

# Next Generation NCLEX® NEWS



## L'étude de cas NGN



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.

Les études de cas, que de nombreux éducateurs reconnaîtront comme très similaires aux « cas en cours » qu'ils utilisent déjà, seront une caractéristique du nouvel examen NCLEX Nouvelle Génération (NGN). Chaque étude de cas NGN commence par présenter aux candidats des informations sur les clients.

### Écran Étude de cas 1/6

L'infirmière s'occupe d'une femme de 78 ans aux urgences.

#### Notes de l'infirmière

**10 h :** La cliente a été amenée aux urgences par sa fille en raison d'un essoufflement qui s'est aggravé dans la matinée. La fille explique que la cliente a de la fièvre depuis quelques jours, a commencé cracher du mucus verdâtre et se plaint de « courbatures » dans tout le corps. La cliente a récemment été hospitalisée pour des problèmes de fibrillation auriculaire il y a 6 jours. La cliente a des antécédents d'hypertension. Signes vitaux : 38,4 °C (101,1 °F), pouls 92, rythme respiratoire 22, pression sanguine 152/86, SpO2 94 % à 2 l/min via lunette nasale. Après évaluation, la respiration de la cliente semble légèrement laborieuse et des râles sont observés dans les bases pulmonaires bilatérales. Peau légèrement froide au toucher et rose pâle, pouls +3 et irrégulier. Temps de recharge capillaire 3 secondes. La cliente est alerte et orientée dans les trois sphères (personne, espace et temps). La fille de la cliente indique que sa mère semble parfois désorientée.

## Qu'est-ce qui est le plus important?

La première question de l'étude de cas NGN évalue si les candidats peuvent identifier les informations les plus pertinentes au sujet du client. Par exemple, dans la question ci-dessous, les candidats sont invités à identifier les quatre constatations qui nécessitent le plus un suivi. Dans le [NCsbn Clinical Judgment Measurement Model \(NCJMM\)](#) (modèle de jugement clinique NSCBN), cette compétence importante est appelée **Reconnaître les signes**.

### Écran Étude de cas 1/6

L'infirmière s'occupe d'une femme de 78 ans aux urgences.

#### Notes de l'infirmière

**10 h :** La cliente a été amenée aux urgences par sa fille en raison d'un essoufflement qui s'est aggravé dans la matinée. La fille explique que la cliente a de la fièvre depuis quelques jours, a commencé cracher du mucus verdâtre et se plaint de « courbatures » dans tout le corps. La cliente a récemment été hospitalisée pour des problèmes de fibrillation auriculaire il y a 6 jours. La cliente a des antécédents d'hypertension. Signes vitaux : 38,4 °C (101,1 °F), pouls 92, rythme respiratoire 22, pression sanguine 152/86, SpO2 94 % à 2 l/min via lunette nasale. Après évaluation, la respiration de la cliente semble légèrement laborieuse et des râles sont observés dans les bases pulmonaires bilatérales. Peau légèrement froide au toucher et rose pâle, pouls +3 et irrégulier. Temps de recharge capillaire 3 secondes. La cliente est alerte et orientée dans les trois sphères (personne, espace et temps). La fille de la cliente indique que sa mère semble parfois désorientée.

➤ Faites glisser vers la case de droite les quatre constatations principales au sujet du client qui nécessitent un suivi immédiat.

#### Constatations au sujet du client

signes vitaux

sons pulmonaires

recharge capillaire

état de conscience du client

caractéristiques du pouls radial

caractéristiques de la toux

#### Les 4 constatations principales

## Qu'est-ce que cela peut indiquer?

Il n'est évidemment pas suffisant qu'une infirmière identifie simplement les informations importantes. Pour cette raison, la deuxième question de l'étude de cas NGN demande aux candidats d'interpréter les informations présentées. Par exemple, dans la question ci-dessous, les candidats sont invités à associer des constatations spécifiques à des processus pathologiques possibles. Dans le [NCJMM](#), cette compétence importante est appelée **Analyser les signes**.

### Écran Étude de cas 2/6

L'infirmière s'occupe d'une femme de 78 ans aux urgences.

#### Notes de l'infirmière

**10 h :** La cliente a été amenée aux urgences par sa fille en raison d'un essoufflement qui s'est aggravé dans la matinée. La fille explique que la cliente a de la fièvre depuis quelques jours, a commencé cracher du mucus verdâtre et se plaint de « courbatures » dans tout le corps. La cliente a récemment été hospitalisée pour des problèmes de fibrillation auriculaire il y a 6 jours. La cliente a des antécédents d'hypertension. Signes vitaux : 38,4 °C (101,1 °F), pouls 92, rythme respiratoire 22, pression sanguine 152/86, SpO2 94 % à 2 l/min via lunette nasale. Après évaluation, la respiration de la cliente semble légèrement laborieuse et des râles sont observés dans les bases pulmonaires bilatérales. Peau légèrement froide au toucher et rose pâle, pouls +3 et irrégulier. Temps de recharge capillaire 3 secondes. La cliente est alerte et orientée dans les trois sphères (personne, espace et temps). La fille de la cliente indique que sa mère semble parfois désorientée.

➤ Pour chaque constatation ci-dessous, cliquez pour indiquer si la constatation est compatible avec le processus pathologique de pneumonie, d'infection des voies urinaires (IVU) ou de la grippe. Chaque constatation peut indiquer plus d'un processus pathologique.

Constatations au sujet du client	Pneumonie	IVU	Grippe
fièvre	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
confusion	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
courbatures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
toux et expectorations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
essoufflement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Remarque : Chaque colonne doit contenir au moins une réponse.

Suite à la page suivante

## Où commencer?

Les interprétations des informations les plus pertinentes, qui peuvent commencer comme des éléments fragmentés, doivent finalement être synthétisées dans un modèle fonctionnel des besoins du client. Pour cette raison, la troisième question de l'étude de cas NGN demande aux candidats de développer une hypothèse infirmière, qui dans certains cas peut également inclure une priorisation des soins. Par exemple, dans la question ci-dessous, les candidats sont invités à identifier la complication la plus à risque et à étayer leur réponse par des preuves. Dans le [NCJMM](#), cette compétence importante est appelée **Prioriser les hypothèses**.

### Écran Étude de cas 3/6

L'infirmière s'occupe d'une femme de 78 ans aux urgences.

#### Notes de l'infirmière

**10 h :** La cliente a été amenée aux urgences par sa fille en raison d'un essoufflement qui s'est aggravé dans la matinée. La fille explique que la cliente a de la fièvre depuis quelques jours, a commencé cracher du mucus verdâtre et se plaint de « courbatures » dans tout le corps. La cliente a récemment été hospitalisée pour des problèmes de fibrillation auriculaire il y a 6 jours. La cliente a des antécédents d'hypertension. Signes vitaux : 38,4 °C (101,1 °F), pouls 92, rythme respiratoire 22, pression sanguine 152/86, SpO2 94 % à 2 l/min via lunette nasale. Après évaluation, la respiration de la cliente semble légèrement laborieuse et des râles sont observés dans les bases pulmonaires bilatérales. Peau légèrement froide au toucher et rose pâle, pouls +3 et irrégulier. Temps de recharge capillaire 3 secondes. La cliente est alerte et orientée dans les trois sphères (personne, espace et temps). La fille de la cliente indique que sa mère semble parfois désorientée.

➤ Complétez la phrase suivante en utilisant la liste des options.

Le client présente le plus grand risque de développer  tel que mis en évidence par .

La même question est présentée ci-dessous avec les deux menus déroulants exposés pour afficher les réponses possibles.

### Écran Étude de cas 3/6

L'infirmière s'occupe d'une femme de 78 ans aux urgences.

#### Notes de l'infirmière

**10 h :** La cliente a été amenée aux urgences par sa fille en raison d'un essoufflement qui s'est aggravé dans la matinée. La fille explique que la cliente a de la fièvre depuis quelques jours, a commencé cracher du mucus verdâtre et se plaint de « courbatures » dans tout le corps. La cliente a récemment été hospitalisée pour des problèmes de fibrillation auriculaire il y a 6 jours. La cliente a des antécédents d'hypertension. Signes vitaux : 38,4 °C (101,1 °F), pouls 92, rythme respiratoire 22, pression sanguine 152/86, SpO2 94 % à 2 l/min via lunette nasale. Après évaluation, la respiration de la cliente semble légèrement laborieuse et des râles sont observés dans les bases pulmonaires bilatérales. Peau légèrement froide au toucher et rose pâle, pouls +3 et irrégulier. Temps de recharge capillaire 3 secondes. La cliente est alerte et orientée dans les trois sphères (personne, espace et temps). La fille de la cliente indique que sa mère semble parfois désorientée.

➤ Complétez la phrase suivante en utilisant la liste des options.

Le client présente le plus grand risque de développer  tel que mis en évidence par .

: les signes vitaux, l'évaluation neurologique, l'évaluation respiratoire, l'évaluation cardiovasculaire.

: une hypoxie, un accident vasculaire cérébral, des dysrythmies, une embolie pulmonaire.

Suite à la page suivante



« L'infirmière doit considérer et envisager plusieurs options de soins possibles dans le cadre de la prise d'une décision clinique. »

## Comment procéder?

De manière générale, l'infirmière doit considérer et envisager plusieurs options de soins possibles dans le cadre de la prise d'une décision clinique. Pour cette raison, la quatrième question de l'étude de cas NGN demande aux candidats d'associer leur compréhension actualisée des besoins du client à des plans d'action ou à un plan de soins possibles. Par exemple, dans la question ci-dessous, les candidats doivent indiquer dans quelle mesure des interventions infirmières particulières sont justifiées. Dans le [NCJMM](#), cette compétence importante est appelée **Générer des solutions**.

### Écran Étude de cas 4/6

L'infirmière s'occupe d'une femme de 78 ans aux urgences.

#### Notes de l'infirmière

**10 h :** La cliente a été amenée aux urgences par sa fille en raison d'un essoufflement qui s'est aggravé dans la matinée. La fille explique que la cliente a de la fièvre depuis quelques jours, a commencé cracher du mucus verdâtre et se plaint de « courbatures » dans tout le corps. La cliente a récemment été hospitalisée pour des problèmes de fibrillation auriculaire il y a 6 jours. La cliente a des antécédents d'hypertension. Signes vitaux : 38,4 °C (101,1 °F), pouls 92, rythme respiratoire 22, pression sanguine 152/86, SpO2 94 % à 2 l/min via lunette nasale. Après évaluation, la respiration de la cliente semble légèrement laborieuse et des râles sont observés dans les bases pulmonaires bilatérales. Peau légèrement froide au toucher et rose pâle, pouls +3 et irrégulier. Temps de recharge capillaire 3 secondes. La cliente est alerte et orientée dans les trois sphères (personne, espace et temps). La fille de la cliente indique que sa mère semble parfois désorientée.

**12 h :** Appelée au chevet par la fille qui déclare que sa mère « ne réagit pas normalement ». L'évaluation conclut que la cliente a du mal à rester éveillée et qu'elle est pâle et d'apparence diaphorétique. Signes vitaux : 38,6 °C (101,5 °F), pouls 112, rythme respiratoire 32, pression sanguine 90/62, SpO2 91 % à 2 l/min via lunette nasale.

L'infirmière a examiné les entrées des notes de l'infirmière de 10 h et 12 h et prévoit des soins pour le client.

➤ Pour chaque intervention infirmière potentielle, cliquez pour indiquer si l'intervention potentielle est indiquée, non essentielle ou contre-indiquée pour le client.

Intervention potentielle	Indiquée	Non essentielle	Contre-indiquée
Préparer le client pour la défibrillation.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Placer le client en demi-position de Fowler.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Demander une prescription pour augmenter le débit d'oxygène.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Demander une prescription pour administrer un bolus de liquide intraveineux.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Demander une prescription pour insérer un dispositif d'accès veineux périphérique supplémentaire.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Suite à la page suivante



## Comment procéder?

Même si l'action consiste à rassembler des informations supplémentaires ou à impliquer d'autres personnes, l'infirmière doit finalement entreprendre une action. Pour cette raison, la cinquième question de l'étude de cas NGN demande aux candidats d'identifier la ou les actions les plus appropriées. Parfois, l'accent sera mis sur la sélection des actions, tandis que d'autres fois, l'accent sera mis sur la manière dont les actions doivent être exécutées. Par exemple, dans la question ci-dessous, les candidats sont invités à identifier les trois interventions qui doivent être effectuées immédiatement. Dans le [NCJMM](#), cette compétence importante est appelée **Prendre des mesures**.

### Écran Étude de cas 5/6

L'infirmière s'occupe d'une femme de 78 ans aux urgences.

#### Notes de l'infirmière

**10 h :** La cliente a été amenée aux urgences par sa fille en raison d'un essoufflement qui s'est aggravé dans la matinée. La fille explique que la cliente a de la fièvre depuis quelques jours, a commencé cracher du mucus verdâtre et se plaint de « courbatures » dans tout le corps. La cliente a récemment été hospitalisée pour des problèmes de fibrillation auriculaire il y a 6 jours. La cliente a des antécédents d'hypertension. Signes vitaux : 38,4 °C (101,1 °F), pouls 92, rythme respiratoire 22, pression sanguine 152/86, SpO2 94 % à 2 l/min via lunette nasale. Après évaluation, la respiration de la cliente semble légèrement laborieuse et des râles sont observés dans les bases pulmonaires bilatérales. Peau légèrement froide au toucher et rose pâle, pouls +3 et irrégulier. Temps de recharge capillaire 3 secondes. La cliente est alerte et orientée dans les trois sphères (personne, espace et temps). La fille de la cliente indique que sa mère semble parfois désorientée.

**12 h :** Appelée au chevet par la fille qui déclare que sa mère « ne réagit pas normalement ». L'évaluation conclut que la cliente a du mal à rester éveillée et qu'elle est pâle et d'apparence diaphorétique. Signes vitaux : 38,6 °C (101,5 °F), pouls 112, rythme respiratoire 32, pression sanguine 90/62, SpO2 91 % à 2 l/min via lunette nasale.

L'infirmière a reçu les prescriptions du médecin.

- Cliquez pour mettre en surbrillance ci-dessous les trois prescriptions que l'infirmière doit effectuer immédiatement.

#### 12 h 15 :

- insérer une sonde vésicale à demeure
- 1 g de vancomycine par intraveineuse toutes les 12 heures
- tomodensitométrie (CT scan) de la poitrine
- 500 ml de chlorure de sodium à 0,9 % (solution saline normale) par intraveineuse, une fois
- tests de laboratoire : hémoculture et sensibilité, formule sanguine complète (FSC), gazométrie du sang artériel (GSA)

« Même si l'action consiste à rassembler des informations supplémentaires ou à impliquer d'autres personnes, l'infirmière doit finalement entreprendre une action. »

Suite à la page suivante

## L'action a-t-elle été utile?

Suite à toute intervention, l'infirmière doit en déterminer l'efficacité. Pour cette raison, la dernière question d'une étude de cas NGN demande aux candidats d'évaluer toutes les actions effectuées en fonction d'un statut mis à jour du client. Par exemple, dans la question ci-dessous, il est demandé aux candidats d'associer les nouvelles constatations à un impact positif, neutre ou négatif sur le client. Dans le [NCJMM](#), cette compétence importante est appelée **Évaluer les résultats**.

### Écran Étude de cas 6/6

L'infirmière s'occupe d'une femme de 78 ans aux urgences.

Notes de  
l'infirmière

Prescriptions

**10 h :** La cliente a été amenée aux urgences par sa fille en raison d'un essoufflement qui s'est aggravé dans la matinée. La fille explique que la cliente a de la fièvre depuis quelques jours, a commencé cracher du mucus verdâtre et se plaint de « courbatures » dans tout le corps. La cliente a récemment été hospitalisée pour des problèmes de fibrillation auriculaire il y a 6 jours. La cliente a des antécédents d'hypertension. Signes vitaux : 38,4 °C (101,1 °F), pouls 92, rythme respiratoire 22, pression sanguine 152/86, SpO2 94 % à 2 l/min via lunette nasale. Après évaluation, la respiration de la cliente semble légèrement laborieuse et des râles sont observés dans les bases pulmonaires bilatérales. Peau légèrement froide au toucher et rose pâle, pouls +3 et irrégulier. Temps de recharge capillaire 3 secondes. La cliente est alerte et orientée personne, espace et temps. La fille de la cliente indique que sa mère semble parfois désorientée.

**12 h :** Appelée au chevet par la fille qui déclare que sa mère « ne réagit pas normalement ». L'évaluation conclut que la cliente a du mal à rester éveillée et qu'elle est pâle et d'apparence diaphorétique. Signes vitaux : 38,6 °C (101,5 °F), pouls 112, rythme respiratoire 32, pression sanguine 90/62, SpO2 91 % à 2 l/min via lunette nasale.

L'infirmière a effectué les interventions prescrites par le médecin pour la cliente.

➤ Pour chaque résultat de l'évaluation, cliquez pour indiquer si le résultat indique que l'état de la cliente s'est amélioré, n'a pas changé ou s'est aggravé.

Constatation de l'évaluation	Amélioration	Pas de changement	Aggravation
RR 36	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PA 118/68	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
peau pâle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
oxymétrie de pouls 91 %	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
interaction avec la fille au chevet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

La même question est présentée ci-dessous avec l'onglet « Prescriptions » actif sur le côté gauche. Pendant l'examen, les candidats peuvent facilement basculer entre les deux onglets.

### Écran Étude de cas 6/6

L'infirmière s'occupe d'une femme de 78 ans aux urgences.

Notes de  
l'infirmière

Prescriptions

**12 h 15 :**

- insérer une sonde vésicale à demeure
- 1 g de vancomycine par intraveineuse toutes les 12 heures
- tomodensitométrie (CT scan) de la poitrine
- 500 ml de chlorure de sodium à 0,9 % (solution saline normale) par intraveineuse, une fois
- tests de laboratoire : hémoculture et sensibilité, formule sanguine complète (FSC), gazométrie du sang artériel (GSA)

L'infirmière a effectué les interventions prescrites par le médecin pour le client.

➤ Pour chaque résultat de l'évaluation, cliquez pour indiquer si le résultat indique que l'état du client s'est amélioré, n'a pas changé ou s'est aggravé.

Constatation de l'évaluation	Amélioration	Pas de changement	Aggravation
RR 36	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PA 118/68	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
peau pâle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
oxymétrie de pouls 91 %	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
interaction avec la fille au chevet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Suite à la page suivante

## Résumé

L'étude de cas NGN présentée a été [rédigée par un corps infirmier](#), examinée par un comité de cliniciens qui supervisent des infirmières débutantes et mise à l'essai avec succès auprès de milliers de candidats infirmières.

Les principales caractéristiques de cet exemple d'étude de cas NGN qui sont typiques d'autres études de cas en cours d'élaboration pour l'examen comprennent :

- Un scénario qui fournit des informations initiales au candidat et peut évoluer pour inclure de nouvelles informations au fur et à mesure que l'étude de cas NGN se déroule.
- Six questions qui correspondent aux six éléments de la « couche trois » du [NCJMM](#).
- Divers types d'éléments, y compris de [nouveaux formats](#) spécifiquement introduits pour le NGN.

Pour les éducateurs qui souhaitent savoir comment le [NCJMM](#) influe sur les pratiques actuelles en classe, l'étude de cas NGN illustre comment le NGN sera plus à même d'évaluer à la fois les connaissances de base et le jugement clinique que le corps professionnel a longtemps considéré comme essentiels pour garantir des soins infirmiers sûrs et efficaces.



## 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 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)**



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](http://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.