant dans le maintien de la pression artérielle

Points principaux

- Les systèmes réagissent ensemble pour compenser un manque d'oxygène

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos

Évaluation

- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 15 min
- Pratique : 0 min

Contenu

- Le système cardiovasculaire
 - Les fonctions du système cardiovasculaire
 - Les vaisseaux sanguins
 - Le cœur

- Le système électrique du cœur
- Le sang
 - Les fonctions du sang
 - La composition sanguine
- Le cycle cardiaque
 - Le débit cardiaque
 - Le pouls
 - La pression sanguine
 - Mesure de la tension artérielle
 - **La tension artérielle systolique**
 - La tension artérielle diastolique
 - La tension artérielle moyenne

Objectifs d'apprentissages

- Décrire comment les systèmes du corps principal communiquent et travaillent ensemble pour maintenir l'homéostasie
- Expliquer l'anatomie et la fonction des principaux systèmes corporels
- Expliquer comment les systèmes réagissent ensemble pour compenser un manque d'oxygène

Méthodes

- Anatomie et fonction actuelles du système lymphatique

Points principaux

- Les systèmes réagissent ensemble pour compenser un manque d'oxygène

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos

Évaluation

- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 5 min
- Pratique : 0 min

Contenu

- La rate

Objectifs d'apprentissages

- Décrire comment les systèmes du corps principal communiquent et travaillent ensemble pour maintenir l'homéostasie
- Expliquer l'anatomie et la fonction des principaux systèmes corporels
- Expliquer comment les systèmes réagissent ensemble pour compenser un manque d'oxygène
- Décrire comment le système nerveux contrôle le fonctionnement des autres systèmes

Méthodes

- Anatomie actuelle du système nerveux
- Fonction et actions actuelles du système nerveux
- Présenter comment le système nerveux contrôle l'homéostasie

Points principaux

- Les systèmes réagissent ensemble pour compenser un manque d'oxygène

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos

Évaluation

- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 15 min
- Pratique : 0 min

Contenu

- L'organisation structurale du système nerveux
 - Le système nerveux central
 - L'encéphale

- La moelle épinière
- Les méninges, le liquide céphalorachidien et la pression intracrânienne
- L'organisation hiérarchique du SNC
- Le système nerveux périphérique
 - La communication dans le système nerveux
 - Les neurones sensoriels
 - Les récepteurs sensoriels
 - Les neurones moteurs
 - Les réflexes
- Le système endocrinien
- La division fonctionnelle du système nerveux
 - Le système nerveux somatique
 - Le système nerveux autonome
 - Le système nerveux sympathique
 - Le système nerveux parasympathique
 - Aperçu des effets autonomes sur divers systèmes, tissus et fonctions

Objectifs d'apprentissages

- Définir le choc
- Identifier quatre types de choc et les causes de chacun
- Définir les signes et symptômes du choc
- Démontrer la gestion du choc dans l'arrière-pays
- Liste des complications du choc

Méthodes

- Définir le choc
- Types de chocs actuels
- Expliquer le choc compensatoire vs décompensatoire
- Examiner les signes et symptômes du choc
- Mesure actuelle des signes vitaux
- Gestion du présent et de la pratique
- Démonstration de l'enveloppe isothermique contre l'hypothermie (burrito)
- Faire pratiquer aux étudiants l'enveloppe isothermique contre l'hypothermie (burrito)

Points principaux

- Choc réel vs la réaction de stress aigu (sympathique vs parasympathique)
- Les signes de choc indiquent un problème systémique mais n'en indiquent pas la cause
- Agir tôt dans la gestion du choc, ce qui inclut la stabilisation de l'environnement

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Sacs de couchage
- Bâches
- Matelas de sol
- Kits de simulation
- Matériel de simulation

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen pratique final
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 10 min
- Pratique : 10 min

Contenu

- Le maintien de la circulation et de la perfusion
- Les types de choc
 - Le choc hypovolémique
 - Les causes du choc hypovolémique
 - Le choc cardiogénique
 - Les causes du choc cardiogénique
 - Le choc distributif ou vasodilatatoire
 - Les causes du choc distributif
 - Le choc anaphylactique
 - Le choc neurogénique
 - Le choc psychogénique ou vaso-vagal
 - Le choc septique
 - Le choc dû à des toxines
- Le choc obstructif ou respiratoire
 - Les causes du choc obstructif
- Les phases de l'état de choc
 - Le choc compensé
 - Le choc progressif
 - Le choc irréversible
- Les facteurs qui influent sur la sévérité d'un choc
 - L'état de santé
 - La douleur
- L'état de choc chez les nourrissons et les enfants
- L'évaluation de l'état de choc
 - Le choc compensé (stade initial)

- Symptômes
- Signes vitaux
- Le choc progressif (stade avancé)
 - Symptômes
 - Signes vitaux
 - Considérations additionnelles de l'état de choc
- La prise en charge de l'état de choc
 - Les positions du corps
 - La position couchée, ou décubitus dorsal
 - La position de Fowler
 - La position de recouvrement, ou position latérale de sécurité
 - La réaction de stress aigu
 - La réaction sympathique
 - La réaction parasympathique
- Les instructions d'évacuation des victimes en état de choc
 - Le transport des victimes

- Le nombre de victimes et de témoins

Objectifs d'apprentissages

- Liste des éléments de l'examen des lieux

Méthodes

- Composantes actuelles et ordre de l'examen des lieux
- Démonstration des éléments de l'examen des lieux
- Superviser la pratique des compétences par les étudiants

Points principaux

- Importance de suivre les procédures de manière systématique

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Matelas de sol

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen pratique final
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 10 min
- Pratique : 10 min

Contenu

- La sécurité des lieux
 - Les dangers
- Les précautions universelles
- Le mécanisme de blessure
 - Les éléments à considérer en cas de traumatisme
 - Les éléments à considérer en cas de maladie

Objectifs d'apprentissages

- Liste des éléments de l'examen primaire
- Démontrer la capacité à effectuer un examen primaire lorsqu'on lui présente une variété de situations et de scénarios
- Démontrer la capacité à gérer une victime avec une blessure suspecte à la colonne vertébrale
- Démontrer l'utilisation d'un équipement de protection individuelle pendant l'examen primaire

Méthodes

- Composantes actuelles et ordre de l'examen primaire
- Démonstration des éléments de l'examen primaire
- Démonstration de la prise en charge d'une victime ayant une lésion suspecte de la colonne vertébrale
- Superviser la pratique des compétences par les étudiants

Points principaux

- La maîtrise des compétences en matière d'évaluation de la victime prend du temps - celles-ci seront examinées tout au long du cours
- Importance de suivre les procédures de manière systématique

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Matelas de sol

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen pratique final
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 20 min
- Pratique : 20 min

Contenu

- 1 - Saignement eXtrême
 - Interventions immédiates possibles si OUI
- 2 - L'état de conscience
 - Interventions immédiates possibles si NON consciente
- 3 - A pour voies Aériennes
 - Interventions immédiates possibles si NON dégagées
- 4 - Bonne respiration - La respiration
 - Interventions immédiates possibles si NON
- 5 - Circulation
 - Interne - L'examen du pouls carotidien
 - Externe - L'examen rapide du corps de la victime
 - Intervention immédiates possible si NON
- 6 - Dysfonction - Désordre
 - Interventions immédiates si NON
- 7 - Environnement
 - Interventions immédiates si NON

Objectifs d'apprentissages

- Définir les composantes de l'examen secondaire
- Décrire les méthodes requises pour obtenir les signes vitaux
- Décrire les méthodes utilisées pour l'examen du patient
- Décrivez les méthodes utilisées pour obtenir un historique médical
- Identifier les plages normales pour les signes vitaux
- Démontrer la capacité à mener une enquête secondaire

Méthodes

- Présenter l'examen secondaire sous forme de trois blocs d'informations
- Signes vitaux actuels
- Démontrer les compétences requises pour obtenir les signes vitaux
- Superviser la pratique des étudiants
- Antécédents médicaux actuels
- Démontrer l'obtention des antécédents médicaux sur le patient conscient et inconscient
- Superviser la pratique des étudiants en matière d'obtention des antécédents médicaux
- Examen physique actuel
- Démonstration de l'examen physique du patient
- Superviser la pratique de l'examen physique par les étudiants
- Conduire une simulation qui demande aux étudiants d'approcher un patient et de réaliser une enquête secondaire complète (1 sur 1)
- Discuter de la protection du patient contre l'environnement extérieur pendant l'examen secondaire
- Discuter de l'évaluation continue et des soins de longue durée
- Examen des défis, des difficultés, de l'application réaliste des compétences

- Réalisation d'une simulation "Round Robin" en petits groupes en utilisant une variété de problèmes médicaux et de maladies

Points principaux

- Souligner la nécessité d'avoir une scène stable et sûre avant d'effectuer l'examen secondaire
- Une base solide de compétences et de procédures d'évaluation est essentielle
- Les étudiants doivent être aussi systématique que possible
- Les étudiants amélioreront leurs compétences pendant la durée du cours grâce à la répétition et à la pratique

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- fiches SEP
- Gants d'examen
- Matelas de sol

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen pratique final
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 20 min
- Pratique : 40 min

Contenu

- Les signes vitaux
 - L'état de conscience
 - L'échelle de conscience AVDI
 - A = Alerte (alerte et orientée)

- V = Verbal (sensible aux stimuli verbaux)
- D = Douleur (sensible aux stimuli douloureux)
- I = Inconscience (insensible à tous stimuli)
- L'échelle de Glasgow
 - L'ouverture des yeux
 - La réponse verbale
 - La réponse motrice
- La respiration
- Le pouls
 - Les sites courant pour la prise de pouls
- Les signes de la peau
- La tension artérielle
 - La prise de la tension artérielle à l'aide d'un sphygmomanomètre
- Les pupilles
 - L'examen " PERRLA "
- La température
 - Les types de thermomètres
 - Les thermomètres numériques
 - Les thermomètres à mercure
 - Les thermomètres adaptés aux basses températures
 - Comment prendre la température
 - Comment prendre la température buccale
 - Comment prendre la température rectale
- Signes vitaux normaux
- Les antécédents médicaux
 - La méthode " SAMPLE "
 - Symptômes
 - La description de la douleur et des autres symptômes (PQRST)
 - Allergies
 - Médicaments
 - Passé médical (antécédents médicaux)
 - " Lunch " (dernier repas)
 - Événements
- L'examen physique
 - Considérations importantes
 - Le mécanisme de blessure détaillé
- L'évaluation de la circulation, de la sensibilité et de la mobilité distales
 - La circulation distale (C)
 - Le remplissage capillaire
 - La sensibilité distale (S)
 - La mobilité distale (M)
- Les techniques d'évaluation
 - L'observation
 - Les questions
 - La palpation
 - La percussion
 - L'écoute
 - La flexion
 - La comparaison
 - L'odorat
- La démarche d'examen

Objectifs d'apprentissages

- Expliquer l'intérêt d'enregistrer avec précision les résultats
- Démontrer la capacité à enregistrer avec précision les informations obtenues lors de l'examen secondaire

Méthodes

- Présenter la fiche SEP et expliquer l'importance de l'enregistrement des informations et de la prise de décisions concernant l'état du patient
- Superviser la pratique des étudiants
- Examen de l'utilisation des fiches SEP

Points principaux

- Les étudiants amélioreront leurs compétences pendant la durée du cours grâce à la répétition et à la pratique

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- fiches SEP
- Gants d'examen
- Matelas de sol

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen pratique final
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 5 min
- Pratique : 10 min

Contenu

- La fiche SEP
 - Données subjectives
 - Données objectives
 - Analyse des données recueillies
 - Planification des interventions

Objectifs d'apprentissages

- Expliquer l'intérêt d'enregistrer avec précision les résultats pour la prise en charge à long terme
- L'évaluation continue du patient

Méthodes

- Présenter la fiche SEP et expliquer l'importance de l'enregistrement des informations et de la prise de décisions concernant l'état du patient
- Superviser la pratique des étudiants
- Examen de l'utilisation des fiches SEP

Points principaux

- Les étudiants amélioreront leurs compétences pendant la durée du cours grâce à la répétition et à la pratique

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- fiches SEP
- Gants d'examen
- Matelas de sol

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen pratique final
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 5 min
- Pratique : 10 min

Contenu

Objectifs d'apprentissages

- Énumérer et décrire les facteurs à prendre en compte pour planifier une évacuation
- Décrire les moyens de maintenir le confort et la sécurité du patient pendant une évacuation
- Expliquer pourquoi il faut prendre en compte de nombreux facteurs avant de planifier une évacuation

Méthodes

- Considérations actuelles sur la sécurité des sauveteurs et des patients pendant les évacuations
- Présenter des considérations supplémentaires pour la planification de l'évacuation
- Nécessité actuelle de maintenir l'accès aux voies respiratoires du patient, à ses signes vitaux et à ses blessures pendant l'évacuation
- Nécessité actuelle de surveiller attentivement l'état du patient et du sauveteur pendant l'évacuation
- Réalisation d'une simulation qui nécessite une planification et une exécution minutieuses d'une évacuation
- Évaluer l'efficacité de la simulation en fonction des principes couverts en classe

Points principaux

- Il faut prendre en compte de nombreux facteurs avant de planifier une évacuation

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Équipement de simulation
- Kits de simulation
- Gants d'examen
- fiches SEP

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen pratique final
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 30 min
- Pratique : 0 min

Contenu

- L'état des victimes
- L'état du groupe
- L'endroit
- Les ressources physiques
- Le type d'assistance requis
- Le type d'assistance disponible
- Les conditions météorologiques
- Le moment de la journée
- L'envoi de messages
- Les messages écrits

Objectifs d'apprentissages

- Décrire les priorités dans la gestion de patients multiples
- Énumérer et décrire les quatre catégories de patients de triage
- Décrire les composantes de START
- Décrire les quatre étapes de START
- Démontrer l'application du triage dans des scénarios de patients multiples
- Expliquer les considérations de triage dans l'arrière-pays
- Discuter des considérations éthiques

Méthodes

- Définir le triage
- Fournir des exemples de cas où le triage serait utilisé
- Liste des quatre catégories de triage
- Présent START
- Décrire les quatre étapes de START
- Démontrer l'application du système de départ et attribuer la catégorie appropriée aux patients
- Réalisation d'une simulation qui exige des étudiants qu'ils mettent en œuvre le système de triage
- Superviser et revoir la simulation
- Examiner les considérations de triage dans l'arrière-pays

Points principaux

- Les priorités dans la gestion de patients multiples

Matériel requis

- fiches SEP
- Gants d'examen
- Matériel d'identification pour le triage

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 15 min
- Pratique : 15 min

Contenu

- Rouge-Soins immédiats
- Jaune-Soins différés (attente minimale)
- Vert-Blessures mineures
- Noir-Aucune chance de survie ou mort
- Les étiquettes de triage
- La méthode de triage START
- Considérations d'ordre moral
- Les étapes d'intervention du système START
 - Première étape - Le dégagement du site
 - Deuxième étape - La respiration
 - Troisième étape - La circulation
 - Quatrième étape - L'état de conscience
- Les examens primaires et secondaires

Objectifs d'apprentissages

- Objectif 1 : Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit
- Objectif 2 : Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit

Méthodes

- Méthode 1
- Méthode 2

Points principaux

- PP1
- PP2

Matériel requis

- Matériel requis 1
- Matériel requis 2

Évaluation

- Évaluation 1
- Évaluation 2

Durée

- Théorie : 0 min
- Pratique : 0 min

Contenu

Objectifs d'apprentissages

- Décrire l'anatomie de la peau et des tissus mous
- Décrire la fonction de la peau

Méthodes

- Anatomie actuelle de la peau et des tissus mous
- Fonction actuelle de la peau

Points principaux

- La peau recouvre entièrement le corps et elle est le plus grand de tous les organes humains

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 5 min
- Pratique : 0 min

Contenu

- Les fonctions de la peau
- La structure de la peau
 - L'épiderme
 - Le derme
 - L'hypoderme
 - Les tissus sous-jacents

Objectifs d'apprentissages

- Décrire les défenses naturelles et le processus de guérison des tissus mous

Méthodes

- Défense naturelle actuelle et processus de guérison normal

Points principaux

- La réponse de l'organisme à une lésion de la peau ou des tissus sous-jacents est immédiate

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 5 min
- Pratique : 0 min

Contenu

- Arrêter le saignement
 - Rétraction des vaisseaux
 - Vasoconstriction
 - Formation du clou plaquettaire
 - Inflammation
- Le retour à l'homéostasie
 - La réaction inflammatoire
 - La régénération tissulaire
- Les facteurs qui nuisent à la cicatrisation

- L'interruption de l'apport sanguin
- Le stress mécanique
- L'infection
 - L'abcès
 - Les infections à bactéries anaérobies

Objectifs d'apprentissages

- Décrire les types de saignement
- Liste des types de lésions des tissus mous - mécanisme de la lésion, évaluation

Méthodes

- Présenter les différents types et la classification des blessures des tissus mous
- Présenter des images de diverses lésions des tissus mous et discuter de chacune d'entre elles - mécanisme de la lésion, questions liées aux principes et à la gestion

Points principaux

- Les lésions des tissus mous peuvent être classées

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Matériel de simulation
- Kits de simulation
- fiches SEP
- Gants d'examen

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 10 min
- Pratique : 0 min

Contenu

- Les types de force appliquée
 - La force de pénétrante

- La force contondante
- Les types de plaies
 - Les plaies ouvertes
 - Les plaies fermées
- La profondeur des plaies
 - Les plaies superficielles
 - Les plaies modérément profondes
 - Les plaies pénétrantes
 - Les plaies profondes
- Les types de pertes sanguines
 - Le saignement externe
 - Le saignement capillaire
 - Le saignement veineux
 - L'hémorragie artérielle
 - Le saignement interne
 - L'hémorragie interne

Objectifs d'apprentissages

- Énumérer et décrire les principes de gestion des lésions des tissus mous
- Décrire les facteurs liés à la guérison
- Démontrer la gestion des blessures des tissus mous
- Décrire les soins de longue durée pour les blessures des tissus mous

Méthodes

- Principes actuels de la gestion des tissus mous
- Évaluation et gestion actuelles de l'infection locale et systémique
- Démonstration de la gestion des plaies : irrigation des plaies, nettoyage, fermetures, pansements stériles, pansements occlusifs, ampoules, soins de longue durée
- Exercice de nettoyage des plaies avec des cuisses de poulet
- Conduire une simulation qui inclut la gestion des blessures des tissus mous et d'autres cours couverts à ce jour

Points principaux

- Contrôler le saignement - se concentrer sur la pression directe - appliquer les pansements définitifs uniquement lorsque la blessure s'est stabilisée
- Le nettoyage des plaies est essentiel aux soins de longue durée
- L'environnement humide et propre des blessures guérit mieux et plus rapidement

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Matériel de simulation
- Kits de simulation
- Morceaux de poulet pour le nettoyage

- fiches SEP
- Gants d'examen

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 15 min
- Pratique : 25 min

Contenu

- Les principes à respecter dans le traitement des plaies
- 1) Maîtriser le saignement
 - La compression locale ciblée et le paquetage de la plaie
 - Étapes de la prise en charge
 - Complication d'une Hémorragie persistante
 - Considérez rapidement l'utilisation du garrot
 - Pansements hémostatiques
 - Les Agents qui augmentent la concentration des facteurs coagulants
 - L'emploi d'un garrot
 - Garrot commercial vs Improvisé.
 - Principes clés pour l'application du garrot improvisé et commercial :
 - Étapes d'application d'un garrot improvisé ou commercial
 - Conversion du garrot
 - Éléments importants à retenir
- Les autres facteurs qui peuvent nuire à la maîtrise du saignement
 - Les anticoagulants (héparine, AAS et autres)
 - Les troubles de la coagulation (hémophilie)
- 2) Prévenir l'infection
 - L'évaluation des infections
 - Les signes d'infection locale

- Les signes d'infection systémique
- Le traitement des infections
 - Le nettoyage des plaies infectées
 - Le drainage de la plaie
- Traitements à long terme
- Quand administrer des antibiotiques ?
- 3) Promouvoir la guérison
 - Gardez la plaie humide
 - Les pansements secs
 - Les pansements occlusifs
 - La fermeture de plaie
 - Les bandelettes de suture cutanée du type Steri-Strips® ou Curi-Strips®
- Les plaies béantes

Objectifs d'apprentissages

- Décrire les types de saignement et leur gestion
- Liste des types de lésions des tissus mous - mécanisme de la lésion, évaluation et gestion
- Démontrer la gestion des lésions particulières des tissus mous
- Décrire les soins de longue durée pour les lésions particulières des tissus mous

Méthodes

- Principes actuels de la gestion des tissus mous
- Évaluation et gestion actuelles de l'infection locale et systémique
- Présenter les différents types et la classification des lésions des tissus mous
- Présenter des images de diverses lésions des tissus mous et discuter de chacune d'entre elles - mécanisme de la lésion, questions liées aux principes et à la gestion
- Démonstration de la gestion des plaies : irrigation des plaies, nettoyage, fermetures, pansements stériles, pansements occlusifs, ampoules, soins de longue durée

Points principaux

- Contrôler le saignement - se concentrer sur la pression directe - appliquer les pansements définitifs uniquement lorsque la blessure s'est stabilisée
- Le nettoyage des plaies est essentiel aux soins de longue durée
- L'environnement humide et propre des blessures guérit mieux et plus rapidement

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Matériel de simulation

- Kits de simulation
- Morceaux de poulet pour le nettoyage
- fiches SEP
- Gants d'examen

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 5 min
- Pratique : 30 min

Contenu

- Les plaies fermées
 - Les contusions
 - La prise en charge
 - Les lésions par écrasement
 - La prise en charge
 - L'enlèvement d'une bague
 - La prise en charge
 - L'hématome sous-unguéal
 - La prise en charge
- Les plaies ouvertes
 - Les abrasions
 - La prise en charge
 - Les lacérations
 - La prise en charge
 - Les avulsions
 - La prise en charge
 - L'amputation
 - La prise en charge
 - Les perforations
 - La prise en charge
 - Les objets empalés
 - La prise en charge

- Complications
- Les échardes et les éclats
 - La prise en charge
- Les blessures par balle
 - La prise en charge
- Les plaies causées par des morsures d'animaux
- Les plaies causées par des morsures entre humains
 - La prise en charge
- Les plaies causées par des hameçons
 - La prise en charge
- Les blessures par injection de pression
- Directives d'évacuation en cas de lésions des tissus mous à risque élevé

Objectifs d'apprentissages

- Décrire les types de brûlures et leur gestion
- Liste des types de brûlures - mécanisme de la blessure, évaluation et gestion
- Démontrer la gestion des brûlures
- Décrire les soins de longue durée pour les brûlures

Méthodes

- Principes actuels de la gestion des brûlures
- Présenter les différents types et la classification des brûlures
- Présenter des images de diverses brûlures et discuter de chacune d'entre elles - mécanisme de blessure, questions liées aux principes et à la gestion
- Démonstration de la gestion des brûlures.

Points principaux

- La prise en charge générale des brûlures consiste à garder les plaies propres, à soulager la douleur et à maintenir l'équilibre liquidien et la température corporelle

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Matériel de simulation
- Kits de simulation
- fiches SEP
- Gants d'examen

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 15 min
- Pratique : 30 min

Contenu

- La profondeur des Brûlures
 - Les brûlures du premier degré
 - Les brûlures du deuxième degré
 - Les brûlures du troisième degré
- L'emplacement de la brûlure
 - L'étendue de la brûlure
 - Les enfants et les personnes âgées
- Les premiers soins en cas de brûlures
 - La prise en charge générale en cas de brûlures
 - Les brûlures du premier degré
 - Les brûlures du deuxième et du troisième degré
 - Considérations additionnelles
 - Le risque d'hypothermie
 - Les pansements
 - Maintenez l'hydratation et traitez l'état de choc
- Les types de brûlures particulières et autres éléments de traitement
 - Les brûlures chimiques
 - La prise en charge
 - Les brûlures électriques
 - La prise en charge
 - Les brûlures causées par inhalation
 - La prise en charge
 - Les coups de soleil
 - La prise en charge
- Les directives d'évacuation en cas de brûlures

Objectifs d'apprentissages

- Décrire les ampoules et leur gestion
- Les ampoules- mécanisme de la blessure, évaluation et gestion
- Démontrer la gestion des ampoules
- Décrire les soins de longue durée pour les ampoules

Méthodes

- Principes actuels de la gestion des ampoules
- Présenter des images de diverses ampoules et discuter de chacune d'entre elles - mécanisme de blessure, questions liées aux principes et à la gestion
- Démonstration de la gestion des ampoules.

Points principaux

- La prévention des ampoules

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Matériel de simulation
- Kits de simulation
- fiches SEP
- Gants d'examen

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 5 min
- Pratique : 5 min

Contenu

- Les points sensibles

- Le traitement des ampoules
- La prévention des ampoules

Objectifs d'apprentissages

- Énumérer et décrire les différents types de pansements et bandages
- Énumérer et décrire les différents pansements spécialisés et leur utilisation
- Décrire les matériaux qui peuvent être utilisés pour improviser des bandages et des pansements
- Démontrer une gestion appropriée de diverses blessures des tissus mous en utilisant les matériaux de bandage et de pansement appropriés

Méthodes

- Présenter divers types de bandages et de pansements
- Présenter divers pansements spécialisés et leur utilisation
- Démonstration de matériaux pouvant être utilisés pour improviser des bandages et des pansements
- Démontrer une gestion appropriée de diverses blessures des tissus mous en utilisant les matériaux de bandage et de pansement appropriés
- Conduire un exercice pratique pour permettre aux étudiants de s'exercer au traitement des plaies en utilisant divers matériaux
- Simulation de conduite intégrant la gestion des plaies et le pansement

Points principaux

- Les pansements techniques sont plus chers à l'unité que les pansements en vrac mais nécessitent beaucoup moins d'applications dans de nombreux cas
- Les pansements occlusifs (imperméables) sont indispensables pour la gestion à long terme des blessures dans l'arrière-pays

Matériel requis

- Matériaux de pansement
- Trousses de premiers secours
- Gants d'examen
- Kits de simulation

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 30 min
- Pratique : 90 min

Contenu

- Le pansement stérile
- Le pansement non stérile
- Le bandage
- Bandages, pansements et adhésifs commerciaux
- Les pansements techniques

Objectifs d'apprentissages

- Liste des caractéristiques anatomiques de la tête et du visage
- Décrire le mécanisme des blessures de la zone faciale
- Énumérer et décrire le mécanisme de la blessure, l'évaluation et la gestion des blessures du visage
- Démontrer le soin de diverses blessures de la zone faciale

Méthodes

- Présenter les caractéristiques anatomiques de la tête et du visage
- Mécanisme actuel des blessures de la zone faciale
- Énumérer et décrire le mécanisme de la blessure, l'évaluation et la gestion des blessures du visage
- Démontrer le soin de diverses blessures de la zone faciale

Points principaux

- De nombreuses blessures au visage, peuvent être évitées si des pratiques de travail sûres sont suivies et si un équipement de protection individuelle est porté

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Squelette
- Matériaux de bandage

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 10 min
- Pratique : 10 min

Contenu

- L'anatomie du visage et du cou
 - L'évaluation générale des blessures au visage et au cou
 - La prise en charge des blessures au visage
- Les lésions des tissus mous dans la région du cou
 - L'évaluation et la prise en charge

Objectifs d'apprentissages

- Liste des caractéristiques anatomiques des yeux
- Décrire le mécanisme des blessures des yeux
- Énumérer et décrire le mécanisme de la blessure, l'évaluation et la gestion des blessures des yeux
- Démontrer le soin de diverses blessures aux yeux
- Décrire la prévention des blessures aux yeux

Méthodes

- Présenter les caractéristiques anatomiques des yeux
- Mécanisme actuel des blessures des yeux
- Énumérer et décrire le mécanisme de la blessure, l'évaluation et la gestion des blessures des yeux
- Démontrer le soin de diverses blessures des yeux
- Discuter de la prévention des blessures aux yeux

Points principaux

- De nombreuses blessures aux yeux peuvent être évitées si des pratiques de travail sûres sont suivies et si un équipement de protection individuelle est porté

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Squelette
- Matériaux de bandage

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 5 min
- Pratique : 5 min

Contenu

- L'anatomie de l'œil
- Les problèmes qui affectent les yeux
 - Les corps étrangers intraoculaires
 - La prise en charge
 - Les corps étrangers empalés ou fichés dans l'œil
 - La prise en charge
 - Les infections oculaires
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
 - Les abrasions cornéennes
 - Les traumatismes contondants et les contusions oculaires
 - La prise en charge
 - Les lacérations de l'œil
 - La prise en charge
 - L'œil exorbité
 - La prise en charge
 - La cécité des neiges
 - L'évaluation
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
 - Les brûlures chimiques à l'œil
 - La prise en charge
 - Les verres de contact
 - Le retrait des verres de contact

Objectifs d'apprentissages

- Liste des caractéristiques anatomiques du nez
- Décrire le mécanisme des blessures du nez
- Énumérer et décrire le mécanisme de la blessure, l'évaluation et la gestion des blessures du nez
- Démontrer le soin de diverses blessures aux nez
- Décrire la prévention des blessures aux nez

Méthodes

- Présenter les caractéristiques anatomiques du nez
- Mécanisme actuel des blessures du nez
- Énumérer et décrire le mécanisme de la blessure, l'évaluation et la gestion des blessures du nez
- Démontrer le soin de diverses blessures du nez
- Discuter de la prévention des blessures aux nez

Points principaux

- De nombreuses blessures aux nez peuvent être évitées si des pratiques de travail sûres sont suivies et si un équipement de protection individuelle est porté

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Squelette
- Matériaux de bandage

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 5 min
- Pratique : 5 min

Contenu

- L'anatomie du nez
- Les problèmes qui affectent le nez
 - La prise en charge générale des blessures au nez
- La sinusite

Objectifs d'apprentissages

- Liste des caractéristiques anatomiques des oreilles
- Décrire le mécanisme des blessures des oreilles
- Énumérer et décrire le mécanisme de la blessure, l'évaluation et la gestion des blessures des oreilles
- Démontrer le soin de diverses blessures aux oreilles
- Décrire la prévention des blessures aux oreilles

Méthodes

- Présenter les caractéristiques anatomiques des oreilles
- Mécanisme actuel des blessures des oreilles
- Énumérer et décrire le mécanisme de la blessure, l'évaluation et la gestion des blessures des oreilles
- Démontrer le soin de diverses blessures des oreilles
- Discuter de la prévention des blessures aux oreilles

Points principaux

- De nombreuses blessures aux oreilles peuvent être évitées si des pratiques de travail sûres sont suivies et si un équipement de protection individuelle est porté

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Squelette
- Matériaux de bandage

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 5 min
- Pratique : 5 min

Contenu

- L'anatomie de l'oreille
- Les problèmes qui affectent les oreilles
 - Les lésions des tissus mous de l'oreille
 - Les otites d'origine virale
 - L'otite du nageur
 - La perforation du tympan
 - La prise en charge
- La présence de corps étrangers dans l'oreille

Objectifs d'apprentissages

- Liste des caractéristiques anatomiques des dents
- Décrire le mécanisme des blessures des dents
- Énumérer et décrire le mécanisme de la blessure, l'évaluation et la gestion des blessures des dents
- Démontrer le soin de diverses blessures aux dents
- Décrire la prévention des blessures aux dents

Méthodes

- Présenter les caractéristiques anatomiques des dents
- Mécanisme actuel des blessures des dents
- Énumérer et décrire le mécanisme de la blessure, l'évaluation et la gestion des blessures des dents
- Démontrer le soin de diverses blessures des dents
- Discuter de la prévention des blessures aux dents

Points principaux

- De nombreuses blessures aux dents peuvent être évitées si des pratiques de travail sûres sont suivies et si un équipement de protection individuelle est porté

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Squelette
- Matériaux de bandage

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 5 min
- Pratique : 5 min

Contenu

- L'anatomie de la dent
- Les blessures aux dents
 - L'avulsion dentaire
 - La prise en charge
 - La prise en charge de la fracture dentaire et de la perte d'obturation

Objectifs d'apprentissages

- Liste des caractéristiques anatomiques du crâne et du cerveau
- Énumérer et décrire le mécanisme des traumatismes crâniens
- Énumérer et décrire les différents types de traumatismes crâniens
- Décrire les complications des traumatismes crâniens
- Décrire l'évaluation et les soins des différents types de traumatismes crâniens
- Décrire les moyens de prévention des traumatismes crâniens
- Décrire les signes / symptômes précoces et tardifs des blessures à la tête
- Démonstration de la gestion de divers traumatismes crâniens

Méthodes

- Anatomie actuelle du crâne et du cerveau
- Mécanisme actuel des blessures à la tête
- Présentent différents types de traumatismes crâniens
- Expliquer les complications des blessures à la tête
- Évaluation et soins actuels de divers types de traumatismes crâniens
- Expliquer l'importance des signes et symptômes précoces et tardifs des traumatismes crâniens
- Moyens actuels de prévention des traumatismes crâniens
- Superviser la pratique des étudiants en matière de techniques d'évaluation et de gestion
- Effectuer une simulation qui inclut les blessures à la tête et au visage

Points principaux

- Toute blessure affectant la tête nécessitera une attention et une surveillance immédiates
- La gestion des traumatismes crâniens avec une augmentation de la PIC a priorité sur toute autre

blessure

- De nombreux traumatismes crâniens sont associés à des lésions de la colonne vertébrale
- Surveiller attentivement le patient pour détecter les premiers signes de traumatisme crânien

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Squelette
- Matériel de simulation
- fiches SEP

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 30 min
- Pratique : 30 min

Contenu

- L'anatomie de la tête
 - Les os du crâne et du visage
 - L'encéphale
 - Les méninges
 - Le liquide céphalorachidien
 - La pression intracrânienne
- Les mécanismes et les types de blessures à la tête
 - Les traumatismes crâniens « ouverts »
 - Les traumatismes crâniens « fermés »
- Les blessures à la tête
 - Les lacérations du cuir chevelu
 - La fracture du crâne
- Les lésions cérébrales
 - La commotion cérébrale

- Les contusions et le saignement intracrâniens
- La contusion cérébrale
- La pression intracrânienne
- L'évaluation et la prise en charge des blessures à la tête et des lésions cérébrales
 - Les signes et symptômes précoces
 - Les signes et symptômes tardifs
 - La prise en charge des blessures à la tête et des lésions cérébrales
- Les complications des blessures à la tête
 - Les vomissements et l'obstruction des voies respiratoires
 - Les lésions à la colonne cervicale
 - Les céphalées
- La prévention

Objectifs d'apprentissages

- Décrire l'anatomie et la fonction de la colonne vertébrale
- Décrire le mécanisme des lésions de la colonne vertébrale
- Énumérer les différents types de lésions de la colonne vertébrale et décrire leur prise en charge
- Décrire les précautions à prendre pour les patients qui peuvent avoir des lésions de la colonne vertébrale
- Décrire le processus d'exclusion des lésions de la colonne vertébrale
- Décrire les complications des blessures de la colonne vertébrale
- Démontrer l'utilisation correcte des dispositifs de transport et de stabilisation de la colonne vertébrale

Méthodes

- Décrire l'anatomie et la fonction de la colonne vertébrale
- Décrire le mécanisme des blessures de la colonne vertébrale
- Énumérer les différents types de blessures de la colonne vertébrale et décrire leur gestion
- Décrire les précautions à prendre pour les patients qui peuvent avoir des blessures de la colonne vertébrale
- Décrire le processus d'exclusion des blessures de la colonne vertébrale
- Décrire les complications des blessures de la colonne vertébrale
- Démontrer l'utilisation correcte des dispositifs d'immobilisation de la colonne vertébrale
- Démonstration de techniques de mouvement pour un patient qui a une blessure suspecte de la colonne vertébrale
- Séance d'entraînement à l'utilisation des dispositifs de transport et de stabilisation de la colonne vertébrale

Points principaux

- La prise en charge des lésions de la colonne vertébrale nécessitant une Restriction des Mouvements Spinaux (RSM) consiste à stabiliser la colonne vertébrale en position anatomique afin de minimiser les effets des contractures musculaires et des enflures consécutives à la plupart des atteintes articulaires.

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Matériel d'attelage
- Squelette

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen pratique final
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 30 min
- Pratique : 45 min

Contenu

- L'anatomie de la colonne vertébrale et de la moelle épinière
 - La colonne vertébrale
 - La colonne cervicale
 - La colonne thoracique
 - La colonne lombaire
 - Le sacrum et le coccyx
 - Les vertèbres
 - La moelle épinière
- Les lésions de la moelle épinière et des structures associées

- Les mécanismes des lésions de la colonne vertébrale
- Les lésions de nerfs
- Les luxations et les fractures vertébrales
- Les lésions de disques intervertébraux
- Les foulures et les entorses des muscles du dos ou de la colonne
- Les complications des lésions de la colonne vertébrale
 - Les difficultés respiratoires
 - Le choc neurogénique
- L'évaluation et la prise en charge des lésions de la colonne vertébrale
 - L'évaluation du mécanisme de blessure
 - La prise en charge des lésions de la colonne vertébrale
 - Extraction / déplacement initial
 - Évaluation secondaire et stabilisation pour transport
- Les dispositifs de transport et de stabilisation de la colonne vertébrale
 - Stabilisation dans un matelas immobilisateur
 - Stabilisation dans un panier d'évacuation
 - Sécuriser la colonne vertébrale sur une civière de type SCOOP
 - Sécuriser la colonne vertébrale au moyen d'un K.E.D (Kendrick Extraction Device)
 - Stabilisation de la colonne vertébrale avec les planches dorsales
 - Application d'un collier cervical

Objectifs d'apprentissages

- Liste des caractéristiques anatomiques de la poitrine et des organes situés dans la cavité thoracique
- Décrivez les types de blessures au thorax
- Décrire l'évaluation et la gestion des blessures au thorax
- Décrire les complications des blessures au thorax
- Démontrer la gestion immédiate des blessures ouvertes à la poitrine

Méthodes

- Anatomie actuelle de la poitrine et de la cavité thoracique
- Types actuels de blessures au thorax
- Évaluation et gestion actuelles des blessures au thorax
- Démontrer la gestion immédiate des blessures ouvertes à la poitrine
- Complications actuelles des blessures au thorax

Points principaux

- Souligner la nécessité de surveiller étroitement les patients souffrant de blessures à la poitrine
- Toute blessure importante à la poitrine diminue la fonction respiratoire

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Matériel de simulation
- Kits de simulation
- Squelette

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques

Examen écrit final

Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 30 min
- Pratique : 30 min

Contenu

- Le mécanisme des lésions thoraciques
 - Les lésions thoraciques fermées
 - Les lésions thoraciques ouvertes
- L'évaluation et la prise en charge générale des lésions thoraciques
 - L'évaluation
 - Les signes et symptômes généraux
 - La prise en charge générale des lésions thoraciques
- Les types de lésions thoraciques
 - Les traumatismes contondants
 - La contusion pulmonaire
 - La contusion myocardique
 - Les plaies perforantes
 - La rupture des gros vaisseaux sanguins
 - La tamponnade cardiaque
 - Le pneumothorax
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge du pneumothorax ouvert
 - Le pneumothorax spontané
 - Le pneumothorax suffocant
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge du pneumothorax suffocant
 - L'hémithorax
- Les fractures au niveau de la cage thoracique
 - Les fractures costales
 - Le volet costal
 - La fracture du sternum

- L'évaluation et prise en charge des fractures au niveau de la cage thoracique
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge des fractures au niveau de la cage thoracique
- Autres lésions thoraciques
 - Les lésions par effet de souffle

Objectifs d'apprentissages

- Décrire les systèmes et organes situés dans chacun des 4 quadrants
- Distinguer les organes solides des organes creux
- Décrire les différents mécanismes de blessure des organes abdominaux
- Décrivez les complications associées à un traumatisme contondant et pénétrant à l'abdomen
- Démontrer l'évaluation et la gestion de diverses blessures abdominales traumatiques

Méthodes

- Anatomie actuelle de la cavité abdominale
- Présenter la différence entre les organes solides et les organes creux
- Présentent divers mécanismes de blessure des organes abdominaux
- Présenter les complications associées aux traumatismes contondants et pénétrants de l'abdomen
- Démontrer l'évaluation et la gestion de diverses blessures abdominales traumatiques

Points principaux

- Un traumatisme contondant à l'abdomen peut affecter les organes sous-jacents - le quadrant supérieur contient des organes solides très irrigués de sang
- Une contusion peut s'étendre aussi profondément qu'elle est large à la surface

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 30 min
- Pratique : 30 min

Contenu

- L'anatomie de l'abdomen
 - Les viscères creux
 - Les organes pleins
- Les lésions traumatiques de l'abdomen
 - Les contusions
 - Les plaies ouvertes
- L'évaluation et prise en charge générale des lésions traumatiques de l'abdomen
 - L'évaluation de la douleur
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge générale
- Éléments additionnels à considérer en cas de lésions abdominales ouvertes

Objectifs d'apprentissages

- Décrire l'anatomie et la fonction du système squelettique
- Décrire l'anatomie et la fonction du système musculaire
- Décrire l'anatomie d'une articulation

Méthodes

- Présenter l'anatomie et la fonction du système squelettique
- Présenter l'anatomie et la fonction du système musculaire
- Présenter l'anatomie d'une articulation

Points principaux

- L'appareil locomoteur, ou système musculosquelettique, est formé de deux structures : le squelette et la musculature

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Squelette

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 20 min
- Pratique : 0 min

Contenu

- Les os
 - Le squelette humain

- La classification des os
- Le squelette axial et le squelette appendiculaire
 - Le squelette axial
 - Le crâne
 - La colonne vertébrale
 - Le thorax
 - Le squelette appendiculaire
 - Le squelette appendiculaire supérieur
 - Le squelette appendiculaire inférieur
- Les articulations
 - Les types d'articulations
 - Les articulations mobiles, ou articulations synoviales
 - Les types d'articulations synoviales
- Les muscles et les tendons
 - Les muscles
 - Les tendons
 - L'origine et l'insertion

Objectifs d'apprentissages

- Énumérer et décrire les différents mécanismes de blessure associés aux blessures musculo-squelettiques
- Décrire et démontrer les principes d'évaluation des blessures musculo-squelettiques
- Décrire et démontrer les principes du GREC
- Expliquer la raison d'être de la réduction des fractures et des luxations angulaires
- Démontrer l'évaluation et la gestion des blessures musculo-squelettiques - fractures, entorses, foulures, luxations

Méthodes

- Mécanismes actuels des lésions associées aux blessures musculo-squelettiques
- Présenter les principes d'évaluation des blessures musculo-squelettiques
- Décrire et démontrer les principes du GREC

Points principaux

- Décrire et démontrer les principes du GREC

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Squelette

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 10 min
- Pratique : 20 min

Contenu

- Les mécanismes des blessures musculosquelettiques
 - L'évaluation générale des blessures musculosquelettiques
 - La prise en charge générale des blessures musculosquelettiques

Objectifs d'apprentissages

- Énumérer et décrire les blessures associées à chaque type de tissu
- Décrire et démontrer les principes d'évaluation des blessures musculo-squelettiques
- Décrire et démontrer les principes du GREC
- Expliquer la raison d'être de la réduction des fractures et des luxations angulaires
- Démontrer l'évaluation et la gestion des blessures musculo-squelettiques - fractures, luxations

Méthodes

- Présenter les blessures associées à chaque type de tissu
- Présenter les principes d'évaluation des blessures musculo-squelettiques
- Démontrer l'évaluation et la gestion spécifiques des blessures musculo-squelettiques, fractures, luxations
- Voir des photos de blessures musculo-squelettiques et discuter des principes et de la gestion de chacune
- Décrire et démontrer les principes du GREC

Points principaux

- L'inflammation associée aux blessures articulaires diminuera la circulation, ce qui augmentera le risque de blessure locale par le froid et de gelure - surveiller la CSM distale
- Veiller à la réduction des fractures et des luxations angulaires dès que possible

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Squelette

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 40 min
- Pratique : 60 min

Contenu

- La fracture fermée
 - La prise en charge
- La fracture ouverte
 - La prise en charge
- Les fractures angulées et les fractures avec déplacement
 - Réduction
 - La réduction des fractures angulées et des luxations
- Les fractures spécifiques
 - La fracture de la clavicule
 - L'évaluation
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
 - La fracture du bras
 - L'évaluation
 - La prise en charge
 - La fracture de l'avant-bras
 - Les blessures du poignet
 - La fracture de la hanche et la luxation antérieure de la hanche
 - L'évaluation
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
 - La fracture du bassin
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge

- La fracture du fémur
 - L'évaluation
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
- La fracture de la jambe
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge

Objectifs d'apprentissages

- Énumérer et décrire les blessures associées à chaque type de tissu
- Décrire et démontrer les principes d'évaluation des blessures musculo-squelettiques
- Décrire et démontrer les principes du GREC
- Expliquer la raison d'être de la réduction des fractures et des luxations angulaires
- Démontrer l'évaluation et la gestion des blessures musculo-squelettiques - fractures, luxations

Méthodes

- Présenter les blessures associées à chaque type de tissu
- Présenter les principes d'évaluation des blessures musculo-squelettiques
- Démontrer la réduction des fractures et des luxations angulaires
- Démontrer l'évaluation et la gestion spécifiques des blessures musculo-squelettiques, fractures, luxations
- Voir des photos de blessures musculo-squelettiques et discuter des principes et de la gestion de chacune
- Décrire et démontrer les principes du GREC

Points principaux

- Veiller à la réduction des fractures et des luxations angulaires dès que possible

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Squelette

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques

Examen écrit final

Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 20 min
- Pratique : 20 min

Contenu

- La luxation de la rotule
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
- La luxation de l'articulation de l'épaule
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
 - Traction et rotation externe
- La technique Stimson
- La luxation de l'articulation acromioclaviculaire
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
- La luxation du coude
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
- La luxation de doigts ou d'orteils

Objectifs d'apprentissages

- Énumérer et décrire les blessures associées à chaque type de tissu
- Décrire et démontrer les principes d'évaluation des blessures musculo-squelettiques
- Démontrer l'évaluation et la gestion des blessures musculo-squelettiques - entorses
- Décrire et démontrer les principes du GREC

Méthodes

- Présenter les blessures associées à chaque type de tissu
- Présenter les principes d'évaluation des blessures musculo-squelettiques
- Démontrer l'évaluation et la gestion d'une entorse de la cheville par inversion
- Démontrer l'évaluation et la gestion spécifiques des blessures musculo-squelettiques, entorses
- Voir des photos de blessures musculo-squelettiques et discuter des principes et de la gestion de chacune
- Décrire et démontrer les principes du GREC

Points principaux

- L'inflammation associée aux blessures articulaires diminuera la circulation, ce qui augmentera le risque de blessure locale par le froid et de gelure - surveiller la CSMdistale

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Squelette

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques

Examen écrit final

Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 15 min
- Pratique : 10 min

Contenu

- Les entorses
 - L'évaluation
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
- L'entorse de la cheville
 - L'évaluation
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
- L'entorse du genou
 - L'évaluation
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge

Objectifs d'apprentissages

- Énumérer et décrire les blessures associées à chaque type de tissu
- Décrire et démontrer les principes d'évaluation des blessures musculo-squelettiques
- Démontrer l'évaluation et la gestion des blessures musculo-squelettiques
- Décrire et démontrer les principes du GREC

Méthodes

- Présenter les blessures associées à chaque type de tissu
- Présenter les principes d'évaluation des blessures musculo-squelettiques
- Démontrer l'évaluation et la gestion spécifiques des blessures musculo-squelettiques
- Voir des photos de blessures musculo-squelettiques et discuter des principes et de la gestion de chacune
- Décrire et démontrer les principes du GREC

Points principaux

- L'inflammation associée aux blessures articulaires diminuera la circulation, ce qui augmentera le risque de blessure locale par le froid et de gelure - surveiller la CSM distale

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Squelette

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 15 min
- Pratique : 10 min

Contenu

- Le claquage musculaire
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
- La bursite

Objectifs d'apprentissages

- Décrivez les avantages de l'immobilisation
- Décrire les principes généraux de l'attelle
- Liste et description des types d'attelles
- Démonstration de l'utilisation de divers types d'attelles préparées et improvisées
- Démonstration de la gestion des blessures musculo-squelettiques à l'aide de techniques d'immobilisation et d'attelles

Méthodes

- Présenter les avantages de l'immobilisation
- Présenter les principes généraux de l'attelle
- Énumérer et décrire les types d'attelles
- Démonstration de l'utilisation de divers types d'attelles préparées et improvisées
- Démonstration de la gestion des blessures musculo-squelettiques à l'aide de techniques d'immobilisation et d'attelles
- Superviser la pratique de l'immobilisation et de l'attelle par les étudiants
- Réalisation d'une simulation intégrant les blessures musculo-squelettiques

Points principaux

- Evaluer la CSM distale avant et après l'application de l'attelle
- Les membres immobilisés seront plus sensibles aux lésions dues au froid

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Squelette
- Équipement de simulation
- Matériel de bandage

Attelles avancées

Matériel d'attelle

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 120 min
- Pratique : 180 min

Contenu

- Les types d'attelles
 - Les attelles souples
 - Les attelles rigides
 - Les attelles anatomiques
 - Les attelles de traction
- La pose des attelles
 - La pose de la planche d'immobilisation Kendrick
 - La pose d'attelle à dépression
 - La pose d'une attelle SpeedSplint®
 - La pose d'une attelle SAM®
 - La pose d'une écharpe simple
 - La pose d'une écharpe tubulaire
 - Attelles improvisées en matelas de mousse
 - Attelles improvisées à l'aide d'un matelas gonflable
 - Les principes généraux de l'application des attelles
 - Éléments à considérer par temps froid

Objectifs d'apprentissages

- Définir l'hypothermie
- Décrire le mécanisme de l'hypothermie
- Décrire l'évaluation de l'hypothermie
- Démontrer l'évaluation sur le terrain et la gestion des différents stades de l'hypothermie
- Décrire les complications liées à l'hypothermie
- Décrire la prévention de l'hypothermie
- Définir les gelures
- Décrire le mécanisme de la blessure et les facteurs contributifs.
- Énumérer et décrire les degrés de gelures
- Décrire la gestion des gelures
- Décrire les principes de réchauffement et les complications.
- Énumérer et décrire les moyens de prévention des gelures
- Décrire l'évaluation et la gestion du pied d'immersion

Méthodes

- Réponse physiologique du corps actuel à un environnement froid
- Hypothermie actuelle comme équilibre entre la production et la perte de chaleur
- Mécanisme actuel de la blessure et stades de l'hypothermie
- Évaluation actuelle de l'hypothermie
- La gestion de l'hypothermie est fonction du stade de l'hypothermie ainsi que des antécédents
- Options de gestion de l'hypothermie légère
- Options de gestion de l'hypothermie grave
- Complications du réchauffement
- Démonstration et discussion sur l'enveloppement contre l'hypothermie
- Définir les gelures
- Mécanisme actuel de la blessure et facteurs contributifs.
- Degrés actuels de gelures

- Gestion générale actuelle des gelures
- Principes de réchauffement actuels et complications
- Présenter et discuter des facteurs à prendre en compte pour le réchauffement du terrain
- Examiner les photos de gelures et discuter de l'évaluation et de la gestion de chacune
- Énumérer et décrire les moyens de prévention des gelures
- Évaluation et gestion actuelles du pied d'immersion

Points principaux

- Gestion adéquate du voyage et accès à l'eau, à la nourriture, au repos, aux vêtements, au logement
- Souligner la nécessité de la prévention
- Tout ce qui réduit la circulation aux extrémités augmente les risques de gelures
- Il convient de prendre soigneusement en considération la décision de se réchauffer sur le terrain

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Sacs de couchage
- Matelas de sol
- Matériel de simulation

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 120 min
- Pratique : 60 min

Contenu

- Les mécanismes de transfert de chaleur
 - La production de chaleur interne
 - La digestion et le métabolisme
 - L'exercice
 - Les frissons
 - Les facteurs externes qui contribuent à l'apport de chaleur
 - Le rayonnement
 - La déperdition de chaleur
 - Le rayonnement
 - L'évaporation
 - La conduction
 - La convection
 - La respiration
 - Les facteurs externes qui contribuent à la déperdition de chaleur
 - L'habillement
 - Le refroidissement éolien
 - L'immersion dans l'eau
- L'hypothermie
 - Les définitions de l'hypothermie
 - L'hypothermie chronique
 - L'hypothermie aiguë
 - L'hypothermie par immersion
 - L'adaptation physiologique en milieu froid
 - Les degrés de sévérité de l'hypothermie
 - Signes et symptômes de l'hypothermie
 - L'hypothermie légère
 - L'hypothermie modérée à sévère
 - La prise en charge de l'hypothermie
 - La prise en charge générale en cas d'hypothermie
 - La prise en charge de l'hypothermie légère
 - La prise en charge de l'hypothermie Modérée à Sévère
 - CONSIDÉRATIONS SPÉCIALES EN RÉANIMATION
 - Les complications du réchauffement
 - Le collapsus de réchauffement

- Les complications circulatoires
- L'acidose tissulaire
- La prévention de l'hypothermie
- Les gelures
 - Les facteurs contributifs
 - Prévention des gelures
- L'évaluation des gelures
 - Classification sur le terrain
 - Signes et symptômes des gelures
 - Classification à quatre degrés
 - La méthode de classification de Cauchy
- La prise en charge des gelures
 - La prise en charge initial des gelures
 - Le protocole de réchauffement rapide
 - Décongélation spontanée
 - Soins de longue durée
 - Soins médicaux avancés
 - Considérations relatives à l'évacuation
 - Le phénomène de Raynaud
- Le pied d'immersion
 - Prévention
- L'évaluation et la prise en charge du pied d'immersion
 - Les signes et symptômes du pied d'immersion
 - La prise en charge du pied d'immersion

Objectifs d'apprentissages

- Décrire le mécanisme de la blessure et les facteurs contributifs
- Énumérer et décrire les types de maladies liées à la chaleur
- Décrire les principes de gestion et les complications.
- Décrire la gestion des stades spécifiques des maladies liées à la chaleur
- Énumérer et décrire les moyens de prévenir les maladies liées à la chaleur
- Définir la déshydratation
- Liste des signes de déshydratation
- Décrire les méthodes pour les solutions de réhydratation orale
- Définir la L'hyponatrémie associée à l'exercice ou la surhydratation
- Liste des signes de L'hyponatrémie
- Décrire la gestion L'hyponatrémie

Méthodes

- Définir l'hyperthermie et les maladies liées à la chaleur
- Mécanismes de révision de la production de chaleur
- Mécanismes actuels de perte de chaleur et effets de l'humidité
- Examiner l'équilibre d'hydratation - entrée de fluide contre sortie de fluide
- Facteurs actuels contribuant aux maladies liées à la chaleur
- Évaluation et gestion actuelles de l'épuisement par la chaleur
- Évaluation et gestion actuelles des coups de chaleur
- Prévention actuelle des maladies liées à la chaleur
- Déshydratation actuelle
- Signes actuels de déshydratation
- Méthodes actuelles pour les solutions de réhydratation orale
- L'hyponatrémie actuelle

- Évaluation et gestion actuelles de l'épuisement
- L'hyponatrémie

Points principaux

- Le remplacement de l'électrolyte est nécessaire en cas de déshydratation sévère
- Gestion adéquate des déplacements et accès à l'eau, repos
- La soif est un mauvais indicateur d'une hydratation adéquate
- La clé de la prévention est la consommation régulière d'eau
- L'hyponatrémie associée à l'exercice ou la surhydratation n'est pas rare

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Matériel de simulation
- Kits de simulation

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 75 min
- Pratique : 30 min

Contenu

- Les facteurs contributifs des troubles causés par la chaleur
 - La température de l'air élevée
 - La forte humidité
 - L'activité physique
 - La déshydratation

- La corpulence
- Les vêtements
- L'incapacité de s'acclimater
- La maladie
- Les interactions médicamenteuses
- Blessures causées par la chaleur
 - Les crampes de chaleur
 - L'épuisement par la chaleur
 - Le coup de chaleur
 - L'évaluation et la prise en charge des troubles liés à la chaleur
- La déshydratation
 - Les signes de déshydratation
 - La réhydratation
 - Les solutions orales de réhydratation
 - Les situations qui requièrent l'administration de solutions orales de réhydratation
 - Les ingrédients des solutions orales de réhydratation
 - Préparation maison de SOR
- L'hyponatrémie associée à l'exercice ou la surhydratation
 - Les signes de L'hyponatrémie
 - La prise en charge de L'hyponatrémie

Objectifs d'apprentissages

- Décrire le mécanisme des blessures causées par la foudre
- Décrire l'évaluation et la gestion des blessures dues à la foudre
- Décrire les stratégies de prévention en cas de foudre

Méthodes

- Mécanisme actuel des blessures dues à la foudre
- Évaluation et gestion actuelles des blessures dues à la foudre
- Présenter les stratégies de prévention en cas d'orage
- Nécessité actuelle d'une évaluation secondaire approfondie
- Implications actuelles pour la RCP

Points principaux

- Souligner la nécessité de la sécurité du leader et du groupe
- Suivi au centre médical requis pour les victimes ayant une perte de conscience

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 30 min
- Pratique : 30 min

Contenu

- La foudre entre les nuages et la foudre à la terre
 - Quelques données à propos de la foudre
 - Les types de lésions causées par la foudre
- Les atteintes associées au foudroiement
 - La prise en charge des lésions causées par la foudre
 - L'arrêt cardiorespiratoire
 - Les troubles neurologiques
 - Les brûlures
 - Les lésions traumatiques
- La prévention des lésions causées par la foudre

Objectifs d'apprentissages

- Liste des animaux et des insectes qui présentent un risque dans la nature canadienne
- Décrire l'évaluation et la gestion des morsures et piqûres communes
- Décrire les maladies transmises par la faune canadienne et leur gestion
- Décrire les méthodes de prévention des rencontres avec les animaux et les insectes

Méthodes

- Animaux et insectes actuels qui présentent un risque dans la nature canadienne
- Décrire l'évaluation et la gestion de chaque problème
- Décrire les maladies (à vecteur) qui sont transmises par la faune canadienne
- Décrire l'évaluation et la gestion des maladies vectorielles
- Décrire les méthodes de prévention des rencontres avec les animaux et les insectes

Points principaux

- Recherche d'animaux et d'insectes potentiellement problématiques pour chaque zone qui sera traversée

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, enclos

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 45 min
- Pratique : 30 min

Contenu

- Les morsures d'animaux
 - L'évaluation des morsures d'animaux
 - La prise en charge des blessures contondantes dues à des morsures
 - La prise en charge des lésions perforantes dues à des morsures
- La rage
 - La prise en charge
- Les morsures de serpent
 - Les Crotalinae
 - Les Elapidae
 - La prise en charge des morsures de serpent
 - La prise en charge
- Les morsures d'araignées et les maladies transmises par les araignées
 - Les tiques et la maladie de Lyme
 - L'évaluation
 - La prise en charge et l'enlèvement des tiques
 - La prévention
- Les maladies transportées par les insectes
 - Le virus du Nil occidental
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
 - Le paludisme
 - L'évaluation
 - Traitement et prévention
- Les insectifuges
 - Les insecticides topiques
 - Les répulsifs pour vêtements
 - Les conditions extrêmes

Objectifs d'apprentissages

- Décrire le mécanisme de la blessure
- Décrire les facteurs contribuant à la survie
- Énumérer et décrire les principes de base du sauvetage en eau
- Gestion actuelle de la victime de noyade
- Décrire les effets de l'hypothermie sur une victime de noyade
- Implications pour la RCP

Méthodes

- Mécanisme actuel de blessure
- Facteurs actuels contribuant à la survie
- Présenter les principes de base du sauvetage en eau
- Gestion actuelle des victimes de noyade
- Décrire les effets de l'hypothermie sur une victime de noyade
- Implications pour la RCP

Points principaux

- La respiration artificielle ne peut être lancée qu'une fois que les voies aériennes peuvent être maintenues
- La RCP nécessite une surface plane et solide
- Suivi dans un établissement médical requis pour les victimes de quasi-noyades

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 30 min
- Pratique : 30 min

Contenu

- Les types de noyade
 - La noyade sans aspiration
 - La noyade avec aspiration
- Facteurs influençant les chances de survivre à une noyade
 - La durée de la submersion
 - La température de l'eau
 - L'état de la victime
 - La qualité de l'eau
 - La qualité des soins
- La prise en charge dans les cas d'accidents aquatiques
 - La prise en charge
- Le sauvetage
 - L'approche échelonnée du secouriste

Objectifs d'apprentissages

- Décrire les effets de l'altitude sur le corps
- Décrire le concept d'acclimatation et ses effets sur le corps
- Liste des types de maladies liées à l'altitude
- Décrire l'évaluation et la gestion du mal d'altitude
- Décrire les mesures de prévention des maladies liées à l'altitude

Méthodes

- Altitude actuelle et haute altitude
- Présenter les effets de l'altitude sur le corps
- Acclimatation actuelle et ses effets sur le corps
- Types actuels de maladies liées à l'altitude
- Présenter l'évaluation et la gestion du mal d'altitude
- Mesures actuelles pour prévenir le mal d'altitude

Points principaux

- La meilleure prévention du mal d'altitude est de monter lentement pour que le corps puisse s'acclimater
- La meilleure gestion pour tout mal d'altitude est de descendre à une altitude inférieure

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 30 min
- Pratique : 30 min

Contenu

- La pression atmosphérique
 - La pression atmosphérique et la saturation en oxygène
 - La classification de l'altitude
 - L'acclimatation
- Les troubles en haute altitude
 - Le mal aigu des montagnes
 - La prise en charge du MAM
 - L'œdème cérébral de haute altitude
 - La prise en charge de l'OCHA
 - L'œdème pulmonaire de haute altitude
 - La prise en charge de l'OPHA
- Évaluation et prise en charge du mal d'altitude
 - L'oxygénothérapie hyperbare
 - La prédisposition au mal d'altitude
 - La prévention
 - Les médicaments
 - L'acétazolamide (Diamox®)
 - Le dexaméthasone (Decadron®)
 - La nifédipine

Objectifs d'apprentissages

- Décrire les conditions environnementales qui contribuent aux blessures en plongée
- Décrire les blessures courantes en plongée
- Décrire l'évaluation et la gestion des urgences de plongée courantes

Méthodes

- Conditions environnementales actuelles qui contribuent aux blessures en plongée
- Blessures courantes en plongée
- Évaluation et gestion actuelles des urgences de plongée courantes

Points principaux

- Les cours de plongée comprennent des informations détaillées sur la prévention et la gestion des blessures en plongée
- Si des personnes autres que des plongeurs se présentent avec une blessure liée à la plongée, consultez un médecin dès que possible

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Tableau à dessin, stylos

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 15 min
- Pratique : 0 min

Contenu

- Principes de base en physiologie de plongée sous-marine
 - Impact au niveau des échanges gazeux dans le corps
 - Paliers de sécurité vs palier de décompression
 - De la table de décompression aux ordinateurs de plongée
- Les accidents mécaniques de plongée, ou barotraumatismes
 - Les barotraumatismes reliés au masque
 - Signes et Symptômes
 - La prise en charge
 - L'otite barotraumatique
 - Signes et Symptômes
 - Prise en charge
 - Le barotraumatisme de l'oreille interne
 - Les barotraumatismes des sinus
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
 - La maladie de décompression
 - Signes et symptômes
 - La prise en charge
 - Le syndrome de la surpression pulmonaire
 - Signes et Symptômes
 - La prise en charge
 - L'embolie gazeuse artérielle
 - Signes et symptômes
 - La prise en charge
- Les accidents reliés à la plongée en apnée
- Recommandations générales après une plongée

Objectifs d'apprentissages

- Définir la désinfection de l'eau
- Liste des quatre types de pathogènes nés dans l'eau
- Liste et description de trois méthodes de désinfection de l'eau
- Décrire les techniques de pré-traitement
- Décrire les techniques de post-traitement
- Liste des facteurs qui influenceront le traitement aux halogènes

Méthodes

- Définir la désinfection de l'eau
- Présenter les types de pathogènes nés dans l'eau
- Présenter les trois méthodes de désinfection de l'eau
- Techniques actuelles de pré-traitement
- Techniques actuelles de post-traitement
- Facteurs actuels qui influenceront le traitement aux halogènes

Points principaux

- En pleine nature, tous les plans d'eau sont susceptibles de véhiculer des maladies

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Trousses de premiers secours

Évaluation

- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 60 min
- Pratique : 0 min

Contenu

- Les procédés de désinfection de l'eau
- Les techniques de clarification
 - La sédimentation
 - La coagulation-floculation
 - La filtration prétraitement
- Les techniques de désinfection et de purification
 - La désinfection thermique
 - La filtration
 - La désinfection aux ultraviolets
 - Éléments importants à considérer
 - La désinfection chimique
- La concentration de la solution
 - Le temps de contact
 - La limpidité de l'eau
 - La température de l'eau
- Les techniques de post-traitement

Objectifs d'apprentissages

- Décrire l'anatomie et la fonction du cœur
- Identifier les artères coronaires et le système électrique du cœur
- Décrire le développement de l'athérosclérose
- Liste des facteurs de risque des maladies cardiovasculaires
- Liste des facteurs de risque contrôlables
- Décrire la prévention des maladies cardiovasculaires
- Liste des causes de mort subite
- Décrire les différences entre l'angine de poitrine, la crise cardiaque, l'infarctus du myocarde et l'arrêt cardiaque
- Décrire les signes et symptômes de la crise cardiaque
- Décrire la prise en charge immédiate de l'angine de poitrine et de la crise cardiaque
- Décrire le rôle de la RCP et de l'administration du DAE dans la gestion des crises cardiaques

Méthodes

- Présenter l'anatomie et la fonction du cœur
- Présenter le développement de l'athérosclérose
- Présenter les facteurs de risque des maladies cardiovasculaires
- Décrire la prévention des maladies cardiovasculaires
- Causes actuelles de la mort subite
- Présenter les différences entre angine de poitrine, crise cardiaque, infarctus du myocarde et arrêt cardiaque
- Présenter les signes et symptômes de la crise cardiaque
- Présenter la prise en charge immédiate de l'angine de poitrine et de la crise cardiaque
- Présenter le rôle de la RCP et de l'administration du DAE dans la gestion des crises cardiaques
- Implications actuelles en milieu sauvage dans la gestion de la crise cardiaque

Points principaux

- Connaissance des membres du groupe qui ont des antécédents de maladie cardiaque ou de chirurgie cardiaque avant le départ

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos

Évaluation

- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 30 min
- Pratique : 30 min

Contenu

- Les affections des artères coronaires
 - Angine
 - Signes et symptômes
 - Crise cardiaque
 - Signes et symptômes
 - Infarctus aigu du myocarde
 - Signes et symptômes
 - Arrêt cardiaque
 - Signes et symptômes
- La prise en charge de l'angine et de la crise cardiaque
 - Le rôle de l'AAS et de la nitroglycérine

Objectifs d'apprentissages

- Définir l'AVC et l'accident ischémique transitoire (AIT)
- Décrire les causes de l'AVC
- Décrire l'évaluation de l'AVC
- Décrire la prise en charge immédiate de l'AVC

Méthodes

- Présenter l'anatomie du cerveau et du système cerebrovasculaire
- Mécanisme actuel de l'AVC et de l'AIT
- Évaluation actuelle de l'AVC
- Prise en charge immédiate actuelle de l'AVC

Points principaux

- Les signes et symptômes importants d'un AVC ont tendance à se manifester rapidement

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 30 min
- Pratique : 30 min

Contenu

- L'accident vasculaire cérébral
- L'accident ischémique transitoire
- L'évaluation et la prise en charge d'un AVC ou d'un AIT
 - Les signes et symptômes

- La prise en charge d'un AVC ou d'un AIT
- Facteurs de risque des maladies cardiovasculaires et cérébrovasculaires
 - L'hypertension

Objectifs d'apprentissages

- Définir la crise épileptique
- Liste des différents types de crise épileptique et leurs caractéristiques
- Liste des conditions qui peuvent précipiter les crise épileptique
- Décrivez les complications des crise épileptique récurrentes
- Décrire l'évaluation des crise épileptique
- Décrire la gestion immédiate
- Décrire les soins de longue durée

Méthodes

- Examen du SNC et de la fonction neurologique
- Définition actuelle et types de crise épileptique.
- Conditions actuelles pouvant précipiter des crises épileptiques.
- Définition actuelle de la crise épileptique.
- Révision de l'évaluation des crises épileptiques
- Gestion immédiate actuelle d'une crise épileptique

Points principaux

- Tout ce qui peut provoquer un déséquilibre de l'homéostasie peut provoquer une crise épileptique- 7 éléments
- Consulter un médecin dès que possible pour toute crise épileptique chez un patient n'ayant pas d'antécédents de crise épileptique

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques

Examen écrit final

Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 30 min
- Pratique : 30 min

Contenu

- Les causes connues de l'épilepsie
- Les types de crises épileptiques
 - La crise partielle
 - La crise généralisée
 - L'état de mal épileptique
 - La crise non épileptique
 - La crise fébrile
- L'évaluation et la prise en charge des crises épileptiques
 - Les symptômes des crises épileptiques
 - La prise en charge des crises épileptiques

Objectifs d'apprentissages

- Définir le diabète
- Expliquer le rôle du pancréas et de l'insuline
- Décrire les conditions qui peuvent précipiter des problèmes chez une personne atteinte de diabète
- Énumérer et décrire deux types de diabète
- Décrire les conditions qui peuvent précipiter des problèmes chez une personne atteinte de diabète dans un environnement sauvage
- Définir l'hypoglycémie et l'hyperglycémie
- Décrire et démontrer l'évaluation et la gestion de l'hypoglycémie
- Décrire et démontrer l'évaluation et la gestion de l'hyperglycémie
- Décrire les moyens de prévenir les problèmes des personnes diabétiques lors d'un voyage en pleine nature

Méthodes

- Définir le diabète
- Présenter le rôle du pancréas et de l'insuline
- Présenter le rôle que l'alimentation, le métabolisme et l'insuline jouent dans le maintien d'un équilibre sain
- Présenter les deux types de diabète
- Conditions actuelles qui peuvent précipiter des problèmes chez une personne diabétique
- Hypoglycémie et hyperglycémie actuelles
- Décrire l'évaluation et la gestion de l'hypoglycémie
- Décrire l'évaluation et la gestion de l'hyperglycémie
- Expliquer la nécessité d'un historique médical détaillé
- Décrire les moyens de prévenir les problèmes des personnes diabétiques lors d'un voyage en pleine nature

Points principaux

- Souligner la nécessité d'une bonne gestion des voyages

- Souligner la nécessité d'un groupe de dépistage et d'un entretien avec les diabétiques
- L'hypoglycémie est plus fréquente dans un environnement sauvage et tend à se manifester rapidement

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Matériel de simulation
- Kits de simulation

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 30 min
- Pratique : 30 min

Contenu

- La physiologie du pancréas
 - L'insuline et le glucagon
 - L'hyperglycémie et l'hypoglycémie
- Les types de diabètes
 - Le diabète de type I
 - Le diabète de type II
 - Le diabète induit par la grossesse
- La prise en charge normale du diabète
 - Le régime alimentaire
 - Le métabolisme
 - La production et l'administration d'insuline
- Les urgences liées aux complications du diabète
 - L'hypoglycémie
 - Les causes
 - Les symptômes

- Les signes
- La prise en charge
- L'hyperglycémie
 - Résumé des étapes de l'hyperglycémie
 - L'évaluation
 - Les symptômes
 - Les signes
 - La prise en charge
- Comparatif de l'hypoglycémie et de l'hyperglycémie

Objectifs d'apprentissages

- Décrire l'anatomie de la cavité abdominale et du système gastro-intestinal
- Liste des causes des maladies abdominales
- Décrire l'évaluation et la gestion des maladies abdominales courantes
- Liste des signes critiques - drapeaux rouges
- Liste des directives pour l'évacuation
- Décrire les moyens de prévenir la gastro-entérite lors de voyages en milieu sauvage

Méthodes

- Anatomie actuelle de la cavité abdominale et du système gastro-intestinal
- Causes actuelles des maladies abdominales
- Évaluation et gestion actuelles des maladies abdominales courantes
- Signes critiques actuels - drapeaux rouges
- Directives actuelles pour l'évacuation

Points principaux

- Le patient présentant un abdomen aigu doit être évacué dès que possible

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 30 min
- Pratique : 30 min

Contenu

- L'abdomen aigu
 - L'évaluation
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
- La gastroentérite
 - L'évaluation
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
- La péritonite
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
- L'appendicite
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge

Objectifs d'apprentissages

- Définir l'asthme
- Décrire l'anatomie du système respiratoire inférieur
- Décrire les effets de l'asthme sur le système respiratoire
- Liste des causes courantes de l'asthme - déclencheurs
- Décrire les conditions qui peuvent aggraver l'asthme
- Énumérer deux types de médicaments contre l'asthme
- Décrire l'évaluation et la prise en charge de l'asthme
- Définir une réaction allergique et décrire le mécanisme par lequel nous devenons allergiques à une substance particulière
- Expliquer l'effet de l'histamine sur le corps
- Énumérer les allergènes courants et identifier comment ils sont absorbés par l'organisme
- Décrire les moyens de prévenir les réactions allergiques
- Énumérer les réactions allergiques courantes et décrire l'évaluation et la gestion de chacune d'entre elles
- Définir l'anaphylaxie
- Décrire l'évaluation et la gestion de l'anaphylaxie
- Démonstration de l'utilisation d'un auto-injecteur d'épinéphrine - EpiPen™ et Twinject™
- Décrire les limites des auto-injecteurs à dose unique dans un environnement sauvage
- Décrire l'action des antihistaminiques
- Décrire les considérations relatives à la gestion des réactions allergiques en milieu naturel

Méthodes

- Présenter l'anatomie du système respiratoire inférieur
- Présenter le mécanisme de l'asthme
- Causes courantes actuelles de l'asthme - déclencheurs
- Médicaments actuels utilisés dans la gestion de l'asthme
- Évaluation actuelle de l'asthme

- Présenter la prise en charge de l'asthme
- Définir l'allergie
- Mécanisme actuel des réactions allergiques
- Types d'allergènes actuels
- Portails actuels - voies d'entrée dans le corps
- Présente les effets locaux et systémiques de l'histamine
- Présenter l'action des antihistaminiques
- Présenter l'action de l'épinéphrine
- Évaluation et gestion de la rhinite allergique actuelle (rhume des foins)
- Évaluation et gestion de la dermatite de contact allergique actuelle (sumac vénéneux)
- Évaluation et gestion des ruches actuelles
- Anaphylaxie actuelle
- Évaluation et gestion actuelles de l'anaphylaxie
- Instructions actuelles sur l'utilisation des auto-injecteurs d'épinéphrine - EpiPen™ et Twinject™
- Présenter les limites des auto-injecteurs d'épinéphrine en dose unique dans un environnement distant
- Discuter de la gestion des réactions allergiques mortelles dans un cadre sauvage

Points principaux

- Nous ne pouvons pas nous fier aux antécédents pour exclure les allergies chez les membres du groupe
- L'épinéphrine a un début rapide mais de courte durée - dans un environnement éloigné, de nombreuses doses peuvent être nécessaires et un antihistaminique est indiqué

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Exemple de pompe à asthme
- fiches SEP
- Kit de traumatisme

Gants d'examen
Entraîneurs d'auto-injection d'épinéphrine

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 135 min
- Pratique : 60 min

Contenu

- Les signes de respiration inefficace
- Termes courants de la détresse respiratoire
 - Hypoxie
 - Anoxie
 - Asphyxie
- L'asthme
 - Les facteurs susceptibles de déclencher une crise d'asthme
 - L'évaluation et la prise en charge de l'asthme
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
 - Les médicaments contre l'asthme
 - Les corticostéroïdes
 - Les bronchodilatateurs
- Les réactions allergiques
 - Les voies d'absorption des allergènes
 - Le mécanisme de la réaction allergique
 - Les effets de l'histamine sur le corps
 - symptômes de la réaction allergique
 - Le processus de sensibilisation
 - Les types de réactions allergiques
 - La rhinite allergique
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
 - L'eczéma de contact allergique
 - L'herbe à puce, le sumac de l'Ouest, le sumac à vernis
 - L'évaluation
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
 - L'urticaire
 - L'évaluation
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
 - L'anaphylaxie
 - Les allergènes fréquemment responsables de réactions anaphylactiques
 - L'évaluation et la prise en charge de l'anaphylaxie
 - L'évaluation
 - La prise en charge
 - L'épinéphrine
 - EpiPen®
 - Le mode d'emploi d'EpiPen®

Objectifs d'apprentissages

- Liste des types de poisons et des voies d'absorption
- Considérations sur la gestion des poisons
- Options de traitement
- Évaluation et gestion des poisons communs

Méthodes

- Définir les poisons
- Action actuelle des poisons
- Considérations actuelles sur la gestion des poisons
- Options de traitement actuelles
- Evaluation et gestion actuelles des poisons communs

Points principaux

- Connaître les options d'action, d'évaluation et de traitement pour toutes les substances toxiques disponibles

Matériel requis

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Évaluation

- Évaluation 1
- Évaluation 2

Durée

- Théorie : 30 min
- Pratique : 15 min

Contenu

- L'ingestion de poison
 - L'interaction entre les poisons ingérés et le charbon activé

- L'inhalation de poison
 - L'empoisonnement au monoxyde de carbone
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge

Objectifs d'apprentissages

- Décrire l'anatomie du système urinaire
- Décrire l'anatomie des systèmes reproductifs masculin et féminin
- Décrire l'évaluation et la gestion des problèmes communs du système génito-urinaire
- Décrivez le travail et l'accouchement normaux
- Décrire la gestion des urgences obstétricales
- Décrire la prise en charge des urgences obstétricales

Méthodes

- Présenter l'anatomie du système urinaire
- Présenter l'anatomie de l'appareil génital masculin et féminin
- Présenter l'évaluation et la gestion des problèmes communs du système génito-urinaire
- Accouchement normal actuel et naissance
- Gestion actuelle des urgences obstétricales
- Gestion actuelle des complications courante des urgences obstétricales

Points principaux

- Le patient présentant une urgence génito-urinaire grave doit être évacué dès que possible

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 30 min
- Pratique : 15 min

Contenu

- Anatomie et physiologie des systèmes urinaire et reproducteur
 - Le système urinaire
 - Le système reproducteur
 - L'appareil reproducteur masculin
 - L'appareil reproducteur féminin
 - La grossesse
 - Le cycle menstruel
- Les urgences génito-urinaires
 - Les calculs rénaux
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
 - Les urgences spécifiquement masculines
 - La hernie inguinale
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
 - L'épididymite
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
 - Les urgences spécifiquement féminines
 - Le syndrome prémenstruel
 - Les infections vaginales
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
 - Les mesures de prévention
 - Les infections urinaires
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
 - Le syndrome de choc toxique
 - Les signes et symptômes
 - La prise en charge
 - Les urgences obstétricales
 - Le travail

- L'assistance durant un accouchement d'urgence
 - L'équipement et les fournitures nécessaires
 - Assister la maman
- Les complications de l'accouchement d'urgence
 - L'accouchement par le siège
 - La procidence du cordon
 - Avortement spontané et accouchement d'un mort-né

Objectifs d'apprentissages

- Liste des matériels essentiels à inclure dans un kit de leader
- Décrire les considérations générales pour la conception des kits médicaux
- Décrire les types d'éléments à inclure dans un kit médical

Méthodes

- Présenter les articles essentiels à inclure dans un kit de leader
- Présenter les considérations générales pour la conception des kits médicaux
- Décrire les types d'éléments à inclure dans un kit médical
- Démonstration d'un kit de guide Sirius comme exemple de kit commercial
- Démonstration d'échantillons de matériel supplémentaire pouvant être inclus dans le kit médical

Points principaux

- Il n'y a pas de kit parfait - une planification et une réflexion minutieuses doivent être menées pour préparer un kit médical spécifique au voyage

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Kits de démonstration Sirius et échantillons de bandages
- Trousse de premiers secours
- Kit de traumatologie

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques

Examen écrit final

Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 60 min
- Pratique : 30 min

Contenu

- Les trousse de premiers soins — Généralités
 - Le type d'activité/l'environnement
 - Les membres du groupe
 - Le type de trousse
 - Le contenant de la trousse
 - La taille de la trousse
 - La polyvalence de l'équipement
 - La responsabilité du leader
- Les fournitures de premiers soins
 - Les précautions universelles
 - Les gants
 - Les protecteurs faciaux
 - Les lunettes de protection
 - Les masques faciaux
 - Le sac pour les déchets contaminés
 - Le contenant à objets tranchants
 - Les instruments
 - Unité d'aspiration portable et tube oropharyngé
 - Sphygmomanomètre
 - Stéthoscope
 - Ciseaux d'ambulancier
 - Ciseaux à pansements Lister
 - Ciseaux à iris
 - Thermomètre buccal
 - Thermomètre adapté aux basses températures
 - Lampe stylo
 - Seringue d'irrigation 40-60 ml
 - Pince à épiler
 - Pince forceps

- Grandes épingles de sûreté
- Aiguille stérile
- Miroir buccal
- Rasoir jetable
- Brosse de nettoyage chirurgical
- Matériel de pansement
 - Bandage triangulaire
 - Compresse abdominale
 - Compresse de gaze stérile
 - Pansement de gaze non adhésif (Telfa®)
 - Compresse de gaze non stérile
 - Rouleau de gaze
 - Ruban Elastoplast®
 - Appliqueurs ouatés
 - Cotons-tiges non stériles
 - Ruban adhésif
 - Ruban chirurgical hypoallergénique
- Pansements techniques
 - Bandelettes de suture stériles (Steri-Strips®)
 - Second Skin® de Spenco
 - Pansements occlusifs (Biopore®, Tegaderm®, Opsite®)
 - Opsite® en aérosol
 - Moleskine
 - Compeed®
 - Adhesive Knit® de Spenco
- Articles divers
 - Solution de réhydratation orale
 - Gel de glucose
 - Attelle Sam®
 - Attelle en fil d'aluminium
 - Bandage compressif (Tensor®)
 - Compresse froide instantanée
 - Écran solaire
 - Ciment d'obturation provisoire (Cavit G®)
 - Cire dentaire
 - Couverture de secours
 - Ruban d'arpenteur
 - Contenants de plastique étanches
 - Sacs Ziploc
 - Serviettes hygiéniques
- Tampons antiseptiques
- Solution antiseptique
- Solution pour lavage des yeux (Murine®, Tears®)
- Compresses antalgiques
- Onguent antibiotique (Polysporin®)
- Onguent analgésique (Xylocaine®)
- Teinture d'iode 2,5 pour cent
- Teinture de benjoin
- Alcool 70 pour cent
- Les indispensables du leader
 - Abri
 - Source de chaleur
 - Eau
 - Nourriture
 - Vêtements additionnels
 - Carte et boussole
 - Canif
 - Corde
 - Sifflet et miroir à signaux
 - Sacs de couchage
 - Tapis isolant
 - Papier et crayon
 - Lampe frontale
 - Trousse de premiers soins

Objectifs d'apprentissages

- Définir les médicaments
- Expliquer pourquoi la connaissance de tout médicament pris en voyage est essentielle
- Liste de références pour les informations sur les médicaments
- Liste des considérations sur les médicaments
- Énumérer certaines des considérations de leadership concernant les médicaments dans l'arrière-pays

Méthodes

- Définir les médicaments
- Présenter pourquoi la connaissance de tout médicament pris en voyage est essentielle
- Références actuelles pour les informations sur les médicaments
- Considérations actuelles sur les médicaments
- Considérations actuelles de leadership concernant les médicaments dans l'arrière-pays
- Présentent quelques classes de médicaments courantes qui peuvent être envisagées pour les kits médicaux

Points principaux

- La connaissance de tout médicament pris en voyage est essentielle
- Les informations sur les médicaments doivent être documentées et conservées dans la trousse médicale pour faciliter la consultation

Matériel requis

- Présentation PowerPoint

Évaluation

- Examen écrit final

Durée

- Théorie : 90 min
- Pratique : 0 min

Contenu

- Le nom des médicaments
- La classification des médicaments
- Les ingrédients
- Les effets
 - Le délai d'action
 - L'effet thérapeutique
 - Les effets secondaires
 - Les réactions indésirables
- Les précautions et les mises en garde
- Les interactions médicamenteuses
- Les indications
- Les contre-indications
- Les antécédents pharmaceutiques de la victime
- La voie d'administration
 - La voie orale
 - La voie sublinguale
 - La voie buccogingivale
 - La voie sous-cutanée
 - La voie intramusculaire
 - La voie intraveineuse
 - La voie transdermique
 - La voie topique
 - La voie rectale
 - La voie respiratoire
- La dose
- La stabilité
- Consignes importantes
- Les médicaments fréquemment utilisés en régions éloignées
 - Les analgésiques (pour le soulagement de la douleur)
 - Acétaminophène (Tylenol®)

- Acétaminophène avec phosphate de codéine (Tylenol 3®)
- Benzocaïne (Orajel Force maximale®)
- Lidocaïne 5 % (Xylocaine®)
- Les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)
 - Ibuprofène (Advil®, Motrin®)
- L'angine et la crise cardiaque
 - AAS Acide acétylsalicylique (aspirine) (non enrobé)
 - Nitroglycérine
- Les réactions allergiques
 - Épinéphrine (EpiPen®)
 - Chlorhydrate de diphényldramine (Benadryl®)
 - Loratadine (Claritin®)
 - Hydrocortisone 0,5 % ou 1 % (Cortoderm®)
- Asthme/Bronchite
 - Sulfate du salbutamol (Ventolin®)
- Les troubles gastro-intestinaux
 - Carbonate de calcium; siméticone (Maalox®)
 - Dimenhydrinate (Gravol®)
 - Sels pour réhydratation orale (Gastrolyte® régulier)
 - Chlorhydrate de loperamide (Imodium®)
- Le diabète et l'intolérance au glucose
 - Gel de glucose (Insta-Glucose®)
- Antiseptiques, antibiotiques topiques et antifongiques
 - Povidone iodée (Provioline®)
 - Chlorure de benzalkonium
 - Sulfate de polymyxine B; gramicidine (gouttes ophtalmiques antibiotiques Polysporin®)
 - Sulfate de polymyxine B; zinc de bacitracine; sulfate de néomycine (onguent antibiotique Neosporin®)
 - Clotrimazole 1 % (Canesten® topique)
- Les insectifuges
 - DEET (OFF®)
- Autres médicaments
 - Larmes artificielles

Objectifs d'apprentissages

- Énumérer et décrire les principes de base de la recherche et du sauvetage
- Identifier les organisations qui jouent un rôle dans les fonctions de recherche et de sauvetage
- Identifier 3 classes de tactiques de recherche
- Décrire les composants du système de commandement des incidents
- Appliquer les principes de base à un exercice de recherche et de sauvetage simulé

Méthodes

- Présenter les principes de base de la recherche et du sauvetage
- Présenter les organisations qui jouent un rôle dans les fonctions de recherche et de sauvetage
- Présenter les 3 classes de tactiques de recherche
- Présenter les composantes du système de commandement des incidents
- Demander aux étudiants d'appliquer les principes de base à un exercice de recherche et de sauvetage simulé

Points principaux

- Recherche des capacités SAR dans une région avant de se lancer dans une excursion
- Enregistrement du plan de voyage auprès des autorités compétentes avant le départ

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Matériel de simulation
- Planche à dessin, stylos

Évaluation

- Examen écrit final

Durée

- Théorie : 45 min
- Pratique : 45 min

Contenu

- Localiser
- Accéder
- Stabiliser
- Transporter
- Les types de tactiques de recherche
 - Les définitions importantes
 - Recherche factice
 - Recherche improvisée
 - Recherche par quadrillage ouvert
 - Recherche par quadrillage fermé
 - Lieu de la dernière observation
 - Probabilité de l'emplacement
 - Probabilité de détection
 - Probabilité de succès
- Le système de commandement des interventions
 - Le commandement
 - Les opérations
 - La logistique
 - La planification
 - Les moyens financiers
- La gestion efficace des incidents
 - La portée de commandement
 - La chaîne de commandement

Objectifs d'apprentissages

- Identifier les signaux annonciateurs d'un problème de santé mentale, particulièrement associés au stress post-traumatique et soutenir les victimes de ce syndrome.
- Expliquer les différences entre le stress à court et à long terme
- Décrivez les symptômes qui peuvent être associés au stress et à la peur liés à l'incident
- Décrire la gestion du stress
- Décrire les options de suivi

Méthodes

- Présenter les différentes réponses au stress
- Stress actuel à court et long terme
- Présente des symptômes qui peuvent être associés au stress et à la peur de l'incident
- Gestion actuelle du stress
- Options de suivi actuelles
- Discuter de l'importance de bien se préparer et d'anticiper les problèmes pour aider à atténuer le stress
- Discuter des situations pertinentes que l'instructeur ou les étudiants ont pu avoir

Points principaux

- La peur est une composante normale du stress et doit être anticipée et gérée dans toute situation critique

Matériel requis

- Présentation PowerPoint

Évaluation

- Examen écrit final

Durée

- Théorie : 60 min
- Pratique : 0 min

Contenu

- L'évaluation
- La prise en charge
- Le suivi
- La préparation

Objectifs d'apprentissages

- Décrire les principes d'utilisation de la RCP et du DAE

Méthodes

- Présenter les principes de la RCP et du DAE

Points principaux

- L'identification immédiate de l'urgence médicale et l'activation des SMU.
- L'administration rapide de la RCP – Tout retard dans l'administration de la RCP affecte dangereusement le pronostic de la victime.
- La défibrillation précoce – L'application rapide de la défibrillation est essentielle à la reprise de l'activité électrique du cœur.

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Mannequins RCP et formateurs DAE

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 5 min
- Pratique : 10 min

Contenu

- Note sur la présentation de la RCP
- Les secouristes et les professionnels de la santé
- Les définitions de la mort

- La chaîne de survie

Objectifs d'apprentissages

- Décrire les principes d'utilisation de la RCP et du DAE
- Décrire les étapes de la RCP pour les adultes et les enfants
- Décrire les étapes du DAE adulte et enfant
- Décrire les considérations particulières de la RCP et du DAE
- Démonstration des étapes de la RCP pour adulte et enfant
- Démonstration des étapes pour les DAE adulte et enfant
- Décrire les techniques avancées et les considérations pour les professionnels des soins de santé
- Démonstration de techniques avancées pour les professionnels des soins de santé

Méthodes

- Présenter les principes de la RCP et du DAE
- Présenter les étapes de la RCP pour les adulte et enfant
- Démonstration des étapes de la RCP pour adulte et enfant
- Superviser la pratique des étudiants pour la RCP des adulte et enfant
- Considérations spéciales actuelles sur la RCP
- Présenter les étapes du DAE adulte et enfant
- Démonstration des étapes pour les DAE adulte et enfant
- Superviser les pratiques des élèves pour les DAE adulte et enfant
- Présenter les techniques avancées et les considérations pour les prestataires de soins de santé
- Démonstration de techniques avancées pour les professionnels des soins de santé
- Superviser la pratique des étudiants pour les techniques avancées pour les professionnels des soins de santé

Points principaux

- L'identification immédiate de l'urgence médicale et l'activation des SMU.
- L'administration rapide de la RCP – Tout retard dans l'administration de la RCP affecte dangereusement le pronostic de la victime.
- La défibrillation précoce – L'application rapide de la défibrillation est essentielle à la reprise de l'activité électrique du cœur.

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Mannequins RCP et formateurs DAE

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 20 min
- Pratique : 60 min

Contenu

- La séquence des soins immédiats en RCP
 - L'évaluation de la sécurité des lieux
 - L'évaluation de l'état de conscience
 - L'activation des SMU
 - Quand faut-il activer les SMU ?
 - Les SMU en régions éloignées
 - Le défibrillateur externe automatisé
 - L'évaluation de la circulation — la vérification du pouls et de la respiration en simultané
 - Évaluation de la respiration

- La RCP 1) L'administration des compressions thoraciques
 - Les compressions thoraciques
 - Le mécanisme des compressions
 - Lorsque les compressions sont efficaces
- La RCP 2) Le dégagement des voies respiratoires
 - Tête en extension, menton soulevé
 - La subluxation de la mâchoire
- La RCP 3) L'administration de la respiration artificielle
 - Si la poitrine ne se soulève pas à la première insufflation
 - Les techniques d'insufflation
 - Le bouche-à-bouche
- Le cycle RCP adulte
 - Les situations à deux secouristes
 - Deux secouristes effectuent la RCP à tour de rôle
 - Deux secouristes pratiquent la RCP en équipe
 - Éléments du RCP à considérer
 - Les compressions sans insufflation
 - Le bouche-à-stomie
- Les complications de la respiration artificielle
 - La distension gastrique
 - Pour minimiser cette possibilité
 - Que faire si la victime vomit ?
 - Que faire lorsque la victime porte des prothèses dentaires ?
 - Que faire si la victime présente des saignements au visage ?
- Troubles potentiellement mortels du rythme cardiaque
 - La fibrillation ventriculaire
 - La tachycardie ventriculaire
 - L'asystolie
 - La défibrillation précoce
- Quand utiliser le DAE
 - Le fonctionnement du DAE
 - Comment utiliser un DAE
 - Le bouton de mise en marche
- L'application des électrodes
- L'analyse du rythme cardiaque
- Le dégagement
- L'indication de choc (« Shock Advised »)
- Le choc n'est pas recommandé : reprenez la RCP (« Shock not Advised – Resume CPR »)
- L'entretien du DAE
- Éléments particuliers du DAE à considérer

Objectifs d'apprentissages

- Démonstration des étapes de la gestion des voies respiratoires obstruées chez l'adulte et l'enfant

Méthodes

- Présenter les différences entre la RCP des adultes, des enfants et des nourrissons et la gestion des voies aériennes obstruées
- Présenter les étapes de la gestion des voies aériennes obstruées chez l'adulte et l'enfant.
- Démonstration des étapes de la gestion des voies aériennes obstruées chez l'adulte, et l'enfant
- Superviser la pratique des étudiants pour la gestion des voies aériennes obstruées des adultes et des enfants

Points principaux

- L'identification immédiate de l'urgence médicale et l'activation des SMU.
- L'administration rapide de la RCP – Tout retard dans l'administration de la RCP affecte dangereusement le pronostic de la victime.
- La défibrillation précoce – L'application rapide de la défibrillation est essentielle à la reprise de l'activité électrique du cœur.

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Mannequins RCP et formateurs DAE

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 5 min
- Pratique : 15 min

Contenu

- L'obstruction des voies respiratoires
 - L'obstruction des voies respiratoires chez la victime consciente
 - Les signes et symptômes de la suffocation
 - L'évaluation de l'obstruction respiratoire chez la victime consciente
 - La prise en charge de l'obstruction respiratoire chez la victime consciente
 - Les manoeuvre de prise en charge
 - Comment exercer les tapes dans le dos
 - Les poussées abdominales
 - Les poussées thoraciques
 - L'obstruction des voies respiratoires en l'absence d'un secouriste
- L'obstruction respiratoire chez la victime inconsciente
 - Lorsque le secouriste est témoin de la perte de conscience
 - La perte de conscience sans témoin
- L'évaluation et la prise en charge de l'obstruction des voies respiratoires chez la victime inconsciente
 - Les compressions thoraciques
 - Le dégagement des voies respiratoires
 - L'examen de la cavité buccale
 - La respiration artificielle

Objectifs d'apprentissages

- Décrire les principes d'utilisation de la RCP et du DAE
- Décrire les étapes de la RCP pour les adultes, les enfants et les nourrissons
- Décrire les étapes de la gestion des voies respiratoires obstruées chez l'adulte, l'enfant et le nourrisson
- Décrire les différences entre la RCP des adultes, des enfants et des nourrissons et la gestion des voies respiratoires obstruées
- Décrire les étapes du DAE adulte, enfant
- Décrire les considérations particulières de la RCP et du DAE
- Démonstration des étapes de la RCP pour adulte, enfant et nourrisson
- Démonstration des étapes pour les DAE adultes, enfants
- Démonstration des étapes de la gestion des voies respiratoires obstruées chez l'adulte, l'enfant et le nourrisson
- Décrire les techniques avancées et les considérations pour les professionnels des soins de santé
- Démonstration de techniques avancées pour les professionnels de soins de santé
- Décrire les implications de la nature sauvage pour la RCP et le DAE

Méthodes

- Présenter les principes de la RCP et du DAE
- Présenter les étapes de la RCP pour les enfants et les nourrissons
- Présenter les différences entre la RCP des adultes, des enfants et des nourrissons
- Démonstration des étapes de la RCP pour enfant et nourrisson
- Superviser la pratique des étudiants pour la RCP des enfants et des nourrissons
- Présenter les étapes du DAE enfants et des nourrissons

- Démonstration des étapes pour les DAE enfants et des nourrissons
- Superviser les pratiques des élèves pour les DAE enfants et des nourrissons

Points principaux

- L'identification immédiate de l'urgence médicale et l'activation des SMU.
- L'administration rapide de la RCP – Tout retard dans l'administration de la RCP affecte dangereusement le pronostic de la victime.
- La défibrillation précoce – L'application rapide de la défibrillation est essentielle à la reprise de l'activité électrique du cœur.

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Mannequins RCP et formateurs DAE

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 10 min
- Pratique : 40 min

Contenu

- L'évaluation de l'état de conscience
- L'activation des SMU
- La vérification du pouls et de la respiration en simultané
- RCP 1) L'administration des compressions thoraciques
 - Les compressions thoraciques chez l'enfant

- Les compressions thoraciques chez le nourrisson
- RCP 2) Le dégagement des voies respiratoires
 - Chez l'enfant
 - Chez le nourrisson
- RCP 3) L'administration de la respiration artificielle
 - Les insufflations chez l'enfant
 - Les insufflations chez le nourrisson
- Le cycle RCP des nourrissons et des enfants
 - La RCP des nourrissons et des enfants à deux secouristes
- Le DAE pour les enfants et les Nourrissons
 - Quand utiliser le DAE chez l'enfant ou le nourrisson
 - Le DAE pour enfant

Objectifs d'apprentissages

- Décrire les étapes de la gestion des voies respiratoires obstruées chez l'enfant et le nourrisson
- Décrire les différences entre la gestion des voies respiratoires obstruées des adultes, des enfants et des nourrissons
- Démonstration des étapes de la gestion des voies respiratoires obstruées chez l'adulte, l'enfant et le nourrisson

Méthodes

- Présenter les différences entre la gestion des voies aériennes obstruées des adultes, des enfants et des nourrissons
- Présenter les étapes de la gestion des voies aériennes obstruées chez l'enfant et le nourrisson
- Démonstration des étapes de la gestion des voies aériennes obstruées chez l'enfant et le nourrisson
- Superviser la pratique des étudiants pour la gestion des voies aériennes obstruées des enfants et des nourrissons

Points principaux

- L'identification immédiate de l'urgence médicale et l'activation des SMU.
- L'administration rapide de la RCP – Tout retard dans l'administration de la RCP affecte dangereusement le pronostic de la victime.
- La défibrillation précoce – L'application rapide de la défibrillation est essentielle à la reprise de l'activité électrique du cœur.

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Mannequins RCP et formateurs DAE

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 5 min
- Pratique : 15 min

Contenu

- L'obstruction des voies respiratoires chez l'enfant ou le nourrisson conscient
 - La suffocation chez l'enfant
 - La suffocation chez le nourrisson
 - Lorsque la manœuvre est efficace
 - Si le nourrisson perd conscience

Objectifs d'apprentissages

- Décrire les implications de la nature sauvage pour la RCP et le DAE

Méthodes

- Implications actuelles en matière de nature sauvage pour la RCP et le DAE

Points principaux

- L'identification immédiate de l'urgence médicale et l'activation des SMU.
- L'administration rapide de la RCP – Tout retard dans l'administration de la RCP affecte dangereusement le pronostic de la victime.
- La défibrillation précoce – L'application rapide de la défibrillation est essentielle à la reprise de l'activité électrique du cœur.

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Mannequins RCP et formateurs DAE

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 5 min
- Pratique : 25 min

Contenu

- Quand faut-il mettre fin à la RCP ?
- Quand ne pas entreprendre de RCP

- L'hypothermie et l'ensevelissement sous avalanche
- La noyade par submersion
- Le foudroiement
- L'ensevelissement sous avalanche
- L'inhalation de fumée et les brûlures

Objectifs d'apprentissages

- Définir les médicaments lors des manœuvres de réanimation
- Expliquer pourquoi la connaissance de tout médicament pris en voyage est essentielle
- Liste de références pour les informations sur les médicaments
- Liste des considérations sur les médicaments
- Énumérer certaines des considérations de leadership concernant les médicaments dans l'arrière-pays

Méthodes

- Définir les médicaments lors des manœuvres de réanimation
- Présenter pourquoi la connaissance de tout médicament pris en voyage est essentielle
- Références actuelles pour les informations sur les médicaments
- Considérations actuelles sur les médicaments
- Considérations actuelles de leadership concernant les médicaments dans l'arrière-pays
- Présentent quelques classes de médicaments courantes qui peuvent être envisagées pour les kits médicaux

Points principaux

- Certains médicaments peuvent être administrés lors d'arrêt respiratoire ou d'arrêt cardiorespiratoire tel que l'épinephrine et le Naloxone afin d'augmenter les chances de survie.

Matériel requis

- Présentation PowerPoint

Évaluation

- Examen écrit final

Durée

- Théorie : 10 min
- Pratique : 15 min

Contenu

- Épinéphrine (Épipen)
- Naloxone (Narcan)

Objectifs d'apprentissages

- Décrire l'anatomie et la structure des voies aériennes et du système respiratoire
- Décrire et démontrer les techniques d'ouverture et de maintien des voies aériennes
- Décrire et démontrer l'utilisation du masque à poche et à valve
- Décrire et démontrer l'utilisation de l'aspiration
- Expliquer les précautions et les complications des dispositifs mécaniques pour maintenir les voies respiratoires ouvertes

Méthodes

- Anatomie et structure actuelles des voies aériennes et du système respiratoire
- Présenter et démontrer des techniques pour ouvrir et maintenir les voies aériennes
- Présentation et démonstration de l'utilisation du masque à poche et à valve
- Présenter et démontrer l'utilisation de l'aspiration
- Présenter les précautions et les complications des dispositifs mécaniques pour maintenir les voies respiratoires ouvertes

Points principaux

- Le patient ayant des dispositifs mécaniques pour maintenir les voies respiratoires ouvertes doit être constamment surveillé

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Collier cervical commercial
- Oxygène et équipement des voies aériennes
- Kit de traumatologie
- fiches SEP
- Gants d'examen

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 60 min
- Pratique : 60 min

Contenu

- La canule oropharyngée
 - La mesure de la canule oropharyngée
 - La mise en place de la canule oropharyngée
 - La canule oropharyngée – contre-indications et problèmes
- La canule nasopharyngée
 - La mesure de la canule nasopharyngée
 - La canule nasopharyngée – contre-indications et problèmes
- Dispositifs d'intubation supraglottiques
 - Combitube
 - I-Gel
 - Masque laryngé
 - Le tube laryngé King®
 - Le ballon-masque
 - Le ballon-masque
 - Technique pour le secouriste seul
 - Technique à deux secouristes (à préconiser en tout temps)

Objectifs d'apprentissages

- Décrire les principes de l'administration d'oxygène supplémentaire
- Décrire les composants de l'équipement d'oxygène
- Démontrer l'utilisation correcte de l'équipement d'oxygène, y compris le choix et l'utilisation d'appareils et de débits appropriés
- Énumérer les types de masques à oxygène et décrire leur utilisation et les débits associés
- Décrire les considérations relatives à l'utilisation de l'oxygène en milieu naturel

Méthodes

- Présenter les principes de l'administration d'oxygène supplémentaire
- Démonstration des composants d'un équipement d'oxygène
- Démontrer l'utilisation correcte de l'équipement d'oxygène, y compris le choix et l'utilisation d'un appareil de distribution et de débits appropriés
- Expliquer les types de masques à oxygène et décrire leur utilisation et les débits associés
- Expliquer les considérations relatives à l'utilisation de l'oxygène en milieu naturel
- Présenter et démontrer les considérations de sécurité pour l'utilisation de l'équipement d'oxygène
- Superviser la pratique des étudiants en matière d'administration d'oxygène

Points principaux

- L'administration d'oxygène est indiquée pour toute victime qui souffre d'un problème respiratoire ou cardiovasculaire, ou de blessures pouvant mener à l'état de choc.

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Oxygène et équipement des voies aériennes
- Kit de traumatisme

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 30 min
- Pratique : 90 min

Contenu

- Les indications pour l'utilisation de l'oxygène
- L'équipement d'oxygénothérapie
 - Les bouteilles d'oxygène
 - Le régulateur de pression
 - Le débitmètre
 - Le système à ergots et encoches
- Les dispositifs de ventilation pour les victimes qui respirent
 - Le masque sans réinspiration
 - Le masque à réinspiration partielle
 - Le masque facial simple
 - La canule nasale
 - Dispositifs de ventilation servant à administrer de l'oxygène
- Mode d'emploi du dispositif d'administration d'oxygène
 - Pour fermer le dispositif
- L'administration d'oxygène
 - Administrer de l'oxygène à une victime qui respire
 - Cesser l'administration d'oxygène chez une victime qui respire

- Administrer de l'oxygène à une victime qui ne respire pas
- Pratiques de manutention sécuritaires
 - Le Système d'information sur les matières dangereuses
- Considérations spéciales
 - Aucune contre-indication à l'administration d'O₂ sur le terrain
 - Les appareils de réanimation alimentés à l'oxygène
 - Le saturomètre
 - Les dispositifs d'aspiration
 - Composants du dispositif d'aspiration
 - Le fonctionnement

Objectifs d'apprentissages

- Décrire les principes du déplacement des patients
- Décrire les principes du BEAM
- Décrire les principes spécifiques des remorquages
- Décrire les principes spécifiques des soulèvements
- Décrire les principes spécifiques des transports
- Décrire les principes spécifiques des retournements
- Démonstration du retournement de patients
- Démonstration de l'utilisation du remorquage
- Démonstration du soulèvement des patients
- Démonstration du transport de patients
- Démonstration du BEAM
- Démonstration de l'utilisation de civière improvisées

Méthodes

- Décrire les principes du déplacement des patients
- Décrire les principes du BEAM
- Décrire les principes spécifiques des remorquages
- Décrire les principes spécifiques des soulèvements
- Décrire les principes spécifiques des transports
- Décrire les principes spécifiques des retournements
- Démonstration de remorquage de patients
- Démonstration de l'utilisation de retournements par 1 ou 2 personnes
- Démonstration du transport des patients
- Démonstration des soulèvements de patients
- Démonstration du BEAM
- Démonstration de l'utilisation de civières improvisées
- Superviser la pratique des étudiants en matière de déplacement et de transport des patients
- Évaluer les performances des étudiants en matière de déplacement et de transport des patients

Points principaux

- Le maintien de l'alignement des voies respiratoires et de la colonne vertébrale du patient doit être considéré comme une priorité pour tous les déplacements des patients, quel que soit le nombre

de sauveteurs impliqués

- Les patients suspectés d'avoir des lésions vertébrales doivent être évacués sur une planche dorsale rigide

Matériel requis

- Présentation PowerPoint
- Planche à dessin, stylos
- Collier cervical commercial
- Sacs de couchage
- Bâches
- Matelas de sol
- Planche dorsale et sangles

Évaluation

- Évaluation lors de la session de compétences pratiques
- Examen écrit final
- Évaluation continue tout au long du cours

Durée

- Théorie : 10 min
- Pratique : 10 min

Contenu

- Consignes importantes
- Le remorquage
 - Le remorquage direct
 - Le remorquage à l'aide d'une couverture
- Le retournement
 - Retournement de la victime à un seul secouriste
 - Retournement de la victime à plusieurs secouristes
- Le soulèvement
 - La technique BEAM
 - Soulèvement à deux personnes
 - Méthode pour secouristes multiples
- Le transport
 - Transport sur une épaule

- Transport avec sac à dos
- Transport sur le dos
- Transport avec rouleau de corde
- La civière
 - À l'aide d'une toile
 - À l'aide d'une veste
 - La civière à l'aide de sacs à dos à armature interne
 - À l'aide de sacs à dos à armature externe
 - À l'aide de corde



Les troussees de premiers soins de SIRIUSMEDx

Plan de cours

- Contenu des troussees de premiers soins



2685, rue Rolland, Suite 303
Sainte-Adèle, Québec
Canada J8B 1C9

T. 514.509.2112
info@siriusmed.com

SIRIUSMEDx ©2022

siriusmedx.com