

<b>Nazwa scenariusza</b>	<b>INTUBACJA DOTCHAWICZA</b>
<b>Cele</b>	<p>Cel główny: Asystowanie do intubacji dotchawiczej.</p> <p>Cele szczegółowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— przygotowanie zestawu do intubacji</li> <li>— asystowanie do intubacji dotchawiczej</li> </ul>
<b>Opis scenariusza</b>	Na bloku operacyjnym leży pacjent, 38-letni Pan Michał do operacji przepukliny brzusznej. Pacjent znajduje się już na sali operacyjnej. Wymaga analgosedacji, zwiotczenia i zaintubowania, które przeprowadzi lekarz.
<b>Wypożyczenie/ wykaz sprzętu dla technika do przygotowania</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— laryngoskop z zestawem łyżek</li> <li>— rurki intubacyjne z mankietem uszczelniającym niskociśnieniowym w co najmniej 3 rozmiarach</li> <li>— prowadnica</li> <li>— kleszczyki magilla</li> <li>— rurki ustno-gardłowe</li> <li>— plaster do oklejenia rurki intubacyjnej</li> <li>— strzykawka do napełnienia mankieta uszczelniającego</li> <li>— stetoskop</li> <li>— ssak i cewniki do odsysania</li> <li>— lignocaina w żelu</li> <li>— miska nerkowata</li> <li>— leki do analgosedacji i zwiotczające mięśnie</li> <li>— worek samorozprężalny</li> <li>— maska twarzowa</li> <li>— w razie trudnej intubacji: wiedeolaryngoskop, maska krtaniowa</li> </ul>
<b>Informacje dla uczestników</b>	Jesteś na bloku operacyjnym. Pacjent będzie miał wykonywanie zabieg wymagający znieczulenia ogólnego. Przygotuj sprzęt i asystuj do intubacji pacjenta.
<b>Parametry wstępne</b>	<p>Pacjent przytomny Drogi oddechowe drożne</p> <p>27 oddechów/min; niemierny głęboki, przyspieszony; SpO<sub>2</sub> – 97% Temp. 36,8°C Poziom glikemii: 80mg% (na czczo)</p> <p>HR: 80/min RR: 138/87</p>
<b>Wywiad medyczny</b>	38-letni pacjent, Pan Michał z rozpoznaniem przepukliny brzusznej. Zakwalifikowany do operacji przepukliny brzusznej, ze znieczuleniem ogólnym.

<b>Przebieg scenariusza</b>	<p>1. Etap przygotowania:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— Umycie i dezynfekcja rąk</li> <li>— Przygotowanie zestawu do intubacji: sprawdzenie czy żarówka w laryngoskopie świeci, sprawdzenie szczelności balonika w rurce intubacyjnej, bezdotykowe nałożenie lignocainy na końcówkę rurki intubacyjnej,</li> <li>— ułożenie pacjenta na wznak (pacjent powinien być na czczo, bez protez zębowych)</li> </ul> <p>2. Etap wykonania:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— Analgosedacja i zwiotczenie (podanie leków na zlecenie lekarza), w tym czasie lekarz natlenuje pacjenta</li> <li>— Lekarz odchyła głowę pacjenta do tyłu, pielęgniarka podaje do lewej ręki rękojeść laryngoskopu z założoną łyżką we właściwym rozmiarze</li> <li>— Lekarz wprowadza łopatkę na odpowiednią głębokość, w tym czasie pielęgniarka podaje do prawej ręki rurkę dotchawiczą</li> <li>— Lekarz wprowadza rurkę, a pielęgniarka napełnia mankiet uszczelniający</li> <li>— Lekarz wentyluje pacjenta za pomocą worka samorozprężalny</li> <li>— Pielęgniarka osłuchuje płuca w linii środkowo-obojęzycznej po stronie prawej i lewej w kierunku linii pachowej środkowej prawej i lewej, równocześnie obserwując ruchy klatki piersiowej (powinny być symetryczne)</li> <li>— Po stwierdzeniu właściwej wentylacji, umocowanie rurki intubacyjnej za pomocą plastra w kąciku ust</li> <li>— Lekarz podłącza pacjenta do respiratora</li> </ul> <p>3. Etap porządkowania:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— Uporządkowanie sprzętu</li> <li>— Segregacja odpadów medycznych</li> <li>— Udokumentowanie wykonania zabiegu</li> </ul> <p>Czas wykonania zadania: 10 min. Checklista przekazana studentom.</p>
<b>Koła ratunkowe</b>	Wchodzi pielęgniarka oddziałowa, sprawdza zestaw, pyta czy pomoc przygotować.
<b>Kwestie do omówienia</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>— znaczenie właściwego przygotowania zestawu</li> <li>— znaczenie współpracy z lekarzem anestezjologiem</li> <li>— trudna intubacja, występowanie innych możliwych powikłań</li> <li>— omówienie tzw. punktów krytycznych</li> <li>— potencjalne źródła błędów</li> </ul>