

Tytuł scenariusza	NIE TAK JAK MIAŁO BYĆ
Główne zadanie/Cel	Edukacja pacjentki w zakresie przygotowania do operacji ginekologicznej.
Opis przypadku	Pacjentka lat 40, przebywa na Oddziale Ginekologicznym w oczekiwaniu na operację ginekologiczną. Nie zgadza się na założenie wenflonu. Jest agresywna.
Skład zespołu (osoby uczestniczące w scenariuszu)	Personel ICSM: <ul style="list-style-type: none"> • Pacjentka • Lekarz ginekolog – osoba prowadząca scenariusz, pod telefonem „głos boga”
Informacja wstępna dla uczestników	<p>Informacja dla studentów: Na Oddziale Ginekologicznym przebywa pacjentka oczekująca na zabieg ginekologiczny. Zaplanuj plan opieki.</p> <p>Informacja dla pacjentki: Jest agresywna, chce wie wypisać na własne żądanie, nie jest pozytywnie zastawiona do hospitalizacji.</p> <p>Informacja dla lekarza: Dzwoni na oddział i dopytuje o pacjentkę.</p>
Przygotowanie manekina/ Parametry wstępne / Informacja dla technika	Na sali znajduje się kozetka wraz z kompletem pościeli. Na blacie położone jest zlecenie lekarskie – przygotowanie do operacji ginekologicznej – założenie wenflonu oraz niezbędny sprzęt.
Miejsce akcji	Sala pacjentów – Oddział Ginekologiczny
Przebieg scenariusza	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zakończenie pozytywne: <ul style="list-style-type: none"> • Położna właściwie oceni sytuację oraz wdroży edukację pacjentki w zakresie przygotowania do operacji ginekologicznej • Położna uspokoi pacjentkę i wyjaśni konieczność posiadania wkłucia obwodowego • Położna zastosuje zasady aseptyki 2. Zakończenie prawdopodobne: <ul style="list-style-type: none"> • Położna niewłaściwie oceni sytuację oraz nie wdroży edukacji pacjentki w zakresie przygotowania do operacji ginekologicznej • Położna uspokoi pacjentkę i wyjaśni konieczność posiadania wkłucia obwodowego • Położna zastosuje zasady aseptyki 3. Zakończenie negatywne <ul style="list-style-type: none"> • Położna niewłaściwie oceni sytuację oraz nie wdroży edukacji pacjentki w zakresie przygotowania do operacji ginekologicznej • Położna nie uspokoi pacjentki i nie wyjaśni konieczności posiadania wkłucia obwodowego • Położna nie zastosuje zasady aseptyki
Kłody pod nogi	Lekarz: „Gdzie jest pacjentka do zabiegu – cały zespół już czeka.”

Niezbędne rekwizyty	Stanowisko do mycia i dezynfekcji rąk, ręczniki papierowe, kosz na odpady komunalne i niebezpieczne, indywidualna karta zleceń lekarskich, trenażer, środek do dezynfekcji powierzchni, wenflon: niebieski, różowy, żółty, strzykawka 5 ml, staza, 0,9% NaCl, gaziki LEKO, rękawiczki jednorazowe niejałowe, gaziki sterylne, plastry do podklejania wenflonu, pojemnik twardościenny.
Zalecane zakończenie scenariusza	Pacjentka uspokojona, wyjaśniono cel przygotowania do zabiegu – konieczność posiadania wenflonu.
Kwestie do omówienia	<ul style="list-style-type: none"> • Właściwe przygotowanie do zabiegu operacyjnego • Znaczenie edukacji