

Nazwa scenariusza	<b>Pobranie krwi tętniczej do badania gazometrycznego.</b>
Cele	<p>Cel główny: Pobranie krwi tętniczej do badania gazometrycznego.</p> <p>Cele szczegółowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— przygotowanie zestawu do pobrania krwi tętniczej z kaniuli dotętniczej,</li> <li>— omówienie celu pobrania krwi tętniczej.</li> </ul>
Opis scenariusza	Symulator osoby dorosłej z założoną kaniulą dotętniczą leży na kozetce (blok operacyjny), ubrany w koszulę z bloku operacyjnego. Student ma przygotować zestaw do pobrania krwi tętniczej, a następnie wykonać procedurę.
Wypożyczenie/ wykaz sprzętu dla technika do przygotowania	<ul style="list-style-type: none"> <li>— Symulator osoby dorosłej z założonym dostępem dotętniczym na tętnicy promieniowej</li> <li>— jałowe gaziki</li> <li>— rękawiczki</li> <li>— strzykawka 2ml</li> <li>— heparyna</li> <li>— środek do dezynfekcji</li> <li>— strzykawka 5ml</li> <li>— strzykawka 5ml z 0,9% NaCl</li> <li>— miska nerkowata</li> <li>— czerwony korek jałowy</li> <li>— worek czerwony na odpady skażone</li> </ul>
Informacje dla technika jak rozstawić sprzęt (rysunek)	Symulator osoby dorosłej z założoną kaniulą dotętniczą leży na kozetce (blok operacyjny), ubrany w koszulę z bloku operacyjnego lub trenażer z założoną kaniulą dotętniczą.
Przebieg scenariusza	<p>1. Etap przygotowania:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— Umycie i dezynfekcja rąk</li> <li>— Przygotowanie zestawu do pobrania krwi tętniczej na gazometrię (zheparynizowanie strzykawki: do 2 ml strzykawki nabieramy heparynę a następnie ją wypuszczamy – ilość, która pozostanie w konusie strzykawki jest wystarczająca do pobrania 1-2 ml krwi do badania)</li> <li>— Etap wykonania:</li> <li>— Dezynfekcja rąk, założenie rękawiczek niejałowych</li> <li>— Podłożenie jałowego gazika pod ujście kaniuli</li> <li>— Odkręcenie korka, wyrzucenie do worka czerwonego</li> <li>— Podłączenie pustej strzykawki 5ml, otwarcie portu, odciągnięcie 5ml krwi tętniczej, zamknięcie portu</li> <li>— Wyrzucenie odciągniętej krwi do odpadów skażonych</li> <li>— Podłączenie zheparynizowanej strzykawki, otwarcie portu, nabranie 1-2 ml krwi, zamknięcie portu</li> <li>— Odłączenie strzykawki, usunięcie powietrza, zabezpieczenie strzykawki korkiem jałowym lub igłą, odłożenie do miski nerkowatej</li> <li>— Podłączenie strzykawki z 0,9% NaCl, otwarcie portu, przepłukanie kaniuli, zamknięcie portu, odłączenie kaniuli, wyrzucenie strzykawki do odpadów skażonych</li> <li>— Zabezpieczenie kaniuli dotętniczej jałowym czerwonym korkiem</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>— Niezwłoczne wykonanie badania gazometrycznego lub przekazanie próbki do laboratorium</li> <li>— Etap porządkowania:</li> <li>— Segregacja odpadów medycznych</li> <li>— Odnotowanie wyniku w karcie pacjenta</li> <li>— Udokumentowanie wykonania zabiegu</li> </ul> <p>Czas wykonania zadania: 10 min. Checklista przekazana studentom.</p>
Informacja dla studenta	Podczas zabiegu operacyjnego lekarz zlecił wykonanie gazometrii krwi tętniczej. Pobierz krew z założonego dostępu dotętniczego.
Kwestie do omówienia (Podsumowanie po ćwiczeniu)	<ul style="list-style-type: none"> <li>— znaczenie właściwego przygotowania zestawu</li> <li>— znaczenie przestrzegania zasad aseptyki i antyseptyki</li> <li>— znaczenie heparynizacji strzykawki do badania</li> <li>— cel wykonania gazometrii krwi tętniczej</li> <li>— omówienie tzw. punktów krytycznych</li> <li>— potencjalne źródła błędów</li> </ul>