

Nazwa scenariusza	Przygotowanie stanowiska do resuscytacji noworodka.
Cele	<p>Nabycie umiejętności z zakresu:</p> <ul style="list-style-type: none"> planowania i sprawowania specjalistycznej opieki nad noworodkiem w zależności od jego dojrzałości, masy urodzeniowej ciała i stanu klinicznego; wdrażania zasad organizacji opieki neonatologicznej i intensywnego nadzoru nad noworodkiem;
Opis scenariusza	<p>Do oddziału patologii noworodka dzwoni położna z sali porodowej z informacją, że właśnie wykonywane jest cięcie cesarskie, ze wskazań pilnych: przedwczesne oddzielenie łożyska, zagrażająca zamartwica płodu. TC 30/2, przewidywana masa ciała 1600g, CSP w momencie przekazania do Sali CC 80u/min.</p>
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 otwarty, respirator/aparat do resuscytacji noworodka Neopuff, źródło tlenu z nawilżaniem, monitor/pulsoksymetr, pompa infuzyjna, wózek zabiegowy, waga noworodkowa, telefon, Sprzęt drobny: <ul style="list-style-type: none"> stetoskop neonatologiczny, dren do ssaka, dren do tlenu, maseczki tlenowe, aparat Ambu noworodkowy, laryngoskop z różnymi rozmiarami łyżek w rękawie foliowym, maseczki do wentylacji – 3 rozmiary, czujnik do monitora, czujnik temperatury, mankiety do RR różnych rozmiarów, elektrody cardio noworodkowe, cewniki do odsysania różnej wielkości CH6, CH8, CH10, kaniule donosowe – 3 rozmiary, czapeczki do mocowania generatora nCPAP – różne rozmiary, rękawiczki lateksowe, niejałowe, rękawiczki jałowe różnych rozmiarów, rurki intubacyjne noworodkowe różnych rozmiarów: 2, 2,5 3,0 3,5 4,(również z możliwością podaży Surfaktantu) żel Lidocaini hydrochloridum 2%, sondy dożołądkowe: różne rozmiary: 6, 8, przylepiec do mocowania czujników, sondy, rurki intubacyjnej, neoflony, próbówki do badań diagnostycznych (noworodkowe), pożywka do posiewu krwi (noworodkowa), glukometr z paskami, nożyczki, cewniki ECC do żyły pępowinowej,

	<ul style="list-style-type: none"> • jałowe serwety, • zestaw do zakładania wejścia lub jałowe nożyczki, pęseta, skalpel, • nici chirurgiczne do szycia pępka, • gaziki jałowe 10x10, • gaziki typu Leko, • Octenisept, • plastry/skórki do mocowania wenflonu, • butelki 100 ml 10% glukozy, • ampułki 0,9% NaCl, • ampułki z „Adrenaliną”, • strzykawki 2, 20, 50 ml, • igły 7,8,9, • dreny/przedłużacze do kroplówki, • pampers, prześcieradło, pieluszki tetrowe, „maciczka”, • karta obserwacji noworodka, • pojemnik twardościenny, • pojemnik/wanna 2l do dezynfekcji narzędzi, • marker/naklejki do opisywania strzykawek, • chusteczki dezynfekujące Santi- Cloth.
Informacje dla technika jak rozstawić sprzęt (rysunek)	<p>Przy inkubatorze otwartym stoi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • respirator/aparat do resuscytacji noworodka Neopuff, • wózek zabiegowy, • przymocowana jest pompa infuzyjna, <p>Na blacie lub w szafkach pochowany pozostały sprzęt.</p>
Przebieg scenariusza	<ol style="list-style-type: none"> 1. Odebranie telefonu. 2. Higieniczne umycie rąk i/lub dezynfekcja rąk. 3. Podział działań. 4. Włączenie grzania w inkubatorze, przygotowanie czujnika temperatury. 5. Rozłożenie pieluszki, maciczki, pampersa. 6. Położenie paru pieluszek, stetoskopu pod urządzeniem grzewczym, mankietów do RR. 7. Sprawdzenie ssaka- siły ssania, obecności drenu i cewników różnych rozmiarów. 8. Sprawdzenie źródła tlenu, obecności drenu i masek tlenowych. 9. Sprawdzenie Neopuffa: jego podłączenia do źródła tlenu, powietrza, założenia rur i obecności masek do wentylacji w różnych rozmiarach (co najmniej 3) 10. Przygotowanie aparatu Ambu. 11. Włączenie monitora, przygotowanie czujnika . 12. Przygotowanie czapeczek i kaniul donosowych w różnych rozmiarach. 13. Przygotowanie sprzętu do intubacji (bez jego otwierania): sprawdzenie sprawności laryngoskopu (bez infekowania łyżek), przygotowanie różnych rozmiarów i rodzajów rurek intubacyjnych, żelu z Lidocainą, amp. 0,9% NaCl, przygotowanie plastrów do mocowania rurki różnych rozmiarów (prostokąt 3-4 cm na 1,5-2 cm, rozcięty wzdłuż ale nie do końca) 14. Przygotowanie zestawu do założenia kaniuli dożylniej/pobrania krwi do badań (próbówek, pożywki, strzykawki, amp. 0,9% NaCl, gazików, gazików typu Leko, neoflonów, plastrów, glukometru z paskami), przygotowanie na wózku zabiegowym także rękawiczek jałowych i niejałowych, pojemnika twardościennego i miski nerkowatej. 15. Przygotowanie sprzętu do założenia ECC do żyły pępowinowej: zestawu, cewnika, jałowych serwet, nici chirurgicznych, plastrów, jałowych rękawiczek. 16. Przygotowanie leków i sprzętu do ich pobrania bez wcześniejszego ich otwierania (amp. 0,9% NaCl, 10% glukoza, Adrenalina, strzykawki 2ml, 50

	<p>ml, dreny do kroplówek, igły, gaziki typu Leko).</p> <p>17. Włączenie wagi.</p> <p>18. Higieniczne umycie rąk i/lub dezynfekcja rąk.</p> <p>19. Przygotowanie rękawiczek, oczekiwanie na noworodka, podział zadań.</p>
Informacja dla studenta	<p>W przygotowaniu do działań reanimacyjnych należy pamiętać że:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sprzęt potrzebny do resuscytacji powinien utrzymywany być w stałej gotowości, sprawdzany i kontrolowany na bieżąco; • po otrzymaniu wiadomości o przyjęciu noworodka, jeśli jest to możliwe, należy przygotować potrzebne urządzenia i sprzęt w taki sposób, aby był on gotowy do użycia, pod ręką, aby skorzystanie z niego nie wymagało trwania cennych sekund ale z drugiej strony wcześniejsze otwieranie wszystkich leków i sprzętu bez znajomości masy ciała i stanu pacjenta nie jest właściwe; • podział zadań, wyłonienie z zespołu lidera pomaga w znaczący sposób w przeprowadzaniu procedury a ponad wszelką wątpliwość pomaga oszczędzić cenny czas; • noworodek jest wrażliwy na utratę ciepła, jego wychłodzenie może prowadzić do obniżenia ciśnienia parcjalnego tlenu i nasilić kwasicę metaboliczną; <p>Cel zajęć: planowanie i sprawowanie specjalistycznej opieki nad noworodkiem w zależności od jego dojrzałości, masy urodzeniowej ciała i stanu klinicznego;</p>
Kwestie do omówienia (Podsumowanie po ćwiczeniu)	<ul style="list-style-type: none"> • współpraca w zespole terapeutycznym; • transport noworodka – zasady; • tlen w reanimacji noworodka;