



UNIwersytet MEDYCZNY  
W BIAŁYMSTOKU

# SYMULACJA MEDYCZNA

PRZEWODNIK DYDAKTYCZNY DLA STUDENTÓW

## CHIRURGIA DZIECIĘCA

dr hab. Adam Hermanowicz

Białystok 2018

**Spis treści**

Scenariusz 1.....	2
Scenariusz 2.....	3
Scenariusz 3.....	5
Scenariusz 4.....	6
Schemat przekazania pacjenta wg RSVP.....	8

# CHIRURGIA DZIECIĘCA

Tematyka zajęć z chirurgii dziecięcej:

1. Urazy klatki piersiowej, odma opłucnowa u dzieci,
2. Uraz tępe brzucha , uraz śledziony i wątroby, wstrząs krwotoczny u dzieci,
3. Oparzenie termiczne i wstrząs oparzeniowy u dzieci,
4. Oparzenie elektryczne u dzieci.

## Scenariusz 1

<b>Przedmiot</b>	Chirurgia dziecięca
<b>Jednostka realizująca</b>	Zakład Symulacji Medycznej
<b>Temat zajęć</b>	Urazy klatki piersiowej, odma opłucnowa u dzieci
<b>Liczba godzin</b>	1-2
<b>Numer pracowni</b>	SOR/Sala Operacyjna
<b>Cel</b>	Opanowanie umiejętności z zakres rozpoznawania, diagnostyki różnicowej i leczenia odmy opłucnowej.
<b>Cele szczegółowe</b>	Umiejętność: <ul style="list-style-type: none"> <li>– przeprowadzenia wywiadu po kątem urazu klatki piersiowej,</li> <li>– badanie przedmiotowe pacjenta urazowego,</li> <li>– diagnostyka urazów tępych klatki piersiowej,</li> <li>– postępowanie w odmie opłucnowej w zależności od stanu pacjenta i rodzaju odmy,</li> <li>– komunikacja z dzieckiem i rodzicami/opiekunami.</li> </ul>
<b>Materiały dydaktyczne</b>	Symulator dziecka. Sprzęt Sali SOR/Blok Operacyjny. Leki stosowane w urazach klatki piersiowej u dzieci.
<b>Liczba uczestników scenariusza</b>	5-6 osób
<b>Przygotowanie studenta</b>	Stetoskop, zmienione obuwie, fartuch medyczny.

<b>Umiejętności wstępne</b>	Student przed rozpoczęciem zajęć powinien znać podstawy diagnostyki i leczenia tępych urazów klatki piersiowej, w tym w szczególności w odmie opłucnowej.
-----------------------------	---

### Zagadnienia do samodzielnego przygotowania przez studenta:

1. Urazy tępe klatki piersiowej.
2. Odma opłucnowa: rodzaje
3. Diagnostyka i różnicowanie odmy opłucnowej.
4. Leczenie odmy opłucnowej.

### Osiągane efekty kształcenia:

<b>wiedza</b>	Student zna najczęstsze rodzaje urazów klatki piersiowej
	Student zna rodzaje odm opłucnowych
<b>umiejętności</b>	Student potrafi rozpoznać odmę opłucnową
	Student potrafi leczyć odmę opłucnową
<b>kompetencje społeczne</b>	Student pracuje w zespole, komunikuje się z członkami zespołu.
	Student potrafi poprosić o pomoc specjalistę, raportuje odpowiednio stan pacjenta.

### Scenariusz 2

<b>Przedmiot</b>	Chirurgia dziecięca
<b>Jednostka realizująca</b>	Zakład Symulacji Medycznej
<b>Temat zajęć</b>	Uraz tępe brzucha , uraz śledziony, wątroby i wstrząs krwotoczny u dzieci
<b>Liczba godzin</b>	1-2
<b>Numer pracowni</b>	SOR/Sala Operacyjna
<b>Cel</b>	Opanowanie umiejętności z zakres rozpoznawania, diagnostyki różnicowej urazu śledziony i wątroby
<b>Cele szczegółowe</b>	Umiejętność: <ul style="list-style-type: none"> <li>- przeprowadzenia wywiadu po kątem urazu tępego jamy brzusznej</li> <li>- badanie przedmiotowe pacjenta urazowego</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- diagnostyka urazów tępych jamy brzusznej</li> <li>- rozpoznanie urazu śledziony lub wątroby</li> <li>- rozpoznanie i leczenie wstrząsu krwotocznego</li> <li>- postępowanie w urazie śledziony i wątroby</li> <li>- komunikacja z dzieckiem i rodzicami/opiekunami</li> </ul>
<b>Materiały dydaktyczne</b>	Symulator dziecka. Sprzęt Sali SOR/Blok Operacyjny. Leki stosowane we wstrząsie krwotocznym
<b>Liczba uczestników scenariusza</b>	5-6 osób
<b>Przygotowanie studenta</b>	Stetoskop, zmienione obuwie, fartuch medyczny.
<b>Umiejętności wstępne</b>	Student przed rozpoczęciem zajęć powinien znać najczęstsze urazy jamy brzusznej w populacji dziecięcej. Znać objawy wstrząsu krwotocznego i sposoby leczenia. Skalę urazu ATLS śledziony i wątroby. Diagnostykę urazów tępych brzucha. Leczenie urazu śledziony i wątroby.

#### Zagadnienia do samodzielnego przygotowania przez studenta:

1. Urazy tępe jamy brzusznej
2. Uraz śledziony
3. Uraz wątroby
4. Diagnostyka i różnicowanie urazu śledziony i wątroby
5. Leczenie urazu śledziony i wątroby

#### Osiągane efekty kształcenia:

<b>wiedza</b>	Student zna najczęstsze rodzaje tępych urazów jamy brzusznej
	Student zna skalę urazów śledziony i wątroby
	Student zna objawy wstrząsu krwotocznego
<b>umiejętności</b>	Student potrafi rozpoznać uraz śledziony, wątroby i wstrząs krwotoczny
	Student potrafi wstępnie zabezpieczyć pacjenta z urazem śledziony, wątroby
	Student potrafi leczyć wstrząs krwotoczny

<b>kompetencje społeczne</b>	Student pracuje w zespole, komunikuje się z członkami zespołu.
	Student potrafi poprosić o pomoc specjalistę, raportuje odpowiednio stan pacjenta.

### Scenariusz 3

<b>Przedmiot</b>	Chirurgia dziecięca
<b>Jednostka realizująca</b>	Zakład Symulacji Medycznej
<b>Temat zajęć</b>	Oparzenie termiczne. Wstrząs oparzeniowy
<b>Liczba godzin</b>	1-2
<b>Numer pracowni</b>	SOR/Sala Operacyjna
<b>Cel</b>	Opanowanie umiejętności z zakres rozpoznawania i leczenia oparzenia termicznego i wstrząsu oparzeniowego
<b>Cele szczegółowe</b>	Umiejętność: <ul style="list-style-type: none"> <li>– przeprowadzenia wywiadu z rodzicami małego dziecka z oparzeniem</li> <li>– badanie przedmiotowe pacjenta</li> <li>– leczenie oparzenia i wstrząsu oparzeniowego</li> <li>– komunikacja z rodzicami/opiekunami małego dziecka</li> </ul>
<b>Materiały dydaktyczne</b>	Symulator dziecka. Sprzęt Sali SOR/Blok Operacyjny. Leki stosowane w oparzeniu termicznym. Opatrunki
<b>Liczba uczestników scenariusza</b>	5-6 osób
<b>Przygotowanie studenta</b>	Stetoskop, zmienione obuwie, fartuch medyczny.
<b>Umiejętności wstępne</b>	Student przed rozpoczęciem zajęć powinien znać rodzaje oparzeń, ocenę głębokości i rozległości oparzeń. Objawy wstrząsu oparzeniowego i leczenie.

#### Zagadnienia do samodzielnego przygotowania przez studenta:

1. Rodzaje oparzenia
2. Ocena głębokości i rozległości
3. Leczenie oparzenia i wstrząsu oparzeniowego: leczenie ogólne i miejscowe

**Osiągane efekty kształcenia:**

<b>wiedza</b>	Student zna najczęstsze rodzaje oparzenia u dzieci
	Student zna objawy wstrząsu oparzeniowego
<b>umiejętności</b>	Student potrafi rozpoznać oparzenie termiczne
	Student potrafi ocenić głębokości i rozległość oparzenia
	Student potrafi leczyć oparzenie termiczne i wstrząs oparzeniowy
<b>kompetencje społeczne</b>	Student pracuje w zespole, komunikuje się z członkami zespołu.
	Student potrafi poprosić o pomoc specjalistę, raportuje odpowiednio stan pacjenta.

**Scenariusz 4**

<b>Przedmiot</b>	Chirurgia dziecięca
<b>Jednostka realizująca</b>	Zakład Symulacji Medycznej
<b>Temat zajęć</b>	Oparzenie elektryczne u dzieci
<b>Liczba godzin</b>	1-2
<b>Numer pracowni</b>	SOR/Sala Operacyjna
<b>Cel</b>	Opanowanie umiejętności z zakres rozpoznawania i leczenia oparzenia elektrycznego
<b>Cele szczegółowe</b>	Umiejętność: <ul style="list-style-type: none"> <li>– przeprowadzenia wywiadu z dzieckiem/ rodzicami dziecka z oparzeniem elektrycznym</li> <li>– badanie przedmiotowe pacjenta</li> <li>– leczenie oparzenia i możliwych groźnych dla życia powikłań</li> <li>– komunikacja z pacjentem, rodzicami/opiekunami dziecka</li> </ul>
<b>Materiały dydaktyczne</b>	Symulator dziecka. Sprzęt Sali SOR/Blok Operacyjny. Leki stosowane w oparzeniu elektrycznym. Leki stosowane w NZK. 12 odprowadzeniowe EKG. Opatrunki
<b>Liczba uczestników scenariusza</b>	5-6 osób

<b>Przygotowanie studenta</b>	Stetoskop, zmienione obuwie, fartuch medyczny.
<b>Umiejętności wstępne</b>	Student przed rozpoczęciem zajęć powinien znać rodzaje oparzeń, ocenę głębokości i rozległości oparzeń. Powikłania oparzenia elektrycznego

**Zagadnienia do samodzielnego przygotowania przez studenta:**

1. Rodzaje oparzenia
2. Ocena głębokości i rozległości
3. Leczenie oparzenia: leczenie ogólne i miejscowe
4. Leczenie powikłań oparzenia elektrycznego w tym NZK

**Osiągane efekty kształcenia:**

<b>wiedza</b>	Student zna najczęstsze rodzaje oparzenia u dzieci
	Student zna objawy oparzenia elektrycznego
<b>umiejętności</b>	Student potrafi rozpoznać oparzenie elektryczne
	Student potrafi ocenić głębokości i rozległość oparzenia
	Student potrafi leczyć oparzenie elektryczne i powikłania
<b>kompetencje społeczne</b>	Student pracuje w zespole, komunikuje się z członkami zespołu.
	Student potrafi poprosić o pomoc specjalistę, raportuje odpowiednio stan pacjenta.

**Forma i warunki zaliczenia zajęć:**

- obecność na zajęciach
- zaliczenie sprawdzianu wstępnego
- aktywny udział w scenariuszu
- nabycie wiedzy, umiejętności i kompetencji – zgodnie z powyższym wykazem

**Wykaz literatury podstawowej**

1. „Chirurgia dziecięca” pod red. Prof. Jerzego Czernika, Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2005
2. „Chirurgia dziecięca” pod red. Prof. Macieja Bağłaja i Prof. Piotra Kalicińskiego Wydawnictwo Lekarskie PZWL, Warszawa 2016



**Wykaz literatury uzupełniającej (pomocniczej)**

1. Chirurgia noworodka” pod red. P. Kalicińskiego INVEST-DRUK Warszawa 2004r

**Schemat przekazania pacjenta wg RSVP**

**R – Reason** – powiedz dlaczego dzwonisz

**S - Story** – opowiedz historię pacjenta

**V – Vital Signs** – parametry życiowe

**P – Plan** – Twoja propozycja dalszych działań

**R - Reason**

Dzień Dobry ..... (imię, nazwisko).....(stanowisko pracy). Czy rozmawiam z lekarzem dyżurnym oddziału .....? Chciałbym porozmawiać z Panem o pacjencie ..... (imię nazwisko) lat ..... (wiek), który zgłosił się do Oddziału Ratunkowego z powodu ..... (dolegliwości pacjenta – S, E) i u którego na podstawie ..... (czego) podejrzewamy ..... (prawdopodobna przyczyna konsultacji telefonicznej).

**S – Story**

Opowiedz historię pacjenta

Pacjent został przyjęty ..... minut/godzin temu.

W badaniu fizykalnym stwierdziliśmy ..... (najważniejsze odchylenia od normy)

Pacjent choruje przewlekłe na .... i przyjmuje z tego powodu leki (ewentualnie można wymienić najbardziej istotne)

Jest uczulony na .....

Ostatni posiłek .....

Wykonaliśmy badania ..... (jakie) w których stwierdzono ..... (odchylenia od normy).

**V - Vital Signs**

Przedstaw parametry życiowe

W tej chwili parametry życiowe pacjenta są następujące:

Oddech ...../min, SpO2 .....%, ETCO2 .....mmHg

Częstość pracy serca ..... /min, ciśnienie tętnicze ..... mmHg

Ich wartości zmieniały się (co uległo zmianie i jak od momentu pierwszego kontaktu z personelem medycznym).

**P – Plan**

Twój plan dla pacjenta

Rozpoczęliśmy leczenie pacjenta, podano ..... (leki).

Ponieważ badania wskazują że najbardziej prawdopodobną przyczyną stanu pacjenta jest ....., bardzo proszę o konsultację/objęcie leczeniem naszego pacjenta.