

Tytuł scenariusza	GORĄCY ODDECH	
Główny problem medyczny	<ol style="list-style-type: none"> 1. Duszność spowodowana zapaleniem płuc. 2. Ból głowy i wzmożona potliwość spowodowane podwyższoną temperaturą ciała. 3. Niepokój dziecka spowodowany hospitalizacją, niechęć do poddania się zabiegom. 	
Cele scenariusza – do dyskusji przy debriefingu	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ułatwienie oddychania – wykonanie inhalacji na zlecenie lekarza. 2. Obniżenie temperatury ciała i zniwelowanie bólu głowy – podanie Paracetamolu iv na zlecenie lekarza, wykonanie zabiegów fizykalnych. 3. Uspokojenie dziecka, wytłumaczenie wszystkich wykonywanych procedur. 	
Opis przypadku	Na oddział pediatrii została przyjęta 5-letnia dziewczynka z rozpoznaniem zapaleniem płuc. Od dwóch dni utrzymywała się podwyższona temperatura ciała (38,5oC), utrudnione oddychanie, duszność. Przy przyjęciu dziewczynka uskarża się na duszność, ból głowy. Pacjentka ma zaróżowione policzki, jest spocona.	
Skład zespołu (osoby uczestniczące w scenariuszu)	Personel ICSM: Zespół pielęgniarstwa 3 studentów - Instruktor – lekarz – po wezwaniu przez studentów lekarz zleca: Paracetamol iv 15mg/kg m.c. oraz inhalacje Berodual 0,5+0,25mg 0,5ml, Pulmicort 0,5mg/ml, 1ml	Grupa docelowa – studenci III PIS
Informacja wstępna dla uczestników	Na oddział pediatrii została przyjęta 5-letnia dziewczynka z rozpoznaniem chłamydiowym zapaleniem płuc. Od dwóch dni utrzymywała się podwyższona temperatura ciała (38,5oC), utrudnione oddychanie, duszność. Przy przyjęciu dziewczynka uskarża się na duszność, ból głowy i brzucha. Jest rozpalona, ma zaróżowione policzki, jest spocona.	
Przygotowanie manekina/pacjenta symulowanego (ubiór)	— Oddział pediatryczny — symulator dziecka, spocony, zaróżowione policzki — symulator ubrany w piżamkę — symulator ma założoną kaniulę dożylną	
Miejsce akcji	Godz. 10:00, oddział pediatrii	
Wstępne parametry symulatora (manekina)	Dziecko przytomne, logiczne 25 oddechów/min; przyspieszony, ; SpO2 – 88% Temp. 39,0oC RR: 100/70 HR: 110/min Poziom glikemii: 90mg% (na czczo) Źrenice prawa i lewa szerokie, odpowiednio reagujące na światło Masa ciała 16kg	
Wywiad	S – dziecko ma dolegliwości bólowe głowy (ocenia na umiarkowany ból w skali obrazkowej FSP), duszność utrudnione oddychanie, jest spocona, ma gorączkę (39,0oC)	
	A – brak	
	M – brak	
	P – Dziecko urodzone siłami natury, bez komplikacji, 10pkt w skali Apgar, prawidłowo rozwijająca się, W wieku 12 miesięcy przeżyła zapalenie ucha środkowego. Od 1 roku życia uczęszcza do przedszkola. Rodzice nieobecni z dziewczynką – ojciec pracuje zagranicą, a matka musiała zostać z 5-miesięcznym dzieckiem, które karmi piersią. Rodzina mieszka na drugim końcu Polski.	
	L – o 7:00 zjadła kilka gryzów chleba z masłem	
Badanie	E – brak	
	A – drogi oddechowe drożne,	
	B – Ruchy oddechowe symetryczne, oddech przyspieszony, utrudniony, pulsoksymetria (SpO2: 88%),	
	C –HR: 110/min, wilgotność temperatura 39,0 °C, nawrót kapilarny (CRT<2sek), prawidłowe wypełnienie żył szyjnych, RR- 100/70,	

	D –oznaczenie glikemii: 90mg% , źrenice równo reagujące na światło, GCS – 15pkt., ocena orientacji allo- i autopsychicznej w normie, napięcie siły mięśniowej symetryczne
	E – brak
Wyniki badań	CRP= 89 mg/l, OB – 68, prokalcytonina > 10, leukocyty – 26,20 tys./ml. Badanie gazometryczne krwi włosniczkowej PO2 – 61,8 mm Hg, SaO2 – 88,0%. W badaniu radiologicznym klatki piersiowej występowały liczne zmiany zapalne w środkowym polu płucnym prawym.
Przebieg scenariusza	Zakończenie pozytywne: <ul style="list-style-type: none"> — Studenci wykonują pomiar parametrów życiowych — Studenci dokonują badania podmiotowego i przedmiotowego — Studenci dzwonią do lekarza w celu konsultacji i uzyskania zlecenia lekarskiego na podanie leków — Studenci przygotowują i wykonują inhalacje — Studenci liczą dawkę leku, przygotowują i podają Paracetamol iv — Studenci wykonują zabiegi fizykalne p/gorączkowe — Studentki rozmawiają z dziewczynką w sposób dostosowany do wieku, tłumaczą każdą podejmowaną czynność, pytają o zgodę, uspakajają dziewczynkę Zakończenie negatywne <ul style="list-style-type: none"> — Studenci nie wykonują pomiaru parametrów życiowych — Studenci nie dokonują badania podmiotowego i przedmiotowego — Studenci nie konsultują się z lekarzem, przekazują niepełne informacje — Studenci nie przygotowują i nie wykonują inhalacji — Studenci nie liczą dawki leku, nie przygotowują i nie podają Paracetamolu i.v. — Studenci nie wykonują zabiegów fizykalne p/gorączkowych — Studentki nie rozmawiają z dziewczynką w sposób dostosowany do wieku, nie tłumaczą każdej podejmowanej czynności, nie pytają o zgodę, nie uspakajają dziewczynki
Koła ratunkowe	Instruktor – lekarz, który dzwoni na oddział pyta o stan pacjentki, parametry, samopoczucie, ból
Niezbędne rekwizyty	Wózek zabiegowy, zestaw do przygotowania leku: strzykawki, igły, fiolka z lekiem 500mg Paracetamolu, pojemnik twardościenny, gaziki jałowe, kodan, worek czerwony na odpady skażone, worek czarny na odpady komunalne, ampułki z 0,9% NaCl, inhalator, zestaw do inhalacji, maska do tlenoterapii
Zalecane postępowanie	Ponowna ocena parametrów życiowych pacjentki, ponowna ocena samopoczucia