

Nazwa scenariusza	RODZENIE I OCENA ŁOŻYSKA
Cele	<ul style="list-style-type: none"> • Opanowanie techniki prawidłowego rodzenia łożyska; • Nabycie umiejętności prawidłowej oceny łożyska.
Opis scenariusza	Pacjentka lat 28, 38 T.C., w III okresie porodu.
Wyposażenie/ wykaz sprzętu dla technika do przygotowania	W sali znajduje się stanowisko do mycia i dezynfekcji rąk, jednorazowy zestaw do porodu, wózek zabiegowy, jałowe rękawiczki, łóżko porodowe - fantom rodzącej, model łożyska, czerwony pojemnik twardościenny na odpady niebezpieczne, mały czerwony pojemnik twardościenny z czerwonym workiem na łożysko, buty do porodu, pudełko maseczek, pudełko czepków na głowę, fartuchy do porodu, okulary do porodu.
Informacje dla technika jak rozstawić sprzęt (rysunek)	Przy stanowisku do mycia i dezynfekcji rąk znajdują się buty do porodu, pudełko maseczek, pudełko czepków na głowę, fartuchy do porodu oraz okulary do porodu. Na łóżku porodowym leży fantom rodzącej z nieurodzonym łożyskiem, na pępowninie zaciśnięty kocher. Z przodu, pod łóżkiem porodowym, na ziemi, leży czerwony pojemnik twardościenny na odpady niebezpieczne. Z boku fantomu leży mały czerwony pojemnik twardościenny z czerwonym workiem na łożysko. Na wózku zabiegowym znajduje się rozłożony zestaw porodowy, z dorzuconymi jałowymi rękawiczkami.
Przebieg scenariusza	<ol style="list-style-type: none"> 1. Dezynfekcja rąk 2. Przebranie do porodu (buty do porodu, fartuch do porodu, czepki, maseczka, okulary) 3. Dezynfekcja rąk 4. Założenie jałowych rękawic 5. Uchwycenie pępowniny wraz z kocherem w sposób typowy (prawą ręką chwytamy pępowninę w miejscu zaciśnięcia przez kocher, w sposób „haczykowaty” – pępownina wraz z kocherem znajduje się między palcem wskazującym a środkowym) 6. Utrzymanie pępowniny w napięciu (nie pociągamy za pępowninę) 7. Odciągnięcie krwi pępowninowej – lewą ręką trzymanie pępowniny w miejscu założenia kocheru, tak aby nie doszło do jej pociągania. Przesunięcie prawą ręką krwi w naczyniach pępowninowych w kierunku łożyska i zaciśnięcie. Po przesunięciu krwi przełożenie lewej ręki na miejsce prawej i zaciśnięcie palców na pępowninie. Za pomocą prawej ręki zaciśnięcie na pępowninie kocheru w miejscu ręki lewej 8. Zaobserwowanie objawów odklejenia łożyska – ruchem wahadłowym poruszanie pępowniną 9. Ukazanie łożyska w kroczu – uchwycenie łożyska w dłonie – lewą ręką od dołu łożyska, prawą ręką od góry łożyska – ruchem obrotowym rodzenie łożyska aż do ostatniego fragmentu błon płodowych (zgodnie z ruchem wskazówek zegara) 10. Przełożenie łożyska na wózek zabiegowy 11. Ocena popłodu: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Wizualna ocena całości łożyska – część maczynna, część płodowa

	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Część płodowa - ocena przyczepu pępowiny (centralny, boczny, brzeżny, błoniasty), ocena pępowiny (długość, grubość, naczynia pępowinowe, ewentualna obecność węzłów pępowinowych) ✓ Kontrola błon płodowych – uchwycenie jedną ręką pępowiny i uniesienie łożyska do góry tak, aby błony płodowe zwisały luźno – sprawdzenie kompletności błon płodowych ✓ Część maczyna – odgarnięcie błon płodowych w taki sposób, aby uwidocznic całość łożyska – osuszenie łożyska oraz błon płodowych za pomocą suchego, jałowego gazika. Ocena kompletności łożyska – ilości i jakości zrazików, obecność: zawałów, naczynek kosmówkowych, naczyń błądzących. <p>12. Umieszczenie łożyska w małym, czerwonym pojemniku twardościennym z czerwonym workiem</p> <p>13. Uporządkowanie stanowiska pracy i segregacja odpadów niebezpiecznych</p> <p>14. Rozebranie przebrania porodowego i zdjęcie jałowych rękawic</p> <p>15. Mycie i dezynfekcja rąk.</p>
Informacja dla studenta	Rodzenie i ocena łożyska.
Kwestie do omówienia (Podsumowanie po ćwiczeniu)	<ul style="list-style-type: none"> • Sposoby odklejania łożyska (sposób Schultzego, sposób Duncana) • Objawy odklejania łożyska (pępowinowe: objaw Kustnera, objaw Ahlfelda) • Postępowanie w przypadku przedłużonego odklejania łożyska – chwyt Credego • Powikłania III okresu porodu