

Nazwa scenariusza	Założenie zgłębnika do żołądka u noworodka.
Cele	Nabycie umiejętności zakładania zgłębnika do żołądka noworodka.
Opis scenariusza	W oddziale patologii noworodka przebywa tygodniowy wcześniak Nowak „s” Beaty, urodzony w 31/3TC, wagi 1600g, oceniony na 5/6/7/7 pkt w Apgar. Zlecenia lekarskie: karmienia 8x12 ml pok mamy/BMK.
Wypożyczenie/ wykaz sprzętu dla technika do przygotowania	<ol style="list-style-type: none"> Wypożyczenie stanowiska/oddziału noworodkowego: <ul style="list-style-type: none"> stanowisko do mycia i dezynfekcji rąk, kosze na śmieci, w tym z czerwonym workiem na odpady niebezpieczne, ssak elektryczny, inkubator zamknięty/ otwarty, monitor/pulsoksymetr, wózek zabiegowy Sprzęt drobny: <ul style="list-style-type: none"> stetoskop neonatologiczny, dren do ssaka, czujnik do monitora, zgłębniki/sondy różnej wielkości CH6, CH8, strzykawki o różnej pojemności 2,5,20 ml; cewniki do odsysania różnej wielkości CH6, CH8, CH10, rękawiczki lateksowe, niejałowe, ampułki 0,9% NaCl, przylepiec do mocowania sondy, nożyczki Sprzęt; <ul style="list-style-type: none"> fantom noworodka z możliwością zakładania sondy przez usta i nos; pampers, prześcieradełko, pieluszka, „maciczka”, karta obserwacji noworodka, indywidualna karta zleceń lekarskich.
Informacje dla technika jak rozstawić sprzęt (rysunek)	<ol style="list-style-type: none"> w inkubatorze leży fantom noworodka: <ul style="list-style-type: none"> na prześcieradełku, „ maciczce”, w pampersie, z założonym czujnikiem saturacji i tętna, z opaskami identyfikacyjnymi, przy inkubatorze znajduje się stetoskop umieszczony w taki sposób aby głowica była utrzymywana w cieple, obok inkubatora stoi: <ul style="list-style-type: none"> ssak elektryczny., na blacie/wózku zabiegowym znajduje się: <ul style="list-style-type: none"> pudełko rękawiczek, sondy różnej wielkości, strzykawki różnej wielkości, cewniki do odsysania różnej wielkości, ampułki soli fizjologicznej, nożyczki, karta obserwacji noworodka.

Przebieg scenariusza	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sprawdzenie zlecenia lekarskiego lub podjęcie decyzji o zabiegu na podstawie posiadanych uprawnień. 2. Higieniczne mycie i/lub dezynfekcja rąk. 3. Sprawdzenie tożsamości pacjenta. 4. Przygotowanie sprzętu do założenia zgłębnika żołądkowego. 5. Higieniczne umycie i/lub zdezynfekowanie rąk, założenie rękawic jednorazowych niejałowych. 6. Wybór drogi wprowadzenia zgłębnika. 7. Dobór rozmiaru zgłębnika w zależności od wielkości, masy noworodka, drogi wprowadzania i celu zakładania zgłębnika. 8. Przygotowanie noworodka do zabiegu, ułożenie w odpowiedniej, stabilnej, pozycji – na plecach, lekko na boku, zabezpieczenie rączek, sprawdzenie parametrów życiowych, zabarwienia powłok skórnych, oddechów noworodka. 9. Oznaczenie długości, na jaką będzie wprowadzany zgłębnik. Wykonanie pomiaru od wyrostka mieczykowatego mostka do nasady nosa przez płatek ucha. 10. Nawilżenie końcówki cewnika 0,9%NaCl, zwłaszcza przy zakładaniu sondy przez nos. 11. Wprowadzenie zgłębnika przez: <ul style="list-style-type: none"> • jamę nosową. Uchwycenie zgłębnika w odległości 7-7,5 cm od końca i wprowadzenie go delikatnie, zachowując anatomiczną krzywiznę przewodów nosowych, ruchem obrotowym przez nos. • jamę ustną. Wprowadzenie zgłębnika do jamy ustnej i ułożenie go na języku wzdłuż linii środkowej, kierując się do podstawy języka. 12. Wprowadzenie zgłębnika na zmierzoną głębokość. 13. Sprawdzenie położenia końcówki zgłębnika przez: <ul style="list-style-type: none"> • aspirację treści żołądkowej strzykawką; • rzadziej u noworodka- wstrzyknięcie niewielkiej powietrza i przy użyciu stetoskopu osłuchiwanie okolicy żołądka; • wykonanie zdjęcia RTG, badania USG. 14. Umocowanie zgłębnika przylepcem, dobierając jego wielkość tak, aby z jednej strony dobrze mocował zgłębnik, z drugiej strony nie narażał delikatnej skóry noworodka na niepotrzebne uszkodzenia. 15. Uporządkowanie sprzętu, materiału, otoczenia oraz segregacja odpadów medycznych zgodnie z rozporządzeniem i procedurami. 16. Higieniczne umycie i/lub zdezynfekowanie rąk. 17. Udokumentowanie wykonania zabiegu.
Informacja dla studenta	<p>Przy wyborze drogi wprowadzania zgłębnika dożołądkowego u wcześniaków :</p> <ul style="list-style-type: none"> • należy sprawdzić, w którym TC skorygowanym znajduje się wcześniak; • należy pamiętać, że gotowość do ssania odżywczego pojawia się u wcześniaków około 34TC; • należy pamiętać, że noworodki oddychają przez nos, w związku z tym jeśli nie ma innych wskazań zawsze należy zakładać u noworodka sondę przez jamę ustną; <p>W oddziale patologii noworodka przebywa tygodniowy wcześniak Nowak „s” Beaty, urodzony w 31/3TC, wagi 1600g, oceniony na 5/6/7/7 pkt w Apgar.</p> <p>Zlecenia lekarskie: karmienia 8x12 ml pok mamy/BMK.</p> <p>Proszę przygotować noworodka, siebie do zabiegu a następnie wykonać go zgodnie z zasadami.</p>

<p>Kwestie do omówienia (Podsumowanie po ćwiczeniu)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • powikłania zabiegu, obserwacja noworodka. • zalegania pokarmowe (przyczyny, rodzaje) • od czego jeszcze zależy wybór drogi założenia cewnika
---	--