

**Programme d'administration d'épinéphrine lors d'une réaction
allergique grave de type anaphylactique**

Séances pratiques

Durée minimum : 50 min

SÉANCES PRATIQUES

Les apprentissages prévus dans la présente formation doivent être majoritairement faits durant les séances pratiques. Il est important de couvrir l'ensemble des scénarios présentés ici.

Chaque scénario a un ou plusieurs objectifs à atteindre; il est important que le formateur ou la formatrice connaisse bien l'objectif de chacun des scénarios pour pouvoir le présenter de façon à favoriser ces apprentissages.

Il est possible de changer les histoires de cas en fonction du contexte des participants, mais sans changer l'objectif du scénario. Au moins six des scénarios fournis au formateur ou à la formatrice doivent être couverts dans chacune des formations et chaque personne participant à la formation doit faire au minimum un scénario.

Le formateur ou la formatrice peut jouer le rôle de la victime ou utiliser une autre personne participante.

Seul le contexte du scénario doit être transmis à la personne participante au début de l'exercice. Les autres informations doivent être transmises durant le scénario, à la suite des questions de la personne participante.

Dans chacun des scénarios où l'épinéphrine est indiquée, un essai de la technique d'administration doit être effectué par tous les participants.

Encourager la reproduction intégrale des gestes habituellement posés améliorera la rétention du protocole de la technique d'administration et évitera les biais de formation. Si les intervenants auxquels vous enseignez utilisent de l'oxygène, assurez-vous de la disponibilité des bonbonnes pour les séances, d'avoir un dispositif de démonstration pour deux personnes participantes et d'avoir autant de gants que nécessaire. Assurez-vous qu'ils s'exercent aussi à la transmission d'informations aux équipes des services préhospitaliers d'urgence.

Scénarios – Scolaire et service de garde

SCÉNARIO 1 (Scolaire et service de garde)

Objectifs	Reconnaître les signes et symptômes d'une réaction anaphylactique Sélectionner la bonne dose et manipuler la médication
Victime	Âge : 5 ans Poids : 20 kg (44 lb) Allergies connues : Oui, aux arachides
Histoire	Vous êtes en sortie avec votre groupe du centre de la petite enfance. Durant la collation du matin, un jeune garçon de 5 ans aurait pris une bouchée du muffin d'un autre enfant du même groupe, et il aurait aussitôt ressenti des picotements dans la bouche, puis une éruption cutanée est apparue, avec des démangeaisons. Il mentionne avoir de la difficulté à respirer depuis. Vous avez son épinéphrine.
Indications d'administration	
Agent causal	Arachides dans le muffin
Récent (< 4 heures)	Immédiat
Signes et symptômes	Éruption cutanée + démangeaisons et difficulté respiratoire exprimée
Administration d'épinéphrine	Oui : Deux systèmes atteints
Déroulement	
Sécurité	Contexte sécuritaire + gants
L	Conscient
A	Dégagées
B	Difficulté respiratoire évidente
C	Pouls légèrement rapide
Appel au 9-1-1	Autre secouriste va appeler
Épinéphrine	Oui, dose de 0,15 mg; notez l'heure
Surveillance et premiers soins	Oxygène (si disponible), position assise. Victime s'améliore rapidement.
Transport	Ambulance arrive 10 minutes après le début de symptômes; transmettre l'histoire aux techniciens ambulanciers paramédics

SCÉNARIO 2 (Scolaire et service de garde)

Objectif	Reconnaître les indications d'administration de l'épinéphrine
Victime	Âge : 4 ans Poids : 18 kg (40 lb) Allergies connues : Non
Histoire	Lors d'une journée plein-air, une fillette de 4 ans vient vers vous avec une éducatrice. L'enfant se plaint de démangeaisons aux bras. L'éducatrice qui accompagnait la fillette vous mentionne que le tout est apparu quelques instants après la collation du matin.
Indications d'administration	
Agent causal	A mangé des noix comme collation
Récents (< 4 heures)	20 minutes
Signes et symptômes	Plaques rouges sur les bras avec démangeaison, pas de difficulté respiratoire, pas de signes d'un état de choc
Administration d'épinéphrine	Non : Un seul système atteint
Déroulement	
Sécurité	Contexte sécuritaire + gants
L	Conscient
A	Dégagées
B	Respire normalement (ample et régulière)
C	Pouls présent
Appel au 9-1-1	Non, pas de réaction allergique grave
Épinéphrine	Non
Surveillance et premiers soins	Surveiller l'évolution des signes et symptômes
Transport	Ne s'applique pas
Notes	
<i>Réaction allergique.</i>	

SCÉNARIO 3 (Scolaire et service de garde)

Objectif	Choisir la bonne dose selon le poids et manipuler la médication
Victime	Âge : 7 ans Poids : 28 kg (62 lb) Allergies connues : Non
Histoire	À l'école, un jeune garçon de 7 ans mange une barre tendre comme collation. Voyant que l'enfant avait les paupières anormalement enflées, ses amis de classe sont venus vous aviser rapidement.
Indications d'administration	
Agent causal	Noix dans la barre tendre
Récent (< 4 heures)	Il y a quelques minutes
Signes et symptômes	Angioœdème du visage (paupières), difficulté respiratoire (bruits respiratoires)
Administration d'épinéphrine	Oui : Deux systèmes atteints
Déroulement	
Sécurité	Endroit sécuritaire + gants
L	Conscient
A	Dégagées mais parle avec difficulté
B	Respiration rapide et bruyante; Timbre de voix changé (dysphonie)
C	Pouls rapide
Appel au 9-1-1	Par autre enseignant
Épinéphrine	Oui, dose 0,3 mg ($\geq$ 25 kg); notez l'heure
Surveillance et premiers soins	Garder assis; Administrer oxygène si disponible; Vérifier si l'appel au 9-1-1 a bien été fait; Ne s'améliore pas, mais ne se détériore pas post-dose.
Transport	Ambulance arrive à 8 minutes après le début des symptômes.

SCÉNARIO 4 (Scolaire et service de garde)

Objectifs	Reconnaître les indications d'administration de l'épinéphrine Choisir la bonne dose selon le poids et manipuler la médication Connaître la répétition d'administration de dose additionnelle
Victime	Âge : 5 ans Poids : 30 kg (66 lb) Allergies connues : Oui, au lait et aux œufs
Histoire	Dans le stationnement de l'école. Le père d'un enfant de 5 ans vous demande de l'aide de toute urgence. Dans la voiture, en route vers la maternelle, son enfant s'est mis à pleurer sans arrêt immédiatement après avoir bu du lait de vache contenu dans la bouteille de son petit frère. Il lui a administré son médicament (il y a deux minutes) étant donné les antécédents d'anaphylaxie aux produits laitiers de l'enfant.
Indications d'administration	
Agent causal	Lait
Récent (< 4 heures)	<1 heure
Signes et symptômes	Somnolent, répond à peine à la douleur; respire rapidement
Administration d'épinéphrine	Oui : défaillance circulatoire
Déroulement	
Sécurité	Endroit sécuritaire + gants
L	Réponse à la douleur
A	Dégagées
B	Respire rapidement
C	Pouls faible
Appel au 9-1-1	Envoyer le concierge faire l'appel au 9-1-1
Épinéphrine	Oui; victime < 25 kg (immédiatement dès la reconnaissance de l'anaphylaxie); notez l'heure
Surveillance et premiers soins	Amélioration, s'éveille progressivement; Surveillance des vomissements
Transport	Ambulance arrive 9 minutes après le début de symptômes; transmettre l'histoire aux techniciens ambulanciers paramédics

Notes

Dans le cas où seule une dose adulte serait disponible, il faudrait l'administrer quand même. Si l'épinéphrine est périmée, et que l'intervenant a accès à ce dispositif seulement, l'administration doit être faite quand même; le délai de répétition est de 5 minutes si détérioration de l'état ou de 10 minutes si absence d'amélioration ou persistance des indications.

SCÉNARIO 5 (Scolaire et service de garde)

Objectif	Choisir la bonne dose selon le poids et manipuler la médication
Victime	Âge : 8 ans Poids : 24 kg (53 lb)
Histoire	Allergies connues : Oui, aux noix À l'école, le garçon, qui a une allergie connue aux noix, mange la collation d'un autre enfant. Il mentionne avoir de la difficulté à respirer et à avaler sa salive, et dit que le visage lui pique. Il se sent la <i>gorge prise</i> .
Indications d'administration	
Agent causal	Noix dans la barre tendre
Récent (< 4 heures)	Il y a quelques minutes
Signes et symptômes	Angioœdème – tégumentaire (difficulté à avaler/démangeaisons/œdème) Difficulté respiratoire
Administration d'épinéphrine	Oui : Deux systèmes atteints
Déroulement	
Sécurité	Endroit sécuritaire + gants
L	Conscient
A	Dégagées
B	Difficulté respiratoire
C	Pouls rapide et œdème et éruption cutanée visible au niveau du visage
Appel au 9-1-1	Par autre professeur
Épinéphrine	Oui, dose de 0,15 mg (<25 kg); notez l'heure
Surveillance et premiers soins	Garder assis; Administrer oxygène si disponible; Vérifier si l'appel au 9-1-1 a bien été fait; Surveiller l'évolution
Transport	Ambulance arrive 12 minutes après le début des symptômes

Notes

Advenant que l'unique médication est celle pour adulte, le secouriste doit tout de même administrer la dose d'épinéphrine.

Scénario 6 (Scolaire et service de garde)

Objectif	Indications en situation d'anaphylaxie à l'effort physique soutenu
Victime	Âge : 11 ans Poids : 50 kg (110 lb) Allergies connues : Non
Histoire	Lors de la journée « olympiade », à la suite d'une course, une participante ressent des vertiges associés à une vision embrouillée et à de la difficulté à respirer ainsi qu'à avaler, accompagnés d'une quasi-perte de conscience. Rien ne semble s'améliorer. Lors du questionnaire, la victime mentionne avoir déjà eu ce type de symptômes et que son médecin de famille lui a diagnostiqué de l'anaphylaxie induit à l'effort.
Indications d'administration	
Agent causal	Effort physique soutenu
Récent (< 4 heures)	18 minutes
Signes et symptômes	Au moyen du questionnaire, vous obtenez les informations suivantes : la jeune fille n'a aucune allergie connue, a bien déjeuné à la maison, ne s'est pas fait piquer par un insecte, ne signale aucun traitement sur une base régulière ou nouveau médicament, et n'a pris aucun médicament en vente libre. Elle a vomi son déjeuner et mentionne être nauséuse et avoir des maux de ventre. Son pouls radial est absent aux deux poignets.
Administration d'épinéphrine	Oui : Défaillance circulatoire (absence de pouls radial, bilatéral)
Déroulement	
Sécurité	Terrain privé + gants d'examen
L	Conscient
A	Dégagées
B	Difficulté respiratoire exprimée
C	Pouls radial absent aux deux poignets, faiblesse ++, étourdissements
Appel au 9-1-1	Secouriste (employé) de l'entreprise
Épinéphrine	Oui, dose 0,3 mg; notez l'heure
Surveillance et premiers soins	5 minutes après la première dose, Détérioration observée. Conscience altérée – 2 ^e dose; oxygène non disponible, victime en décubitus dorsal (toléré)
Transport	Ambulance arrive 15 minutes après l'apparition des symptômes

Notes

L'activité physique intense peut déclencher une anaphylaxie chez certaines personnes. Elle peut survenir avec ou sans prise d'aliments préalable. En général, la réaction sera chaque fois déclenchée avec un même niveau d'effort et dans un contexte similaire. Lorsque la victime est connue pour cette condition, l'activité physique doit être considérée comme un « contact allergène ».

Scénarios – Grand public

SCÉNARIO 1 (Grand public)

Objectifs	Reconnaître les indications d'administration de l'épinéphrine Une personne possédant des connaissances en premiers soins présente
Victime	Âge : 45 ans Poids : 80 kg (175 lb) Allergies connues : Oui, aux arachides
Histoire	Vous participez à une journée familiale. Soudainement, une personne de l'entourage est victime d'un malaise après avoir pris une bouchée de muffin qui a été apporté pour l'occasion. L'homme a immédiatement ressenti des picotements dans la bouche, puis une éruption cutanée est apparue, accompagnée de démangeaisons et de difficultés respiratoires. Il possède une dose d'épinéphrine, et vous demande de l'aide.
Indications d'administration	
Agent causal	Arachides dans le muffin
Récent (< 4 heures)	Immédiat
Signes et symptômes	Éruption cutanée + démangeaisons et difficulté respiratoire exprimée
Administration d'épinéphrine	Oui : Deux systèmes atteints
Déroulement	
Sécurité	Clinique sécuritaire + gants
L	Conscient
A	Dégagées
B	Difficulté respiratoire évidente
C	Pouls rapide
Appel au 9-1-1	Autre secouriste va appeler
Épinéphrine	Oui, dose de 0,3 mg; notez l'heure
Surveillance et premiers soins	Oxygène, si disponible; Position assise; Victime s'améliore rapidement; Absence d'indications
Transport	Ambulance arrive après 13 minutes; transmettre l'histoire aux techniciens ambulanciers paramédics

SCÉNARIO 2 (Grand public)

Objectifs	Reconnaître les indications d'administration de l'épinéphrine Connaître la répétition d'administration de dose additionnelle
Victime	Âge : 32 ans Poids : 80 kg (176 lb) Allergies connues : Non
Histoire	Votre voisine, qui relaxait près de sa piscine, a commencé à avoir des nausées et des vomissements avec urticaire. Elle a crié à l'aide et vous venez à son secours. Au moyen du questionnaire, vous obtenez les informations suivantes : la dame n'a pas d'allergies connues, n'a pas mangé de la journée et ne s'est pas fait piquer par un insecte, et elle dit ne pas prendre des médicaments. Par contre, si on lui demande explicitement si elle a pris de l'« ibuprofène » cet après-midi, elle dira en avoir pris pour un mal de dos
Indications d'administration	
Agent causal	Ibuprofène
Récent (< 4 heures)	Cet après-midi, < 2 heures
Signes et symptômes	Nausée, vomissement et urticaire
Administration d'épinéphrine	Oui : Deux systèmes atteints
Déroulement	
Sécurité	Endroit sécuritaire + gants
L	Conscient
A	Dégagées
B	Respire normalement (ample et régulière)
C	Pouls présent et régulier
Appel au 9-1-1	Par vous
Épinéphrine	Oui, dose 0,3 mg; notez l'heure
Surveillance et premiers soins	Oxygène non disponible, victime mise en position assise; Absence de détérioration après 10 minutes, sans d'amélioration –2 ^e dose
Transport	Ambulance arrive après la 2 ^e dose

Notes

Souvent, les victimes ne perçoivent pas les médicaments sans ordonnance comme un médicament; il faut souvent préciser les noms lorsqu'on leur demande s'ils ont pris des médicaments achetés sans prescription ou en vente libre : aspirine, Tylenol, acétaminophène, Advil, Motrin, ibuprofène, etc.

SCÉNARIO 3 (Grand public)

Objectif	Reconnaître les indications d'administration de l'épinéphrine
Victime	Âge : 14 ans Poids : 34 kg (75 lb) Allergies connues : Non
Histoire	Vous assistez à une journée sportive dans une grande polyvalente. Une spectatrice assise près de vous vous interpelle, se plaignant de rougeurs et de démangeaisons aux bras apparues soudainement.
Indications d'administration	
Agent causal	A mangé des noix comme collation
Récent (< 4 heures)	1 h
Signes et symptômes	Plaques rouges sur les bras et démangeaisons
Administration d'épinéphrine	Non :(Un seul système atteint
Déroulement	
Sécurité	Contexte sécuritaire + gants
L	Conscient
A	Dégagées
B	Respire normalement (ample et régulière)
C	Pouls présent et régulier
Appel au 9-1-1	Non, pas de réaction allergique anaphylactique
Épinéphrine	Non
Surveillance et premiers soins	Surveiller l'évolution des signes et symptômes
Transport	Ne s'applique pas
Notes	
<i>Réaction allergique</i>	

SCÉNARIO 4 (Grand public)

Objectifs	Reconnaître les indications d'administration de l'épinéphrine Choisir la bonne dose selon le poids et manipuler la médication
Victime	Âge : 3 ans Poids : 15 kg (33 lb) Allergies connues : Oui, aux produits laitiers et aux œufs
Histoire	Vous vous occupez du fils de votre frère; le bambin se met à pleurer sans arrêt. Vous vous apercevez qu'il a bu dans un verre de lait qui était sur le comptoir de la cuisine. Vous observez que l'enfant devient rapidement très somnolent et présente de la difficulté respiratoire. Votre frère a omis de vous laisser la médication de l'enfant. Vous disposez d'une dose d'épinéphrine; il s'agit du vôtre.
Indications d'administration	
Agent causal	Lait
Récent (< 4 heures)	< 1 heure
Signes et symptômes	Conscience altérée, réagit à la douleur; respire rapidement
Administration d'épinéphrine	Oui : Deux systèmes atteints
Déroulement	
Sécurité	Endroit sécuritaire + gants
L	Réagit à la douleur
A	Dégagées
B	Respire rapidement
C	Pouls présent et faible
Appel au 9-1-1	Appel au 9-1-1 après administration de la dose
Épinéphrine	Oui, dose 0,3 mg disponible; Victime 15 kg = dose idéale 0,15 mg (<25 kg); notez l'heure
Surveillance et premiers soins	Amélioration, s'éveille progressivement; Surveillance des vomissements; Voies respiratoires libres et dégagées en tout temps.
Transport	Ambulance arrive 10 minutes après l'administration

Notes

Si l'unique dose disponible est différente de celle correspondant au poids de la victime, elle doit tout de même être administrée. Si l'épinéphrine est périmée, et que seule cette dose est disponible, l'administration doit être faite quand même.

SCÉNARIO 5 (Grand public)

Objectif	Choisir la bonne dose selon le poids et manipuler la médication
Victime	Âge : 7 ans Poids : 24 kg (53 lb) Allergies connues : Oui, aux noix
Histoire	Au centre commercial, vous êtes témoin d'un père de famille qui s'inquiète parce que son fils de 7 ans, qui a une allergie connue aux noix, aurait mangé la collation de son cousin. Vous lui offrez votre aide.
Indications d'administration	
Agent causal	Noix dans la barre tendre
Récent (< 4 heures)	Il y a quelques minutes
Signes et symptômes	Angioœdème du visage (paupières), difficulté respiratoire
Administration d'épinéphrine	Oui : Deux systèmes atteints
Déroulement	
Sécurité	Endroit sécuritaire + gants
L	Conscient
A	Dégagées
B	Respiration rapide et bruyante; Timbre de voix changé (dysphonie)
C	Pouls présents et rapides
Appel au 9-1-1	Par un commerçant
Épinéphrine	Oui, dose 0,15 mg (< 25 kg); notez l'heure
Surveillance et premiers soins	Garder assis; Vérifier si l'appel au 9-1-1 a bien été fait Surveiller, L'état ne s'améliore pas, mais ne se détériore pas. Administration d'une 2 ^e dose 10 minutes plus tard, si disponible.
Transport	Ambulance arrive 12 minutes après l'administration de la première dose

Scénario 6 (Grand public)

Objectif	Indications en situation d'anaphylaxie à l'effort physique
Victime	Âge : 25 ans Poids : 60 kg (132 lb) Allergies connues : Non
Histoire	Lors d'une activité sportive (course en montagne), la personne qui vous accompagne ressent des vertiges associés à une vision embrouillée, de la difficulté à respirer et à avaler, ainsi qu'une quasi-perte de conscience. Rien ne semble s'améliorer. Lors du questionnaire, la victime mentionne avoir déjà eu ce type de symptômes et que son médecin de famille lui a diagnostiqué de l'anaphylaxie induit à l'effort.
Indications d'administration	
Agent causal	Effort physique soutenu
Récent (< 4 heures)	18 minutes
Signes et symptômes	Au moyen du questionnaire, vous obtenez les informations suivantes : la personne n'a aucune allergie connue, a bien déjeuné à la maison, ne s'est pas fait piquer par un insecte, ne signale aucun traitement sur une base régulière ou nouveau médicament, et n'a pris aucun médicament en vente libre. Son visage et ses bras présentent des plaques rouges, et son pouls radial est absent aux deux poignets.
Administration d'épinéphrine	Oui : Défaillance circulatoire (absence de pouls radial, bilatéral)
Déroulement	
Sécurité	Terrain privé + gants d'examen
L	Conscient
A	Dégagées
B	Difficulté respiratoire exprimée
C	Pouls radial absent aux deux poignets, faiblesse ++, étourdissements
Appel au 9-1-1	Secouriste (employé) de l'entreprise
Épinéphrine	Oui, dose 0,3 mg; notez l'heure
Surveillance et premiers soins	Oxygène non disponible, victime en décubitus dorsal (toléré); Post 5 minutes, Détérioration observée. Conscience altérée, 2 ^e dose
Transport	Ambulance arrive 8 minutes après le début des symptômes

Notes

L'activité physique intense peut déclencher une anaphylaxie chez certaines personnes. Elle peut survenir avec ou sans prise d'aliments préalable. En général, la réaction sera chaque fois déclenchée avec un même niveau d'effort et dans un contexte similaire. Lorsque la victime est connue pour cette condition, l'activité physique doit être considérée comme un « contact allergène ».

Scénarios – CNESST

SCÉNARIO 1 (CNESST)

Objectifs	Reconnaître les signes et les symptômes d'une réaction anaphylactique Reconnaître les indications d'administration de l'épinéphrine
Victime	Âge : 45 ans Poids : 80 kg (175 lb) Allergies connues : Oui, aux arachides
Histoire	Victime de 45 ans, spectateur à une démonstration aérienne où vous êtes secouriste. Il a pris une bouchée d'un muffin que sa femme a acheté à la cantine et a immédiatement ressenti des picotements dans la bouche. Une éruption cutanée est ensuite apparue, avec des démangeaisons et des difficultés respiratoires. Il n'a pas son épinéphrine avec lui. La victime se présente elle-même à votre clinique. <i>Deux secouristes présents</i>
Indications d'administration	
Agent causal	Arachides dans le muffin
Récent (< 4 heures)	Immédiatement après le contact allergène
Signes et symptômes	Éruption cutanée + démangeaisons et difficulté respiratoire exprimée
Administration d'épinéphrine	Oui : Deux systèmes atteints
Déroulement	
Sécurité	Endroit sécuritaire + gants
L	Conscient
A	Dégagées
B	Difficulté respiratoire exprimée
C	Pouls rapide
Appel au 9-1-1	Autre secouriste va appeler
Épinéphrine	Oui, dose de 0,3 mg; notez l'heure
Surveillance et premiers soins	Oxygène, si disponible; Position assise seulement tolérée; Victime s'améliore rapidement
Transport	Ambulance arrive 10 minutes après l'administration
Notes	
<i>La victime possédait sa médication.</i>	

SCÉNARIO 2 (CNESST)

Objectif	Reconnaître les indications d'administration de l'épinéphrine
Victime	Âge : 54 ans Poids : 98 kg (216 lb) Allergies connues : Oui
Histoire	Un travailleur forestier informe son collègue de travail qu'il ressent de l'inconfort à son bras à la suite d'une piqûre d'abeille. Une fois le bras exposé, on voit qu'il présente une rougeur localisée à l'avant-bras, et la victime se plaint de démangeaisons. Il a des antécédents de réaction anaphylactique aux œufs, mais n'a rien mangé depuis plusieurs heures. La lésion ressemble à une piqûre d'insecte.
Indications d'administration	
Agent causal	Piqûre d'insecte
Récent (< 4 heures)	Oui, < 10 minutes
Signes et symptômes	Démangeaisons et éruption cutanée uniquement au bras droit. Ne présente pas de détresse respiratoire, ni de défaillance circulatoire, ni d'atteinte d'un autre système. Les démangeaisons et l'éruption cutanée sont associées au même système, soit le système tégumentaire.
Administration d'épinéphrine	Non : Un seul système atteint
Déroulement	
Sécurité	Contexte sécuritaire + gants
L	Conscient
A	Dégagées
B	Respire normalement (ample et régulière)
C	Pouls présent et régulier
Appel au 9-1-1	Non, pas de réaction allergique grave de type anaphylactique
Épinéphrine	Non
Surveillance et premiers soins	Surveiller l'évolution des signes et symptômes
Transport	Ne s'applique pas

SCÉNARIO 3 (CNESST)

Objectifs	Reconnaître les indications d'administration de l'épinéphrine Choisir la bonne dose selon le poids et manipuler la médication Connaître la répétition d'administration de dose additionnelle
Victime	Âge : 16 ans Poids : 58 kg (130 lb) Allergies connues : Oui, aux noix de Grenoble
Histoire	Une employée de votre compagnie est arrivée en voiture avec sa mère. Elle a reçu une dose unique d'épinéphrine, il y a de cela deux minutes, après l'ingestion d'un aliment pouvant contenir des noix de Grenoble et l'apparition d'une atteinte respiratoire secondaire à ce contact allergène. Elle devient très agitée et anxieuse, et ne parvient pas à sortir de la voiture par elle-même. Sa mère vient vers vous afin d'obtenir votre aide.
Indications d'administration	
Agent causal	Aliment pouvant contenir des noix de Grenoble
Récent (< 4 heures)	< 1 heure (a mangé un biscuit acheté au dépanneur)
Signes et symptômes	État de conscience altéré (ouvre les yeux à la voix); respire rapidement, absence de pouls radial (hypotension artérielle), pouls carotidien rapide.
Administration d'épinéphrine	Oui : Défaillance circulatoire (absence de pouls radial bilatéral) et unique indication nécessaire dans ce portrait clinique.
Déroulement	
Sécurité	Endroit sécuritaire + gants
L	Ouvre les yeux lorsqu'on lui parle
A	Dégagées
B	Respire rapidement
C	Pouls radial absent, pouls carotidien rapide
Appel au 9-1-1	Une autre personne faire l'appel au 9-1-1
Épinéphrine	Oui, administration immédiate malgré l'administration d'une première dose. Dose : 0,3 mg.; notez l'heure
Surveillance et premiers soins	Amélioration de l'état de conscience. Répéter l'administration toutes les 10 minutes advenant l'absence d'amélioration sans dégradation ou si les indications d'administration d'épinéphrine sont toujours présents.
Transport	Ambulance arrive 12 minutes après l'administration
Notes	
<i>Si l'épinéphrine est périmée, et que seule cette dose est disponible, l'administration doit être faite quand même.</i>	

SCÉNARIO 4 (CNESST)

Objectif	Choisir la bonne dose selon le poids et manipuler la médication
Victime	Âge : 19 ans Poids : 102 kg (225 lb) Allergies connues : Oui, aux fruits de mer
Histoire	À la cafétéria de l'usine, un travailleur a fait réchauffer au four à micro-ondes un plat qui contient des fruits de mer. Au même moment, un autre travailleur vient prendre son repas. Dès que ce dernier met les pieds dans la cafétéria, l'odeur des fruits de mer lui occasionne une importante gêne respiratoire. Il a une allergie anaphylactique connue aux fruits de mer et demande de l'aide.
Indications d'administration	
Agent causal	Fruits de mer
Récent (< 4 heures)	Il y a quelques minutes.
Signes et symptômes	Détresse respiratoire
Administration d'épinéphrine	Non : Absence de contact allergique (peau, muqueuses)
Déroulement	
Sécurité	Endroit sécuritaire + gants
L	Conscient
A	Dégagées
B	Respire difficilement
C	Pouls présent et régulier
Appel au 9-1-1	Par autre travailleur
Épinéphrine	Non
Surveillance et premiers soins	Garder assis (couché sur le dos non toléré); Administrer oxygène si disponible; Vérifier si l'appel au 9-1-1 a bien été fait; Valider la prise d'inhalateur et l'aider dans la prise.
Transport	Ambulance arrive 9 minutes après le début des symptômes

Notes

Pour pouvoir considérer qu'une victime a eu un contact allergène, il doit y avoir eu une ingestion de l'allergène, une piqûre (par un insecte auquel la victime est potentiellement allergique) ou au minimum un contact cutané (ex. : sur une peau non saine) avec l'allergène. La simple inhalation d'une substance n'est pas considérée comme un contact allergène pouvant causer une réaction anaphylactique. Chez la victime qui se sait asthmatique, et en présence d'un tableau clinique de bronchoconstriction causée par l'inhalation d'un allergène courant de l'asthme (poussière, poils d'animaux, pollen, moisissures, etc.), la pratique à suivre est de l'assister dans la prise de son bronchodilatateur. Vous assurez de l'absence de contact cutané ou des muqueuses avec l'allergène. Dans le doute, administrer l'épinéphrine.

SCÉNARIO 5 (CNESST)

Objectif	Comprendre que l'épinéphrine n'est pas le traitement définitif
Victime	Âge : 22 ans Poids : 56 kg (125 lb) Allergies connues : Oui
Histoire	Au centre de villégiature où vous travaillez et agissez comme secouriste en milieu de travail, un client du restaurant ayant une allergie connue aux fruits de mer a fait une réaction presque immédiatement après l'ingestion d'une soupe. Il a utilisé sa médication (0,3 mg). Questionné sur les ingrédients de la soupe, le maître d'hôtel vous informe qu'elle contenait des fruits de mer.
Indications d'administration	
Agent causal	Bouillon aux fruits de mer
Récents (< 4 heures)	5 minutes
Signes et symptômes	La victime a eu une sensation de brûlure à la langue, et l'impression d'avoir de la difficulté à avaler et à respirer comme la dernière fois. Aucun signe ou symptôme objectivable n'est présent au moment de l'examen.
Administration d'épinéphrine	Non : Déjà reçue, pas d'indication d'une seconde dose par les secouristes
Déroulement	
Sécurité	Endroit sécuritaire + gants
L	Conscient
A	Dégagées
B	Respire normalement (ample et régulière)
C	Pouls présent et régulier
Appel au 9-1-1	Lorsque vous demandez au maître d'hôtel de faire l'appel au 9-1-1, la victime s'oppose fermement : il ne veut pas aller à l'hôpital.
Épinéphrine	Non pour le moment; aucun système atteint
Surveillance et premiers soins	Éviter que la victime reste seule.
Transport	Aucun

Notes

Il est important que le participant comprenne pourquoi la victime, après avoir reçu de l'épinéphrine, doit se rendre au centre hospitalier. Le participant doit insister sur l'effet temporaire de l'épinéphrine, le besoin de surveillance pour une période de plusieurs heures, le besoin d'autres médicaments pour maîtriser la réaction, la possibilité du retour de la réaction (réaction biphasique) dans les 24 heures à quelques jours. Dans le doute, appeler le 9-1-1. Laisser les techniciens ambulanciers discuter avec la victime.

Scénario 6 (CNESST)

Objectif	Indications en situation d'anaphylaxie à l'effort physique
Victime	Âge : 32 ans Poids : 58 kg (130 lb) Allergies connues : Non
Histoire	Une employée a effectué des travaux manuels qui ont exigé spontanément un effort physique soutenu et important. Elle a ressenti des vertiges accompagnés d'une vision embrouillée, de la difficulté à respirer et à avaler, ainsi que d'une quasi-perte de conscience. Rien ne semble s'améliorer.
Indications d'administration	
Agent causal	Effort physique soutenu
Récent (< 4 heures)	18 minutes
Signes et symptômes	Au moyen du questionnaire, vous obtenez les informations suivantes : la dame n'a aucune allergie connue, s'est bien alimentée avant le début de son quart de travail, ne s'est pas fait piquer par un insecte, ne signale aucun traitement sur une base régulière ou nouveau médicament, et n'a pris aucun médicament en vente libre. Son visage et ses bras présentent des plaques rouges, et son pouls radial est absent aux deux poignets.
Administration d'épinéphrine	Oui : Défaillance circulatoire (absence de pouls radial bilatéral)
Déroulement	
Sécurité	Terrain privé + gants d'examen
L	Conscient
A	Dégagées
B	Respire rapidement
C	Pouls radial absent aux deux poignets, faiblesse ++, étourdissements
Appel au 9-1-1	Secouriste (employé) de l'entreprise
Épinéphrine	Oui, dose 0,3 mg; notez l'heure
Surveillance et premiers soins	Oxygène non disponible, victime en décubitus dorsal (toléré); Détérioration observée. Conscience altérée ; 2 ^e dose après 5 minutes
Transport	Ambulance arrive quelques minutes après la 2 ^e dose

Scénarios – Supplémentaires

SCÉNARIO 1 (Supplémentaires)

Objectif	Révision sur le contact allergène
Victime	Âge : 26 ans Poids : 55 kg (121 lb) Allergies connues : Oui
Histoire	Au moment de dîner à la cafétéria de l'usine, un travailleur réchauffe une assiette de fruits de mer dans le four à micro-ondes. Aussitôt, l'odeur de son repas se fait sentir près des tables à proximité, là où siège une travailleuse. Aussitôt, celle-ci demande votre aide, car elle est allergique aux fruits de mer, et qu'elle a de la difficulté à respirer.
Indications d'administration	
Agent causal	Odeur de fruits de mer
Récent (< 4 heures)	2 minutes
Signes et symptômes	Difficulté respiratoire
Administration d'épinéphrine	Non : La simple inhalation d'une substance N'EST PAS considérée comme un contact allergène pouvant causer une anaphylaxie.
Déroulement	
Sécurité	Endroit sécuritaire + gants d'examen
L	Conscient
A	Dégagées
B	Difficulté respiratoire importante
C	Pouls rapide
Appel au 9-1-1	Fait par 2 ^e secouriste
Épinéphrine	Non
Surveillance et premiers soins	Victime assise; oxygène si disponible. Victime asthmatique, possède un bronchodilatateur.
Transport	Ambulance arrive 8 minutes après le début des symptômes

Notes

Afin d'envisager un contact allergène chez une victime, celle-ci doit avoir ingéré l'allergène ou subi une piqûre (par un insecte auquel la victime est potentiellement allergique), ou au minimum avoir eu un contact cutané (ex. : sur une peau non saine) avec l'allergène. La simple inhalation d'une substance n'est pas considérée comme un contact allergène pouvant causer une réaction anaphylactique. Cependant, elle peut causer une irritation bronchique et provoquer une bronchoconstriction (asthme). Vous assurez de l'absence de contact cutané ou des muqueuses avec l'allergène. Dans le doute, administrer l'épinéphrine.

SCÉNARIO 2 (Supplémentaires)

Objectif	Comprendre que l'épinéphrine n'est pas le traitement définitif
Victime	Âge : 42 ans Poids : 80 kg (175 lb) Allergies connues : Oui
Histoire	Au centre de villégiature où vous travaillez comme secouriste désigné, un client du restaurant du village a mangé une soupe dont il s'est servi lui-même à même le buffet. Il a une allergie connue aux fruits de mer et a fait une réaction presque immédiatement après ingestion. Aussitôt, il demande au serveur ce que contient la soupe, et on l'informe qu'il s'agit d'une soupe aux fruits de mer. Il demande alors votre assistance de toute urgence.
Indications d'administration	
Agent causal	Bouillon aux fruits de mer
Récent (< 4 heures)	5 minutes
Signes et symptômes	Victime a eu une sensation de brûlure à la langue, et l'impression d'avoir de la difficulté à avaler et à respirer comme la dernière fois.
Administration d'épinéphrine	Oui : Il a avec lui sa médication (0,3 mg).
Déroulement	
Sécurité	Endroit sécuritaire + gants
L	Conscient
A	Dégagées mais langue un peu enflée; sensation de brûlure à la langue et déglutition difficile.
B	Difficulté respiratoire
C	Pouls rapide
Appel au 9-1-1	Lorsque vous demandez au maître d'hôtel de faire l'appel au 9-1-1, la victime s'oppose fermement : il ne veut pas aller à l'hôpital, car depuis qu'il a reçu la dose d'épinéphrine, il va beaucoup mieux.
Épinéphrine	Oui; notez l'heure
Surveillance et premiers soins	Éviter que la victime reste seule.
Transport	Aucun

Notes

Il est important que le participant comprenne pourquoi la victime, après avoir reçu de l'épinéphrine, doit se rendre au centre hospitalier. L'apprenant doit insister sur l'effet temporaire de l'épinéphrine, le besoin de surveillance pour une période de plusieurs heures, le besoin d'autres médicaments pour maîtriser la réaction, la possibilité du retour de la réaction (réaction biphasique) dans les 24 heures. Dans le doute, appeler le 9-1-1. Laisser les techniciens ambulanciers discuter avec la victime.

SCÉNARIO 3 (Supplémentaires)

Objectifs	Reconnaître les indications d'administration de l'épinéphrine Choisir la bonne dose selon le poids et manipuler la médication
Victime	Âge : 28 ans Poids : 58 kg (130 lb) Allergies connues : Non
Histoire	Vous et votre amie êtes au parc avec vos enfants. Elle vous offre de manger une noix de cajou, ce que vous déclinez. Elle en mange quelques-unes. Soudainement, elle mentionne qu'elle est sur le point de perdre connaissance et sous l'emprise d'un profond malaise. Vous la faites allonger au sol et lui demandez de décrire ses symptômes. Elle vous indique ne pas se sentir bien et avoir des vertiges accompagnés d'une gêne respiratoire.
Indications d'administration	
Agent causal	Aliment : noix de cajou
Récent (< 4 heures)	Quelques minutes
Signes et symptômes	Quasi-perte de conscience, vertiges et difficultés respiratoires
Administration d'épinéphrine	Oui : Deux systèmes atteints
Déroulement	
Sécurité	Endroit sécuritaire + gants
L	Conscient
A	Dégagées
B	Respiration rapide
C	Pouls radial difficile à percevoir
Appel au 9-1-1	Envoyer une autre personne faire l'appel au 9-1-1
Épinéphrine	Oui, un parent d'enfant a avec lui sa médication. Administration immédiate. Dose : 0,3 mg; notez l'heure
Surveillance et premiers soins	Amélioration de l'état de conscience. Réadministration toutes les 10 minutes advenant l'absence d'amélioration sans dégradation ou persistance des indications d'administration d'épinéphrine.
Transport	Ambulance arrive 11 minutes après le début des symptômes

Notes

Si l'épinéphrine est périmée, et que seule cette dose est disponible, l'administration doit tout de même être effectuée.