

Nazwa scenariusza	Toaleta górnych dróg oddechowych u noworodka.
Cele	Nabycie umiejętności prawidłowego odśluzowania górnych dróg oddechowych noworodka.
Opis scenariusza	W oddziale patologii noworodka przebywa noworodek donoszony, z infekcją układu oddechowego RSV. Widoczne: objawy zalegającej wydzieliny w drogach oddechowych, utrudnione ssanie, wysięk oddechowy.
Wypożyczenie/ wykaz sprzętu dla technika do przygotowania	<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, • dren do ssaka • cewniki do odsysania różnej wielkości CH6, CH8, CH10,, • rękawiczki lateksowe, niejałowe, • ampułki 0,9% NaCl, • 30% glukoza, • fantom noworodka z możliwością włożenia cewnika do nosa i jamy ustnej, • łóżeczko lub inkubator otwarty, • pampers, kaftanik, kocyk, pieluszka, • karta obserwacji noworodka,
Informacje dla technika jak rozstawić sprzęt (rysunek)	W łóżeczku leży ubrany i zawinięty fantom noworodka. Obok łóżeczka stoi ssak elektryczny. Na blacie znajduje się pudełko rękawiczek, cewniki do odsysania różnej wielkości, ampułki soli fizjologicznej.
Przebieg scenariusza	<ol style="list-style-type: none"> 1. Higieniczne mycie rąk i/ lub dezynfekcja rąk. 2. Przygotowanie zestawu do odśluzowania: sól fizjologiczna, cewnik we właściwym rozmiarze, rękawiczki. 3. Podanie noworodkowi podjęzykowo 0,3 ml 30% glukozy. 4. Uruchomienie ssaka, ustawienie siły ssącej w granicach 100- 150 mmHg - 0,2bara. 5. Higieniczne mycie rąk i/ lub dezynfekcja rąk, założenie rękawiczek lateksowych. 6. Przygotowanie noworodka do zabiegu (ułożenie w odpowiedniej, stabilnej, pozycji – na plecach, lekko na boku, zabezpieczenie rąbek, sprawdzenie parametrów życiowych, zabarwienia powłok skórnych, oddechów noworodka). 7. Zwilżenie końcówki cewnika w soli fizjologicznej, ewentualne zaaplikowanie po jednej kropli soli do każdej dziurki. 8. Połączenie cewnika z drenem ssaka. 9. Delikatne włożenie cewnika zgodnie z kierunkiem przewodu nosowego. 10. Odśluzowanie wydzieliny, wysuwanie cewnika ruchem rotacyjnym. 11. W czasie wykonywania w/w czynności nieprzekraczanie czasu 10 s. 12. Obserwacja wyglądu, charakteru, ilości wydzieliny. 13. Przepłukanie cewnika jałową solą fizjologiczną. 14. Po około 20s powtórzenie czynności (od pkt. 8 do 12) z drugiej strony. 15. Po około 20s w miarę potrzeby odessanie wydzieliny z jamy ustnej i gardła. 16. Obserwowanie pacjenta podczas wykonywania zabiegu. 17. Uporządkowanie otoczenia: wyrzucenie cewnika i rękawiczek do odpadów niebezpiecznych, wyłączenie ssaka. 18. Higieniczne mycie rąk i/ lub dezynfekcja rąk.

	19. Udokumentowanie zabiegu w karcie obserwacji noworodka (godzina, ilość, charakter, kolor wydzieliny).
Informacja dla studenta	<p>Odśluzowanie górnych dróg oddechowych noworodka :</p> <ul style="list-style-type: none"> • celem zabiegu jest usuwanie tworzącej się i zalegającej w drogach oddechowych wydzieliny; • nie jest zabiegiem wykonywanym rutynowo ale w miarę potrzeby, należy unikać częstego odsysania wydzieliny ponieważ powoduje to uszkodzenie nosa i zwiększa produkcję wydzieliny; • jest to zabieg bolesny i nieprzyjemny, dlatego w miarę możliwości należy przed zabiegiem stosować niefarmakologiczne metody łagodzenia bólu np. podać podjęzykowo 30% glukozę na 2 min. przed zabiegiem; • rozmiar cewnika powinien być dobrany do wielkości noworodka i stanu drożności dziurek; • cewnik przed włożeniem do nosa powinien zostać zwilżony 0,9% NaCl; • wykonywanie zabiegu w dwie osoby zwiększa komfort i minimalizuje nieprzyjemne odczucia u noworodka; <p>W oddziale patologii noworodka przebywa noworodek donoszony, z infekcją układu oddechowego RSV. Widoczne: objawy zalegającej wydzieliny w drogach oddechowych, utrudnione ssanie, wysiłek oddechowy.</p> <p>Proszę przygotować noworodka, siebie do zabiegu a następnie go wykonać zgodnie z zasadami.</p>
Kwestie do omówienia (Podsumowanie po ćwiczeniu)	<ul style="list-style-type: none"> • zasady prawidłowego odśluzowania; • powikłania zabiegu, obserwacja noworodka; • wybór dobrego momentu do przeprowadzenia zabiegu, wcześniejsze przygotowanie noworodka do zabiegu (np. pozycje ułożeniowe, inhalacje); • zasady odsysania noworodka na wsparciu oddechowym;