

Nazwa scenariusza	Odpępnienie noworodka.
Cele	Nabywanie umiejętności prawidłowego odpępnienia noworodka.
Opis scenariusza	Rodząca w II okresie porodu. Noworodek donoszony, urodzony 2 min. temu kontakt „skóra do skóry” zapewniony. Osuszony, oddycha spontanicznie, krzyczy. Na pępowinie wyczuwalne tętnienie.
Wyposażenie/ wykaz sprzętu dla technika do przygotowania	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fantom pielęgnacyjny kobiety z opaskami identyfikacyjnymi, 2. Fantom noworodka z pępowiną i łóżyskiem, 3. Łóżko porodowe 4. Stanowisko do mycia i dezynfekcji rąk, 5. Kosze na śmieci, w tym z czerwonym workiem na odpady niebezpieczne, 6. Parawan; 7. Wózek zabiegowy; 8. Zestaw do porodu jednorazowy albo wielorazowy; 9. Octenisept; 10. Jałowe rękawiczki; 11. Czerwony pojemnik twardo ścienny duży, z czerwonym workiem (na łóżysko) 12. Faruch foliowy, przyłbica, bryły operacyjne dla położnej; 13. Kocyk dla noworodka;
Informacje dla technika jak rozstawić sprzęt (rysunek)	<p>Na łóżku porodowym leży fantom rodzącej z urodzonym fantomem noworodka, położnym na piersiach przykryty pieluszką tetrową. Łóżysko nieurodzone. Z przodu, pod łóżkiem porodowym, na ziemi, leży czerwony pojemnik twardościenny na odpady niebezpieczne.</p> <p>Na wózku zabiegowym znajduje się rozłożony zestaw porodowy, z dorzuconymi jałowymi rękawiczkami, na dole wózka zabiegowego stoi Octanisept.</p>
Przebieg scenariusza	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zwilżenie Octaniseptem jednego gazika z zestawu porodowego; 2. Higieniczne mycie rąk i/lub dezynfekcja rąk; 3. Założenie jałowych rękawic w sposób typowy; 4. Sprawdzenie na pępowinie czy tętnienie ustało; 5. Założenie klemu na pępowinę 1-2cm od pierścienia skórniego; 6. Odciągnięcie krwi pępowinowej: <ul style="list-style-type: none"> • lewą ręką trzymanie pępowiny w miejscu założenia klemu - asekuracja aby nie doszło do jej pociągania. • przesunięcie prawą ręką krwi w naczyniach pępowinowych w kierunku łóżyska i zaciśnięcie. • po przesunięciu krwi przełożenie lewej ręki na miejsce prawej i zaciśnięcie palców na pępowinie. (aby krew w naczyniach się nie cofnęła) • za pomocą prawej ręki zaciśnięcie na pępowinie kocheru w miejscu ręki lewej; 7. Zabezpieczenie lewą ręką powłok brzusznych noworodka poprzez uchwycenie klemu – w sposób typowy (lewa ręka w formie miseczki, pępowina przechodzi między palcami), prawą ręką za pomocą nożyczek przecięcie pępowiny powyżej klemu (jak najbliżej zacisku)– ostrze skierowane w stronę środka lewej dłoni; 8. Jednym, zdecydowanym okrężnym ruchem wyciśnięcie kikuta pępowiny za pomocą gazika zwilżonego Octaniseptem;

	<p>9. Zaopatrzenie kikuta pępowinowego za pomocą jałowego, suchego gazika złożonego w trójkąt (gazik powinien zabezpieczać głównie naczynia pępowiny);</p> <p>10. Ściągnięcie jałowych rękawic;</p> <p>11. Mycie i dezynfekcja rąk.</p>
Informacja dla studenta	<p>Pamiętając, że odpiętnienie jest tylko częścią składową, działań wykonywanych przez położną w czasie obsługi porodu: wykonaj zabieg zgodnie z zasadami.</p>
Kwestie do omówienia (Podsumowanie po ćwiczeniu)	<ul style="list-style-type: none"> • zasady prawidłowego odpiętnienia noworodka; • odpiętnienie noworodka w sytuacjach nagłych: odpiętnienie przy użyciu dwóch kocherów, odpiętnienie noworodka po cięciu cesarskim; • odpiętnienie przez osobę towarzyszącą przy porodzie;