

Tytuł scenariusza	<b>Młoda mama</b>	
Główne zadanie/Cel	<p>Doskonalenie umiejętności:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• oceny stanu ogólnego i dojrzałości noworodka/obliczania tygodnia ciąży,</li> <li>• z zakresu rozpoznawania i realizacji podstawowych potrzeb noworodka w pierwszych godzinach życia,</li> <li>• nawiązywania kontaktu z matką, rozpoznawania jej potrzeb,</li> <li>• pracy w zespole.</li> </ul>	
Opis przypadku	<p>Izba przyjęć</p> <p>Na izbę przyjęć zespół ratunkowy przywozi matkę z noworodkiem 40 min. po porodzie nagłym, pozaszpitalnym.</p> <p>Z wywiadu:</p> <p>Zespół ratunkowy został wezwany przez nauczycielkę w-fu do jednej z uczennic, która źle się poczuła, skarżyła się na silne bóle brzucha. Po przyjeździe na miejsce ratownicy zastali pacjentkę w kilka minut po porodzie, z noworodkiem na powłokach brzusznych. Noworodek płci żeńskiej, był blado różowy, oddychał spontanicznie, ze słyszalnym stękanie, był oziębiony. Noworodka odpępniono, odsłuzowano z dróg oddechowych, owinięto w kocyk, obecnie tętno 130 u/min, saturacja 92%.</p> <p>Urodzono i zabezpieczono łożysko, macica dnem sięga 2 palce powyżej pępka, krwawienie z dróg rodnych w miernej ilości. RR 110/70 mmHg.</p> <p>Położnica – Maja Kwiatkowska, lat 16, nie chodziła w ciąży do lekarza, nie przyznała się rodzicom, że jest w ciąży, ojca dziecka nie podaje, termin ostatniej miesiączki.....(34TC)</p> <p>Matka położnicy została powiadomiona przez dyrekcję szkoły.</p>	
Skład zespołu (osoby uczestniczące w scenariuszu)	<p>Personel ICSM:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nieletnia położnica</li> <li>2. Lekarz pod telefonem, lekarz stażysta</li> <li>3. Dwóch ratowników (początek scenariusza)</li> </ol>	Grupa docelowa – położne izby przyjęć (2-3 osoby)
Informacja wstępna dla uczestników	<p><b><u>Informacje dla studentów:</u></b></p> <p>Ginekologiczno-położnicza izba przyjęć</p> <p>Cel: Pełnienie opieki nad pacjentami zgłaszającymi się na izbę przyjęć.</p> <p>Lekarz dyżurny pod telefonem.</p> <p><b><u>Informacje dla mamy:</u></b></p> <p>Położnica – Maja Kwiatkowska, lat 16, nie chodziła w ciąży do lekarza, nie przyznała się rodzicom, że jest w ciąży, ojca dziecka nie podaje, termin ostatniej miesiączki.....(34TC) .</p> <p>1. Leży na wózku, ma spuszczone wzrok, nie patrzy na dziecko, o nic nie pyta, odpowiada na pytania ściszym, nieśmiałym głosem, cicho, krótko, grzecznie; Jest zawstydzona trakcie sprawdzania dna macicy i krwawienia z dróg rodnych.</p> <p>2. W sytuacji gdy jedna z położnych skupia na niej tylko uwagę, (zabezpiecza warunki intymności, mówi ściszym głosem) położnica staje się bardziej otwarta, odpowiada na pytania, informuje jakie imię wybrała dla córeczki, o tym, że nie powiedziała mamie bo obawiała się jej reakcji, o ojcu dziecka nie chce mówić.</p> <p>3. W sytuacji gdy położne skupione są tylko na dziecku, położnica leży smutna i nie patrzy na</p>	

	<p>dziecko.</p> <p>4. Położnica bardzo wrażliwa na zakłócanie warunków intymności, w sytuacji wejścia stażysty milknie, dokładniej się przykrywa.</p> <p><b><u>Informacje dla ratowników:</u></b> Przekazują pacjentkę, dziecko, zabezpieczone łożysko położnym, zdają relację.</p> <p>Zostali wezwani przez nauczycielkę w-fu do jednej z uczennic, do silnego bólu brzucha. Po przyjeździe na miejsce zastali pacjentkę w kilka minut po porodzie, z noworodkiem na powłokach brzusznych. Noworodek płci żeńskiej, był blado różowy, oddychał spontanicznie, ze słyszalnym stękanie, był oziębiony. Noworodka odpępniono, odsłuzowano z dróg oddechowych, owinięto w koc, obecnie tętno 130 u/min, saturacja 92%.</p> <p>Urodzono i zabezpieczono łożysko, macica dnem sięga 2 palce powyżej pępka, krwawienie z dróg rodnych w miernej ilości. RR 110/70 mmHg.</p> <p>Położnica – Maja Kwiatkowska, lat 16, nie chodziła w ciąży do lekarza, nie przyznała się rodzicom, że jest w ciąży, ojca dziecka nie podaje, termin ostatniej miesiączki.....(34TC)</p> <p>Matka położnicy została powiadomiona przez dyrekcję szkoły.</p> <p><b><u>Informacje dla stażysty (ewentualna kłoda pod nogi):</u></b> Wchodzi na izbę przyjęć gwałtownie, otwiera drzwi na oścież, pyta czy ktoś nie widział jego pieczętki.</p>
<p>Przygotowanie manekina/ Parametry wstępne /</p> <p>Informacja dla technika</p>	<p>Fantom noworodka:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• owinięty jednorazowym kocem, może być trochę pobrudzony krwią;</li> <li>• zabezpieczony przekrwionym gazikiem kikut pępowinowy;</li> <li>• parametry wstępne: tętno: 115 u/min. , Sat. 90%, słyszalne stękanie wydechowe, cichy płacz, częstotliwość oddechów ok. 30/min. , napięcie mięśniowe obniżone.</li> </ul> <p>Mama:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• hybryda: osoba grająca mamę oraz fantom położniczy z możliwością badania dna macicy;</li> <li>• macica dnem sięgająca 2 palce powyżej pępka, twarda; na krocze fantomu założone przekrwione wkładki ligniny) ;</li> <li>• na wózku leżącym, ubrana jak nastolatka, (sportowa bluza – pobrudzona krwią), przykryta prześcieradłem, kocem;</li> <li>• nie podaje ojca dziecka, nie wie na kiedy planowany był termin porodu, pamięta tylko datę ostatniej miesiączki (termin należy dobrać tak aby pasował 34TC)</li> </ul> <p>Ratownicy:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ubrani w kurtki ratownika.</li> </ul>
Miejsce akcji	Izba przyjęć – godziny przedpołudniowe.
Przebieg scenariusza	<p>1. Zakończenie pozytywne: <b>Położne właściwie reagują:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• uważnie wysłuchują relacji ratowników, jednocześnie włączają inkubator/stół do resuscytacji noworodka, upewniają się, że włączyło się ogrzewanie;</li> <li>• dzielą się zadaniami: „grupa noworodkowa”: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ układa noworodka na ciepłym stoliku, wymienia bieliznę na czystą i suchą, podłącza pulsoksymetr/monitor, jednocześnie dokonuje oceny stanu noworodka (oddechy, tętno, napięcie, zabarwienie powłok skórnych, saturację ), sprawdza pępek, powłoki skórne, zabezpieczenie kikut pępowinowego;</li> <li>○ dopytuje matkę o planowany termin porodu, ocenia noworodka pod kątem dojrzałości (ok. 34TC);</li> </ul> </li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>o zawiadamia telefonicznie neonatologa, oddział noworodkowy;</li> <li>o oznakowuje noworodka, wykonuje zabieg Credego, dezynfekuje i zabezpiecza kikut pępowinowy jałowym gazikiem, przez cały czas dba o komfort ciepły noworodka;</li> <li>o waży noworodka, zbiera pomiary antropometryczne;</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• „grupa położnicza”: <ul style="list-style-type: none"> <li>o wita się z położnicą, przedstawia się;</li> <li>o zapewniając warunki intymności sprawdza krwawienie i wysokość dna macicy oraz obrażenia krocza;</li> <li>o zwraca uwagę na stan psychiczny położnicy, zapewnia sprzyjające warunki do rozmowy, podejmuje próbę rozmowy w cztery oczy, pyta o opiekuna prawnego, o to czy kogoś jeszcze zawiadomić o zaistniałej sytuacji; zawiadamia psychologa;</li> <li>o dokonuje oceny stanu fizykalnego położnicy (RR, tętno);</li> <li>o zabezpiecza łóżysko;</li> <li>o zawiadamia telefonicznie położnika;</li> </ul> </li> <li>• wykazują postawę przychylności i empatii; starają się zainteresować matkę dzieckiem, zwracają uwagę na jego urodę, pytają o imię;</li> </ul> <p>2. Zakończenie prawdopodobne: Położne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• podobnie jak wyżej dzielą się i wykonują poprawnie czynności związane z opieką nad noworodkiem i położnicą;</li> <li>• nie zauważają (lub boją się dostrzec) złego stanu psychicznego i wycofania mamy;</li> </ul> <p>3. Zakończenie negatywne Położne:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• źle oceniają stan noworodka, próbują go wentylować;</li> <li>• nie dzielą się na dwa zespoły, wszystkie skupiają się na noworodku;</li> <li>• zapominają o mamie, bądź nie zachowują warunków intymności;</li> </ul>
Koła ratunkowe	<p>1. Położnica otwiera się przy zachowanych warunkach intymności, gdy rozmawia z nią jedna położna (nie wszystkie na raz), gdy używa ściszonego, łagodnego głosu;</p> <p>2. W sytuacji gdy położnica pozostaje zupełnie sama może zwrócić na siebie uwagę i powiedzieć, że ”boli ją brzuch”.</p>
Kłody pod nogi	<p>1. „Przestronna izba przyjęć”, pootwierana, gdzie trzeba się zatroszczyć o zapewnienie intymności;</p> <p>2. Lekarz stażysta szukający swojej pieczętki wchodzi akurat w najbardziej intymnym momencie.</p>
Niezbędne rekwizyty	<p>1. Wyposażenie izby przyjęć:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• stanowisko do mycia i dezynfekcji rąk,</li> <li>• kosze na śmieci, w tym z czerwonym workiem na odpady niebezpieczne,</li> <li>• fotel ginekologiczny,</li> <li>• kozetka,</li> <li>• łóżeczko noworodkowe z prześcieradełkiem i rożkiem,</li> <li>• stół do resuscytacji noworodka/inkubator otwarty,</li> <li>• biurko, z komputerem, telefonem,</li> <li>• rękawiczki jednorazowe niejałowe, jałowe,</li> <li>• parawan,</li> <li>• ciśnieniomierz,</li> <li>• wkładki ligniny,</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• miednicomierz,</li> <li>• drobny sprzęt medyczny,</li> </ul> <p>2. Wyposażenie stanowiska noworodkowego:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ssak,</li> <li>• źródło tlenu z drenem,</li> <li>• pulsoksymetr/kardiomonitor z możliwością prowadzenia pulsoksymetrii,</li> <li>• cewniki do odsysania różnej wielkości,</li> <li>• maska tlenowa,</li> <li>• stetoskop,</li> <li>• worek samorozprężający z maseczkami różnej wielkości,</li> <li>• laryngoskop,</li> <li>• ampułki 0,9% NaCl,</li> <li>• centymetr,</li> <li>• waga noworodkowa,</li> <li>• tasiemki do oznakowania noworodka,</li> <li>• jałowe gaziki,</li> <li>• Octenisept,</li> <li>• Argentum Nitricum i aqua pro injectione do zabiegu Credego,</li> <li>• klemy,</li> <li>• jałowe nożyczki do pępowiny,</li> <li>• bielizna noworodkowa: pieluszki tetrowe, kocyki, czapeczki,</li> </ul> <p>3. Sprzęt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• kurtki dla ratowników,</li> <li>• wózek leżący z prześcieradłem,</li> <li>• „Karta udzielonej kwalifikowanej pierwszej pomocy”</li> <li>• worek z „łożyskiem”,</li> <li>• fantom noworodka zawinięty w jednorazowy kocyk,</li> <li>• fantom położniczy z możliwością oceny dna macicy,</li> <li>• bluza sportowa dla mamy.</li> </ul>
Zalecane zakończenie scenariusza	Noworodek zabezpieczony, oznakowany grzeje się czekając na badanie neonatologa; Położnica zaopiekowana, ze wsparciem psychicznym czeka na ginekologa, mamę oraz psychologa.
Kwestie do omówienia	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ciąża u nieletniej;</li> <li>• organizacja pracy w zespole, podział zadań;</li> <li>• warunki i zachowania personelu wzbudzające zaufanie pacjentów, ułatwiające trudne rozmowy;</li> </ul>