


<p>Collège Français des Enseignants d'Urologie</p> 	<p>Nom du Scénario ECOS : Hématurie</p> <p>Date de création : 14/06/2023</p>		
Contextualisation du scénario			
Institution	<i>Base ECOS Collège français des enseignants d'Urologie</i>		
Rédacteur(s)	<i>Thomas BESSEDE</i>		
Relecteur (s)	<i>A Masson-Lecomte / S. Lebdai / E. Lechevallier</i>		
Mail contact			
Situation de départ	SDD 102 - Hématurie		
Attendus d'apprentissages (choisir 3 à 5 selon https://livret.uness.fr/lisa/Cat%C3%A9gorie:Situation_de_d%C3%A9part_NG)			
Préciser les caractéristiques de l'hématurie macroscopique (initiale/totale/terminale), chercher les signes urologiques accompagnateurs et préciser le mode évolutif			
Identifier une hématurie caillotante et chercher les signes de gravité			
Poser une sonde vésicale double courant en cas d'hématurie caillotante			
Durée de session	7 minutes		
Résumé global du scénario pour les formateurs			
<ul style="list-style-type: none"> Un homme entre 50 et 65 ans consulte aux urgences car il urine du sang depuis la veille 			
PRÉPARATION DE LA SESSION DE SIMULATION			
Enseignants <small>(nombre, fonction, pré requis théorique et technique pour la session)</small>	Fonction (+tenue)	Nb	Pré requis nécessaire
	1 patient simulé + 1 examinateur	2	
Documents associés au scénario à fournir pendant la session si besoin (lettre MT, dossier Cs, bio, RX, ECG...)	<ul style="list-style-type: none"> 1 photographie d'un caillot donnée par le patient : <ul style="list-style-type: none"> Soit lorsque le médecin recherche des caillots ou une dysurie Soit spontanément à la 4^{ème} minute si le médecin n'a pas recherché de caillots ou de dysurie 		
Préparation de la salle de simulation <small>(schéma de la Station)</small>	<p>Box de consultation : 1 table et 2 chaises (pour médecin et patient) + photo</p> <p>+ 1 table et 1 chaise pour l'évaluateur</p>		
Matériel/outil de simulation nécessaire pour 1 station	0		
SESSION DE SIMULATION			

Briefing des apprenants (individualisé, collectif...)	
Estimation du temps nécessaire pour les différentes étapes de la station	<ul style="list-style-type: none">• 4 min : Interrogatoire• 1 min : Diagnostic• 2 minutes : Prise en charge

DIRECTIVES POUR L'ÉTUDIANT

Mise en situation/vignette clinique :

Vous êtes médecin aux urgences et recevez Francis Rocca, un homme de 60 ans qui urine du sang.

Ses constantes à l'accueil sont :

- | |
|--|
| - Pression artérielle = 120/80 mmHg |
| - Fréquence cardiaque = 60 battements par minute |
| - Fréquence respiratoire = 15 par minute |
| - Température = 37° |

Sa bandelette urinaire à l'accueil est :

- | |
|------------------|
| - Sang = +++ |
| - Leucocytes = 0 |
| - Nitrites = 0 |

Instructions :

Vous avez 7 minutes pour :

- Interroger le patient (pas d'examen physique)
- Définir à haute voix le motif d'admission aux urgences
- Expliquer au patient la prise en charge immédiate aux urgences (soins et orientation, hors examens complémentaires)

Vous **ne devez pas** :

- Réaliser d'examen physique
- Prescrire d'examen complémentaire

DIRECTIVES POUR LE PATIENT STANDARDISÉ

RESUME GLOBAL DU SCENARIO : Vous êtes Francis Rocca, un homme de 60 ans et consultez en journée aux urgences car vous urinez du sang depuis la veille.

Instructions de l'étudiant:

Vous avez 7 minutes pour :

- Interroger le patient (pas d'examen physique)
- Définir à haute voix le motif d'admission aux urgences
- Expliquer au patient la prise en charge immédiate aux urgences (soins et orientation, hors examens complémentaires)

Vous **ne devez pas** :

- Réaliser d'examen physique
- Prescrire d'examen complémentaire

LIEU DE SOIN ET/OU MOTIF DE LA VENUE : Service des urgences. Sang dans les urines.

POSITION DU PATIENT DANS LA SALLE : Assis sur une chaise

ÉTAT D'ESPRIT/ COMPORTEMENT : Inquiet mais calme.

PHRASE DE DÉMARRAGE : « Bonjour Docteur, je suis venu aux urgences car je pisse du sang depuis hier soir »

CONTEXTE SOCIO PROFESSIONNEL – LOISIRS : Peintre en bâtiment, fume 1 paquet/j depuis l'âge de 20 ans.

ANTÉCÉDENTS PERSONNELS : Hypertension artérielle, hypercholestérolémie

ANTÉCÉDENTS FAMILIAUX : Aucun

TRAITEMENTS ACTUELS :

- Des médicaments contre la tension et le cholestérol mais vous avez oublié le nom
- **Seulement si le médecin recherche spécifiquement un traitement qui fluidifie le sang/favorise les saignements**, alors vous vous rappelez que vous prenez du Kardegic 75 mg

SYMPTÔMES/HISTOIRE DE LA MALADIE :

Sang dans les urines depuis la veille.

+ des symptômes à ne donner qu'en réponse aux questions ciblées du médecin :

- « GROS MORCEAUX DE SANG » dans les urines depuis le réveil ce jour, + aggravation.
- Ces morceaux sont indolores mais de plus en plus difficiles à évacuer : vous avez la sensation qu'un blocage est possible

Questions du médecin	Réponses du patient
Avez vous une hématurie ?	qu'appellez-vous hématurie docteur ?
Avez vous du sang dans les urines	oui
Depuis quand saignez vous ?	Depuis hier soir
Votre hématurie est-elle initiale, terminale ou totale ?	Je ne comprends pas ces mots, que voulez-vous dire ?
Quand vous urinez, est-ce rouge au début ou à la fin de la miction ?	Du début à la fin.
Fumez-vous ?	Oui
Combien fumez-vous ?	1 paquet par jour, depuis que j'ai 20 ans
Avez-vous des problèmes de santé ?	Un peu de tension et de cholestérol.
Avez-vous des traitements ?	Oui, contre la tension et le cholestérol mais je ne me souviens plus des noms.
Prenez-vous un traitement pour fluidifier le sang ?	Ah oui j'avais oublié : du Kardégic 75 mg.
Avez-vous des problèmes urologiques ? rénaux ? prostatiques ? des calculs ? des infections urinaires ? tumeur urinaire ?	Non
Avez-vous déjà eu du sang dans les urines ?	Non c'est la 1 ^{ère} fois.
Etes-vous gêné pour uriner ?	Quel type de gêne ?
Avez-vous des brûlures en urinant ?	Non
Avez-vous des envies urgentes ou envies pressantes durant la journée ?	Non
Vous levez-vous la nuit ?	Non
Avez-vous des douleurs ?	Non
Avez vous des douleurs « lombaire/ ou dorsale / ou colique néphrétique »	non
Avez-vous des difficultés à évacuer vos urines ? / Poussez-vous pour évacuer vos urines ?	« En général ou aujourd'hui ? »
Avez-vous en général des difficultés à évacuer vos urines ?	Non
Avez-vous aujourd'hui/actuellement/ce jour des difficultés à évacuer vos urines / le sang	Oui, regardez ce que j'ai pissé il y a 1 heure (montrer la photo) , que se passe-t-il Docteur ?
Avez-vous été bloqué pour uriner ?	Pas complètement mais c'est limite
Avez-vous des caillots ?	Qu'est-ce qu'un caillot ? Que voulez-vous dire ?
Avez-vous des morceaux/filaments de sang dans vos urines ?	Oui, regardez ce que j'ai pissé il y a 1 heure (montrer la photo) , que se passe-t-il Docteur ?
Pourquoi vous prenez le Kardégic ?	Je ne sais pas, mon médecin traitant qui le prescrit
Quelle couleur est le sang ?	Rouge
Vous avez uriné quand la dernière fois ?	Il y a 1h
Comment ça évolue ? Ca s'aggrave ?	Oui, ça s'est aggravé par rapport à hier soir

DONNEES/CONSIGNES COMPLEMENTAIRES :

- **Vous ne comprenez pas le mot « hématurie »** et demandez à le définir s'il est prononcé (« qu'appellez-vous hématurie docteur ?) : vous n'employez que l'expression « DU SANG DANS LES URINES »
- **Vous ne comprenez pas le mot « caillot »** et demandez à le définir s'il est prononcé (« qu'appellez-vous caillot docteur ? ») : vous n'employez que l'expression « GROS MORCEAUX DE SANG »
- **Si le médecin recherche une « gêne urinaire » ou ne précise pas la période,** lui faire préciser sa question : « Quel type de gêne, Docteur ? », « En général ou aujourd'hui ? »
- **Si le médecin vous interroge sur la présence de morceaux de sang
OU des difficultés à uriner CE JOUR**

OU **A la 4^{ème} minute** : Si le médecin ne vous a toujours pas interrogé sur la présence de morceaux de sang ou des difficultés à uriner ce jour, alors vous montrez la photo sur votre téléphone et demandez : « Regardez ce que j'ai pissé il y a 1 heure, que se passe-t-il docteur ? »



(Penser à cacher la photo avant de la montrer)

- **A la 5^{ème} minute** si l'étudiant n'a pas expliqué la prise en charge, demander : « Docteur, expliquez-moi ce que vous allez me faire »

PHOTO



DIRECTIVES POUR L'ÉVALUATEUR

Résumé global du scénario :

Un homme de 60 ans consulte en journée aux urgences pour hématurie depuis la veille. L'interrogatoire va révéler que l'hématurie est caillotante depuis le réveil, dysuriente, avec donc nécessité de poser une sonde vésicale double courant aux urgences pour mise en route d'un lavage vésical qui sera poursuivi en hospitalisation. Il aura fallu rechercher la prise de Kardegic pour penser à l'interrompre.

Instructions de l'étudiant:

Vous avez 7 minutes pour :

- *Interroger le patient (pas d'examen physique)*
- *Définir à haute voix le motif d'admission aux urgences*
- *Expliquer au patient la prise en charge immédiate aux urgences (soins et orientation, hors examens complémentaires)*

*Vous **ne devez pas** :*

- *Réaliser d'examen physique*
- *Prescrire d'examen complémentaire*

Vous devez remplir la grille d'évaluation :

Directives spécifiques :

- Vous êtes neutre et observateur.
- Il n'est pas demandé au médecin de réaliser l'examen physique
- Il n'est pas demandé au médecin de prescrire des examens complémentaires
- Vous vous assurez que la photo est cachée avant chaque passage d'étudiant
- Vers 4/5min faire signe au patient s'il n'a pas montré la photo

GRILLE d'ÉVALUATION – Avec Barème

Grille d'observation – Aptitudes cliniques

Actions	<i>(Description de l'item en utilisant un verbe d'action)</i>	Non Observé =0	Observé =1
1	Recherche la profession		
2	Recherche un tabagisme		
3	Recherche spécifiquement un traitement favorisant les saignements (OU anticoagulant OU antiagrégant plaquettaire)		
4	Recherche le temps de l'hématurie (initiale, terminale ou totale)		
5	Recherche « au moins 1 parmi » : <ul style="list-style-type: none"> - antécédents urinaires - Tumeur / cancer de l'appareil urinaire - Calcul urinaire - Maladie rénale / néphrologique - Maladie prostatique / HBP 		
6	Demande s'il y a déjà eu une hématurie par le passé OU si c'est la 1 ^{ère} fois ?		
7	Recherche au moins 1 des signes urinaires suivants « au cours des dernières semaines » (pas de point si recherchés ce jour) : <ul style="list-style-type: none"> - Urgenturies (ou impériosités ou envies pressantes ou fréquentes) - Nycturie (envie pendant la nuit) - Brûlures mictionnelles 		
8	Se renseigne sur la présence de caillots sanguins urinaires /ou une dysurie /ou blocage CE JOUR Pas de point si recherche ancienne Pas de point si recherché après avoir vu la photo du caillot		
9	Recherche une douleur « lombaire/ ou dorsale / ou colique néphrétique » (pas de point si localisation non précisée)		
10	Énonce en totalité le motif d'admission : « Hématurie »		
11	Énonce en totalité le motif d'admission : « avec caillots ou caillotantes »		
12	Décide de sonder (ou de décailloter)		
13	Décide d'une irrigation vésicale (= lavage vésical)		
14	Décide d'hospitaliser		
15	Décide d'arrêter le Kardégic		

Évaluation de « Communication et Attitudes »

2. APTITUDE À QUESTIONNER

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
<p>Pose des questions fermées ou trop directives ou qui ne répondent pas aux objectifs</p> <p>Utilise le jargon médical</p>	<p>Pose des questions qui s'éloignent des objectifs</p> <p>Utilise quelques fois un jargon médical sans explication</p>	<p>Utilise différents types de questions couvrant les éléments essentiels</p> <p>Utilise quelques fois un jargon médical mais toujours avec explications</p>	<p>Pose des questions précises couvrant la plupart des éléments avec quelques omissions mineures</p> <p>Utilise le langage approprié</p>	<p>Pose les questions avec assurance et savoir-faire</p>

12. APTITUDE À PROPOSER UNE PRISE EN CHARGE (situations aiguës / chroniques)

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
<p>Est incapable de proposer une prise charge adaptée à la situation clinique</p>	<p>Propose une prise en charge en couvrant les éléments essentiels, n'arrive pas à justifier la démarche</p>	<p>Propose une prise en charge en couvrant les éléments essentiels et justifie la démarche.</p>	<p>Propose une prise pertinente. Ne s'attarde pas au traitement/prise en charge inutile et justifie la démarche.</p>	<p>Etablit l'ordre de priorité des différents aspects de la prise en charge du patient (hiérarchise).</p>

Échelle d'évaluation de la performance globale

Noter de 1 à 5

Performance Insuffisante <i>Clear fail</i>	Performance Limite <i>Borderline</i>	Performance Satisfaisante <i>Clear pass</i>	Performance Très Satisfaisante <i>Very good pass</i>	Performance Remarquable <i>Excellent pass</i>
Très au-dessous des attentes	Ni qualifié ni non qualifié	Conforme aux attentes	Au-delà des attentes	Très au-delà des attentes
<p>Les attentes sont non observables ou non respectées</p> <p>Présente un niveau inacceptable de connaissances ou de performance</p>	<p>Les omissions et les inexactitudes dans la réalisation des tâches</p> <p>Démontre du potentiel pour atteindre la compétence</p>	<p>Démontre les éléments essentiels de la performance</p> <p>Prêt pour avancer en toute sécurité</p>	<p>Quelques omissions/erreurs mineures et non essentielles</p> <p>Démontre la plupart des aspects de la compétence</p>	<p>Agit sans hésitation et sans erreur</p> <p>Démontre la maîtrise de tous les aspects de la compétence</p>