

Nazwa scenariusza	CENTRALNE WKŁUCIE
Cele	<p>Cel główny: rola pielęgniarki podczas zakładania centralnego wkłucia.</p> <p>Cele szczegółowe:</p> <ul style="list-style-type: none"> — przygotowanie zestawu do centralnego wkłucia, — asystowanie do centralnego wkłucia.
Opis scenariusza	Na oddziale chorób wewnętrznych znajduje się pacjentka z niewydolnością krążenia. Ze względu na brak możliwości założenia wkłucia obwodowego, zlecono wykonanie wkłucia centralnego przez żyłę podpobojczykową.
Wypożyczenie/ wykaz sprzętu dla technika do przygotowania	<ul style="list-style-type: none"> — oryginalny zestaw do kaniulizacji żył centralnych — środek do dezynfekcji skóry (np. 2% chlorheksydyna) — jałowy pakiet: chusty: do obłożenia pacjenta, gaziki, kocher — jałowe rękawiczki — jałowy fartuch, maska ochronna — jałowe strzykawki o objętości 2ml, 10ml, 20ml — igły do nabrania leku i znieczulenia miejsca wkłucia — lignocaina 2% — płyn do przepłukiwania kaniuli (0,9% NaCl) — szwy do zabezpieczenia kaniuli — opatrunek do zabezpieczenia wkłucia centralnego — pojemnik twardościenny — miska nerkowata
Informacje dla uczestników	Na oddziale chorób wewnętrznych znajduje się pacjentka z niewydolnością krążenia. Ze względu na brak możliwości założenia wkłucia obwodowego, zlecono wykonanie wkłucia centralnego przez żyłę podpobojczykową. Przygotuj zestaw i asystuj podczas zakładania wkłucia centralnego.
Parametry wstępne	<p>Pacjent przytomny</p> <p>Drogi oddechowe drożne</p> <p>27 oddechów/min; niemierny głęboki, przyspieszony; SpO₂ – 86%</p> <p>Temp. 36,8°C</p> <p>Poziom glikemii: 104mg% (na czczo)</p> <p>HR: 90/min RR: 100/70</p>
Wywiad medyczny	77-letnia pacjentka z niewydolnością krążenia, po chemioterapii została przyjęta na oddział chorób wewnętrznych. Z powodu pogorszenia stanu pacjenta i braku możliwości założenia wkłucia obwodowego lekarz zlecił założenie wkłucia centralnego.

Przebieg scenariusza	<p>1. Etap przygotowania:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Umycie i dezynfekcja rąk — Przygotowanie zestawu do centralnego wkłucia <p>2. Etap wykonania:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Ułożenie pacjenta na plecach, w pozycji Trendelenburga, z ramionami wzdłuż ciała i głową skierowaną w stronę przeciwną do miejsca wkłucia — Asystowanie podczas przygotowania lekarza do wykonania zabiegu: pomoc w założeniu fartucha, otwarcie pakietu z jałową serwetą w celu obłożenia pacjenta i drugą na sprzęt jałowy — otwarcie pakietu z jałowymi gazikami i kocherem, zestawu do kaniulizacji, strzykawek, igieł, — Polanie gazików środkiem odkażającym nad miską nerkową, lekarz dezynfekuje miejsce wkłucia — Otwarcie lignocainy i podanie lekarzowi w sposób umożliwiający jałowe pobranie leku, lekarz znieczula miejsce wkłucia — Otwarcie w sposób jałowy zestawu do kaniulizacji żył centralnych, lekarz wyznacza miejsce wkłucia, zakłada centralne wkłucie — Podanie w sposób jałowy 0,9%NaCl do przepłukania (można wlać do jałowego opakowania po zestawie do kaniulizacji skąd lekarz sam sobie nabierze) — Lekarz przepłukuje kaniulę, zabezpiecza jałowym koreczkiem, przyszywa kaniule do skóry, zdejmuje fartuch ochronny, rękawiczki, maseczkę — Zabezpieczenie wkłucia opatrunkiem — Ułożenie pacjenta w dogodnej pozycji <p>3. Etap porządkowania:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Uporządkowanie sprzętu — Udokumentowanie wykonania zabiegu — Założenie karty wkłucia centralnego <p>Czas wykonania zadania: 10 min. Checklista przekazana studentom.</p>
Kwestie do omówienia	<ul style="list-style-type: none"> — znaczenie właściwego przygotowania zestawu — znaczenie współpracy z lekarzem anestezjologiem — omówienie tzw. punktów krytycznych — potencjalne źródła błędów