

Contextualisation du scénario

Institution	<i>Base ECOS Collège français des enseignants d'Urologie</i>
Rédacteur(s)	<i>S. Lebdai</i>
Relecteur (s)	<i>A Masson-Lecomte / E. Lechevallier</i>
Mail contact	
Situation de départ	SDD 036 Item 265, 161

Attendus d'apprentissages (choisir 3 à 5 selon https://livret.uness.fr/lisa/Cat%C3%A9gorie:Situation_de_d%C3%A9part_NG)

Identifier une urgence médicale ou chirurgicale
 Connaître les aspects cliniques de la colique néphrétique compliquée
 Connaître les principes de la prise en charge de la lithiase urinaire
 Connaître le principe de la prise en charge des pyélonéphrites aiguës compliquées

Durée de session 8 minutes

Résumé global du scénario pour les formateurs

PRÉPARATION DE LA SESSION DE SIMULATION

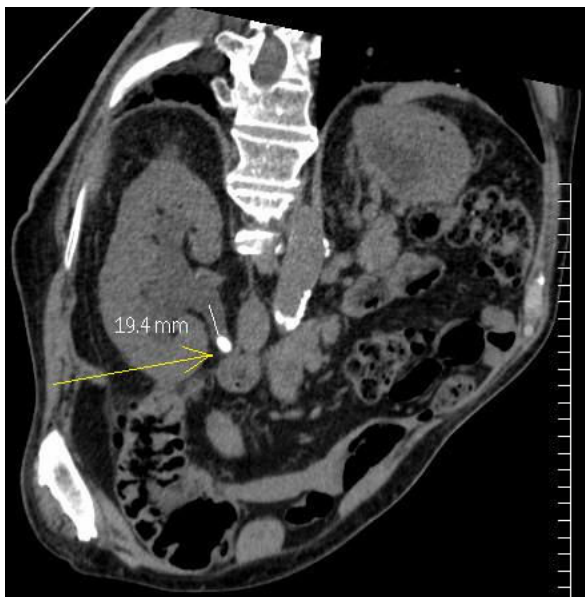
Enseignants (nombre, fonction, pré requis théorique et technique pour la session)	Fonction (+tenue)	Nb	Pré requis nécessaire
	1 IDE + 1 examinateur	2	
Documents associés au scénario à fournir pendant la session si besoin (lettre MT, dossier Cs, bio, RX, ECG...)			
Préparation de la salle de simulation (schéma de la Station)	Box de consultation : 1 table et 2 chaises (pour médecin et patient) + 1 table et 1 chaise pour l'évaluateur		
Matériel/outil de simulation nécessaire pour 1 station			
SESSION DE SIMULATION			
Briefing des apprenants (individualisé, collectif...)			
Estimation du temps nécessaire pour les différentes étapes de la station			

DIRECTIVES POUR L'ÉTUDIANT

Mise en situation/vignette clinique :

Vous êtes interne de garde aux urgences. Il est 2h du matin. Vous accueillez Mme Dumond, une femme de 43 ans qui a un antécédent de lithiase urinaire rénale et d'HTA non traitée en cours de bilan.

Elle a consulté son médecin traitant pour une colique néphrétique droite il y a 24h. Celui-ci lui a prescrit des AINS et du paracétamol. Il lui a aussi demandé de réaliser une TDM abdomino-pelvienne que voici :



Elle vient aux urgences car la douleur lombaire ne cède pas (EVA 9) et qu'elle a eu des frissons en début de soirée.

Vous prenez ses constantes :

PA : 108/69 mmHg

FC : 120/min – fréquence respiratoire : 20/mn

Saturation : 97%

T°C : 39.5° - Glasgow : 17

Vous devez :

Expliquez à l'IDE votre principale hypothèse diagnostique et son pronostic ?

Expliquez à l'IDE la prise en charge et lui donner vos consignes

DIRECTIVES POUR LE PATIENT STANDARDISÉ

RESUME GLOBAL DU SCENARIO :

Instructions de l'étudiant:

Vous êtes interne de garde aux urgences. Il est 2h du matin. Vous accueillez Mme Dumond, une femme de 43 ans qui a un antécédent de lithiase urinaire et d'HTA non traitée en cours de bilan. Elle a consulté son médecin traitant pour une colique néphrétique droite il y a 24h. Celui-ci lui a prescrit des AINS et du paracétamol.

Elle vient aux urgences car la douleur lombaire ne cède pas (EVA 9) et qu'elle a eu des frissons en début de soirée.

Vous prenez ses constantes :

PA : 108/69 mmHg, FC : 120/min, Saturation : 97%, T°C : 39.5° – fréquence respiratoire : 20/mn – Glasgow : 17

Vous devez :

- Expliquez à l'IDE votre principale hypothèse diagnostique et son pronostic ?
- Expliquez à l'IDE la prise en charge et lui donner vos consignes

Consignes à la personne standardisée (IDE)

Rappel du scénario:

2h du matin, service des urgences, IDE de service

État d'esprit/comportement:

Professionnel, bienveillant, attentif

Phrase de démarrage:

« Que pensez-vous de l'état de Mme Dumont ? »

Condition/action de l'étudiant	Question
Si l'étudiant ne donne pas de diagnostic	« Final Dumont
Si l'étudiant ne donne pas de consignes claires à l'IDE	« et m
Si l'étudiant ne donne décrit pas la prise en charge	« quell

DIRECTIVES POUR L'ÉVALUATEUR

Disposition de la station:

Une personne standardisée joue le rôle de l'IDE, ou à défaut un examinateur

Déroulement:

Lecture de l'énoncé, puis l'étudiant interagit avec l'IDE en lui expliquant le diagnostic, la prise en charge et ses consignes

Matériel nécessaire:

Tenue d'IDE pour la personne standardisée.

GRILLE d'ÉVALUATION – Avec Barème

Grille d'observation – Aptitudes cliniques

Description de l'item en utilisant un verbe d'action. Mettre 10 à 15 items. Échelle DICHOTOMIQUE

Actions	(Description de l'item en utilisant un verbe d'action)	Non Observé = 0	Observé = 1
1	Pose le diagnostic de pyélonéphrite obstructive ou grave droite ou CN compliquée ou fébrile		
2	Évoque l'urgence vitale		
3	Évoque le risque de choc septique ou qSOFA =0		
4	Demande une hospitalisation		
5	Prescrit un ECBU avec antibiogramme		
6	Prescrit des hémocultures		
7	Prescrit une bi-antibiothérapie		
8	Intraveineuse		
9	probabiliste		
10	à visée urinaire		
11	Prescrit un remplissage		
12	Laisse la patiente à jeun		
13	Demande l'arrêt des AINS		
14	Évoque la nécessité d'une dérivation urinaire au bloc opératoire en urgence		
15	Évoque les techniques possibles : JJ et néphrostomie		

5. COMMUNICATION NON VERBALE

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
Se comporte de manière inappropriée (p. ex. ne regarde pas son interlocuteur, se comporte de manière offensante ou agressive) ou porte des jugements	Tente d'établir un contact visuel. Présente les difficultés à établir la conversation (p.ex. priorise l'accomplissement de la tâche clinique) et cela peut induire la frustration du patient/pair	Regarde le patient/ pair la majeure partie du temps Établit la conversation	Regarde le patient/ pair la majeure partie du temps Est attentif aux indices du patient/pair et réagit de manière appropriée par son comportement/gestes.	Montre une bonne maîtrise de ses comportements et cherche à les adapter afin de favoriser la conversation /établir une relation.

6. COMMUNICATION AVEC LES PAIRS (clarté de communication)

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
Est incapable de communiquer le message	Est capable de communiquer les principaux messages, n'arrive pas à les justifier	Est capable de communiquer les principaux messages et justifier son raisonnement	Communique les informations pertinentes et les justifie. Ne s'attarde pas à de l'information inutile	Relie les informations provenant des domaines différents faisant preuve d'une maîtrise du sujet

7. APTITUDE À COOPÉRER avec les pairs

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
Autoritaire / Difficulté à coopérer	Communique. Transmet l'information	Communique. Adopte la technique de reformulation.	Communique les renseignements pertinents. Reconnaît les obstacles à la communication. Délègue les responsabilités en respectant les autres.	Reconnaît les problèmes de communication et sait les régler avec adresse.

8. APTITUDE À FAIRE LA SYNTHÈSE DES DONNÉES

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
N'arrive pas à faire ressortir les éléments nécessaires pour clarifier le problème	Fait ressortir les éléments nécessaires pour clarifier le problème quelquefois sans les justifier	Fait ressortir les éléments nécessaires pour clarifier le problème et justifie son raisonnement	Fait ressortir les éléments positifs et négatifs pour clarifier le problème et justifie son raisonnement	Agit avec assurance et sans erreur

11. APTITUDE À PLANIFIER LES SOINS (= approche centrée sur le patient)

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
Le projet des soins ne correspond pas au tableau clinique ou ne prend pas en compte le patient et ses besoins	Le projet des soins est adapté au tableau clinique Omet quelque fois de prendre en compte les capacités / contraintes du patient	Fait participer le patient à la planification de ses soins (<i>ex invite le patient à poser des questions</i>)	Favorise la prise de décision en partenariat avec le patient.	Favorise la prise de décision en partenariat avec le patient. Renforce la confiance du patient et son autonomie

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	Performance proche mais en dessous des attentes	Conforme aux attentes	Au-delà des attentes	Très au-delà des attentes
Les attentes sont non observables ou non respectées Présente un niveau inacceptable de connaissances ou de performance	Les omissions et les inexactitudes dans la réalisation des tâches Démontre du potentiel pour atteindre la compétence	Démontre les éléments essentiels de la performance Prêt pour avancer en toute sécurité	Quelques omissions/erreurs mineures et non essentielles Démontre la plupart des aspects de la compétence	Agit sans hésitation et sans erreur Démontre la maîtrise de tous les aspects de la compétence