 **SCENARIUSZ**

|  |  |
| --- | --- |
| **TYTUŁ** |  |
| **NUMER** |  |
| **PRZEDMIOT** |  |
| **TEMAT** |  |
| **WYDZIAŁ** |  |
| **KIERUNEK** |  |
| **AUTOR** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EFEKTY UCZENIA SIĘ KONIECZNE DO PRAWIDŁOWEJ REALIZACJI SCENARIUSZA** | |
| *Wiedza* |  |
| *Umiejętności* |  |
| *Kompetencje społeczne* |  |
| **CEL SCENARIUSZA- ODNIESIENIE DO EFEKTÓW UCZENIA SIĘ** | |
| **Podstawowe:**  **Dodatkowe :**  **Lista kontrolna** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PREBRIEFING** | |
| PRZEWIDYWANY CZAS SCENARIUSZA |  |
| MIEJSCE W KTÓRYM ODBYWA SIĘ SCENARIUSZ |  |
| INFORMACJA DLA UCZESTNIKÓW | |
| Opis pacjenta:  Aktualny stan: | |

|  |
| --- |
| OSOBY BIORĄCE UDZIAŁ W SESJI SYMULACYJNEJ- PODZIAŁ RÓL |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PRZEBIEG SCENARIUSZA – DANE PACJENTA** | | |
| DANE I HISTORIA PACJENTA | | |
| **IMIĘ I NAZWISKO** | | |
| **INFORMACJE DODATKOWE** | **PŁEĆ** |  |
| **WIEK** |  |
| **WAGA** |  |
| **DOLEGLIWOŚCI OBECNE / OKOLICZNOŚCI ZACHOROWANIA** | | |
|  | | |
| INFORMACJE WSTĘPNE O PACJENCIE | | |
| **Wywiad SAMPLE**  S:  A:  M:  P:  L:  E: | | |
| KRÓTKI OPIS SCENARIUSZA | | | |
| . | | | |

|  |
| --- |
| INFORMACJA/ZADANIA DLA STUDENTA |
|  |

**PARAMETRY POCZĄTKOWE DLA TECHNIKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * HR - * RR - * NIBP - * SpO2 - * EtCO2 - * Temperatura - * EKG - | * Ciśnienie śródczaszkowe - * Drgawki * Mruganie * Rozszerzenie źrenic * Reakcja źrenic * Obrzęk języka * Dźwięk krtani - * Skurcz krtani * Płacz | * Mowa * Unoszenie klatki piersiowej * Wzorzec oddechowy - * Szmery oddechowe - * Ciśnienie nadtętnicy płucnej - * Glukoza we krwi - * Czas nawrotu kapilarnego - * Dźwięki perystaltyki jelit – * Tętno - |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BADANIA LABORATORYJNE I/LUB OBRAZOWE** | (wersja elektroniczna lub papierowa dostarczana wraz ze scenariuszem) | | |
| **LEKI/PŁYNY**  **(**i.v.,i.m.,p.o., nebulizacje, płyny infuzyjne) |  | | |
| **SPRZĘT MEDYCZNY** | * monitor pacjenta * defibrylator * ciśnieniomierz * pulsoksymetr * termometr * glukometr * wkłucie doszpikowe * aparat EKG 12-odprow. * ssak elektryczny * inhalator * reduktor tlenowy | * respirator przyłóżkowy * respirator transportowy * aparat do znieczuleń * pompa strzykawkowa * pompa objętościowa * ogrzewacz do płynów infuzyjnych * deska ortopedyczna * materac próżniowy * kołnierz ortopedyczny * szyny Kramera * podbieraki * krzesło kardiologiczne | * podnośnik pacjenta * wózek inwalidzki * kaczka * materac przeciwodleżynowy * udogodnienia p/odleżynowe * rolki do przenoszenia pacjenta * kardiotokograf * dodatkowy stolik * inne - |
| **DROBNY SPRZĘT MEDYCZNY/**  **TRENAŻERY** | * do badania czynności układu oddechowego * do badania układu krążenia * do cewnikowania | * do intubowania * do pobierania szpiku * do zgłębnikowania * do pobierania krwi * do tracheotomii | * do konikotomii * do badania ginekologicznego * do badania laryngologicznego |

**Gazometria/Arterial Blood Gas**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmienna** | **Min. wartość referencyjna** | **Maks. wartość referencyjna** | **Wartość - ustala nauczyciel** | **Komentarz** |
| pH | 7,35 | 7,45 |  |  |
| PaO2 | 75 | 100 |  |  |
| PaCO2 | 35 | 45 |  |  |
| HCO3- | 22 | 26 |  |  |

**Morfologia krwi**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Zmienna** | **Min. wartość referencyjna** | **Maks. wartość referencyjna** | **Wartość - ustala nauczyciel** | **Komentarz** |
| RBC | 3,8 | 5,2 |  |  |
| Hgb | 12 | 15 |  |  |
| Hct | 35 | 45 |  |  |
| MCV | 80 | 100 |  |  |
| MCH | 26 | 35 |  |  |
| MCHC | 32 | 36 |  |  |
| RDW | 11,5 | 14,5 |  |  |
| Plt ct | 150 | 440 |  |  |
| MPV | 7,7 | 13,2 |  |  |
| WBC | 3 | 11 |  |  |

**PRZEBIEG SCENARIUSZA**

Rozpoczęcie resuscytacji

Wezwanie lekarza/zespołu anest.

Kontakt telefoniczny z lakarzem

Podłączenie tlenu, założenie kaniuli dożylnej, kardiomonitor

Kontakt telefoniczny z lekarzem dyżurnym/przekazanie informacji o stanie pacjenta

Przyjęcie zlecenia telefonicznego

Scenariusz można zakończyć w tym momencie przyjęciem pacjenta OIT

Rozpoczęcie resuscytacji

Narastająca hipoksja, pacjent nieprzytomny, NZK (PEA)

Brak intubacji

Intubacja

Pogorszenie stanu świadomości

HR 134/min

BP 140/90 mmHg

RR 32/min

SpO2 90%

Dekompesacja

HR 13O/min

BP 150/100 mmHg

RR 38/min

SpO2 82%

Brak odpowiedniego leczenia

Temp. 36,6^C

HR 111/ min

BP 140/90 mmHg

RR 34/min

SpO2 88%

Upływ czasu: 5 minut

Podanie: salbutamolu, ipratropium, glikokortykosteroidów i adrenaliny

Przepływ tlenu:

*Stan ogólny pacjenta poprawi się i tym kończy się scenariusz*

Poprawa sanu ogólnego:

HR 120/min

BP 140/90 mmHg

RR 24/min

SpO2 95%

Podanie na zlecenie lekarza : salbutamolu, ipratropium, glikokortykosteroidów i adrenaliny

HR 110/min

BP 115/85 mmHg

RR zgodnie z wentylacją

Spo2 96%

***Kolorami oznaczono podejmowane działania przez osoby biorące udział w scenariuszu np.: pielęgniarka I, pielęgniarka II, lekarz dyżurujący, lekarz oddziału intensywnej terapii, pacjent***

|  |  |
| --- | --- |
| **DEBRIEFING ZAGADNIENIA** | |
| **Współpraca w zespole**   * Podział ról * Współpraca w grupie * Odpowiedzialność za rozwiązanie problemu * Przewidywanie i planowanie postępowania * Wezwanie pomocy we właściwym czasie * Wezwanie pomocy we właściwym czasie | Omówić podział ról i przebieg współpracy |
| **Komunikacja w zespole**   * Formułowanie jasnych poleceń * Stosowanie zamkniętej pętli komunikacyjnej | Krótko omówić |
| **Komunikacja z pacjentem i jego rodziną**   * Nawiązanie kontaktu z pacjentem * Formułowanie informacji dotyczących podejmowanych zabiegów/czynności i ich celowości * Formułowanie informacji dotyczących przebiegu leczenia * Życzliwość i szacunek okazywany pacjentowi/rodzinie | Omówić każdy z elementów |
| **Umiejętność wykorzystania i obsługi sprzętu**   * Obsługa sprzętu | Omówić |
| **Bezpieczeństwo**   * Dbanie o bezpieczeństwo zespołu * Dbanie o bezpieczeństwo pacjenta | Uwzględnić wykonywanie procedur z zachowaniem zasad aseptyki i antyseptyki |
| **Etyczne aspekty**   * Szanował godność i autonomię pacjenta * Przestrzegał praw pacjenta. * Współdziałał w ramach zespołu interdyscyplinarnego z zachowaniem zasad kodeksu etyki zawodowej * Przestrzegał wartości, powinności i sprawności moralnych w opiece | Krótko omówić |
| **Umiejętność wykonywania procedur medycznych**   * Prawidłowe zbieranie wywiadu i badanie pacjenta * Podjęcie właściwych interwencji | ***Elementy analizy np.:***   * Poprawność oceny stanu pacjenta * Zastosowanie tlenoterapii * Założenie wkłucia obwodowego * Podanie leków * Zabezpieczenie drożności dróg oddechowych i prowadzenie wentylacji/masażu * Zachowanie zasad aseptyki i antyseptyki * Zakładanie cewnika Foleya |
| **Wiedza kliniczna**   * Badanie pacjenta/rozpoznanie lekarskie * Diagnoza lekarska i planowanie diagnostyki laboratoryjnej * Planowanie interwencji lekarskich * Umiejętność interpretacji wyników badań/zapisów * Postępowanie według algorytmów | ***Elementy analizy:***   * Rozpoznanie stanu pacjenta * Podjęcie właściwych czynności/interwencji * Ocena zmieniającego się stanu pacjenta |