

Tytuł scenariusza	<b>PORODÓWKOWA NIESPODZIANKA</b>	
Główne zadanie/Cel	Przejęcie opieki nad rodzącą na Sali Porodowej.	
Opis przypadku	Położna w Sali Porodowej I – ego stopnia referencji zdaje dyżur dzienny. Jest chaotyczna, spieszy się, pomija fakty, nie przekazując pełnej relacji.	
Skład zespołu (osoby uczestniczące w scenariuszu)	Personel ICSM: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Położna Sali Porodowej;</li> <li>• Lekarz pod telefonem;</li> </ul>	
Informacja wstępna dla uczestników	Przyjęcie dyżuru nocnego na Sali Porodowej. Zaopiekowanie się rodzącą przebywającą w szpitalu I – ego stopnia referencji.	
Przygotowanie manekina/ Parametry wstępne /	<b>symulator porodowy</b> ubrany w koszulę nocną:  CIII PIII 38T.C. Przebieg ciąży prawidłowy, pęcherz płodowy pękł o 16:00, sączy czysty płyn owodniowy, ujście szyjki macicy rozwarło na 7cm	
Informacja dla technika	Symulator porodowy - 5 skurczy do porodu, tętno płodu 140u/’, inkubator otwarty – pieluszka na materacyku, aparat KTG koło łóżka porodowego	
Miejsce akcji	Sala Porodowa, godzina 19:00	
Przebieg scenariusza	1. Zakończenie pozytywne: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Położna przyjmująca dyżur nocny uzupełni pytaniami chaotyczną relację położnej zdającej dyżur dzienny;</li> <li>• Położna przyjmująca dyżur nocny właściwie oceni stan rodzącej i przyjmie poród;</li> </ul> 2. Zakończenie prawdopodobne: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Położna przyjmująca dyżur nocny nie uzupełni pytaniami chaotycznej relacji położnej zdającej dyżur nocny;</li> <li>• Położna przyjmująca dyżur nocny właściwie oceni stan rodzącej i przyjmie poród;</li> </ul> 3. Zakończenie negatywne <ul style="list-style-type: none"> <li>• Położna przyjmująca dyżur nocny nie uzupełni pytaniami chaotycznej relacji położnej zdającej dyżur nocny;</li> <li>• Położna przyjmująca dyżur nocny niewłaściwie oceni stan rodzącej i nie przyjmie porodu;</li> </ul>	
Koła ratunkowe	1. Żywa reakcja rodzącej świadcząca o przerynaniu się główki.	
Kłody pod nogi	1. Chaotyczna relacja położnej zdającej dyżur nocny; 2. Poinformowanie o przybyciu 2 pacjentki na Izbę Przyjęć; 3. Brak lekarza – lekarz pod telefonem	
Niezbędne rekwizyty	Aparat KTG, mały czerwony pojemnik na łóżysko, czerwony pojemnik na twarde odpady niebezpieczne, czarny worek na odpady komunalne (kosz), czerwony worek na odpady skażone(kosz), telefon, umywalka, mydło, ręczniki papierowe, płyn do dezynfekcji rąk, rękawiczki gospodarcze oraz jałowe, stolik, zestaw porodowy, inkubator otwarty, pieluszka.	
Zalecane zakończenie scenariusza	Położna przyjmująca dyżur nocny, uzupełnia pytaniami relację położnej zdającej dyżur nocny oraz właściwie ocenia stan rodzącej wraz z prawidłowym przyjęciem porodu.	
Kwestie do omówienia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Organizacja pracy;</li> <li>• Umiejętność porozumiewania się z zespołem interdyscyplinarnym;</li> </ul>	