

Tytuł scenariusza	BEZ KROPLI
Główne zadanie/Cel	Zapewnienie opieki pacjenta przebywającego na oddziale patologii ciąży. Doskonalenie umiejętności komunikacji <ul style="list-style-type: none"> • Doskonalenie umiejętności rozpoznawania potrzeb • Doskonalenie umiejętności przygotowania i podłączenia wlewu kroplowego
Opis przypadku	Pacjentka lat 28 przebywa na oddziale patologii ciąży. Jest w 20 T.C. Czuje się osłabiona, jest błada. Widoczna sucha skóra i błony śluzowe, zgłasza wymioty.
Skład zespołu (osoby uczestniczące w scenariuszu)	Personel ICSM: <ul style="list-style-type: none"> • Nauczyciel prowadzący scenariusz – „głos boga” • Technik symulacji
Informacja wstępna dla uczestników	Pacjentka leży w łóżku. Jest w 20 T.C. Jest osłabiona Jej skóra jest sucha. Zgłasza senność i bóle głowy oraz obniżenie nastroju.
Przygotowanie manekina/ Parametry wstępne /	Symulator ALS – pacjent dorosły ubrany w pidżamę, okulary, leży w łóżku, obok łóżka stoi stojak na kroplówkę, na szafce szpitalnej stoi zamknięta woda mineralna. Skóra plastelinowa (utrata elastyczności skóry), skóra sucha w okolicach pochwy i pachwinowych, RR 130/80 mmHg, SPO2 93%, tętno 100 U/’, oddech przyspieszony
Informacja dla technika	Ewolucja w parametrach: oddech spokojniejszy, skóra poprawa elastyczności, RR 110/75 mmHg, SPO2: 96%, tętno przez chwilę 90 U/’. następnie 72 U/’
Miejsce akcji	Sala chorych – Oddział Patologii Ciąży
Przebieg scenariusza	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zakończenie pozytywne: <ul style="list-style-type: none"> • Położna właściwie oceni sytuację, zaobserwuje stan skóry pacjentki oraz zauważy brak spożywania płynów • Położna zawiadomi lekarza dyżurującego o stanie pacjentki • Położna zmierzy pacjentce parametry stanu ogólnego (RR, tętno, saturację) • Położna na zlecenie lekarza dyżurnego podłączy wlew kroplowy-nawadniający PWE • Położna przestrzega zasad aseptyki i antyseptyki 2. Zakończenie prawdopodobne: <ul style="list-style-type: none"> • Położna właściwie oceni sytuację, zaobserwuje stan skóry oraz zauważy brak spożywania płynów • Położna zmierzy pacjentce parametry stanu ogólnego (RR, tętno, saturację) • Położna nie powiadomi lekarza oraz nie podłączy wlewu kroplowo-nawadniającego 3. Zakończenie negatywne <ul style="list-style-type: none"> • Położna niewłaściwie oceni sytuację, nie zaobserwuje stanu skóry oraz nie zauważy braku spożywania płynów • Położna nie zmierzy prawidłowo parametrów stanu ogólnego (RR, tętno, saturacja)
Kłody pod nogi	1. Wzrost parametrów ogólnych: RR 140/90 mmHg, tętno 120 U/’, SPO2: 85%
Niezbędne rekwizyty	Umywalka, płyn do mycia rąk ręczniki papierowe, płyn do dezynfekcji rąk, stetoskop, stojak na kroplówkę, pulsoksymetr, mankiet do pomiaru RR, aparat do pomiaru ciśnienia, SimPad, łóżko, symulator ALS, parawan, indywidualna karta zleceń lekarskich, płyn do przetoczenia – PWE, jednorazowy zestaw do przetaczania płynów, jednorazowe strzykawki położne o pojemności 2-5-10 ml, 0,9% NaCl do przepłukiwania kaniui, rękawiczki położne, rękawiczki gospodarcze, gaziki do dezynfekcji – LEKO, miska nerkowata na odpadki, pojemnik twardościerny, igły jednorazowe nr 9-12, kosz na odpady komunalne, tablica Flipchart, mazak, gąbka do tablicy.

Zalecane zakończenie scenariusza	Stan ogólny pacjentki stabilny. Samopoczucie pacjentki uległo poprawie. Pacjentka czuje się bezpiecznie. Wlew kroplowy podłączony poprawnie.
Kwestie do omówienia	<ul style="list-style-type: none"> • Znaczenie stanu ogólnego dla dobra ciąży • Prawidłowe postępowanie w przypadku odwodnienia • Organizacja pracy w zespole