

Tytuł scenariusza	TWÓJ RUCH
Główne zadanie/Cel	Dokonanie cewnikowania pęcherza moczowego oraz ocena stanu ogólnego u pacjentki przed operacją ginekologiczną.
Opis przypadku	Położna w trakcie dyżuru dziennego cewnikuje pacjentkę przed operacją ginekologiczną.
Skład zespołu (osoby uczestniczące w scenariuszu)	Personel ICSM: <ul style="list-style-type: none"> • Pacjentka • Lekarz obecny w dyżurce lekarskiej – osoba prowadząca scenariusz „głos boga”
Informacja wstępna dla uczestników	<p>Informacja dla studentów: Przejęcie opieki nad pacjentką przed zabiegiem ginekologicznym. Pacjentka pozytywnie nastawiona do hospitalizacji, zadaje liczne pytania (o zabieg, o życie, o sytuację w gabinecie zabiegowym). Jest lekko wystraszona.</p> <p>Informacja dla lekarza: Lekko zirytywany, dzwoniąc pośpiesza położne. Informuje, że cała ekipa czeka na sali operacyjnej.</p>
Przygotowanie manekina/ Parametry wstępne / Informacja dla technika	<p>Symulator do pielęgnacji ubrany w koszulę nocną leżący w zaścielenym łóżku</p> <p>Pacjentka lat 54, ból w podbrzuszu, RR 140/90, tętno 80u/’, oddechy 20/’, nie gorączkuje, temperatura ciała 36.6 st. Celcjusza, powłoki skórne prawidłowe</p> <p>Symulator do pielęgnacji wypełniony cieczą aby móc dokonać cewnikowania</p>
Miejsce akcji	Gabinet zabiegowy, godzina 7:30
Przebieg scenariusza	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zakończenie pozytywne: <ul style="list-style-type: none"> • Położna zgodnie ze standardem dokona cewnikowania pęcherza moczowego • Położna właściwie oceni stan ogólny pacjentki (ciśnienie, tętno, oddechy, temperaturę, powłoki skórne) 2. Zakończenie prawdopodobne: <ul style="list-style-type: none"> • Położna dokona cewnikowania pęcherza moczowego lecz nie zachowa zasad aseptyki i antyseptyki • Położna właściwie oceni stan ogólny pacjentki <p>Lub</p> <ul style="list-style-type: none"> • Położna dokona cewnikowania pęcherza moczowego z zachowaniem zasad aseptyki i antyseptyki • Położna niewłaściwie oceni stan ogólny pacjentki 3. Zakończenie negatywne <ul style="list-style-type: none"> • Położna nie dokona cewnikowania pęcherza moczowego • Położna niewłaściwie oceni stan ogólny pacjentki
Koła ratunkowe	-----
Kłody pod nogi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Rozpraszające pytania pacjentki : <ul style="list-style-type: none"> - „Dlaczego dzisiaj nie biorę tego samego leku, który dostawałam wczoraj” - „Jaki mamy dzień tygodnia?” - „Jak się dziś pani spało?” 2. Telefon od lekarza : <ul style="list-style-type: none"> - „Gdzie jest ta pacjentka już miałem ją mieć na stole, szybciej tam” - „Czy pobrane są wszystkie wyniki krwi”

Niezbędne rekwizyty	Simpad, symulator do pielęgnacji, koszula nocna, zaścielone łóżko, czerwony pojemnik na odpady niebezpieczne, czerwony na twarde odpady niebezpieczne, czarny worek na odpady komunalne (kosz), czerwony worek na odpady skażone (kosz), umywalka, mydło, ręczniki papierowe, płyn do dezynfekcji rąk, rękawiczki gospodarcze oraz jałowe, stół, jednorazowy zestaw do cewnikowania, miska nerkowata, gaziki niejałowe, dzbanek, płyn do dezynfekcji, Octanisept, płyn do dezynfekcji powierzchni płaskich – Desprej, worek na mocz, cewnik, lignocaina, zegar, aparat do mierzenia ciśnienia, długopis, termometr, karta gorączkowa, indywidualna karta zleceń pacjenta, telefon.
Zalecane zakończenie scenariusza	Położna zgodnie ze standardem dokona cewnikowania pęcherza moczowego oraz właściwie oceni stan pacjentki. Pacjentka uspokojona, czuje się bezpiecznie.
Kwestie do omówienia	<ul style="list-style-type: none"> • Organizacja pracy • Zasady prawidłowego cewnikowania pęcherza moczowego • Kontakt z pacjentką • Umiejętność porozumiewania się z zespołem interdyscyplinarnym