

Tytuł scenariusza	„Cicha Helenka”	
Główny problem medyczny	Gorączka 39st. C Dziecko głuchonieme, siostra głuchoniema	Ocena stanu pacjenta- parametry Wezwania lekarza Realizacja zlecenia lekarskiego
Cele scenariusza – do dyskusji przy debriefingu	1. Umiejętne przeprowadzenie zwięzłego i ukierunkowanego wywiadu oraz obserwacji zmiany stanu pacjenta. 2. Ocena parametrów życiowych pacjenta. 3. Realizacja zlecenia lekarskiego (założenie wkłucia obwodowego i podanie odpowiedniej dawki paracetamolu i.v na zlecenie lekarza). Dodatkowe: 1. Wykazanie się profesjonalizmem podczas komunikowania się z siostrą pacjenta i lekarzem pediatrą. 2. Zabiegi pielęgniarские, wykonanie wstrzyknięcia iv- podanie odpowiedniej dawki paracetamolu.	
Opis przypadku	Dziecko w wieku 6 lat zostaje przekazane z SOR-u na oddział pediatrii celem hospitalizacji spowodowanej zapaleniem płuc. Dziecko jest głuchonieme. Z dzieckiem obecna jest siostra również głuchoniema. Dziecko ma gorączkę 39st.C. Lekarz pediatra konsultuje pacjentów na Oddziale Ratunkowym.	
Skład zespołu (osoby uczestniczące w scenariuszu)	Personel ICSM: — Instruktor- dydaktyk — Technik ICSM — Lekarz pediatra – konsultuje pacjentów na Oddziale Ratunkowym	Grupa docelowa – szkoleni Studenci: I, II, III PIS
Informacja wstępna dla uczestników	Dziecko w wieku 6 lat zostaje przekazane z SOR-u na oddział pediatrii celem hospitalizacji spowodowanej zapaleniem płuc. Na oddziel znajduje się tylko zespół pielęgniarский. Lekarz pediatra konsultuje pacjentów na Oddziale Ratunkowym.	
Przygotowanie manekina (ubiór)	Dziecko: symulator dziecka 6-letniego, ubrane w piżamkę, dziecko spocone, piżamka wilgotna, policzki zaczerwienione, leżące na łóżku szpitalnym. Róż do policzków, zraszać, piżama na zmianę.	
Miejsce akcji	Oddział pediatrii, sala pacjenta, piątek godzina 17:00	
Wstępne parametry symulatora (manekina)	BP 105/75 mmHg HR 110/min RR 25/min, oddech regularny, płytki SpO ₂ 92-93% Temp. 39,0° C Poziom glikemii: 110 mg% waga: 22 kg Śluzówki wysuszone. <u>Badania, palpacyjne jamy brzusznej, których nie można wygenerować na manekinie, mogą być przekazane uczestnikom w formie ustnej.</u>	
Wywiad	S - skóra wilgotna, zaczerwieniona	
	A – uczulony na ryby i pyralinę	
	M – brak	
	P – nieżyt żołądkowo-jelitowy w wieku 3 lat	
	L – obiad ok 13,200ml zupy	

	E – po wczorajszym treningu piłki nożnej na które dziecko poszło podziębione, w nocy dostało wysokiej gorączki. Siostra próbował sam obniżyć temperaturę lekami i okładami, ale nie przyniosło to pożądanego efektu, w południe temperatura zaczęła rosnąć.
Badanie	A – drogi oddechowe drożne, pacjent przytomny, logiczny B – oddech płytki, regularny, 25 oddechów/minutę C - skóra zaczerwieniona, rozpalona, wilgotna, tętno 110ud/min, słabo wyczuwalne na tętnicy obwodowej, żyły szyjne zapadnięte, RR-105/75mmHg, D – świadomość zachowana, 15 pkt w skali Glasgow, źrenice prawidłowo reagujące na światło, czucie symetryczne w kończynach górnych i dolnych E – jama brzuszna bolesna, tkliwa, miękka, perystaltyka przyspieszona
Przebieg scenariusza	1. <u>Zakończenie pozytywne:</u> <ul style="list-style-type: none"> — Prawidłowa ocena stanu pacjenta — Prawidłowo przeprowadzony wywiad z pacjentem i ojcem pacjenta na temat występujących objawów — Pytanie o ostatnie posiłki pacjenta, spożyte płyny — Dokonanie oceny parametrów życiowych pacjenta — Założenie wkłucia obwodowego — Podłączenie zleconych leków — Zastosowanie zabiegów fizykalnych (czoło, okolice dużych naczyń krwionośnych) — Obserwacja stanu pacjenta — Ponowna kontrola parametrów życiowych pacjenta 2. <u>Zakończenie negatywne</u> <ul style="list-style-type: none"> — Nieprawidłowy sposób zebrania wywiadu z pacjentem — Niedokonanie oceny parametrów życiowych pacjenta — Nie założenie wkłucia obwodowego — Nieprawidłowe wyliczenie dawki leków — Podłączenie płynów infuzyjnych — Brak ponownej kontroli parametrów życiowych pacjenta
Koła ratunkowe	1. Lekarz, który zadzwoni z zapytaniem czy Paracetamol został podłączony i w jakiej dawce. 2. Lekarz, który zadzwoni i poprosi o ponowne zmierzenie parametrów życiowych pacjenta.
Niezbędne rekwizyty	Okłady żelowe zimne, miska na wodę, myjki, poszewki do owinięcia worków żelowych, zestaw do wkłucia obwodowego, Paracetamol 500mg, igły, strzykawki, środki do dezynfekcji, aparat do przetaczania, zlecenie lekarskie, drukarka i komputer (zostanie wydrukowane zlecenie lekarskie - lub gotowe do przekazania)

Zalecane postępowanie	<p>Lekarz pediatra, który jest na Oddziale Ratunkowym, zleca do podania 15mg/kg m.c. Paracetamolu (330 mg)</p> <ul style="list-style-type: none"> — Prawidłowa ocena stanu pacjenta — Prawidłowo przeprowadzony wywiad z pacjentem i ojcem pacjenta na temat występujących objawów — Pytanie o ostatnie posiłki pacjenta, spożyte płyny — Dokonanie oceny parametrów życiowych pacjenta — Założenie wkłucia obwodowego — Podłączenie zleconych leków — Zastosowanie zabiegów fizykalnych (czoło, okolice dużych naczyń krwionośnych) — Obserwacja stanu pacjenta — Ponowna kontrola parametrów życiowych pacjenta
-----------------------	--