

Tytuł scenariusza	<b>USŁYSZEĆ NIESŁYSZANE</b>	
Główny problem medyczny	1. Przetoka dializacyjna – przygotowanie pacjenta do zabiegu hemodializy. 2. Nakłucie i pielęgnacja przetoki dializacyjnej.	
Cele scenariusza – do dyskusji przy debriefingu	Rodzaj i miejsce zakładania dostępów naczyniowych czasowych i stałych Postępowanie pielęgniarskie z przetokami dializacyjnymi: funkcjonowanie, użytkowanie, zapobieganie powikłaniom Sposoby nakłuwania przetok dializacyjnych	
Opis przypadku	Na oddziale nefrologii leży 47 pacjent z przewlekłą chorobą nerek, hospitalizowany z powodu z obniżonej wartością GFR poniżej 10ml/min. Pacjent jest przygotowywany do hemodializy. Lekarz zleca przygotowanie pacjenta i nakłucie przetoki dializacyjnej Lekarz jest w swoim pokoju lekarskim, dostępny pod telefonem.	
Skład zespołu (osoby uczestniczące w scenariuszu)	Personel ICSM: Zespół pielęgniarski 2 studentów Instruktor – gra rolę lekarza który jest dostępny pod telefonem	Grupa docelowa – studenci II mgr
Informacja wstępna dla uczestników	Na oddziale nefrologii leży 47 pacjent z przewlekłą chorobą nerek, hospitalizowany z powodu z obniżonej wartością GFR poniżej 10ml/min. Pacjent jest przygotowywany do hemodializy. Lekarz zleca przygotowanie pacjenta i nakłucie przetoki dializacyjnej Lekarz jest w swoim pokoju lekarskim, dostępny pod telefonem.	
Przygotowanie manekina/pacjenta symulowanego	Symulator mężczyzny leżący w łóżku ubrany w piżamę, z zespoleniem tętniczo-żylnym promieniowo-odpromieniowym na lewej ręce.	
Miejsce akcji	Oddział nefrologii	
Wstępne parametry symulatora (manekina)	Ciśnienie tętnicze: wyjściowe 120/80 Czynność serca wyjściowa: 70u/min Nad polami płucnymi szmery bez odchył Wyjściowa: SpO <sub>2</sub> – 98% Temp. 36,8 Wyjściowe parametry: Źrenice prawa i lewa prawidłowo rozszerzone, prawidłowo reagujące na światło Wypełniony pęcherz moczowy pusty.	
Wywiad	S - brak bólu, brak niepokojących objawów.	
	A –Metamizol	
	M- Amlodypina 5mg, Popranolol 0,01g, Glucophage 500mg,	
	P - Niewydolność nerek, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca	
	L - śniadanie- pół kromki z masłem, pół kubka herbaty	
Badanie	E – oddział nefrologii, sala chorych	
	A – drogi oddechowe drożne	
	B – ruchy oddechowe symetryczne, oddech równomierny, pulsoksymetria (SpO <sub>2</sub> : 98%), nad polami płucnymi prawidłowy szmer pęcherzykowy, zabarwienie powłok skórnych prawidłowe,	
	C- RR 120/80, Tętno: 70 /min, powłoki skórne o prawidłowym zabarwieniu,	

	<p>wilgotność temperatura 36,8 °C, nawrót kapilarny (CRT&lt;2sek), tony serca słyszalne, prawidłowe</p> <p>D – oznaczenie glikemii: 102 mg% , źrenice rozszerzone, prawidłowo reagujące na światło, GCS – 15pkt., ocena orientacji allo- i autopsychicznej w normie, napięcie siły mięśniowej na dłoniach po obu stronach równomierne, prawidłowe po obu stronach kończyn</p>
Przebieg scenariusza	<p><b>Zakończenie pozytywne:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— Dezynfekcja dłoni, założenie rękawiczek</li> <li>— Oznaczenie parametrów życiowych pacjenta, w tym RR, waga.</li> <li>— Ocena przetoki promieniowo-odpromieniowej poprzez osłuchanie stetoskopem i wysłuchanie szmerów i tętnienia przepływu krwi</li> <li>— Ocena miejsca wkłucia pod kątem zasinienia, zaczerwienienia i obrzęku</li> <li>— Ocena grubości i wielkości naczynia</li> <li>— Dobór odpowiedniej grubości igły do nakłucia</li> <li>— Jałowe nakłucie przetoki „ w to samo miejsce” „pod prąd” i podłączenie do hemodializatora</li> <li>— Ponowna ocena parametrów życiowych</li> <li>— Rozmowa pacjenta na temat prowadzonego stylu życia</li> <li>— Modyfikacja i korekta poprzez edukację nieprawidłowych nawyków prozdrowotnych pacjenta wynikających z wywiadu</li> <li>— Obserwacja stanu pacjenta</li> </ul> <p><b>Zakończenie negatywne:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>— Nieprawidłowy dobór igły</li> <li>— Brak umiejętności nakłucia przetoki dializacyjnej</li> </ul>
Koła ratunkowe	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wejście pielęgniarki koordynującej</li> <li>2. Telefon do lekarza</li> </ol>
Niezbędne rekwizyty	<ul style="list-style-type: none"> <li>— Hemodializator</li> <li>— Igła do hemodializy dotętnicza rozmiar 16 G (igła z oczkiem, z obrotowym skrzydełkiem, długość drenu 15 cm</li> <li>— Igła do hemodializy jednoigłowej Y rozmiar 16 G (igła z oczkiem, z obrotowym skrzydełkiem, długość drenu 15 cm)</li> <li>— Igły metalowe do nakłucia przetoki wraz ze sprzętem</li> <li>— Igły plastikowe do nakłucia przetoki wraz ze sprzętem</li> <li>— Kardiomonitor</li> <li>— Aparat do pomiaru RR</li> <li>— Pulsoksymetr</li> <li>— Łóżko z możliwością zważenia pacjenta</li> </ul>