

Tytuł scenariusza	NA CITO
Główne zadanie/Cel	<p>Przejęcie opieki nad pacjentką na oddziale ginekologicznym.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Doskonalenie umiejętności pracy pod presją czasu. • Doskonalenie umiejętności cewnikowania oraz przygotowywania i podłączenia wlewu kroplowego
Opis przypadku	<p>Pacjentka lat 26 przebywa na oddziale ginekologicznym. Zgłasza się do szpitala po zatrzymaniu miesiączki, który trwa 6 miesięcy oraz towarzyszącym bólu w podbrzuszu. W przezpochwowym badaniu ultra synograficznym brak struktur jaja płodowego w jamie macicy. W chwili przyjęcia do szpitala wykonano badanie przedmiotowe, w którym stwierdzono dobry stan pacjentki: RR 120/80 mmHG, tętno 72 U/’ temperatura 36,6 st. C, trzon macicy nieznacznie rozpulchniony – nie powiększony, szyjka macicy uformowana. W badaniu we wziernikach obecne niewielkie plamienie z ujścia zewnętrznego kanału szyjki macicy. W okolicy bańkowej części jajowodu prawego uwidoczniono obszar sugerujący obszar pęcherzyka ciążowego.</p>
Skład zespołu (osoby uczestniczące w scenariuszu)	<p>Personel ICSM:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lekarz ginekolog • Pacjentka – symulator ALS
Informacja wstępna dla uczestników	<p>Na oddziale ginekologicznym przebywa młoda kobieta, która skarży się na ból w podbrzuszu. Zaplanuj właściwą opiekę.</p> <p>Pacjentka: jest zmartwiona, płaczliwa, zadaje pytania dotyczące jej ciąży, skarży się na uporczywy ból w podbrzuszu. Jest pozytywnie nastawiona do hospitalizacji.</p> <p>Lekarz: przychodzi do sali z wynikami w chwili przyjęcia pacjentki, ocenia wyniki i zaleca postępowanie –podłączenie płynów (Glukoza, PWE), cewnikowanie pacjentki na cito.</p>
Przygotowanie manekina/ Parametry wstępne /	<p>Parametry pacjentki : RR 120/80 mmHg, tętno 72 U/’, oddechy prawidłowe 20 od/’, temperatura 36.6 st. C</p>
Informacja dla technika	<p>Na sali znajduje się leżanka (forma łóżka) z zaścieloną pościelą.</p>
Miejsce akcji	Oddział Ginekologiczny – sala 118
Przebieg scenariusza	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zakończenie pozytywne: <ul style="list-style-type: none"> • Położne pracujące na oddziale ginekologicznym przejmą opiekę nad pacjentką, zgodnie z indywidualną kartą zleceń lekarskich, przetoczą 1000ml płynów (glukoza, PWE) oraz cewnikują pacjentkę na cito • Położne pracujące na oddziale ginekologicznym informują pacjentkę na bieżąco co się dzieje i utrzymują z nią stały kontakt słowny • Położne przestrzegają zasad aseptyki i antyseptyki oraz postępują zgodnie z obowiązującymi standardami • Położne postępują zgodnie z zasadami etyki zawodowej 2. Zakończenie prawdopodobne: <ul style="list-style-type: none"> • Położne pracujące na oddziale ginekologicznym przejmą opiekę nad pacjentką, zgodnie z indywidualną kartą zleceń lekarskich, przetoczą 1000ml płynów (glukoza, PWE) oraz cewnikują pacjentkę na cito • Położne pracujące na oddziale nie będą informowały pacjentki na bieżąco co się z nią dzieje i nie będą utrzymywały z nią stałego kontaktu słownego • Położne przestrzegają zasad aseptyki i antyseptyki oraz postępują zgodnie z obowiązującymi standardami • Położne postępują zgodnie z zasadami etyki zawodowej

	<p>3. Zakończenie negatywne:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Położne pracujące na oddziale ginekologicznym nie właściwie zaopiekują się pacjentką, nie przetoczą 1000 ml płynów (glukoza, PWE) oraz nie zacewnikują pacjentki na cito • Położne pracujące na oddziale nie będą informowały pacjentki na bieżąco co się z nią dzieje i nie będą utrzymywały z nią stałego kontaktu słownego • Położne na oddziale nie stosują zasad aseptyki oraz antyseptyki oraz nie postępują zgodnie z obowiązującymi standardami • Położne nie postępują zgodnie z zasadami etyki zawodowej
Kłody pod nogi	1. Podwyższenie parametrów stanu ogólnego, RR 130/90 mmHg , temperatura 36.9 st. C, tętno 90 u/’.
Niezbędne rekwizyty	Umywalka, płyn do mycia rąk, płyn do dezynfekcji, kosz na odpady komunalne, kosz na odpady niebezpieczne, łóżko, pościel, indywidualna karta zleceń, karta gorączkowa, długopis, tablica flipchart, mazak, gąbka, zegar, pojemnik twardościenny, rękawiczki gospodarcze oraz jałowe, stolik, jednorazowy zestaw do cewnikowania, golarka, pianka do golenia, worek na mocz, cewnik Foley’a, dzbanek na wodę, pęseta jałowa, miska nerkowata, gaziki, Octanisept w spray’u, Lignokaina w żelu, Indywidualna Karta zleceń lekarskich, płyn do przetoczenia zgodny ze zleceniem lekarskim, jednorazowy zestaw do przetaczania płynów, jednorazowa jałowa strzykawka o pojemności 10-20 ml z 0,9 % roztworem NaCl do przepłukania kaniuli, jałowe gaziki, środek do dezynfekcji pojemnika z płynem infuzyjnym, miska nerkowata na odpadki, pojemnik twardościenny na zużyty sprzęt, 2 jednorazowe igły nr 9- 12.
Zalecane zakończenie scenariusza	Położne zgodnie z obowiązującymi standardami otoczą opieką pacjentkę oraz właściwie wykonają zlecenia ujęte w indywidualnej karcie zleceń lekarskich ponadto będą postępować zgodnie z etyką zawodową.
Kwestie do omówienia	<ul style="list-style-type: none"> • Rola położnej w opiece nad pacjentką z ciążą pozamaciczną • Komunikacja w zespole interdyscyplinarnym