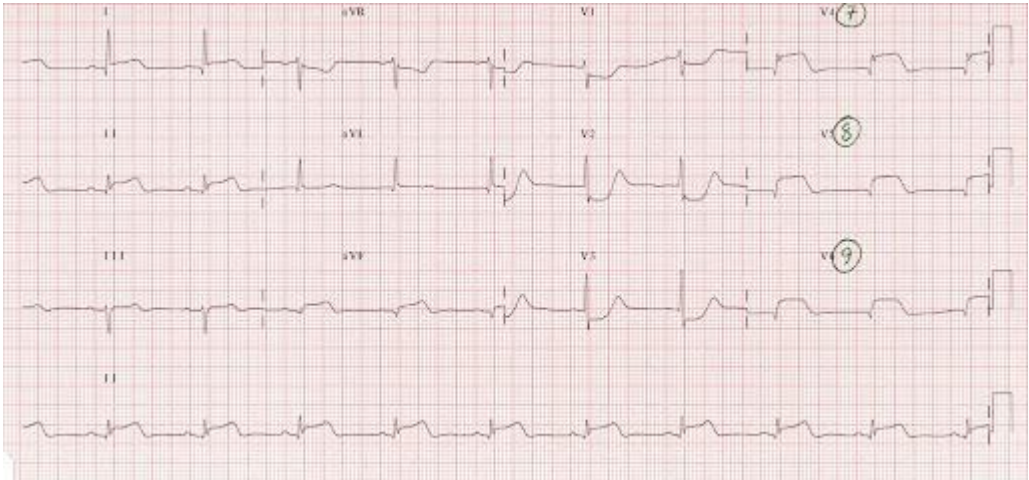
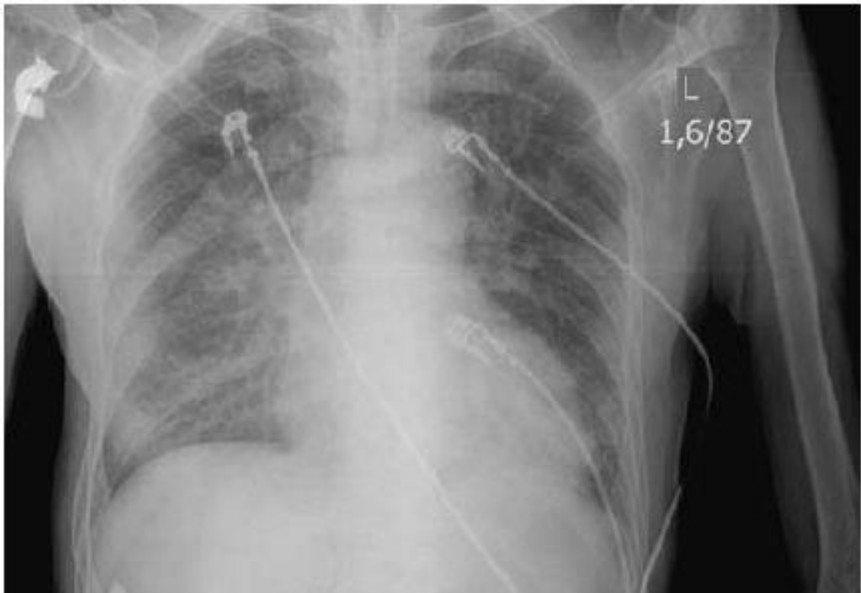


Tytuł scenariusza	„Zakochane serce”		Zawał mięśnia sercowego
Główny problem medyczny	Zawał mięśnia sercowego z uniesieniem odcinka ST +NZK	Ocena stanu pacjenta- podłączenie kardiomonitora, wykonanie EKG, ocena parametrów, w tym zapisu EKG	
Cele scenariusza – do dyskusji przy debriefingu	<u>Pielęgniarskie</u>  1. Ocena ABCDE 2. Ocena parametrów życiowych pacjenta przy zawale mięśnia sercowego 3. Leczenie STEMI  Dodatkowe:  1. Wykazanie się profesjonalizmem podczas komunikowania w zespole interdyscyplinarnym		
Opis przypadku	52 letni mężczyzna zgłasza się na SOR z powodu silnego, trwającego od ok. 3h bólu w klatce piersiowej.  Scenariusz rozpoczyna się w chwili umieszczenia pacjenta w łóżku na sali obserwacyjnej- obecny jest zespół pielęgniarski.		
Skład zespołu (osoby uczestniczące w scenariuszu)	<b>Personel ICSM:</b>  Technik ICSM Instruktor – dydaktyk  Studenci: Dwie pielęgniarki- studenci pielęgniarstwa- mogą wezwać resztę w dowolnym momencie Lekarz kardiolog+ zespół reanimacyjny	<b>Grupa docelowa – szkoleni</b>  Studenci: III PIS, I, II mgr	
Informacja wstępna dla uczestników	52 letni mężczyzna zgłasza się na SOR z powodu silnego, trwającego od ok. 3h bólu w klatce piersiowej.  Scenariusz rozpoczyna się w chwili umieszczenia pacjenta w łóżku na sali obserwacyjnej- obecny jest zespół pielęgniarski.		
Przygotowanie manekina (ubiór)	Symulator mężczyzny leżący w łóżku ubrany w garnitur, białą koszulę- elegancki.		
Miejsce akcji	Oddział ratunkowy		
Wstępne parametry symulatora (manekina)	Pacjent przytomny BP: wyjściowe 150/90, prawidłowe tony serca HR: rytm zatokowy 110/min Temp. 36,5°C RR 18/min, SpO <sub>2</sub> – 97% Źrenice prawa i lewa prawidłowo rozszerzone, prawidłowo reagujące na światło		
Wywiad	S - symptomy: od 3 h ból w klatce piersiowej, uciskowy, typowy dla ostrego zespołu wieńcowego		
	A – alergie: Metamizol		
	M medicamente: Vivace 5mg 1xdziennie		
	P - Past medical history: nadciśnienie leczone od 5 lat (max. 230/110, zwykle 120/85)		
	L - last meal : obiad 3h temu		
	E – environment: wracał z pracy, odebrał dziecko z przedszkola, kiedy zaczęło boleć		

Badanie	<p>A- Drogi oddechowe: drożne</p> <p>B- Ruchy oddechowe symetryczne, pulsoksymetria (SpO<sub>2</sub>: 97%), bez zmian nad polami płucnymi, tony serca prawidłowe,</p> <p>C- RR 150/90, Tętno: 110 /', powłoki skórne o prawidłowym zabarwieniu, wilgotność temperatura 36,5 °C, nawrót kapilarny (CRT&lt;2sek), prawidłowe wypełnienie żył szyjnych</p> <p>D- oznaczenie glikemii: 120 mg% , źrenice prawidłowo reagujące na światło, GCS - 15pkt, ocena orientacji allo- i autopsychicznej w normie, napięcie siły mięśniowej na dłoniach po obu stronach równomierne, prawidłowe po obu stronach kończyn</p>
Diagnostyka	<p><b>Wyniki badań laboratoryjnych w normie</b></p> <p><b>12-sto odpr. EKG: STEMI</b></p>  

Przebieg  
scenariusza

### 1. Zakończenie pozytywne:

- Wywiad z pacjentem SAMPLE
- Ocena ABCDE
- Podłączenie kardiomonitora, ocena parametrów
- Wezwanie lekarza
- Pobranie badań diagnostyka laboratoryjna
- Podłączenie tlenu
- Podanie na zlecenie lekarskie leków: Nitrogliceryny
- Stan pacjenta ulega stopniowo nieznacznemu pogorszeniu niezależnie od stosowanej terapii, pacjent cały czas przytomny
- oddech przyspiesza do 25/min, po podaniu tlenu zwalnia do 20/min
- SpO<sub>2</sub> w 4 minucie spadek wymuszający podanie tlenu-następnie wzrost do 96%
- Trzeszczenia się nasilają
- HR na poziomie 110/min
- RR po podaniu nitrogliceryny 120/80
- W 10min. scenariusza dochodzi do zatrzymania krążenia PEA 70/min, w 11 min. VF
- Po 2 defibrylacji powrót krążenia
- Zakończenie scenariusza po ocenie pacjenta (stwierdzenie obecności tętna i braku oddechu)
- Wezwanie zespołu reanimacyjnego w szpitalu (lekarz)

### 2. Zakończenie prawdopodobne

- Wywiad z pacjentem SAMPLE
- Podłączenie kardiomonitora, ocena parametrów
- Wezwanie lekarza
- Pobranie badań diagnostyka laboratoryjna
- Podłączenie tlenu
- Podanie na zlecenie lekarskie leków: Nitrogliceryny
- Stan pacjenta ulega stopniowo nieznacznemu pogorszeniu niezależnie od stosowanej terapii, pacjent cały czas przytomny
- oddech przyspiesza do 25/min, po podaniu tlenu zwalnia do 20/min
- SpO<sub>2</sub> w 4 minucie spadek wymuszający podanie tlenu-następnie wzrost do 96%
- Trzeszczenia się nasilają
- HR na poziomie 110/min
- RR po podaniu nitrogliceryny 120/80
- W 10min. scenariusza dochodzi do zatrzymania krążenia PEA 70/min, w 11 min. VF

### 3. Zakończenie negatywne

- Wywiad z pacjentem SAMPLE
- Wezwanie lekarza
- Pobranie badań diagnostyka laboratoryjna
- Podłączenie tlenu
- Podanie na zlecenie lekarskie leków: Nitrogliceryny
- Stan pacjenta ulega stopniowo nieznacznemu pogorszeniu niezależnie od stosowanej terapii, pacjent cały czas przytomny

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— oddech przyspiesza do 25/min, po podaniu tlenu zwalnia do 20/min</li> <li>— SpO<sub>2</sub> w 4 minucie spadek wymuszający podanie tlenu-następnie wzrost do 96%</li> <li>— Trzeszczenia się nasilają</li> <li>— HR na poziomie 110/min</li> <li>— RR po podaniu nitrogliceryny 120/80</li> <li>— W 10min. scenariusza dochodzi do zatrzymania krążenia PEA 70/min, w 11 min. VF</li> </ul>
Koła ratunkowe	<ul style="list-style-type: none"> <li>— Telefon lekarza, lub bezpośrednie wejście lekarza</li> </ul>
Niezbędne rekwizyty	<ul style="list-style-type: none"> <li>— Ambulatorium z lekami stosowanymi w OZW</li> <li>— 12-to odprowadzeniowe EKG-STEMI</li> <li>— Wynik RTg klatki piersiowej</li> <li>— Wózek zabiegowy w pełni wyposażony</li> <li>— Kardiomonitor</li> </ul>
Zalecane postępowanie	<ul style="list-style-type: none"> <li>— Wywiad z pacjentem SAMPLE</li> <li>— Ocena ABCDE</li> <li>— Podłączenie kardiomonitora, ocena parametrów</li> <li>— Wezwanie lekarza</li> <li>— Pobranie badań diagnostyka laboratoryjna</li> <li>— Podłączenie tlenu</li> <li>— Podanie na zlecenie lekarskie leków: Nitrogliceryny</li> <li>— Stan pacjenta ulega stopniowo nieznacznemu pogorszeniu niezależnie od stosowanej terapii, pacjent cały czas przytomny</li> <li>— oddech przyspiesza do 25/min, po podaniu tlenu zwalnia do 20/min</li> <li>— SpO<sub>2</sub> w 4 minucie spadek wymuszający podanie tlenu-następnie wzrost do 96%</li> <li>— Trzeszczenia się nasilają</li> <li>— HR na poziomie 110/min</li> <li>— RR po podaniu nitrogliceryny 120/80</li> <li>— W 10min. scenariusza dochodzi do zatrzymania krążenia PEA 70/min, w 11 min. VF</li> <li>— Po 2 defibrylacji powrót krążenia</li> <li>— Zakończenie scenariusza po ocenie pacjenta (stwierdzenie obecności tętna i braku oddechu)</li> <li>— Wezwanie zespołu reanimacyjnego w szpitalu (lekarz)</li> </ul>