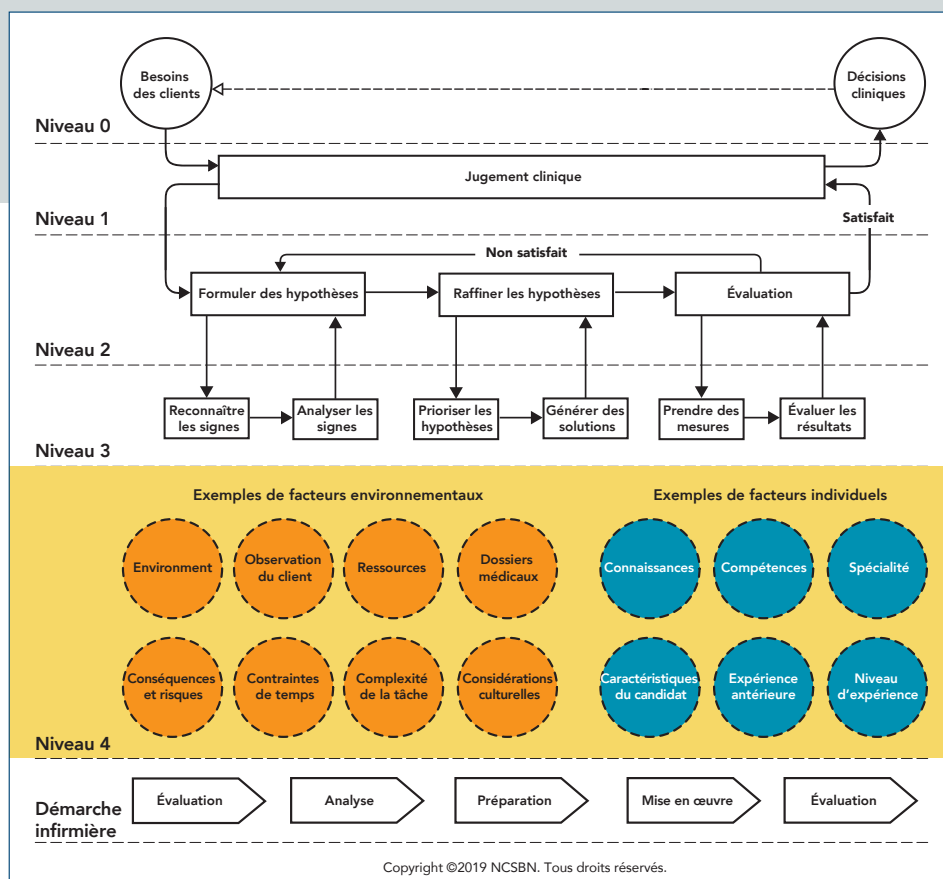


Next Generation NCLEX® NEWS

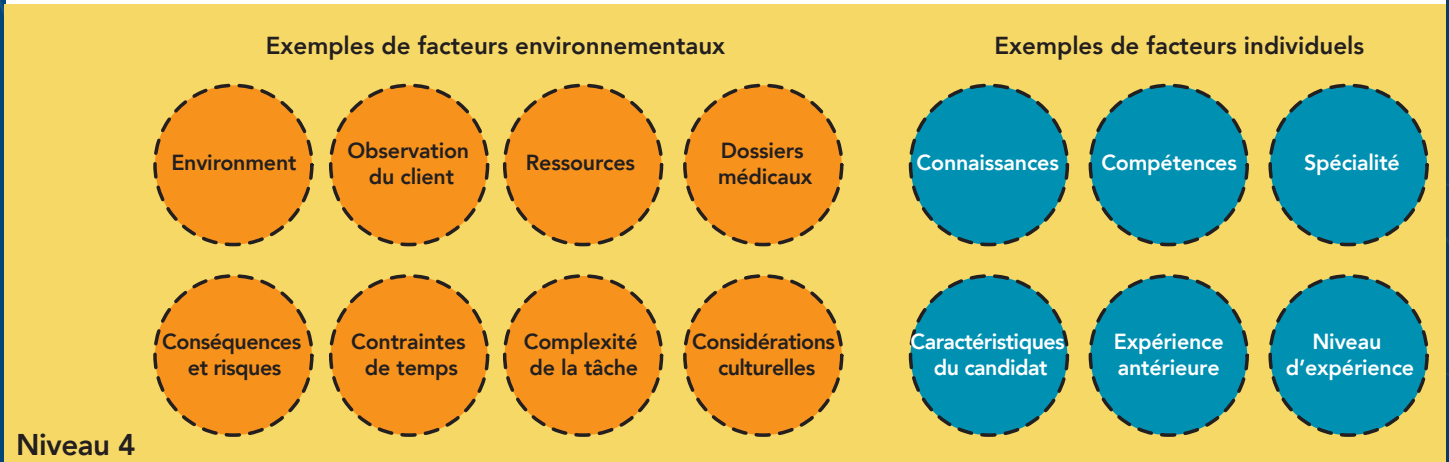
Niveau 4 de modèle de mesure du jugement clinique du NCSBN (NCJMM)



Le bulletin NCLEX® Nouvelle Génération est une publication trimestrielle qui fournit les dernières informations concernant les recherches en cours sur l'évaluation des changements potentiels apportés aux examens NCLEX.

Comme spécifié dans d'autres [bulletins et publications](#), le **modèle de mesure du jugement clinique du NCSBN (NCJMM)** fournit une base de première importance pour le NCLEX Nouvelle génération (NGN). Notre [bulletin Printemps 2020](#) a permis de fournir des renseignements sur le niveau 3 dudit modèle, en vous présentant une étude de cas NGN. Ce nouveau bulletin suit une approche similaire en se sensibilisant sur le niveau 4, soit les facteurs de conditions, environnementaux et individuels, qui ont une influence sur la capacité de l'infirmière à utiliser la pensée critique et de prendre une décision clinique.

Le niveau 4 est utilisé pour « préparer le terrain » lors de l'élaboration du scénario client pour l'étude de cas en cours. Les facteurs de conditions comprennent, notamment, l'environnement du client, les observations du client, les signes de contraintes de temps et ceux qui se rapportent aux dossiers médicaux.



L'étude de cas suivante illustre la manière dont les facteurs de conditions du niveau 4 sont intégrés dans les questions et les scénarios.

Question Scénario et reconnaître les signes

Dans cet exemple, les quatre onglets sont dénommés Antécédents médicaux, Notes des infirmières, Signes vitaux et Résultats de laboratoire. Les onglets d'autres études de cas présenteront peut-être des renseignements d'un type différent (p. ex. Médicaments) et auront un autre titre. Des références ont été rajoutées pour mettre l'accent sur l'inclusion des éléments du niveau 4.

Écran Étude de cas 1/6

Onglet Antécédents médicaux :

L'infirmière prend soin d'un client âgé de 17 ans qui signale une blessure récente à la cage thoracique gauche.

Antécédents médicaux	Notes des infirmières	Signes vitaux	Résultats de laboratoire
<p>Le client indique s'être blessé les côtes gauches après avoir été frappé par une balle de baseball lancée mécaniquement dans une cage de frappe la semaine dernière. Il présente des ecchymoses importantes et se sent étourdi. Il signale également une douleur intermittente à l'épaule gauche. Il nie tout essoufflement, mais ressent un certain inconfort dans la partie inférieure gauche de la poitrine lorsqu'il respire profondément. Il dit avoir des sensations de plénitude abdominale et, à l'occasion, des nausées. Le client n'a pas d'antécédents médicaux significatifs. Ses antécédents chirurgicaux incluent une réparation orthoscopique à l'épaule gauche pour une coiffe des rotateurs déchirée l'an dernier. Il ne s'est pas senti assez bien pour aller à l'entraînement de baseball depuis la blessure.</p>			

Signe Dossier médical : antécédents médicaux

➤ Faites glisser les résultats de l'évaluation qui nécessitent un suivi immédiat vers la case de droite.

Constatactions de l'évaluation	Constatactions de l'évaluation qui nécessitent un suivi immédiat
toux grasse	
PA 90/50, P 116, FR 24	
douleur intermittente à l'épaule gauche	
ECG montrant un rythme sinusal normal	
une légère diminution des bruits de respiration sur la gauche	
T 36,6 °C (97,8 °F), saturation O2 98 % à air ambiant	
Hgb 9 g/dL (19,0 x 109/L), HCT 27 % (0,27), GB 19 000/mm3 (19,0 x 109/L)	
sensibilité à la palpation et mollesse à la percussion sur l'abdomen	

Suite à la page suivante

Écran Étude de cas
1/6

Onglet Notes des infirmières :

L'infirmière prend soin d'un client âgé de 17 ans qui signale une blessure récente à la cage thoracique gauche.

Signes de contraintes de temps : pâle, diaphorétique, bruits de respiration

Antécédents médicaux	Notes des infirmières	Signes vitaux	Résultats de laboratoire
	Le client est pâle et légèrement diaphorétique. De nombreuses ecchymoses sont décelées le long du torse gauche et sur le quadrant supérieur gauche de l'abdomen. Le client se protège, est sensible à la palpation et présente une mollesse à la percussion sur l'abdomen. Légère diminution des bruits de respiration sur la gauche, toux productive observée. L'électrocardiogramme (ECG) montre un rythme sinusal normal.		

Signes Environnement et ressources : établissement de soins de courte durée

Onglet Signes vitaux :

L'infirmière prend soin d'un client âgé de 17 ans qui signale une blessure récente à la cage thoracique gauche.

Signes de contraintes de temps : signes vitaux

Antécédents médicaux	Notes des infirmières	Signes vitaux	Résultats de laboratoire
	<p>Signes vitaux :</p> <ul style="list-style-type: none"> • PA 90/50 • P 116 • FR 24 • T 36,6 °C (97,8 °F) • Saturation O₂ 98 % à air ambiant 		

Signe de dossier médical : signes vitaux

Onglet Résultats de laboratoire :

L'infirmière prend soin d'un client âgé de 17 ans qui signale une blessure récente à la cage thoracique gauche.

Signes de contraintes de temps : Hgb, HCT

Antécédents médicaux	Notes des infirmières	Signes vitaux	Résultats de laboratoire												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Test de laboratoire</th> <th style="width: 30%;">Résultat</th> <th style="width: 40%;">Plage de référence</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Hémoglobine (Hgb)</td> <td>9 g/dL (19,0 x 10⁹/L)</td> <td>Sexe masculin : 13,2 -17,3 g/dL (132 -173 g/L) Sexe féminin : 11,7 - 15,5 g/dL (117 - 155 g/L)</td> </tr> <tr> <td>Hématocrite (HCT)</td> <td>27 % (0,27)</td> <td>Sexe masculin : 39 % - 50 % (0,39 - 0,50) Sexe féminin : 35 % - 47 % (0,35 - 0,47)</td> </tr> <tr> <td>Leucocytémie (GB)</td> <td>9 000/mm³ (19,0 x 10⁹/L)</td> <td>5 000-10 000/mm³ (5-10 x 10⁹/L)</td> </tr> </tbody> </table>			Test de laboratoire	Résultat	Plage de référence	Hémoglobine (Hgb)	9 g/dL (19,0 x 10 ⁹ /L)	Sexe masculin : 13,2 -17,3 g/dL (132 -173 g/L) Sexe féminin : 11,7 - 15,5 g/dL (117 - 155 g/L)	Hématocrite (HCT)	27 % (0,27)	Sexe masculin : 39 % - 50 % (0,39 - 0,50) Sexe féminin : 35 % - 47 % (0,35 - 0,47)	Leucocytémie (GB)	9 000/mm ³ (19,0 x 10 ⁹ /L)	5 000-10 000/mm ³ (5-10 x 10 ⁹ /L)
Test de laboratoire	Résultat	Plage de référence													
Hémoglobine (Hgb)	9 g/dL (19,0 x 10 ⁹ /L)	Sexe masculin : 13,2 -17,3 g/dL (132 -173 g/L) Sexe féminin : 11,7 - 15,5 g/dL (117 - 155 g/L)													
Hématocrite (HCT)	27 % (0,27)	Sexe masculin : 39 % - 50 % (0,39 - 0,50) Sexe féminin : 35 % - 47 % (0,35 - 0,47)													
Leucocytémie (GB)	9 000/mm ³ (19,0 x 10 ⁹ /L)	5 000-10 000/mm ³ (5-10 x 10 ⁹ /L)													

Signe de dossier médical : résultats de laboratoire

Dans ce scénario, l'environnement de soins du client est un établissement de soins de courte durée. D'autres exemples pourraient être, entre autres, une clinique externe, un centre de santé communautaire, ou une unité de soins post-anesthésiques. Le candidat est supposé savoir que les ressources changent d'un établissement de soins à l'autre. Le candidat peut voir les résultats des clients compris dans un dossier médical, comme les antécédents, les signes vitaux et les résultats de laboratoire. Certains signes de contraintes de temps et certaines activités exigent une exécution en temps opportun, ce qui aura un impact sur les soins que l'infirmière prodiguera au client. Ces signes de contraintes de temps sont un autre exemple de facteur environnemental.

Suite à la page suivante

Analyser les signes

La complexité de la tâche, un autre facteur environnemental dans le niveau 4, exige que le candidat tienne compte d'autres variables. La connaissance du candidat est utilisée au cours de chaque étape du modèle de mesure du jugement clinique du NCSBN ([NCJMM](#)), en tenant compte de toutes les compétences maîtrisées, des connaissances fondamentales acquises par le candidat, et de tout travail effectué dans un contexte de soins spécifique pendant la formation du candidat. Ce sont quelques uns des facteurs individuels dans le niveau 4.

Écran Étude de cas 2/6

L'infirmière prend soin d'un client âgé de 17 ans qui signale une blessure récente à la cage thoracique gauche.

Antécédents médicaux Notes des infirmières Signes vitaux Résultats de laboratoire

Le client indique s'être blessé les côtes gauches après avoir été frappé par une balle de baseball lancée mécaniquement dans une cage de frappe la semaine dernière. Il présente des ecchymoses importantes et se sent étourdi. Il signale également une douleur intermittente à l'épaule gauche. Il nie tout essoufflement, mais ressent un certain inconfort dans la partie inférieure gauche de la poitrine lorsqu'il respire profondément. Il dit avoir des sensations de plénitude abdominale et, à l'occasion, des nausées. Le client n'a pas d'antécédents médicaux significatifs. Ses antécédents chirurgicaux incluent une réparation orthoscopique à l'épaule gauche pour une coiffe des rotateurs déchirée l'an dernier. Il ne s'est pas senti assez bien pour aller à l'entraînement de baseball depuis la blessure.

Facteur individuel :
connaissance des conditions médicales

L'infirmière examine les antécédents médicaux et le dossier médical du client.

➤ Faites glisser les résultats de l'évaluation qui nécessitent un suivi immédiat vers la case de droite.

Problèmes potentiels	Risque pour le client
accident vasculaire cérébral (AVC)	
hémothorax	
perforation intestinale	
lacération splénique	
embolie pulmonaire	
anévrisme de l'aorte abdominale	

Suite à la page suivante



« La connaissance du candidat est utilisée au cours de chaque étape du modèle de mesure de jugement clinique du NCSBN. »

Prioriser les hypothèses

Les comportements considérés dans Prioriser les hypothèses comprennent, entre autres, la priorisation des soins et la prise en charge des conditions du client en utilisant les signes d'observation de ce dernier. Cela peut inclure la priorisation des troubles actuels ou des troubles potentiels du client, ainsi que la priorisation des soins (p. ex. répondre en premier lieu aux besoins du client relatifs aux voies aériennes et à la respiration pour empêcher une détérioration respiratoire). D'autres facteurs de conditions du niveau 4 qui pourraient, notamment, être inclus dans un scénario de client, sont des signes de contraintes de temps ou de dossiers médicaux supplémentaires.

Écran Étude de cas 3/6

L'infirmière prend soin d'un client âgé de 17 ans qui signale une blessure récente à la cage thoracique gauche.

Antécédents médicaux	Notes des infirmières	Signes vitaux	Résultats de laboratoire
<p>Le client indique s'être blessé les côtes gauches après avoir été frappé par une balle de baseball lancée mécaniquement dans une cage de frappe la semaine dernière. Il présente des ecchymoses importantes et se sent étourdi. Il signale également une douleur intermittente à l'épaule gauche. Il ne ressent pas d'essoufflement, mais ressent un certain inconfort dans la partie inférieure gauche de la poitrine lorsqu'il respire profondément. Il dit avoir des sensations de plénitude abdominale et, à l'occasion, des nausées. Le client n'a pas d'antécédents médicaux significatifs. Ses antécédents chirurgicaux incluent une réparation orthoscopique à l'épaule gauche pour une coiffe des rotateurs déchirée l'an dernier. Il ne s'est pas senti assez bien pour aller à l'entraînement de baseball depuis la blessure.</p>			

Signe environnemental : signes d'observation du client

L'infirmière examine les antécédents médicaux et le dossier médical du client.

➤ Faites glisser les résultats de l'évaluation qui nécessitent un suivi immédiat vers la case de droite.

Le client a un risque accru de développer

Sélectionnez... Suivis par

Sélectionnez...
douleur abdominale
état respiratoire
résultats de laboratoire

Signe de contraintes de temps : voie aérienne

Générer des solutions

Le candidat doit connaître les traitements et les interventions qui pourraient être incorporés dans le plan de soins pour diriger le client vers un objectif ou un résultat. Dans cette question, le candidat doit connaître les traitements et les interventions associés à la lacération splénique.

Écran Étude de cas 4/6

L'infirmière prend soin d'un client âgé de 17 ans qui signale une blessure récente à la cage thoracique gauche.

Antécédents médicaux	Notes des infirmières	Signes vitaux	Résultats de laboratoire
<p>Le client indique s'être blessé les côtes gauches après avoir été frappé par une balle de baseball lancée mécaniquement dans une cage de frappe la semaine dernière. Il présente des ecchymoses importantes et se sent étourdi. Il signale également une douleur intermittente à l'épaule gauche. Il ne ressent pas d'essoufflement, mais ressent un certain inconfort dans la partie inférieure gauche de la poitrine lorsqu'il respire profondément. Il dit avoir des sensations de plénitude abdominale et, à l'occasion, des nausées. Le client n'a pas d'antécédents médicaux significatifs. Ses antécédents chirurgicaux incluent une réparation orthoscopique à l'épaule gauche pour une coiffe des rotateurs déchirée l'an dernier. Il ne s'est pas senti assez bien pour aller à l'entraînement de baseball depuis la blessure.</p>			

Signe individuel : connaissances du candidat

L'infirmière s'entretient avec le médecin au sujet du plan de traitement d'un client qui vient de recevoir un diagnostic de lacération splénique et d'hémothorax du côté gauche.

➤ Pour chaque ordonnance potentielle, cliquez pour spécifier si l'ordonnance potentielle, est anticipée, non essentielle ou contre-indiquée pour le client.

Intervention potentielle	Anticipée	Non essentielle	Contre-indiquée
échocardiogramme	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
liquides intraveineux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
échographie abdominale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
préparation à la chirurgie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
type de sérum et dépistage	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
insertion de sonde nasogastrique (NG)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
administration d'analgésiques prescrits	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Signes environnementaux : ressources disponibles

Suite à la page suivante

Prendre des mesures

Dans cette question, les facteurs de conditions du niveau 4 incluent l'utilisation des signes d'observation du client pour relier la pathophysiologie aux interventions de l'infirmière pour un client devant subir une intervention chirurgicale. Le candidat doit utiliser ses connaissances et compétences pour identifier les mesures adéquates qui doivent être prises par l'infirmière.

Écran Étude de cas 5/6

L'infirmière prend soin d'un client âgé de 17 ans qui signale une blessure récente à la cage thoracique gauche.

Antécédents médicaux	Notes des infirmières	Signes vitaux	Résultats de laboratoire
	<p>Le client indique s'être blessé les côtes gauches après avoir été frappé par une balle de baseball lancée mécaniquement dans une cage de frappe la semaine dernière. Il présente des ecchymoses importantes et se sent étourdi. Il signale également une douleur intermittente à l'épaule gauche. Il nie tout essoufflement, mais ressent un certain inconfort dans la partie inférieure gauche de la poitrine lorsqu'il respire profondément. Il dit avoir des sensations de plénitude abdominale et, à l'occasion, des nausées. Le client n'a pas d'antécédents médicaux significatifs. Ses antécédents chirurgicaux incluent une réparation orthoscopique à l'épaule gauche pour une coiffe des rotateurs déchirée l'an dernier. Il ne s'est pas senti assez bien pour aller à l'entraînement de baseball depuis la blessure.</p>		

Signe environnemental : observation du client

Signe individuel : compétence de la candidate ou du candidat

➤ On a demandé à l'infirmière de préparer le client pour une intervention chirurgicale immédiate. Lesquelles des mesures suivantes l'infirmière devrait-elle prendre? Sélectionnez toutes les réponses applicables.

- Marquer le site chirurgical.
- Fournir des glaçons au client.
- Obtenir le consentement chirurgical du client.
- Effectuer un bilan comparatif des médicaments.
- Insérer un dispositif d'accès veineux périphérique.
- Informer le client sur les risques et les avantages de l'intervention.
- Évaluer l'expérience antérieure du client en interventions chirurgicales et en anesthésie.
- Demander aux parents du client d'attendre dans la salle d'attente pendant que vous discutez du plan de soins avec lui.

Évaluer les résultats

Dans cette étape, le candidat doit indiquer si l'évolution clinique du client avance comme prévu. Encore une fois, les facteurs de conditions du niveau 4 incluent les connaissances et l'expérience avec les observations du client, les signes de contraintes de temps (périopératoires et jusqu'à la fin du 3^e jour postopératoire), et le dossier médical. Dans cette étude de cas, nous entendons qu'au 3^e jour postopératoire, le client devrait se déplacer avec une aide minimale; il a fait de bons progrès à ce point. Mais la douleur ressentie par le client n'est cependant pas gérée de manière adéquate parce qu'il n'utilise pas de spiromètre d'incitation et, au lieu de cela, il prend toutes les heures une dose maximale d'un analgésique administré par un dispositif d'analgésie contrôlée par le patient (ACP).

Écran Étude de cas 6/6

L'infirmière prend soin d'un client âgé de 17 ans qui signale une blessure récente à la cage thoracique gauche.

Antécédents médicaux	Notes des infirmières	Signes vitaux	Résultats de laboratoire
	<p>Le client est au 3^e jour postopératoire après avoir subi une splénectomie et il est capable de se déplacer dans le corridor 3 à 4 fois par jour, avec une aide minimale. Les respirations du client sont claires et il est muni d'un drain thoracique gauche attaché à un système de drainage thoracique fermé. Montée et descente du niveau de chambre d'eau observées à l'inspiration profonde. Le client refuse d'utiliser le spiromètre d'incitation en disant que ce dernier crée une douleur thoracique sur le côté gauche. Le client utilise un dispositif d'analgésie contrôlée par le patient (ACP) prescrit au maximum toutes les heures, et il continue à avoir des nausées intermittentes avec quelques vomissements. Débit urinaire adéquat. Le site d'incision chirurgicale abdominale avec pansement est propre, sec et intact, et aucun érythème, œdème ou drainage n'a été observé sur le site.</p>		

Indice environnemental : Observation du client

Signe individuel : expérience antérieure dans le cadre clinique

➤ Cliquez pour mettre en surbrillance les résultats à gauche qui indiqueraient que le client ne progresse pas comme prévu.

Notes de progression

Le client est au 3^e jour postopératoire après avoir subi une splénectomie et il est capable de se déplacer dans le corridor 3 à 4 fois par jour, avec une aide minimale. Les respirations du client sont claires et il est muni d'un drain thoracique gauche attaché à un système de drainage thoracique fermé. Montée et descente du niveau de chambre d'eau observées à l'inspiration profonde. Le client refuse d'utiliser le spiromètre d'incitation en disant que ce dernier crée une douleur thoracique sur le côté gauche. Le client utilise un dispositif d'analgésie contrôlée par le patient (ACP) prescrit au maximum toutes les heures, et il continue à avoir des nausées intermittentes avec quelques vomissements. Débit urinaire adéquat. Le site d'incision chirurgicale abdominale avec pansement est propre, sec et intact, et aucun érythème, œdème ou drainage n'a été observé sur le site.

Suite à la page suivante

Résumé

L'utilisation des facteurs environnementaux et individuels du niveau 4 du [NCJMM](#) apporte une authenticité aux études de cas NGN, d'abord en y ajoutant la spécificité, et d'autre part en présentant des situations et des environnements variés auxquels les infirmières de niveau débutant devront faire face lors de l'exercice de leur profession. Contrairement aux éléments du niveau 3 qui sont évalués directement par les questions NGN et ont des emplacements spécifiques au sein d'une [étude de cas NGN](#), les éléments du niveau 4 sont contextuels et peuvent apparaître n'importe où dans un groupe de questions, et souvent à plusieurs reprises.

Ressources NGN

Pour plus d'informations sur le projet NGN, veuillez visiter le [site Web NCSBN](#) et notre [Foire aux questions](#) qui traite des questions couramment posées par les candidates ou candidats et les éducateurs. Les [Ressources NGN](#) incluent les publications précédentes du Bulletin NGN. Le bulletin est une publication trimestrielle qui fournit les renseignements les plus récents sur les travaux visant à évaluer les changements qui pourraient être apportés aux examens NCLEX. La ressource [Discussions et vidéos NGN](#) propose de courtes vidéos NGN sur des thèmes associés au NGN.



Le bulletin NCLEX® Nouvelle Génération est publié par le
National Council of State Boards of Nursing (NCSBN)



NCSBN
Leading Regulatory Excellence

111 E. Wacker Drive, Suite 2900
Chicago, IL 60601-4277 (États-Unis)

Téléphone : 312.525.3600
Appels internationaux : +1.312.525.3600

Site Web : www.ncsbn.org



**ABONNEZ-VOUS
À NOTRE LISTE
DE DIFFUSION**

NCSBN fournit un enseignement, des services et des recherches par un leadership collaboratif, pour encourager l'excellence en matière de réglementation qui s'appuie sur des faits, pour la sécurité des clients et la protection publique.

Copyright ©2020 NCSBN. Tous droits réservés.