

Évaluation chirurgicale préliminaire à l'examen de compétences cliniques

-

Guide du candidat 2021

Évaluation chirurgicale préliminaire à l'examen de compétences cliniques

(ci-après nommée ECP)

Introduction au Guide maître d'administration de l'ECP

(ci-après nommé Guide maître de l'ECP)

Compétences

L'évaluation chirurgicale préliminaire évaluera la capacité du candidat à faire ce qui suit :

- Préparer un simulateur en vue d'une intervention chirurgicale abdominale stérile
- Se préparer à une intervention chirurgicale stérile
- Effectuer une coeliotomie médiane ventrale (environ 10 cm de longueur) et refermer la paroi abdominale, les tissus sous-cutanés et la peau sur un simulateur.

On suggère aux candidats de revoir les techniques chirurgicales chez les petits animaux telles que décrites dans les plus récentes versions des manuels de référence standards, tels que :

- Fossum TW *et al.* *Small Animal Surgery*, 5^e éd. (2018) Elsevier.
- Tobias K. *Manual of Small Animal Soft Tissue Surgery*, 1^{re} éd. (2009), Wiley-Blackwell.
- Tobias KM Johnston SA. *Veterinary Surgery: Small Animal*, 2^e éd. (2017), Elsevier Saunders.

Veillez noter qu'en cas d'une demande d'appel, l'ouvrage de Fossum servira de principal manuel de référence.

Formulaire d'évaluation maître pour l'entrevue finale relative à l'ECP (ECP 02)

Les compétences évaluées comprennent celles liées aux aspects suivants :

- a. Préparation du patient, y compris préparation stérile du site chirurgical. La préparation finale du site chirurgical doit inclure l'utilisation de gants

chirurgicaux stériles ou de gants d'examen propres.

- b. Préparation du chirurgien
- c. Technique chirurgicale et asepsie durant la coeliotomie médiane ventrale
- d. Fermeture de la paroi abdominale, des tissus sous-cutanés et de la peau

L'ECP comprend dix (10) sections (préparation de la peau, positionnement du patient, tenue et nettoyage chirurgical, habillage et gantage, pose des champs opératoires, manipulation des instruments, incision chirurgicale, fermeture de la paroi abdominale, fermeture des tissus sous-cutanés et de la peau, asepsie et technique aseptique).

Si un candidat reçoit une mention d'**échec** pour **trois sections ou plus**, il sera autorisé à terminer l'ECP, mais recevra une mention d'échec pour cet examen.

De plus, veuillez porter attention aux points particuliers suivants qui entraînent un échec à l'ECP.

Il existe deux types d'erreur critique dans le cadre de l'ECP.

Type 1 :

L'examineur fournira immédiatement une rétroaction afin de corriger l'erreur dans le but d'assurer la sécurité du candidat et/ou du personnel et demandera au candidat de quitter l'aire d'examen. Le candidat **ne sera pas** autorisé à terminer l'ECP. Cette mesure sera appliquée si le comportement du candidat donne lieu à une situation potentiellement dangereuse pour lui-même ou un membre du personnel ou si le candidat n'a pas manipulé le simulateur de façon respectueuse.

Type 2 :

Le candidat qui commet une erreur critique de type 2 sera autorisé à terminer l'examen. Voici des exemples de telles erreurs :

- Incapacité à maintenir une technique aseptique
- Fermeture abdominale inadéquate
- Dépassement du temps alloué pour l'ECP

Une erreur critique entraîne en elle-même un échec à l'ECP, peu importe le nombre de sections ayant été terminées avec succès.

Durant l'examen, l'examineur ne doit donner aucune rétroaction au candidat concernant ces erreurs critiques de type 2.

Faute de temps :

S'il s'écoule plus de 1,5 heure entre le début de la préparation du simulateur et la fin de l'intervention chirurgicale (pose de la dernière suture cutanée sur le simulateur), le candidat recevra une mention d'**ÉCHEC** pour l'ECP.

Technique aseptique :

Il est primordial que le candidat conserve une technique aseptique tout au long de l'examen. Si, à n'importe quel moment durant l'ECP, le candidat se contamine ou contamine le site chirurgical de manière accidentelle, il doit immédiatement en informer un technicien ou un examineur. Il pourra alors corriger la situation sans subir de pénalité. Si un technicien ou un examineur constate une rupture d'asepsie alors que le candidat ne l'a pas remarquée ou signalée, il devra informer le candidat qu'il s'est contaminé ou qu'il a contaminé le site chirurgical. Le candidat recevra ainsi un avertissement, puis sera autorisé à corriger la situation. Le candidat qui commet une rupture d'asepsie pour la **troisième fois** sans s'en rendre compte et sans en informer le technicien ou l'examineur se verra attribuer une mention d'**échec** pour l'ECP; toutefois, il sera **autorisé à poursuivre** l'examen.

Le formulaire d'évaluation maître pour l'entrevue finale de l'ECP (ECP 02) ne sera pas remis au candidat à ce moment. Ce document demeure partie intégrante du dossier officiel du candidat. Le bureau du BNE fournira une copie de ce document au candidat en même temps que ses résultats finaux.

Installations

1. Simulateur : Un simulateur de paroi abdominale canine approprié sera fourni.
2. Personnel (exigences minimales)
 - a. Un examineur vétérinaire pour 3 candidats et un assistant pour

3 candidats

b. Deux examinateurs doivent être présents s'il y a 4, 5 ou 6 candidats

3. Installations et équipements

- a. Pièces (ou aires) équipées pour la préparation des simulateurs en vue de la chirurgie
- b. Pièces (ou aires) équipées pour procéder à l'intervention chirurgicale requise
- c. Écarteur de Gelpi ajouté à la trousse de stérilisation pour faciliter la visualisation de la ligne de fermeture sur le simulateur. L'examineur montrera comment poser l'écarteur de Gelpi lors de la séance d'orientation préalable à l'examen.
- d. Horloge numérique visible de chacune des tables pour suivre le temps écoulé durant l'examen

Le type de fournitures disponibles pour la chirurgie variera. Les candidats devront faire preuve d'une certaine souplesse dans le choix du matériel approprié. On demandera aux candidats d'utiliser une blouse standard ou une blouse enveloppante.

4. Matériel fourni par le candidat

- a. Sarrau propre, vêtements de chirurgie, chaussures propres.

6. Exigences générales à l'égard du candidat

On s'attend à ce que les candidats manipulent tous les simulateurs d'une façon respectueuse, comme s'il s'agissait d'animaux vivants. S'il estime qu'un candidat ne manipule pas le simulateur de façon respectueuse, l'examineur pourrait infliger une pénalité, allant d'une réduction de la note à l'interruption de l'examen et au renvoi du candidat, avec attribution d'un échec.

L'ECP sera évaluée sur une base d'échec ou de réussite. Aucune note chiffrée ne sera accordée. La mention « réussite » signifie que le candidat possède une compétence correspondant au niveau d'un vétérinaire débutant nouvellement diplômé d'une école/faculté de médecine vétérinaire agréée par l'ACMV/l'AVMA/le Council of Education.

L'examineur utilisera la feuille d'évaluation de l'ECP (ECP 01) comme liste de vérification afin d'y inscrire ses commentaires sur chacun des comportements du candidat. L'examineur décrira tant les comportements positifs que négatifs, mais ne fournira aucune rétroaction au candidat durant l'examen, sauf en cas de renvoi du candidat attribuable à une erreur critique.

Si un candidat ne réussit pas 3 des 10 sections, il sera autorisé à terminer l'ECP, mais recevra une mention d'échec pour l'ECP.

Un candidat qui commet une erreur critique durant l'ECP recevra une mention d'échec à l'examen, mais pourra terminer l'examen, à moins que l'erreur critique ait placé le candidat ou un examinateur en danger ou que le candidat n'ait pas manipulé le simulateur de façon respectueuse. Voici d'autres exemples d'erreur critique : incapacité à maintenir une technique aseptique, fermeture abdominale inadéquate ou dépassement du temps alloué pour l'ECP. Une erreur critique entraîne en elle-même un échec à l'ECP, peu importe le nombre de sections ayant été terminées avec succès.

Aperçu de l'ECP

Le candidat devra réaliser une coeliotomie médiane ventrale sur un simulateur de paroi abdominale canine, puis refermer l'abdomen. Un assistant sera disponible pour fournir le matériel, mais n'agira que sous la direction du candidat. Bien qu'il s'agisse d'un simulateur, les candidats **DOIVENT** comprendre que l'intervention chirurgicale devra être réalisée en respectant une technique aseptique rigoureuse (comme s'il s'agissait d'un animal vivant devant être réveillé à la fin de l'intervention). Tout bris d'asepsie sera documenté et pourrait avoir des conséquences négatives. **Les candidats doivent se souvenir que l'évaluation porte sur l'emploi d'une technique chirurgicale aseptique et sur leurs compétences en chirurgie.**

Une fois que le candidat a placé le simulateur sur la table, préparé le simulateur pour la chirurgie, puis transféré et attaché adéquatement le simulateur sur la table de chirurgie, il doit se préparer en vue de réaliser une chirurgie aseptique. Le candidat (chirurgien) effectuera ensuite une

coeliotomie médiane ventrale, puis refermera l'abdomen. Durant l'intervention, il y a **deux moments** où le candidat devra demander à l'examineur de vérifier le simulateur avant de poursuivre la chirurgie. Premièrement, le candidat devra avertir l'examineur lorsqu'il est prêt à commencer la fermeture de la paroi abdominale. Il devra alors préciser le type et la grosseur de matériel de suture qu'il utilisera pour ce faire. Deuxièmement, le candidat devra prévenir l'examineur lorsqu'il aura terminé la fermeture de la paroi abdominale avant de poursuivre avec la fermeture des tissus sous-cutanés et de la peau. Si l'examineur ne peut venir immédiatement à l'une ou l'autre de ces étapes, le temps d'attente ne sera pas déduit du temps alloué au candidat pour l'examen.

Comme il a été mentionné précédemment, le candidat doit réussir 8 des 10 sections pour réussir l'examen.

Il est essentiel de réaliser des noeuds plats solides, peu importe le type de suture choisi. Dans le cas des points simples discontinus, au moins 4 boucles (un noeud plat suivi de 2 autres boucles) sont requises. Dans le cas d'un point simple continu, au moins 6 boucles (un noeud plat suivi de 4 autres boucles) sont requises au début de la suture et 7 boucles (un noeud plat suivi de 5 autres boucles) sont requises à la fin de la suture. On s'attend à ce que les candidats referment la peau au moyen de points simples discontinus.

Les candidats disposent de 1,5 heure pour terminer cet examen, du début de la préparation du simulateur à la pose de la dernière suture cutanée.

(ECP 01) Feuille d'évaluation de l'ECP

Nom/n° d'identification du candidat :

Date/Session/Lieu :

FEUILLE D'ÉVALUATION MAÎTRESSE DE L'ECP (PAGE 1)

Préparation du simulateur—Les candidats seront évalués sur leur capacité à préparer le site chirurgical sur le simulateur en vue d'une chirurgie aseptique :	Réussite	Échec	Commentaires
PRÉPARATION DE LA PEAU – Cochez les commentaires pertinents ci-dessous et indiquez le résultat global dans la colonne de droite.			<input type="checkbox"/> Réussite <input type="checkbox"/> Échec
POSITIONNEMENT DU PATIENT – Cochez les commentaires pertinents ci-dessous et indiquez le résultat global dans la colonne de droite.			<input type="checkbox"/> Réussite <input type="checkbox"/> Échec

**AUTRES COMMENTAIRES DE L'EXAMINATEUR SUR LA PERFORMANCE DU CANDIDAT RELATIVEMENT À SON HABILETÉ
À PRÉPARER LE SIMULATEUR :**

Suite de l'évaluation ECP 01 à la page suivante

(ECP 01) Feuille d'évaluation de l'ECP

Nom/n° d'identification du candidat :

Date/Session/Lieu :

FEUILLE D'ÉVALUATION MAÎTRESSE DE L'ECP (PAGE 2)

Préparation du chirurgien — Les candidats seront évalués sur leur capacité à se préparer en vue d'une chirurgie aseptique :	Réussite	Échec	Commentaires
TENUE ET BROSSAGE CHIRURGICAL – Cochez les commentaires pertinents ci-dessous et indiquez le résultat global dans la colonne de droite.			<input type="checkbox"/> Réussite <input type="checkbox"/> Échec
HABILLAGE/GANTAGE – Cochez les commentaires pertinents ci-dessous et indiquez le résultat global dans la colonne de droite.			<input type="checkbox"/> Réussite <input type="checkbox"/> Échec

Suite de l'évaluation ECP 01 à la page suivante

(ECP 01) Feuille d'évaluation de l'ECP

Nom/n° d'identification du candidat :

Date/Session/Lieu :

FEUILLE D'ÉVALUATION MAÎTRESSE DE L'ECP (PAGE 2 - suite)

Préparation du chirurgien — Les candidats seront évalués sur leur capacité à se préparer en vue d'une chirurgie aseptique :	Réussite	Échec	Commentaires
<p>POSE DES CHAMPS OPÉRATOIRES – Cochez les commentaires pertinents ci-dessous et indiquez le résultat global dans la colonne de droite.</p>			<p><input type="checkbox"/> Réussite <input type="checkbox"/> Échec</p>

(ECP 01) Feuille d'évaluation de l'ECP

Nom/n° d'identification du candidat :

Date/Session/Lieu :

FEUILLE D'ÉVALUATION MAÎTRESSE DE L'ECP (PAGE 3)

Coeliotomie ventrale et fermeture — Les candidats seront évalués sur leur capacité à faire ce qui suit :	Réussite	Échec	Commentaires
<p>INCISION CHIRURGICALE – Cochez les commentaires pertinents ci-dessous et indiquez le résultat global dans la colonne de droite.</p>			<p><input type="checkbox"/> Réussite <input type="checkbox"/> Échec</p>

(ECP 01) Feuille d'évaluation de l'ECP

Nom/n° d'identification du candidat :

Date/Session/Lieu :

FEUILLE D'ÉVALUATION MAÎTRESSE DE L'ECP (PAGE 3 - suite)

Coeliotomie ventrale et fermeture — Les candidats seront évalués sur leur capacité à faire ce qui suit :

FERMETURE DE LA PAROI ABDOMINALE— Cochez les commentaires pertinents ci-dessous et indiquez le résultat global dans la colonne de droite.

Réussite

Échec

Commentaires

Réussite

Échec

(ECP 01) Feuille d'évaluation de l'ECP

Nom/n° d'identification du candidat :

Date/Session/Lieu :

FEUILLE D'ÉVALUATION MAÎTRESSE DE L'ECP (PAGE 4)

Coeliotomie ventrale et fermeture — Les candidats seront évalués sur leur capacité à faire ce qui suit (suite) :	Réussite	Échec	Commentaires
FERMETURE SOLIDE DES TISSUS SOUS-CUTANÉS ET DE LA PEAU – Cochez les commentaires pertinents ci-dessous et indiquez le résultat global dans la colonne de droite.			<input type="checkbox"/> Réussite <input type="checkbox"/> Échec
COMMENTAIRES DE L'EXAMINATEUR SUR LA PERFORMANCE DU CANDIDAT EN CE QUI A TRAIT À LA COELIOTOMIE MÉDIANE ET À LA FERMETURE DES TISSUS :			

(ECP 01) Feuille d'évaluation de l'ECP

Nom/n° d'identification du candidat :

Date/Session/Lieu :

FEUILLE D'ÉVALUATION MAÎTRESSE DE L'ECP (PAGE 4 - suite)

Coeliotomie ventrale et fermeture — Les candidats seront évalués sur leur capacité à faire ce qui suit (suite) :	Réussite	Échec	Commentaires
<p>ASEPSIE – Cochez les commentaires pertinents ci-dessous et indiquez le résultat global dans la colonne de droite.</p>			<p><input type="checkbox"/> Réussite <input type="checkbox"/> Échec</p>

<p>MANIPULATION DES INSTRUMENTS</p>	<p><input type="checkbox"/> Réussite <input type="checkbox"/> Échec</p>		
<p>EFFICACITÉ CHIRURGICALE GÉNÉRALE - Cochez le commentaire ci-dessous, le cas échéant, et indiquez le résultat global dans la colonne de droite.</p> <p><input type="checkbox"/> Le candidat ne termine pas l'intervention en 1,5 heure (mention d'échec - n'a pas réalisé la tâche)</p>			<p><input type="checkbox"/> Réussite <input type="checkbox"/> Échec de l'examen</p>
<p>COMMENTAIRES DE L'EXAMINATEUR SUR LA PERFORMANCE DU CANDIDAT EN CE QUI A TRAIT À LA COELIOTOMIE MÉDIANE ET À LA FERMETURE DES TISSUS : Erreur critique entraînant l'expulsion de l'examen : notes</p>			
<p>RÉSULTAT FINAL DE L'ECP (RÉUSSITE OU ÉCHEC)</p>			
<p>Commentaires additionnels à propos de la performance globale du candidat à l'ECP :</p>			

Nom/signature de l'examineur principal :

Nom/signature de l'examineur secondaire (ou d'un observateur) (seulement si une erreur fatale est observée) :