

Tytuł scenariusza	NIEFORTUNNY PORANEK
Główne zadanie/Cel	Otoczenie opieką noworodka: <ul style="list-style-type: none"> • Umiejętność kształtowania postaw etycznych • Nauka zachowań empatycznych
Opis przypadku	Koło portierni szpitalnej o godzinie 5:00 zostaje zauważone pozostawione bez opieki nosidełko wraz z noworodkiem. Dziecko jest ubrane w śpioszki, kaftanik, czapeczkę oraz owinięte w kocyk. Noworodek jest niespokojny, płaczący.
Skład zespołu (osoby uczestniczące w scenariuszu)	Personel ICSM: <ul style="list-style-type: none"> • Portier • Lekarz neonatolog • Policja pod telefonem Osoba prowadząca scenariusz – „głos boga”
Informacja wstępna dla uczestników	Do izby przyjęć portier przynosi noworodka w nosidełku. Dziecko jest niespokojne i płaczliwe, wymaga zaopiekowania lekarz neonatolog obecny w dyżurce lekarskiej.
Przygotowanie manekina/ Parametry wstępne /	Symulator noworodkowy – ubrany w śpioszki, kaftanik, czapeczkę, założone dwie tasiemki identyfikacyjne (lewa nóżka, prawa rączka) oraz owinięty kocyk, pampers obficie wypełniony, nosidełko Symulator noworodkowy – płacz dziecka, zabarwienie powłok skórnych blade
Informacja dla technika	Ubrany noworodek przebywa w nosidełku, płacze, jest wyziębiony
Miejsce akcji	Izba Przyjęć, godzina 5:00
Przebieg scenariusza	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zakończenie pozytywne: <ul style="list-style-type: none"> • Powiadomienie policji o zaistniałym zdarzeniu • Wezwanie lekarza neonatologa • Sprawdzenie czy noworodek posiada podstawowe czynności życiowe • Sprawdzenie czy noworodek nie ma oznak oziębienia (ewentualne umieszczenie w inkubatorze otwartym z napromiennikiem w celu ogrzania) • Sprawdzenie czy noworodek posiada obrażenia ciała wynikające z ewentualnego zaniedbania • Sprawdzenie czy noworodek posiada tasiemki identyfikacyjne • Zauważenie obficie wypełnionego pampersa i założenie nowego pampersa • Zapewnienie ciepłego mleka – nakarmienie noworodka (próba ukojenia płaczu) • Stosowanie zasad aseptyki 2. Zakończenie prawdopodobne: <ul style="list-style-type: none"> • Nie powiadomienie policji • Wezwanie lekarza neonatologa • Sprawdzenie czy noworodek posiada podstawowe czynności życiowe • Nie rozpoznanie objawów oziębienia • Zauważenie obficie wypełnionego pampersa i założenie nowego pampersa • Zapewnienie ciepłego mleka – nakarmienie noworodka (próba ukojenia płaczu) • Stosowanie zasad aseptyki 3. Zakończenie negatywne <ul style="list-style-type: none"> • Nie powiadomienie policji i nie wezwanie lekarza neonatologa • Nie sprawdzenie oznak wyziębienia • Nie sprawdzenie czy noworodek posiada podstawowe czynności życiowe • Nie sprawdzenie czy noworodek posiada obrażenia ciała wynikające z ewentualnego zaniedbania • Brak zwrócenia uwagi na obecność tasiemek identyfikacyjnych • Zlekceważenie obficie wypełnionego pampersa • Nie nakarmienie noworodka • Brak stosowanie zasad aseptyki

Kłody pod nogi	1. Lekarz dyżurny ma zajętą linię telefoniczną.
Niezbędne rekwizyty	Inkubator otwarty wraz z napromiennikiem, symulator noworodkowy, nosidełko, śpioszki, kaftanik, czapeczka, dwie tasiemki identyfikacyjne, kocyk, pampers obficie wypełniony, przewijak, stetoskop, 2x pieluszki tetrowe, pampersy czyste, mokre chusteczki, termometr do pomiaru temperatury, mleko początkowe, smoczki, telefon, zegar, długopis, kartka, umywalka, mydło, płyn do dezynfekcji rąk, ręczniki papierowe, tablica FlipChart, mazak do tablicy, gąbka to tablicy.
Zalecane zakończenie scenariusza	Noworodek otoczony opieką, zabezpieczony przed utratą ciepła, płacz dziecka ukojony, dziecko nakarmione, lekarz neonatolog obecny, policja powiadomiona.
Kwestie do omówienia	<ul style="list-style-type: none"> • Organizacja pracy • Umiejętność porozumiewania się z zespołem interdyscyplinarnym • Etyka i empatia w zawodzie położnej