

Habilités techniques

La certification pour une pratique autonome exige un certain niveau de compétences expérientielles, notamment des habiletés techniques pour poser un certain nombre d'actes techniques. Nous dressons, ci-dessous, une liste de soixante-cinq actes techniques de base, et c'est sur la base de ces actes que sera évaluée la compétence⁸. Il faut se rappeler que ce ne sont pas seulement les aspects techniques de chacun de ces actes qui sont importants. Les niveaux plus élevés de la compétence doivent aussi être évalués, comme toujours, dans le contexte de la médecine familiale—les éléments clés décrivent cet aspect.

Les éléments clés des habiletés techniques*

1. Afin de décider si vous effectuerez ou non un acte technique, considérez ce qui suit :
 - a) Les indications et contre-indications de l'acte
 - b) Vos propres habiletés et votre préparation à poser cet acte (p. ex. votre niveau de fatigue et vos inquiétudes personnelles)
 - c) Le contexte de l'acte à poser, notamment le patient impliqué, la complexité de la tâche, le temps nécessaire, le besoin d'assistance et l'endroit
2. Avant de décider d'aller de l'avant avec l'intervention :
 - a) Discutez de l'intervention avec le patient, y compris la description de l'acte et les issues possibles, positives et négatives, comme partie du processus pour obtenir son consentement.
 - b) Préparez-vous pour l'intervention en vous assurant que l'équipement approprié soit prêt.
 - c) Remémorez-vous mentalement :
 - Les repères anatomiques nécessaires pour procéder à l'intervention.
 - Les étapes techniques nécessaires de façon séquentielle, y compris tout examen préliminaire.
 - Les complications potentielles et leur prise en charge.
3. Durant le déroulement de l'intervention :
 - Tenez le patient informé afin de réduire l'anxiété.
 - Assurez en tout temps le confort et la sécurité du patient.

⁸ Wetmore SW, Rivet C, Tepper J, Tatemichi S, Donoff M, Rainsberry P. Defining core procedure skills for Canadian family medicine training. *Can Fam Physician*. 2005; 51(10): 1364-5.

4. Lorsque l'intervention ne se déroule pas comme prévu, réévaluez la situation et mettez un terme et/ou demandez de l'aide au besoin.
5. Élaborez un plan avec votre patient pour les soins et le suivi au terme de l'intervention.

* S'applique à tous les actes techniques. Elles peuvent servir à orienter le développement d'outils spécifiques d'évaluation pour des actes techniques spécifiques.

Actes techniques de base

Interventions tégumentaires

Incision et drainage d'abcès
Débridement de plaie
Insertion de sutures; simple, point de matelassier et sous-cuticulaire
Réparation de lacération; suture et application de colle
Biopsie cutanée; rasage, à l'emporte-pièce et excisionnelle
Excision de lésions dermiques, p. ex. papillome, naevus ou kyste
Cryothérapie des lésions cutanées
Cautérisation des lésions cutanées
Grattage de la peau pour identification de champignons
Utilisation de la lampe de Wood
Évacuation d'un hématome sublingual
Drainage d'un panaris aigu
Exérèse partielle d'un ongle d'orteil
Excision cunéiforme d'un ongle incarné
Exérèse d'un corps étranger, p. ex. hameçon, écharde ou morceau de verre
Rogner une callosité cutanée

Interventions avec anesthésie locale

Infiltration d'un anesthésique local
Bloc digital d'un doigt ou d'un orteil

Interventions oculaires

Instillation de fluorescéine
Examen à la lampe à fente
Exérèse d'un corps étranger cornéen ou conjonctival
Application d'un pansement oculaire

Interventions auriculaires

Exérèse de cérumen
Exérèse d'un corps étranger

Interventions nasales

Exérèse d'un corps étranger
Cautérisation d'une épistaxis antérieure
Tamponnement nasal antérieur

Interventions gastro-intestinales

Insertion d'une sonde naso-gastrique
Recherche de sang occulte dans les selles
Anuscopie/rectoscopie
Incision et drainage d'une hémorroïde externe thrombosée

Interventions génito-urinaires et santé de la femme

Insertion d'un cathéter transurétral
Cryothérapie ou chimiothérapie des condylomes
Aspiration d'un kyste mammaire
Test de Papanicolaou

Insertion et ajustement d'un diaphragme
Insertion d'un stérilet
Biopsie de l'endomètre par aspiration

Interventions obstétricales

Accouchement vaginal normal
Épisiotomie et réparation
Rupture artificielle des membranes

Interventions musculo-squelettiques

Pose d'une attelle aux extrémités blessées
Pose d'une écharpe—extrémité supérieure
Réduction d'une luxation d'un doigt
Réduction d'une luxation de la tête radiale (subluxation du coude)
Réduction d'une luxation de l'épaule
Application d'un plâtre à l'avant-bras
Application d'une attelle cubitale en gouttière
Application d'un plâtre scaphoïdien
Application d'un plâtre sous le genou
Aspiration et injection dans l'articulation du genou
Aspiration et injection dans l'articulation de l'épaule
Injection de l'épicondyle latéral (tennis elbow)
Aspiration et injection des bourses, p. ex. rotulienne, sous-acromiale

Interventions de réanimation

Insertion d'une canule orale
Ventilation par masque et ballon
Intubation endotrachéale
Défibrillation cardiaque

Injections et mise en place d'une canule

Injection intramusculaire
Injection sous-cutanée
Injection transdermique
Ponction veineuse
Installation d'une ligne intraveineuse périphérique; adulte et enfant
Accès veineux périphérique—nourrisson
Ponction lombaire chez l'adulte