

Tytuł scenariusza	NIEPROSZENI GOŚCIE	
Główny problem medyczny	Podwyższona temperatura ciała. Brak wiedzy matki na temat (ZUM). Zakażenie układu moczowego.	
Cele scenariusza	<ol style="list-style-type: none"> Wykonanie zlecenia lekarskiego (podanie antybiotyku na zlecenie lekarza). Wykonanie zabiegów fizykalny p/gorączkowych (Paracetamol już został podany). Edukacja matki pod kątem profilaktyki zakażenia układu moczowego. 	
Opis przypadku	Na oddziale pediatrycznym leży 2-letnia Klara u której zdiagnozowano nieżyt żołądkowo-jelitowy. Pacjentka trafiła do szpitala z odwodnieniem w wyniku silnych wymiotów i biegunki. Pacjentka jest w 5 dobie hospitalizacji, na dzień dzisiejszy zaplanowano wypis. Wyniki badań nie odbiegały od normy. Na oddziale jest ze swoją mamą (którą gra studentka). Podczas porannej toalety, mama zgłasza pielęgniарce, że niepokoi ją zachowanie córeczki. Pobrano krew i mocz do badania. Zadaniem studentów jest wykonanie zabiegów fizykalnych, podanie antybiotyku oraz edukacja mamy pod kątem ZUM.	
Skład zespołu (osoby uczestniczące w scenariuszu)	Personel ICSM: 2 osoby - Dydaktyk – gra rolę lekarza pediatry, który dzwoni, że przysłyły wyniki badań moczu i zleca podanie Biofuroksym 600mg iv ze względu na ZUM	Grupa docelowa – studenci II, III PIS – 3 studentów
Informacja wstępna dla uczestników	Na oddziale pediatrycznym leży 2-letnia Klara u której zdiagnozowano nieżyt żołądkowo-jelitowy. Pacjentka trafiła do szpitala z odwodnieniem w wyniku silnych wymiotów i biegunki. Podczas porannej toalety, mama zgłasza pielęgniарce, że niepokoi ją zachowanie córeczki.	
Przygotowanie manekina (ubiór)	<ul style="list-style-type: none"> - symulator dziecka - symulator ubrany w piżamę - symulator znajduje się na oddziale pediatrycznym 	
Miejsce akcji	Godz. 08:30, oddział pediatryczny	
Wstępne parametry symulatora (manekina)	<p>Dziecko przytomne Drogi oddechowe drożne</p> <p>30 oddechów/min; niemiarowy, przyspieszony; SpO2 – 95% Temp. 38,2oC HR: 125/min Źrenice prawa i lewa szerokie, szybko reagujące na światło Waga: 15kg</p>	
Wywiad	S – zarumienione policzki, oczy szkliste, podwyższona temperatura ciała (38,2oC), dziecko niespokojne, marudne, brak apetytu	
	A – brak	
	M – prebiotyki, dożylne płyny nawadniające	
	P – pacjentka trafiła do szpitala z powodu odwodnienia wynikającego z utrzymujących się wymiotów i biegunki wynikających z nieżyty żołądkowo-jelitowego. Dziecko nie choruje przewlekłe. Zdarzały się przeziębienia (w 14, 16 i 20 miesiącu życia) oraz zapalenie ucha środkowego 2 miesiące wcześniej. Dziecko uczęszcza do żłobka i jest narażone na zachorowania.	
	L – wczorajsza kolacja o 19:00, rano o 08:00 brak apetytu	

	E – w trakcie pobytu na oddziale pomimo ustąpienia biegunki i wymiotów u dziecka w dniu dzisiejszym pojawiła się podwyższona temperatura, niepokój, brak apetytu
Badanie	A – drogi oddechowe drożne, SpO ₂ - 98%
	B – Ruchy oddechowe symetryczne, oddech przyspieszony, 30 oddechów/’, pulsoksymetria (SpO ₂ : 95-98%), szmery oddechowe słyszalne, odgłosy opukowe jawne, zabarwienie powłok skórnych prawidłowe,
	C – Tętno: 120/’, powłoki skórne o prawidłowym zabarwieniu, wilgotność temperatura 38,2 °C, nawrót kapilarny (CRT<2sek), prawidłowe wypełnienie żył szyjnych RR-100/60,
	D – oznaczenie glikemii: 80mg% , źrenice równo reagujące na światło, napięcie siły mięśniowej symetryczne, prawidłowe po obu stronach kończyn,
	E – brak
Przebieg scenariusza	<p>— Zakończenie pozytywne:</p> <p>— ocena stanu pacjenta</p> <p>— prawidłowo przeprowadzony wywiad z matką dziecka na temat występujących objawów</p> <p>— dokonanie oceny parametrów życiowych (tętno, temp, saturacja)</p> <p>— konsultacja z lekarzem prowadzącym, który zleca mówi, że właśnie przyszły wyniki badań i zleca podanie 600mg Biofuroskymu iv.</p> <p>— wykonanie zabiegów fizykalnych p/gorączkowych</p> <p>— wykonanie zlecenia lekarskiego (pobranie krwi morfologia, biochemia) oraz przygotowanie i podłączenie wlewu kroplowego ze środkiem p/bólowym – Paracetamol - 15mg/kg m.c.</p> <p>— ponowne dokonanie pomiaru temperatury i saturacji</p> <p>— Zakończenie negatywne</p> <p>— Brak oceny stanu pacjenta</p> <p>— Brak przeprowadzonego wywiadu z matką dziecka na temat występujących objawów</p> <p>— Niedokonanie oceny parametrów życiowych (HR, temp, saturacja)</p> <p>— Brak konsultacji z lekarzem prowadzącym</p> <p>— Niewykonanie zlecenia lekarskiego</p> <p>— Niewykonanie zabiegów fizykalnych p/gorączkowych</p> <p>— Niewykonanie lub nieprawidłowe wykonanie zlecenia lekarskiego (pobranie krwi morfologia, biochemia) oraz przygotowanie i podłączenie wlewu kroplowego ze środkiem p/bólowym – Paracetamol - 15mg/kg m.c.</p> <p>— Niedokonanie ponownego pomiaru temperatury i saturacji</p>
Koła ratunkowe	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lekarz dyżurny: dzwoni na oddział, zapytać, jak się czuje pacjentka, 2. Lekarz dyżurny: pyta o ponowny pomiar parametrów życiowych 3. Lekarz dyżurny: pyta, czy zostały zastosowane zabiegi fizykalne i czy zostało wykonane zlecenie lekarskie
Niezbędne rekwizyty	Wózek zabiegowy, karta zleceń lekarskich, zestaw do pobierania krwi, zestaw do wykonania wlewu kroplowego, pulsoksymetr, kompresy,
Zalecane postępowanie	Ponowny pomiar temperatury ciała, ocena stanu pacjenta i jego samopoczucia.