


Collège Français des Enseignants d'Urologie 	Nom du Scénario ECOS : nom de la SDD Date de création : 07/01/2023		
Contextualisation du scénario			
Institution	<i>Base ECOS Collège français des enseignants d'Urologie</i>		
Rédacteur(s)	<i>S. Lebdaï</i>		
Relecteur (s)	<i>A Masson-Lecomte / E. Lechevallier</i>		
Mail contact			
Situation de départ	Rétention aigue d'urine 097 Item 347 rétention aigue d'urine. Diagnostiquer et identifier les situations d'urgence et planifier leur prise en charge		
Attendus d'apprentissages (choisir 3 à 5 selon https://livret.uness.fr/lisa/Cat%C3%A9gorie:Situation_de_d%C3%A9part_NG)			
Diagnostiquer une rétention aigue d'urine. Poser l'indication de drainage par sonde vésicale Évaluer le degré d'urgence de la prise en charge			
Durée de session	8 minutes		
Résumé global du scénario pour les formateurs Homme de 60-70 ans Service des urgences			
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 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 <small>(schéma de la Station)</small>	Box de consultation : 1 table et 2 chaises (pour médecin et patient) 2 PS (patient et IDE) Blouse de patient Blouse d'IDE 1 brancard Mannequin de sondage urinaire masculin avec prépuce recalotté et vessie remplie d'eau Sonde Foley Ch12 Poche de recueil 2 seringues de 20 cc, l'une libellée « sérum physiologique » et l'autre « eau PPI » Seringue de gel urétral Champ troué et champ plein stériles Antiseptique (Chlorhexidine et alcool) Gants stériles (taille 7 et 8) 1 flacon de solution hydroalcoolique + 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 aux urgences et vous recevez Monsieur Jean Dupont âgé de 69 ans pour une douleur hypogastrique intense évoluant depuis 3 heures.

Le patient a une envie permanente et douloureuse d'uriner sans y parvenir.

Vous palpez une masse sus-pubienne à convexité supérieure, matte à la percussion et dont la palpation est douloureuse et augmente l'envie d'uriner.

Il est apyrétique et a pour seul antécédent une ACFA sous anticoagulation efficace

Vous devez:

- **Annoncer au patient votre diagnostic**
- **Expliquer votre prise en charge immédiate au patient**
- **Réaliser le geste thérapeutique à l'aide de l'IDE**
- **Donner les consignes de surveillance et de mesures associées à l'IDE**

Consignes au patient standardisé

Rappel du scénario:

Rétention aigue d'urine, le patient consulte aux urgences

État d'esprit/comportement:

Douleur intense, très inquiet, impatient, agité

Données complémentaires:

Une ordonnance

Apixaban 5mg, 1 fois par jour (Eliquis)

Serenoa repens, 1 cp matin et soir

Phrase de démarrage:

« Oh Docteur c'est insupportable! J'ai trop mal... » le répéter à intervalle régulier en cas de silence de l'étudiant

Identité:

Jean Dupuis, 69 ans – 1,76 m – 82 kg

Contexte socio-professionnel et loisirs:

Retraité, ancien comptable, cycliste

Antécédents personnels:

AIT sur ACFA, pas de séquelle

Symptômes du bas appareil urinaire mal soulagés par le serenoa repens (permixon)

Antécédents familiaux: aucun

Médicaments actuels:

Apixaban 5mg, 1 fois par jour (Eliquis)

Serenoa repens, 1 cp matin et soir

Symptômes:

Ne décrire les symptômes qu'à la demande de l'étudiant.

Douleur juste au-dessus du pubis, envie irrépressible et douloureuse d'uriner sans y parvenir, douleur à 8/10, apparition de la douleur il y a 3 heures. C'est le premier épisode de ce type. Pas d'autre symptômes. Pas de fièvre.

Condition/action de l'étudiant	Questions/réactions du PS
Lorsque l'étudiant interroge le patient	Le patient répond aux questions posées uniquement, le reste du temps il se plaint de la douleur en se tenant la région sus-pubienne et l'entrejambe
Interroge sur les traitements actuels	Le patient tend son ordonnance
Lorsque l'étudiant interroge le patient sur ses antécédents urologiques	« Le médecin a dit que j'avais une grosse prostate, il me donne des plantes ».
Lorsque l'étudiant interroge le patient sur les circonstances de survenue	« J'ai fait une longue balade en vélo en famille et je n'ai pas voulu m'arrêter uriner pour ne pas retarder tout le monde »
Si l'étudiant pose plus de 2 questions sans annoncer le diagnostic ou s'il tarde à proposer un sondage vésical	« Docteur qu'est-ce que j'ai? Qu'est-ce qui m'arrive? Faites quelque chose! »

Si l'étudiant emploie des termes médicaux complexes

« docteur je ne comprends pas ce que vous dites, j'ai mal »

Consignes à la personne standardisée (IDE)

Rappel du scénario:

Rétention aigue d'urine, le patient consulte aux urgences

État d'esprit/comportement:

Aidante, discrète

Données complémentaires:

Non applicable

Phrase de démarrage:

Bonjour je suis Claire/Clément Dumont IDE, je suis là pour vous aider

Identité:

Clément/Claire Dumont

Contexte socio-professionnel et loisirs:

Non applicable

Antécédents personnels:

Non applicable

Antécédents familiaux:

Non applicable

Médicaments actuels:

Non applicable

Symptômes:

Non applicable

Condition/action de l'étudiant	Questions/réactions du PS
Si l'étudiant tarde à réaliser le sondage urétral	Après 3 minutes d'épreuve, l'IDE intervient et invite l'étudiant à faire le sondage vésical, en lui indiquant le mannequin à l'arrière, même s'il n'a pas clairement énoncé le traitement: « j'ai tout préparé pour le sondage urétral »
	L'IDE ne prend aucune initiative et se contente d'assister l'étudiant
Si l'étudiant ne donne aucune consigne après réalisation du sondage	À la fin du geste ou à 1 minute de la fin, l'IDE pose la question: « avez-vous des consignes? »

DIRECTIVES POUR L'ÉVALUATEUR

Disposition de la station:

Le PS est installé sur un brancard au milieu de la pièce avec une blouse de patient.
Le PS IDE en blouse accueille l'étudiant puis se met de côté.
Sur une table à l'écart: installation du mannequin de sondage urinaire et du matériel à sondage.
Les examinateurs sont assis sur le côté.
La vignette clinique avec les objectifs sont affichées sur la porte et dans la salle.

Déroulement:

Durée totale 7 minutes.

L'étudiant prend connaissance de la vignette clinique et des objectifs (1 minute).

Il procède à l'annonce du diagnostic et de la prise en charge au patient. Il explique au patient la technique du sondage et se renseigne sur la douleur pendant le geste.

L'IDE l'invite à réaliser le sondage urinaire et l'assiste.

L'IDE l'invite à lui donner des consignes.

Matériel nécessaire:

2 PS (patient et IDE)

Blouse de patient

Blouse d'IDE

1 brancard

Mannequin de sondage urinaire masculin avec prépuce recalotté et vessie remplie d'eau

Sonde Foley Ch12

Poche de recueil

2 seringues de 20 cc, l'une libellée « sérum physiologique » et l'autre « eau PPI »

Seringue de gel urétral

Champ troué et champ plein stériles

Antiseptique (Chlorhexidine et alcool)

Gants stériles (taille 7 et 8)

1 flacon de solution hydroalcoolique

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	Annonce au patient qu'il s'agit d'une rétention aigue d'urine (ou globe urinaire)		
2	Explique au patient la nécessité de drainer les urines par un sondage urinaire (voie urétrale) (échec si souhaite mettre un cathéter sus-pubien) et le déroulement du geste		
3	Explique au patient l'urgence (échec si souhaite mettre un cathéter sus-pubien) pour soulager la douleur		
4	Respecte la séquence d'asepsie suivante: <ul style="list-style-type: none">- désinfection du pénis à la Chlorhexidine- PUIS gants stériles- PUIS champ stérile (échec si utilise l'alcool)	- - - -	- - - -
5	Utilise le gel lubrifiant urétral et se renseigne sur la douleur pendant le geste		
6	Tire la verge au zénith		
7	introduit la sonde jusqu'à la garde		
8	Gonfle le ballonnet avec de l'eau pour préparation injectable (échec si sérum physiologique)		
9	Recalotte le patient		
10	Ne commet pas de faute d'asepsie		
11	Demande à l'IDE de prélever un ECBU		
12	Demande à l'IDE de surveiller la diurèse horaire		
13	Demande à l'IDE de clamber la sonde après 500ml d'urines évacuées pendant 15 minutes		

Évaluation de « Communication et Attitudes »

3. APTITUDE À FOURNIR LES RENSEIGNEMENTS AU PATIENT / AUX AIDANTS

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
Renseigne le patient / aidant de manière inadaptée (ex. informations inexactes) ou ne fait aucun effort pour renseigner le patient/aidant	Donne des renseignements de façon incomplète ou s'attarde à des renseignements éloignés du problème	Donne des renseignements de façon adaptée. Veille quelque peu à ce que le patient /aidant comprenne	Donne des renseignements de façon adaptée. Veille à ce que le patient / aidant comprenne	Renseigne avec justesse et illustre ses explications pour qu'elles soient bien comprises

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.

13. APTITUDE À RÉALISER LE GESTE TECHNIQUE / PROCÉDURE

Performance Insuffisante	Performance Limite	Performance Satisfaisante	Performance Très Satisfaisante	Performance Remarquable
0 point	0,25 point	0,5 point	0,75 point	1 point
Fait les gestes inappropriés ne permettant d'obtenir les résultats fiables/utiles (<i>ex. ne respecte pas l'anatomie,..</i>)	Fait les gestes appropriés, quelquefois de manière incomplète ou peu susceptibles de fournir l'information fiable/ utile	Fait les gestes appropriés, susceptibles de fournir l'information fiable/ utile	Fait les gestes appropriés de manière logique, susceptibles de fournir l'information fiable/ utile	Les gestes sont réalisés sans erreur et fourniront l'information fiable/ utile

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