

# Przykłady zadań do wykonania na stacjach (stanowiskach) egzaminacyjnych

## Przykład 1

Dziewczynka, lat 14, rozpoznanie – zespół nerczycowy

Dziewczynka w dniu obserwacji bardzo niespokojna. Występują uogólnione obrzęki, głównie na kostkach i powiekach. Są one miękkie, podatne na ucisk. Skóra napięta, podatna na uszkodzenia. Dziecko od 10 godzin nie oddaje moczu. Zgłasza ból w okolicy spojenia łonowego. W dniu dzisiejszym przyjęła 1200 ml płynów, ma prowadzony bilans wodny. Temperatura ciała 37,8 °C. Dziewczynka niechętnie przyjmuje posiłki. Pozostaje w szpitalu bez opiekunów.

**Polecenie:** Proszę założyć cewnik do pęcherza moczowego

Do wykonania zadania należy wykorzystać materiały i sprzęt zgromadzone na stanowisku egzaminacyjnym.

Czas trwania 10 minut.

\*zabieg wykonany będzie na manekinie pielęgnacyjnym dziecka/trenażer do cewnikowania pęcherza moczowego.

Na stacji może być obecny asystent techniczny.

Zakres tematyczny, oceniane kompetencje – czynności do interwencji

## Efekty kształcenia:

Ogólne	Szczegółowe
1. Samodzielnie udzielać świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych (w zakresie określonym w przepisach);	C.W7. istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgnarskich, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych; C.U24. zakładać cewnik do pęcherza moczowego, monitorować diurezę i usuwać cewnik; C.U49. stosować środki ochrony własnej, pacjentów i współpracowników przed zakażeniami;

## Kryteria oceny do zadania uwzględniać będą wykonanie czynności:

- Przedstawienie się, sprawdzenie tożsamości pacjentki (na podstawie danych z opaski identyfikacyjnej i zapytanie o nazwisko i imię)

- Poinformowanie pacjenta o charakterze procedury
  - Uzyskanie świadomej zgody pacjenta
  - Kontrola zestawu do cewnikowania, sprawdzenie pojemności balonu cewnika
  - Umycie i zdezynfekowanie rąk, zastosowanie środków ochrony indywidualnej
  - Nałożenie żelu na ujście zewnętrznego cewki moczowej
  - Zdjęcie rękawiczek niejałowych, dezynfekcja rąk
  - Rozłożenie jałowej serwety przy pacjentce
  - Otwarcie jałowych gazików i polanie preparatem dezynfekcyjnym, otwarcie jałowego cewnika Foleya
  - Nabranie do strzykawki jałowej Aqua pro Iniectione do uszczelnienia balonu, zabezpieczenie strzykawki jałowym korkiem
  - Prawidłowe założenie sterylnych rękawiczek
  - Przestrzeganie zasad aseptyki (elementy niesterylne nie dotykają pola sterylnego)
  - Dezynfekcja ujścia zewnętrznego cewki moczowej za pomocą jałowej pensety i jałowych gazików
  - Prawidłowe uchwycenie cewnika ręką dominującą ok. 4 cm powyżej zakończenia cewnika
  - Wprowadzenie cewnika do pęcherza moczowego
  - Wypełnienie balonu cewnika właściwą ilością aqua pro Iniectione
  - Delikatne wycofanie cewnika do momentu wyczucia oporu
  - Utrzymanie porządku w polu sterylnym i niesterylnym, segregacja odpadów
  - Zdjęcie rękawiczek i dezynfekcja rąk
  - Elementy profesjonalizmu
- 

## **Przykład 2**

Mężczyzna lat 48, rozpoznanie – kolka nerkowa

Pacjent przyjęty do oddziału z powodu bólu w okolicy lędźwiowej, promieniującego do pachwiny. Silnemu bólowi towarzyszyły podwyższona temperatura ciała, osłabienie, nudności i wymioty. Chory z trudem samodzielnie doszedł do toalety, oddał krwisty mocz w niewielkiej ilości. W badaniu USG układu moczowego kamień w moczowodzie, utrudniający odpływ moczu. Mężczyzna został zakwalifikowany do endoskopowego usunięcia kamienia z lewego moczowodu, w związku z czym wymagane jest założenie wkłucia dożylnego obwodowego.

**Polecenie:** Proszę założyć wkłucie dożylnie obwodowe

Do wykonania zadania należy wykorzystać materiały i sprzęt zgromadzone na stanowisku egzaminacyjnym.

Czas trwania 10 minut.

\*zabieg wykonany będzie na manekinie pielęgnacyjnym osoby dorosłej/trenażer- ramię do kaniulacji żył obwodowych. Na stacji może być obecny asystent techniczny.

Zakres tematyczny, oceniane kompetencje – czynności do interwencji

### **Efekty kształcenia:**

Ogólne	Szczegółowe
2. Samodzielnie udzielać świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych (w zakresie określonym w przepisach);	C.W7. istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarских, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych; C.W37. sposoby kontroli szerzenia się, zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych; C.W38. mechanizm i sposoby postępowania w zakażeniu krwi, zakażeniu ogólnoustrojowym, szpitalnym zapaleniu płuc, zakażeniu dróg moczowych i zakażeniu miejsca operowanego; C.U11. przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami; C.U12. podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków; C.U15. zakładać i usuwać cewnik z żył obwodowych, wykonywać kroplowe wlewy dożylnie oraz monitorować i pielęgnować miejsce wkłucia obwodowego, wkłucia centralnego i portu naczyniowego;

### **Kryteria oceny do zadania uwzględniać będą wykonanie czynności:**

- Przedstawienie się
- Poinformowanie pacjenta o konieczności założenia wkłucia
- Uzyskanie zgody pacjenta
- Dezynfekcja rąk i założenie jednorazowych rękawiczek

- Założenie opaski uciskowej oraz palpacyjne badanie dostępnych żył powierzchownych
  - Dezynfekcja miejsca wkłucia
  - Uchwycenie wenflonu ręką dominującą
  - Zachowanie zasad aseptyki (niedotykanie zdezynfekowanej skóry, sterylności wenflonu)
  - Częściowe wprowadzenie wenflonu do żyły pod kątem (15-30 stopni) do powierzchni skóry
  - Sprawdzenie, czy obecna jest krew żylna
  - Kontynuacja wprowadzania całościowego wenflonu do żyły z wycofywaniem mandrynu
  - Zwolnienie opaski uciskowej
  - Umieszczenie mandrynu w pojemniku na skażone odpady
  - Potwierdzenie efektywnego założenia wkłucia poprzez sprawdzenie wypływu krwi żyłnej
  - Zabezpieczenie końcówki wenflonu poprzez zakręcenie koreczka
  - Zabezpieczenie wkłucia jałowym opatrunkiem
  - Sprawdzenie drożności wkłucia NaCl 0,9%
  - Zdjęcie rękawiczek, dezynfekcja rąk
  - Elementy profesjonalizmu
- 

### **Przykład 3**

Kobieta, lat 46, rozpoznanie – stan po cholecystektomii metodą laparoskopową

Chora w 2 dobie po zabiegu usunięcia pęcherzyka żółciowego zgłasza dolegliwości bólowe. Niechętnie przyjmuje pokarmy. Pacjentka chodząca, sprawna psychoruchowo. Lekarz zlecił podanie 25 mg Ketonalu domięśniowo. W oddziale dostępne są opakowania 50 mg/2 ml.

**Polecenie:** Proszę podać domięśniowo 25 mg Ketonalu

Do wykonania zadania należy wykorzystać materiały i sprzęt zgromadzone na stanowisku egzaminacyjnym.

Czas trwania 10 minut.

\*zabieg wykonany będzie na manekinie pielęgnacyjnym osoby dorosłej/trenażer do wkłuc domięśniowych. Na stacji może być obecny asystent techniczny.

Zakres tematyczny, oceniane kompetencje – czynności do interwencji

**Efekty kształcenia:**

Ogólne	Szczegółowe
1. Samodzielnie udzielać świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych (w zakresie określonym w przepisach);	C.W7. istotę, cel, wskazania, przeciwwskazania, powikłania, obowiązujące zasady i technikę wykonywania podstawowych czynności pielęgniarских, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych; C.U11. przechowywać i przygotowywać leki zgodnie z obowiązującymi standardami; C.U12. podawać pacjentowi leki różnymi drogami, zgodnie z pisemnym zleceniem lekarza lub zgodnie z posiadanymi kompetencjami oraz obliczać dawki leków;

**Kryteria oceny do zadania uwzględniać będą wykonanie czynności:**

- Zapoznanie się ze zleceniem lekarskim (indywidualna karta zleceń lekarskich, nazwa leku, dawka, postać, sposób i czas podania)\*
- Przedstawienie się
- Poinformowanie pacjenta o charakterze procedury
- Uzyskanie zgody pacjenta
- Obliczenie należnej dawki leku
- Dezynfekcja rąk
- Przygotowanie leku w strzykawce
- Dezynfekcja rąk, nałożenie rękawic jednorazowych
- Przygotowanie gazika nasączonego preparatem antyseptycznym do dezynfekcji skóry w miejscu wstrzyknięcia oraz suchego, jałowego gazika
- Ułożenie pacjenta w pozycji dostosowanej do wybranego miejsca podania leku
- Wyznaczenie miejsca wkłucia wybraną metodą
- Podanie domięśniowe leku
- Zdjęcie osłonki z igły w sposób aseptyczny i umocowanie igły w strzykawce; usunięcie powietrza ze strzykawki
- Napięcie skóry w miejscu wstrzyknięcia
- Uprzedzenie pacjenta; zdecydowanym ruchem wprowadzenie igły pod kątem 90 stopni na głębokość  $\frac{3}{4}$  jej długości; aspirowanie, powolne podanie leku
- Usunięcie igły wraz ze strzykawką; uciśnięcie drugą ręką miejsca wkłucia jałowym gazikiem

- Wyrzucenie gazika, opakowania po strzykawce i igle, igły oraz strzykawki, ampułki/fiolki – segregacja odpadów
- Sprawdzenie, czy nie wystąpią objawy uboczne/ powikłania. Zdjęcie rękawic
- Uporządkowanie zestawu i otoczenia, zdezynfekowanie blatu roboczego/tacy preparatem dezynfekcyjnym do powierzchni
- Dezynfekcja rąk
- Udokumentowanie podania leku drogą domięśniową w karcie zleceń
- Elementy profesjonalizmu