

Nazwa scenariusza	Zasady prowadzenia tlenoterapii biernej u noworodków.
Cele	Nabycie umiejętności związanych z prowadzeniem tlenoterapii biernej u noworodków.
Opis scenariusza	<p>Wcześnieak urodzony drogą cięcia cesarskiego, Karska „c” Justyny , TC 25/2, umc 590g, oceniony na 2/3/4/6 pkt wg skali Apgar.</p> <p>Obecnie wiek skorygowany TC 35, w stanie ogólnym dość dobrym, na oddechu własnym, z tlenoterapią bierną 25% z uwagi na dysplazję oskrzelowo-płucną.</p>
Wypożyczenie/ wykaz sprzętu dla technika do przygotowania	<ol style="list-style-type: none"> Wypożyczenie stanowiska/oddziału noworodkowego: <ul style="list-style-type: none"> stanowisko do mycia i dezynfekcji rąk, kosze na śmieci, w tym z czerwonym workiem na odpady niebezpieczne, inkubator zamknięty z funkcją podaży tlenu, źródło tlenu z nawilżaniem, monitor/pulsoksymetr, fotel do kangurowania, Sprzęt: <ul style="list-style-type: none"> dren do tlenu, maseczki tlenowe, czujnik monitora, rękawiczki jednorazowe, niejałowe, prześcieradełko, „maciczka”, pielucha tetrowa, kocyk. Fantom pielęgnacyjny wcześniaka w pampersie z tasemkami identyfikacyjnymi.
Informacje dla technika jak rozstawić sprzęt (rysunek)	<p>W inkubatorze zamkniętym, na prześcieradełku, „macicze” leży fantom noworodka z tasemkami identyfikacyjnymi i założonym czujnikiem.</p> <p>Obok stoi/wisi monitor, wskazuje: saturacja 85%, tętno 180 u/min., po włączeniu tlenoterapii saturacja wynosi 95%, tętno 158u/min.</p> <p>Pozostały sprzęt leży na blacie.</p>
Przebieg scenariusza I Tlenoterapia w cieplarni	<ol style="list-style-type: none"> Higieniczne mycie i/lub dezynfekcja rąk. Włączenie drenu tlenowego cieplarki do źródła tlenu. Ustawienie na wyświetlaczu cieplarki żądanego poziomu tlenu, ewentualne skalibrowanie czujnika tlenowego. Włączenie na wyświetlaczu cieplarki żądanego poziomu wilgotności. Sprawdzenie zbiornika na wodę, ewentualne uzupełnienie zbiornika jałową wodą. Kontrola i ocena parametrów noworodka, zabarwienia powłok skórnych, obserwowanie incydentów bezdechów.

<p>Przebieg scenariusza II</p> <p>Tlenoterapia w czasie kangurowania</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Przygotowanie wcześniejsze pomieszczenia – zamknięcie drzwi i okien. 2. Przygotowanie nawilżacza tlenu – uzupełnienie jałową wodą lub użycie butelki z gotową wodą do tlenu, zaopatrzenie nawilżacza w dren z масечką tlenową. 3. Higieniczne mycie i/lub dezynfekcja rąk. 4. Szybkie i sprawne przetransportowanie wcześniaka na klatkę piersiową mamy. 5. Okrycie noworodka pieluszką oraz ciepłym kocikiem. 6. Zamknięcie inkubatora na czas przebywania dziecka u mamy. 7. Odkręcenie tlenu na 0,5 -1l/min., ułożenie масечки w sąsiedztwie twarzy noworodka, ewentualne przyklejenie przylepcem drenu np. do fotela aby zabezpieczyć go przed osunięciem się na podłogę, ewentualne poproszenie mamy o przytrzymanie drenu z масечką. 8. Kontrola i ocena parametrów noworodka, zabarwienia powłok skórnych, obserwowanie incydentów bezdechów. 9. Edukacja mamy w zakresie rozpoznawania zaburzeń oddychania i stosowania stymulacji.
<p>Informacja dla studenta</p>	<p>Stosując tlen należy pamiętać, że:</p> <ul style="list-style-type: none"> • jest lekiem, powinien podawany być zawsze na zlecenie lekarza; • powinien być ogrzany i nawilżony; • niedopuszczalne jest stosowanie tlenu bezpośrednio do ciepłarki niezawierającej dozownika tlenu ponieważ podanie nawet małego przepływu po jakimś czasie daje stężenie 100%; • powinno się znać wskazania do tlenoterapii; <p>Cel: Prowadzenie tlenoterapii biernej u noworodków.</p> <p>Wcześnie urodzony drogą cięcia cesarskiego, Karska „c” Justyny , TC 25/2, umc 590g, oceniony na 2/3/4/6 pkt wg skali Apgar.</p> <p>Obecnie wiek skorygowany TC 35, w stanie ogólnym dość dobrym, na oddechu własnym, z tlenoterapią bierną 25% z uwagi na dysplazję oskrzelowo-płucną..</p>
<p>Kwestie do omówienia (Podsumowanie po ćwiczeniu)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • powikłania tlenoterapii; • sytuacje nagłe – podaż tlenu bez obecności lekarza;