

Nazwa scenariusza	SŁODKO-GORZKIE ŻYCIE
Cele	<p>Cel główny:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Edukacja pacjentki na temat diety cukrzycowej, wymienników węglowodanowych. <p>Cele szczegółowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Zebranie wywiadu dot. objawów chorobowych. — Pomiar glikemii.
Opis scenariusza	75-letnia kobieta (którą gra studentka) jest objęta opieką pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej. Choruje na nadciśnienie tętnicze, miażdżycę i cukrzycę. Poprosiła o wizytę domową pielęgniarki POZ z powodu wysokich wahań poziomu glikemii we krwi.
Wypożyczenie/ wykaz sprzętu dla technika do przygotowania	<ul style="list-style-type: none"> — ciśnieniomierz — pulsoksymetr — zestaw do pomiaru glikemii (glukometr): środek dezynfekcyjny, nakłuwacze, pojemnik twardościenny, gaziki niejałowe, worek czerwony na odpady skażone, lignina — karta pomiarów glikemii pacjenta
Informacje dla uczestników	75-letnia kobieta jest objęta opieką pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej. Poprosiła o wizytę domową pielęgniarki POZ z powodu niepokojących objawów z powodu cukrzycy.
Parametry wstępne	<p>Pacjentka przytomna</p> <p>Drogi oddechowe drożne</p> <p>24 oddechy/min; niemierny głęboki, przyspieszony; SpO₂ – 97%</p> <p>Temp. 36.7</p> <p>Poziom glikemii: 270mg% (pół godziny po posiłku)</p> <p>HR: 80/min, RR 135/89</p>
Wywiad medyczny	75-letnia kobieta od 15 lat choruje na nadciśnienie tętnicze, miażdżycę, a od 2 lat na cukrzycę. Dotychczas przyjmowała jedynie leki obniżające poziom glikemii we krwi, ale od miesiąca przyjmuje insulinę i ma wysokie wahania poziomu glikemii we krwi. Przyjmuje leki: Actrapid (rano 10j, południe 6j., wieczorem 10j.), Noliprel forte 1x1tbl. Rano, Simvastrolmg 1x1

Przebieg scenariusza	<p>Zakończenie pozytywne:</p> <ul style="list-style-type: none"> — ocena stanu pacjenta — prawidłowo przeprowadzony wywiad z pacjentem na temat występujących objawów, stosowanej diety, przestrzegania ilości stosowanej insuliny i pory podawania — dokonanie oceny parametrów życiowych — podejrzenie braku przestrzegania diety z powodu braku wiedzy pacjentki — edukacja pacjenta nt. diety cukrzycowej, zalecanych pokarmów, wymienników węglowodanowych, wyjaśnienie pacjentce istoty przestrzegania diety cukrzycowej — zachęcenie do wizyty u dietetyka <p>Zakończenie negatywne</p> <ul style="list-style-type: none"> — Studenci w sposób nieprawidłowy zbierają wywiad z pacjentem — Nie ukierunkowują swoich podejrzeń na brak wiedzy pacjentki — Nie wykonują pomiarów parametrów życiowych — Nie edukują pacjentki nt. diety cukrzycowej — Nie proponują wizyty dietetyka
Koła ratunkowe	Do mieszkania wchodzi córka pacjentki, zaczyna dopytywać studentów o możliwe przyczyny wahań poziomu glikemii, pyta o prawidłową dietę cukrzycową, informuje, że nie wie jak mama powinna jeść, prosi studentów o wytłumaczenie.
Kłody pod nogi	Pacjentka uważa, że stosowanie diety jest bez sensu i trzeba zmienić dawkowanie insuliny a nie dietę.
Kwestie do omówienia	<ul style="list-style-type: none"> — Co było najtrudniejsze? — Co uniemożliwiło wykonanie zadania? — Elementy komunikacji z pacjentem — Inne czynniki wpływające na poziom glikemii