

**Procedury medyczne wykonywane na symulatorze pacjenta
MegaCode Kelly Advanced (ALS dorosły) producenta Laerdal Medical ALS
wykorzystywanego w Centrum Innowacyjnej Edukacji Medycznej Collegium Medicum
w ramach realizacji projektu
„Dydaktyka, Innowacja, Rozwój. Podniesienie jakości kształcenia
poprzez rozwój innowacyjnej edukacji”**

Numer umowy o dofinansowanie: **POWR.05.03.00-00-0006/15-00**

Data zawarcia umowy: **08.03.2016 r.**

Nr projektu: **POWR.05.03.00-00-0006/15**

1. Cel procedury

Celem procedury jest przedstawienie procedur medycznych, które można wykonywać na symulatorze pacjenta MegaCode Kelly Advanced (ALS dorosły) producenta Laerdal Medical AS, wykorzystywanego podczas zajęć dydaktycznych (symulacyjnych) w Centrum Innowacyjnej Edukacji Medycznej Collegium Medicum.

2. Przedmiot procedury

Przedmiotem procedury jest wskazanie czynności / funkcji symulatora pacjenta MegaCode Kelly Advanced (ALS dorosły) wykorzystywanego podczas zajęć dydaktycznych (symulacyjnych) w salach wysokiej wierności w Centrum Innowacyjnej Edukacji Medycznej Collegium Medicum (zwanego dalej CIEM CM).

3. Zakres stosowania

Postanowienia zawarte w niniejszej procedurze dotyczą:

- a) techników symulacji
- b) nauczycieli akademickich
- c) studentów

4. Użytkowanie symulatora

- 1) Zabrania się pisania po symulatorze np. długopisem, markerem, flamastrem.
- 2) Przed rozpoczęciem zajęć należy umyć ręce.
- 3) Paznokcie osób ćwiczących muszą być schludnie przycięte z uwagi na możliwość uszkodzenia skóry symulatora.

5. Procedury medyczne wykonywane na symulatorze pacjenta MegaCode Kelly Advanced (ALS dorosły):

Drogi oddechowe:

- Odchylanie głowy
- Intubacja przez usta (rurka 7/7,5). Lubrykant stosować na rurkę i laryngoskop
- Intubacja przez nos (rurka 6,5/7). Lubrykant stosować na rurkę
- Użycie alternatyw do udrażniania dróg oddechowych (maska LMA nr 4 oraz LT rozm.4)
- Wykonanie konikopunkcji
- Wprowadzenie rurki nosowo-gardłowej o średnicy 7,5/ 8
- Obrzęk języka

NIE ZALECA SIĘ stosowania sztucznego oddychania metodą usta-usta bez urządzenia separującego

Oddychanie:

- Nakłucie opłucnej w piątej przestrzeni międzyżebrowej po obu stronach
- Osluchiwanie klatki piersiowej (z przodu) i jamy brzusznej (możliwość zwiększenia głośności)
- Wybór niezależnych szmerów oddechowych i perystaltyki
- Wgrane standardowe dźwięki (kaszel, krzyk, wymioty)
- Wspomaganie wentylacji workiem samorozprężalnym (pamiętaj o wyłączeniu oddechu własnego symulatora)

Układ krążenia:

- Obustronne badanie tętna na tętnicach szyjnych
- Jednostronne badanie tętna na tętnicy promieniowej lewej ręki
- Pomiar ciśnienia metodą korotkoffa tylko na lewym ramieniu (specjalny mankieta do symulatora)
- Osluchiwanie serca i zmiany tonów serca (z możliwością zwiększenia lub zmniejszenia głośności tonów)
- Podłączenie 4-odprowadzeniowego EKG do kardiomonitora lub defibrylatora
- Uciskanie klatki piersiowej
- Przeprowadzenie defibrylacji/ kardiowersji za pomocą łyżek twardych bez użycia żelu (możliwy zakres energii 0 – 360 J). Konieczne są przerwy między defibrylacjami w celu ostudzenia symulatora.
- Przeprowadzenie defibrylacji/ kardiowersji/ elektrostymulacji za pomocą symulowanych elektrod typu quickcombo (możliwy zakres energii 0 – 360 J). Konieczne są przerwy między defibrylacjami w celu ostudzenia symulatora.
- Kontrola parametrów życiowych z wykorzystaniem symulowanego monitora pacjenta (12-odprowadzeniowe EKG, pomiar NIBP, SpO2, badania krwi, RTG, temperatury ciała).

Inne:

- Iniekcje domięśniowe
- Cewnikowanie męskie i żeńskie (cewnik Foley'a 18FR)
- Możliwość ułożenia symulatora w różnych pozycjach. Przy pozycji siedzącej konieczne jest użycie kołnierza ortopedycznego

6. Odpowiedzialność i uprawnienia

Dyrektor CIEM CM odpowiedzialny jest za realizację postanowień niniejszej procedury.