

Nazwa scenariusza	OPIEKA PRZEDOPERACYJNA
Cele	Cel główny: opieka przedoperacyjna nad pacjentem na bloku operacyjnym przed znieczuleniem.
Opis scenariusza	Na blok operacyjny został przywieziony pacjent z oddziału chirurgii naczyniowej, 62-letni Pan Jan z przepukliną pachwinową, zakwalifikowany do zabiegu usunięcia przepukliny.
Wypożyczenie/ wykaz sprzętu dla technika do przygotowania	Łóżko do transportu pacjenta, prześcieradło do przykrycia pacjenta, kardiomonitor, zestaw do założenia wkłucia dożylnego, zestaw do przygotowania i podłączenia wlewu kroplowego, podpórki na ręce
Informacje dla uczestników	Na blok operacyjny został przywieziony pacjent z oddziału chirurgii naczyniowej, 62-letni Pan Jan z przepukliną pachwinową, zakwalifikowany do zabiegu usunięcia przepukliny. Jesteś w służbie bloku operacyjnego. Przejmij opiekę nad pacjentem, aż do momentu znieczulenia ogólnego. Przygotuj pacjenta do zabiegu operacyjnego.
Parametry wstępne	Mężczyzna przytomny, w logicznym kontakcie 20 oddechów/min; miarowy; SpO2 – 98% Temp. 36,6°C RR: 135/85 HR: 75/min
Wywiad medyczny	Pacjent w stanie ogólnie dobry. Przez wiele lat nie chorował. Od kilku miesięcy dokuczał mu ból w okolicy pachwinowej. Pan Jan jest magazynierem i jego praca wymaga dużego wysiłku fizycznego. Zauważył mały guzek, który się uwypuklał i zniknął. Z czasem stał się twardy i bolesny. Pacjent skonsultował się z chirurgiem, który po wykonaniu badań obrazowych skierował pacjenta na zabieg operacyjny.
Przebieg scenariusza	<ul style="list-style-type: none"> — Sprawdzenie tożsamości pacjenta, zabiegu, któremu ma się poddać — Odebranie dokumentacji medycznej pacjenta — Uspokojenie pacjenta, wyjaśnienie wszystkich niejasności — Zapytanie o ostatni posiłek/spożycie płynów — Prośba o rozebranie się pacjenta z zachowaniem warunków intymności i przykrycie poszwą — Przejście pacjenta z łóżka oddziałowego na łóżko blokowe – asekuracja pacjenta — Założenie czepka pacjentowi na głowę — Zapytanie o protezy, szkła kontaktowe — Przewiezenie pacjenta na salę operacyjną — Zapewnienie pacjentowi bezpieczeństwa podczas przejścia na stół operacyjny — Podłączenie pacjenta do kardiomonitora — Założenie wkłucia dożylnego – 2 większe kaniule dożylnie np. rozm. 1,4; 1,7 — Wygodne ułożenie pacjenta, podparcie rąk, zabezpieczenie rąk przez upadkiem — Podłączenie ciepłego płynu infuzyjnego (0,9% NaCl na zlecenie lekarza) — Założenie karty znieczulenia, wpisanie wstępnych parametrów — Poinformowanie lekarza anestezjologa o gotowości do znieczulenia
Kwestie do omówienia	<ul style="list-style-type: none"> — znaczenie właściwego przygotowania pacjenta do zabiegu operacyjnego — znaczenie właściwej komunikacji z pacjentem — potencjalne źródła błędów