

| Tytuł scenariusza | „Daj mi jeść” | |
|---|---|---|
| Główny problem medyczny | Podłączenie pompy perystaltyczno-obrotowej z żywieniem przemysłowym do PEGA Podanie leków na zlecenie lekarza do PEGA | Przygotowanie leków po do PEGA Rozkruszenie leków (decyzja, które można rozkruszać, które nie) Przygotowanie żywienia przemysłowego do PEGA |
| Cele scenariusza – do dyskusji przy debriefingu | Pielęgniarskie <ol style="list-style-type: none"> 1. Procedura przygotowania leków w tabletkach do podania do PEGA. 2. Procedura rozkruszania leków- decyzja, które można rozkruszać, które nie. 3. Procedura przygotowania żywienia do PEGA. 4. Podłączenie pompy perystaltyczno-obrotowej. | |
| Opis przypadku | <p>W zakładzie opiekuńczo- leczniczym leży 76 pacjenta po udarze krwotocznym z założonym PEGI-em.</p> <p>Pacjentowi należy podać następujące leki do PEGA wg zlecenia lekarskiego:</p> <p><u>Bisocard 1x1, Vinponton 1x1, Acard 1x1, Dulcobis 1x1, Entocort 2x1, Kaldynum 3x1, Helicid Forte 1x1</u></p> <p>Studenci podejmują decyzję, które leki rozkruszać w kruszarce do leków, a których nie można rozkruszać i należy zwrócić się do lekarza o zmianę drogi podania leków.</p> <p>Studenci przygotowują również 1000ml Nutrisonu do podania w pompie perystaltyczno-obrotowej na 10h do PEGA, wybierając odpowiedni aparat flocare, oraz ustawiając w odpowiedni sposób pompę perystaltyczno-obrotową</p> | |
| Skład zespołu (osoby uczestniczące w scenariuszu) | Personel ICSM: Technik ICSM Instruktor – dydaktyk Studenci: Dwie pielęgniarki- studenci pielęgniarstwa | Grupa docelowa – szkoleni Studenci: I, II, III PIS, I, II mgr |
| Informacja wstępna dla uczestników | <p>W zakładzie opiekuńczo- leczniczym leży 76 pacjenta po udarze krwotocznym z założonym PEGI-em.</p> <p>Pacjentowi należy podać następujące leki do PEGA wg zlecenia lekarskiego: Bisocard 1x1, Vinponton 1x1, <u>Acard 1x1, Dulcobis 1x1, Entocort 2x1, Kaldynum 3x1, Helicid Forte 1x1</u></p> <p>Jak również 1000ml Nutrison Protein Plus, do podania w pompie perystaltyczno-obrotowej na 10h do PEGA</p> | |
| Przygotowanie manekina (ubiór) | Symulator mężczyzny leżący w łóżku ubrany w piżamę, z założonym PEGIEM i opatrunkiem wokół niego. | |
| Miejsce akcji | Oddział Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego | |
| Wstępne parametry | Ciśnienie tętnicze: wyjściowe 120/80 Czynność serca wyjściowa: 70u/min | |

| | |
|-----------------------|---|
| symulatora (manekina) | <p>Wyjściowa: SpO₂ – 98% Temp. 36,6 Wyjściowe parametry: Źrenice prawa i lewa prawidłowo rozszerzone, prawidłowo reagujące na światło</p> <p>Wypełniony pęcherz moczowy.</p> |
| Wywiad | <p>S - symptomy: brak</p> <p>A – alergie: brak</p> <p>M medicamente: Bisocard 1x1, Vinponton 1x1, <u>Acard 1x1</u>, <u>Dulcobis 1x1</u>, <u>Entocort 2x1</u>, <u>Kaldynum 3x1</u>, <u>Helicid Forte 1x1</u></p> <p>P - Past medical history: pacjent po udarze krwotocznym z zespołem zamknięcia</p> <p>L - last meal : kolacja poprzedniego dnia</p> <p>E – environment: przebywa w zakładzie-opiekuńczo leczniczym</p> |
| Badanie | <p>A- Drogi oddechowe: drożne</p> <p>B- Ruchy oddechowe symetryczne, pulsoksymetria (SpO₂: 98%), bez zmian osłuchowych nad polami płucnymi, szmer pęcherzykowy prawidłowy, zabarwienie powłok skórnych prawidłowe, tony serca prawidłowe, perystaltyka jelit prawidłowa,</p> <p>C- RR 150/90, Tętno: 98 /', powłoki skórne o prawidłowym zabarwieniu, wilgotność temperatura 36,6 °C, nawrót kapilarny (CRT<2sek), prawidłowe wypełnienie żył szyjnych</p> <p>D- oznaczenie glikemii: 120 mg% , źrenice prawidłowo reagujące na światło, GCS - ocena orientacji allo- i autopsychicznej w normie, napięcie siły mięśniowej na dłoniach po obu stronach równomierne, prawidłowe po obu stronach kończyn, perystaltyka jelit prawidłowa</p> |
| Przebieg scenariusza | <p>1. Zakończenie pozytywne:</p> <ul style="list-style-type: none"> — Studenci przygotowują leki wg zlecenia lekarskiego, podejmują decyzję, które leki mogą rozkruszać, a których szukają zamienników, lub zwracają się do lekarza telefonicznie o zmianą postaci leku i drogi podania — Leki rozkruszają w kruszarce do leków — Przygotowują Nutrison dobierając odpowiedni aparat Flocare w zestawie grawitacyjnym — Podają leki pacjentowi do PEGA, wybierając płyn do podania — Podłączają prawidłowo pompę wraz z ustawieniem perystaltyczno- obrotową — Zmieniają opatrunek wokół Pega <p>2. Zakończenie prawdopodobne</p> <ul style="list-style-type: none"> — Studenci przygotowują leki wg zlecenia lekarskiego — Leki rozkruszają w kruszarce do leków — Przygotowują Nutrison dobierając odpowiedni aparat Flocare w zestawie grawitacyjnym — Podają leki pacjentowi do PEGA, wybierając płyn do podania — Podłączają prawidłowo pompę wraz z ustawieniem perystaltyczno- obrotową <p>3. Zakończenie negatywne</p> <ul style="list-style-type: none"> — Studenci podają leki do PEGA, których nie można rozkruszać — Wybierają sok pomarańczowy do podania leków przez PEG — Nie przepłukują PEGA po podaniu leków — Podłączają pompę |

| | |
|-----------------------|--|
| Koła ratunkowe | — Pielęgniarka koordynująca wchodzi na dyżurki lub sali pacjenta, pomaga |
| Niezbędne rekwizyty | <ul style="list-style-type: none"> — Pompa perystaltyczno-obrotowa — Aparat grawitacyjny do pompy Flocare — Nutrison Protein Plus 1000ml — Wózek zabiegowy do zmiany opatrunku — Zlecenie lekarskie na leki do podania — Leki w tabletkach — Kilka płynów na szafce pacjenta: sok pomarańczowy, woda niegazowana, sok jabłkowy |
| Zalecane postępowanie | <ul style="list-style-type: none"> — Studenci przygotowują leki wg zlecenia lekarskiego, podejmują decyzję, które leki mogą rozkruszać, a których szukają zamienników, lub zwracają się do lekarza telefonicznie o zmianą postaci leku i drogi podania — Leki rozkruszają w kruszarce do leków — Przygotowują Nutrison dobierając odpowiedni aparat Flocare w zestawie grawitacyjnym — Podają leki pacjentowi do PEGA, wybierając płyn do podania — Podłączają prawidłowo pompę wraz z ustawieniem perystaltyczno- obrotową — Zmieniają opatrunek wokół Pega |