

# Formulaire d'évaluation de la performance individuelle (ÉPI) – Adaptation canadienne



## ÉPI DE BASE

| Apprenant :  |                  | Date :   |   | Évaluateur :                        |   |   |          |  |
|--|------------------|--|---|-------------------------------------|---|---|----------|--|
| POINTAGE : 0= non effectué 1= effectué incorrectement, de manière incomplète ou dans le désordre 2= Effectué correctement, dans le bon ordre<br>✓ Les apprenants doivent effectuer correctement chacun des <b>quatre (ÉPI de base) ou six (ÉPI avancée) éléments ombragés et en caractères gras.</b><br>✓ <b>Les éléments en caractères gras</b> (mais non ombragés) sont souvent oubliés en clinique, et les évaluateurs doivent en souligner l'importance.<br>✓ L'apprenant sera évalué d'après son rôle et sa portée d'exercice. Par exemple, si l'habileté est hors de sa portée d'exercice, il sera évalué dans le rôle d'assistant.<br>✓ Si l'habileté n'est pas notée (p. ex., envisage l'intubation), l'évaluateur peut donner des commentaires et de l'information supplémentaires. |                  |  |   |                                     |   |   | Résumé : |  |
| Leçon  | Points possibles | Élément  | 0   | 1                                   | 2 | Commentaires  |          |  |
| 2  | 2                | Pose les quatre questions avant la naissance. ( <i>AG anticipé, liquide clair, plan de prise en charge du cordon, facteurs de risque</i> )   |   |                                     |   |   |          |  |
| 2  | 2                | Discute du plan et attribue les rôles aux membres de l'équipe.   |   |                                     |   |   |          |  |
| 2  | 2                | <b>Vérifie le matériel pour donner de la chaleur, aspirer, ventiler et fournir les valeurs d'oxygénation ciblées.</b>  |   |                                     |   |   |          |  |
|  | 2                | Pose les trois questions d'évaluation. ( <i>À terme, tonus, respiration ou pleurs</i> )  |   |                                     |   |   |          |  |
| 3  | 2                | Assèche <sup>1</sup> , stimule et retire les couvertures mouillées   |   |                                     |   |   |          |  |
|  | 2                | Met la tête en position, dégage les voies respiratoires au besoin.   |   |                                     |   |   |          |  |
|  | 2                | Évalue la fréquence respiratoire, accompagnée ou non de la fréquence cardiaque. <sup>2</sup>   |   |                                     |   |   |          |  |
| 4  | 2                | <b>Indique la nécessité d'effectuer la ventilation en pression positive et entreprend cette ventilation.</b><br>( <i>Apnée ou gasps, fréquence cardiaque inférieure à 100 battements à la minute</i> )   |   |                                     |   |   |          |  |
|  | 2                | Vérifie si la fréquence cardiaque augmente au bout de 15 secondes de VPP.<br><i>*(Note à l'évaluateur : la fréquence cardiaque ne s'améliore pas, et l'excursion thoracique n'est pas visible.)</i>  |   |                                     |   |   |          |  |
|  | 2                | <b>Entreprend les étapes correctives si la fréquence cardiaque n'augmente pas et que l'excursion thoracique n'est pas visible.</b> ( <i>Régler le Masque, Remettre la tête en position, aspirer les Sécrétions de la bouche et du nez, Ouvrir la bouche, accroître la Pression et utiliser une Autre méthode de ventilation.</i> ) |   |                                     |   |   |          |  |
|  | Aucun point      | Dans l'impossibilité d'effectuer la ventilation par la sonde trachéale (« A » de MR SOPA), indique la possibilité d'aspirer par la sonde trachéale ou d'utiliser la sonde trachéale pour aspirer plus loin que les cordes vocales.   | <b>Aucun point</b>  |                                     |   |   |          |  |
|  | Aucun point      | Confirme la présence de l'excursion thoracique, du murmure vésiculaire et du CO <sub>2</sub> expiré si le bébé est intubé ou reçoit un masque laryngé sur place.   | <b>Aucun point</b>  |                                     |   |   |          |  |
|  | 2                | Amorce la surveillance <sup>4</sup> ( <i>sonde de saturation sur le poignet ou la main droite accompagnée ou non du moniteur cardiaque</i> ).  |   |                                     |   |   |          |  |
|  | 2                | Demande de l'aide, si ce n'est pas déjà fait.  |   |                                     |   |   |          |  |
|  | 2                | <b>Effectue 30 secondes de ventilation en pression positive efficace</b> ( <i>de 40 à 60 ventilations à la minute</i> ).   |   |                                     |   |   |          |  |
|  | 2                | Réévalue la fréquence cardiaque.<br><i>*(Note de l'évaluateur : pour l'ÉPI de base la FC doit être ≥ 60 ; pour l'ÉPI avancée la FC doit demeurer &lt; à 60 ) Fin de l'Épi de base</i>  |   |                                     |   |   |          |  |
|  | 2                | Administre un mélange d'oxygène pour respecter les saturations ciblées au moyen d'un saturomètre pendant la séquence de réanimation.   |   |                                     |   | Ne pas évaluer si l'apprenant effectue l'ÉPI avancée. |          |  |
| Fin  | 2                | Poursuit ou arrête la ventilation en pression positive correctement ou sèvre de l'oxygène correctement.  |   |                                     |   | Ne pas évaluer si l'apprenant effectue l'ÉPI avancée. |          |  |
| Totaux partiels de l'apprenant   |                  |  |   |                                     |   |   |          |  |
| Pointage total de l'apprenant (additionner les totaux partiels)  |                  |  |   |                                     |   |   |          |  |
| Pointage total possible à l'ÉPI DE BASE (32)   |                  |  |   |                                     |   |   |          |  |
| <i>Si l'apprenant effectue l'ÉPI AVANCÉE, le pointage maximal est de 28, car les 2 derniers éléments de l'ÉPI DE BASE ne sont pas notés.</i>   |                  |  |   |                                     |   |   |          |  |
| A effectué correctement les <b>quatre éléments ombragés et en caractères gras</b> ?  |                  |  | Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Réévaluer |                                     |   |   |          |  |
| L'apprenant a obtenu la note de passage minimale?  |                  |  | Oui Réussi  |                                     |   |   |          |  |
| <b>LA NOTE DE PASSAGE MINIMALE EST DE 26/32.</b>   |                  |  | Non Réévaluer   |                                     |   |   |          |  |
| <b>Autoréflexion de l'apprenant</b><br><i>Qu'est-ce qui s'est bien passé pendant cette réanimation?</i>  |                  | <b>Autoréflexion de l'apprenant</b><br><i>Que feriez-vous différemment?</i>  |   | <b>Commentaires de l'évaluateur</b> |   |   |          |  |
| Signature de l'évaluateur :  |                  | Réussi <input type="checkbox"/> Réévalué (x1 et réussi) <input type="checkbox"/> Échoué, conseiller de recommencer après une révision  |   |                                     |   |   |          |  |
|  |                  | Si la réévaluation est effectuée par un autre évaluateur, indiquer le nom, la date et le résultat : _____  |   |                                     |   |   |          |  |

Formulaire d'évaluation de la performance individuelle – Adaptation canadienne



ÉPI AVANCÉE

| Leçon   | Points possibles  | Élément   | 0  | 1                                   | 2 | Commentaires |  |
|---|---|---|--|-------------------------------------|---|--------------|--|
| <b>Total à l'ÉPI DE BASE</b> (tiré de la page 1)  |   |   |  |                                     |   |              |  |
| 5   | Aucun point   | Envisage l'intubation et installe le moniteur cardiaque si ce n'est pas déjà fait.  | <b>Aucun point</b>   |                                     |   |              |  |
|   | 2   | Fait preuve de la bonne technique d'intubation ou aide correctement à l'intubation.   |  |                                     |   |              |  |
|   | Aucun point   | Confirme la présence d'une excursion thoracique, d'un murmure vésiculaire ou d'entrée d'air et de CO <sub>2</sub> expiré.   | <b>Aucun point</b>   |                                     |   |              |  |
| 6   | 2   | <b>Indique la nécessité d'entreprendre les compressions thoraciques.</b><br><i>(Fréquence cardiaque inférieure à 60 battements à la minute, malgré 30 secondes de ventilation en pression positive efficace)</i>  |  |                                     |   |              |  |
|   | 2   | <b>Accroît l'oxygène à 100 %</b>  |  |                                     |   |              |  |
|   | 2   | <b>Utilise la bonne technique de compression pendant 60 secondes.</b><br><i>(Méthode à deux pouces, profondeur de compression au tiers antéropostérieur du thorax, réexpansion complète du thorax)</i>  |  |                                     |   |              |  |
|   | 2   | Utilise le bon rythme et le coordonne avec la ventilation.<br><i>(Peut demander à l'apprenant et à l'assistant de changer de rôle.)</i>   |  |                                     |   |              |  |
|   | 2   | <b>Entreprend les étapes correctives si la fréquence cardiaque n'augmente pas, à l'aide de l'acronyme « CARDIO »</b> (Cage thoracique bouge-t-elle; Autre méthode installée; Rythme 3 compressions pour 1 ventilation; profondEUR de compressions adéquate; Inspiration Oxygène à 100%) |  |                                     |   |              |  |
| 7   | 2   | Indique la nécessité d'administrer de l'adrénaline.<br><i>Fréquence cardiaque inférieure à 60 battements à la minute malgré 60 secondes de VPP et de compressions.</i>  |  |                                     |   |              |  |
|   | 2   | Indique la bonne dose et la bonne voie d'administration de l'adrénaline [0,02mg/kg par voie intraveineuse (0,2mL/kg) et 0,1mg/kg (1mL/kg) par la sonde trachéale]   |  |                                     |   |              |  |
|   | Aucun point   |   | Administre la dose par la sonde trachéale pendant la préparation du cathéter ombilical.        | <b>Aucun point</b>                  |   |              |  |
|   |   |   | Prépare le cathéter ombilical en vue de l'insérer ou assiste à la préparation du cathéter.     |                                     |   |              |  |
|   |   |   | Insère le cathéter veineux ombilical ou contribue à l'insertion du cathéter veineux ombilical. |                                     |   |              |  |
|   |   |   | Administre l'adrénaline par le cathéter veineux ombilical suivi d'un rinçage de 3 mL           |                                     |   |              |  |
|   | Indique la possibilité d'insérer une aiguille intraosseuse dans l'impossibilité d'installer un cathéter veineux ombilical.                |   |  |                                     |   |              |  |
| 2 (facultatif)  | Indique la nécessité d'administrer une solution de remplissage et choisit la bonne solution, le bon volume et le bon rythme de perfusion. |   |  |                                     |   |              |  |
| 8 à 14  | 2 (facultatif)  | Indique les interventions supplémentaires à effectuer d'après l'histoire et la réponse clinique à la réanimation<br><i>(par exemple, soins d'un très grand prématuré, d'un nourrisson ayant un pneumothorax, une hernie diaphragmatique, etc.)</i>                                      |  |                                     |   |              |  |
|   | 2   | Administre un mélange d'oxygène pour respecter les saturations ciblées au moyen d'un saturomètre pendant la séquence de réanimation.  |  |                                     |   |              |  |
| Fin   | 2   | Poursuit ou arrête la ventilation en pression positive correctement ou sèvre de l'oxygène correctement.   |  |                                     |   |              |  |
| Totaux partiels de l'apprenant (page 2)   |   |   |  |                                     |   |              |  |
| Pointage total de l'apprenant (additionner les totaux partiels)   |   |   |  |                                     |   |              |  |
| Pointage total possible (48 sans les habiletés facultatives; 50 avec 1 habileté facultative ou 52 avec les 2 habiletés facultatives)  |   |   |  |                                     |   |              |  |
| A effectué correctement les <b>six éléments ombragés et en caractères gras</b> ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Réévaluer <input type="checkbox"/> |   |   |  |                                     |   |              |  |
| L'apprenant a obtenu la note de passage minimale?   |   |   | Oui Réussi   |                                     |   |              |  |
| <b>LA NOTE DE PASSAGE MINIMALE EST DE 40/48, 42/50 ou 44/52</b>   |   |   | Non Réévaluer  |                                     |   |              |  |
| <b>Autoréflexion de l'apprenant</b><br><i>Qu'est-ce qui s'est bien passé pendant cette réanimation?</i>   |   | <b>Autoréflexion de l'apprenant</b><br><i>Que feriez-vous différemment?</i>   |  | <b>Commentaires de l'évaluateur</b> |   |              |  |
| Signature de l'évaluateur :   |   | Réussi <input type="checkbox"/> Réévalué (x1 et réussi) <input type="checkbox"/> Échoué, conseiller de recommencer après une révision   |  |                                     |   |              |  |
|   |   | Si la réévaluation est effectuée par un autre évaluateur, indiquer le nom, la date et le résultat : _____   |  |                                     |   |              |  |

- 1) L'assèchement de la peau ne s'applique pas aux bébés de moins de 32 semaines d'âge gestationnel, qu'il faut insérer mouillés jusqu'au cou dans un sac de polyéthylène de qualité alimentaire.
- 2) On peut évaluer la fréquence cardiaque par auscultation ou au moniteur cardiaque et la fréquence respiratoire par l'excursion thoracique ou l'auscultation.
- 3) Pour les nourrissons à terme, entreprendre la VPP avec de l'oxygène à 21 %; pour les nourrissons de moins de 35 semaines d'âge gestationnel, respecter les protocoles locaux.
- 4) La VPP et l'évaluation de la fréquence cardiaque sont les priorités et ne devraient pas être retardées indûment par l'application d'une sonde de saturation.