

Tytuł scenariusza	„Świeży poranek”	
Główny problem pielęgnacyjny	1. Wysunięcie całkowite kaniuli dożylniej 2. Zabrudzona bielizna pościelowa	
Cele scenariusza	1. Zabezpieczenie krwawiącego miejsca po wkłuciu dożylnym (dezynfekcja, założenie jałowego opatrunku, zabandażowanie). 2. Wymiana zabrudzonej bielizny pościelowej (prześcieradło + podkład + poszwa).	
Opis przypadku	Na oddziale neurologicznym przebywa pacjent po udarze niedokrwiennym mózgu. Pacjent w trakcie zmiany pozycji w sposób niezamierzony oparł rękę o barierkę łóżka wskutek czego znajdująca się na prawej dłoni, po stronie grzbietowej kaniula dożylna została wysunięta. Miejsce krwawi obficie, zabrudza bieliznę pościelową.	
Skład zespołu (osoby uczestniczące w scenariuszu)	Personel ICSM:  Instruktor - gra rolę pielęgniarki oddziałowej.	Grupa docelowa – studenci I, II, III PIS
Informacja wstępna dla uczestników	Oddział neurologii. Pacjent w trzeciej dobie pobytu na oddziale po przebytym udarze niedokrwiennym mózgu, po przebytych leczeniu trombolitycznym.	
Przygotowanie manekina (ubiór)	- piżama lub koszula nocna z długim rękawem, zabrudzona krwią - bielizna pościelowa + podkład zabrudzony krwią pacjenta Charakteryzacja imitująca krew: koncentrat barszczu czerwonego, farmy plakatowe do posmarowania manekina).	
Miejsce akcji	Oddział neurologii.	
Wstępne parametry symulatora (manekina)	RR: 120/80 mmHg HR: 76/min SpO <sub>2</sub> : 97% Temp: 36,6° Poziom glikemii: 125mg % Żrenice prawidłowo reagujące na światło  Praca serca prawidłowa. Śluzówki prawidłowo nawodnione. Powłoki skórne bez odchyleń Brzuch palpacyjnie bez odchyleń.  Badanie neurologiczne-bez odchyleń.	
Wywiad	S – powłoki skórne prawidłowo zabarwione, strona grzbietowa prawej dłoni zakrwawiona, śluzówki prawidłowo nawilżone	
	A – brak	
	M – 0,9% NaCl 2x dziennie, Clexane 0,6ml	
	P – udar niedokrwienny mózgu, nadciśnienie tętnicze krwi, migreny	
	L – kolacja poprzedniego dnia	
	E – pacjent na oddziale neurologicznym. Godz. 07:00 rano. Pacjent przespał spokojnie całą noc.	
Badanie	A – Drogi oddechowe drożne.	
	B – Ruchy klatki piersiowej symetryczne, oddech prawidłowy, wypełnienie sił szczytnych prawidłowe, szmer płucny prawidłowy, 18 oddechów /min., SpO <sub>2</sub> :97%	
	C – RR 120/80mmHg, HR 76/min, kapilarny pon. 2 sek, zapis EKG prawidłowy	
	D – Pacjent przytomny w logicznej kontakcie, żrenice równo reagujące na światło,	

	napięcie mięśniowe osłabione po lewej stronie, świadomość w pełni zachowana. 15pkt w skali Glasgow, poziom glikemii: 125mg% E – Badanie fizykalne bez odchyłań
Przebieg scenariusza	<p><b>1. Zakończenie pozytywne:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— Wywiad z pacjentem dotyczący samopoczucia i orientacji auto i allopsychicznej pacjenta</li> <li>— Usunięcie wysuniętej kaniuli dożylniej i zabezpieczenie krwawiącego miejsca jałowym gazikiem</li> <li>— Opatrunek z obwojami kolistymi w miejscu krwawiącego miejsca</li> <li>— Ocena parametrów życiowych</li> <li>— Zmiana bielizny pościelowej</li> <li>— Utrzymany kontakt z pacjentem</li> </ul> <p><b>2. Zakończenie prawdopodobne</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— Wywiad z pacjentem</li> <li>— Ocena parametrów życiowych</li> <li>— Usunięcie kaniuli i przytrzymanie krwawiącego miejsca niesterylnym gazikiem</li> </ul> <p><b>3. Zakończenie negatywne</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— Brak rozpoznania potrzeb pielęgnacyjnych pacjenta</li> </ul>
Koła ratunkowe	<p>1. Pacjent wystraszony widokiem krwi.</p> <p>2. Przechodząca obok Oddziałowa zwraca uwagę na brudną bieliznę pościelową i mówi: „Dlaczego pacjent leży w zakrwawionej pościeli”?</p>
Niezbędne rekwizyty	<ul style="list-style-type: none"> <li>- komplet bielizny pościelowej potrzebny do przebrania + podkład</li> <li>-wózek na brudną bieliznę pościelową</li> <li>-środek do dezynfekcji Octenisept, komplet gazików jałowych, plaster do zabezpieczenia rany.</li> <li>- klin do podłożenia pod kończynę w celu półwysokiego ułożenia</li> </ul>
Zalecane postępowanie	<ul style="list-style-type: none"> <li>— Wywiad z pacjentem dotyczący samopoczucia i orientacji auto i allopsychicznej pacjenta</li> <li>— Usunięcie wysuniętej kaniuli dożylniej i zabezpieczenie krwawiącego miejsca jałowym gazikiem</li> <li>— Opatrunek z obwojami kolistymi w miejscu krwawiącego miejsca</li> <li>— Ocena parametrów życiowych</li> <li>— Zmiana bielizny pościelowej</li> <li>— Utrzymany kontakt z pacjentem</li> </ul>