|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Briefing: 5 min** | **Simulering: 15 min** | **Debrifing: 25 min** |

**Briefing**

**Information til alle**

|  |
| --- |
|  **Til instruktøren**  **Utstyr til senarioet**  * Akuttsekk med utstyr til å gjennomføre NEWS måling
* Blodsukkeraparat
* Oksygenutstyr
* Veneflon og i.v. væske
* Evt. medisiner som trengs

  |

* Informer om spilleregler (taushetsplikt)
* Gjennomgang av rom og det utstyret som skal brukes
* Gjennomgang av læringsmålene
* Deltakerne skal ha den rollen de i virkeligheten har

**Rollefordeling**

* Teamleder og medhjelper
* Pasient og evt. pårørende
* Observatør (dersom nok deltagere)

**Læringsmål**

* **Primært**: Pasientobservasjoner etter **ABCDE-F**
* Scoring av pasientens vitale parameter etter **NEWS2**
* Strukturert kommunikasjon **ISBAR**

|  |
| --- |
| **Informasjon til alle fra instruktør****ISBAR kommunikasjon - relatert til scenariet:**  |
| **I** Identifikasjon | Scenariet foregår ved kommunal korttidsplassPasienten heter Kjerstin Båtnes og er først 04.05.47- 12543 |
| **S**Situasjon | Du kommer og finner Kjerstin blek, kaldsvett og hun skjelver. Hun reagerer på tiltale - men vanskelig å få kontakt med.  |
| **B**Bakgrunn  | Administrerer legemidler selv. Fokus for oppholdet er vurdering av funksjonsnivå og mobilisering. Øvrige diagnoser håndterer pasienten greit selv. |
| **A**Analyse/aktuell status | Pasienten er elles ukjent for deg |
| **R** Råd/anbefaling |  Vurder pasienten etter ABCDE og iverksett tiltak |

**Informasjon til markør (pasient)**

* Du sitter/ligger og snøvler som om du skulle hatt høy promille, sløv og treg, rask respirasjon
* Når hjelperen gjør sirkulasjonsvurdering blir du bevisstløs, reagerer kun på smerte og luftveiene blokkeres delvis med snorkende respirasjon.

Det må skaffes hjelp og fri luftvei sikres. Våkner opp etter 20-40 ml glukose 500mg/ml er gitt eller etter en Glukagon sprøyte dersom innleggelse av PVK er vanskelig. Dersom ikke tilgang til glukagon/glukose må en få gitt sukker/honning på annen måte. OBS: ved bevistløs pasient må en ikke få noe i luftveiene- smør honning på slimhinnene i munnen.

Verdiene i tabellen på neste side viser utgangsverdiene av vitale parameter. Den angir også den beste verdien som kan oppnås ved riktig behandling. Verdiene justeres av deg som instruktør underveis, avhengig av hva deltakerne gjør av handlinger.

 **Til instruktøren**

**Husk å gjenta læringsmålene før oppstart av scenarioet**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Bedømming som skal gjøres av deltageren**  | **Utgangsverdi**  | **Korrekte handlinger** | **Verdi ved****Korrekt tiltak** | **Normalmåling i pasientens habituelle tilstand** |
|  **Total NEWS** | **11** |  **Total NEWS:** | **6** |
| **A** **Luftveier** | **Snakke med pasienten****Se, lytt, kjenn** | Delvis blokkerte, snorkende resp | Hake/ kjeveløft, stabilt sideleie | Fri | Fri |
| **B** **Respirasjon** | **Respirasjonsfrekvens** | 31  | 3 | Tilkall hjelp 10 liter O2 på reservoar maske | 97% | 0 | 97% |
| **Saturasjon**  | 85 % | 3 | 22 | 2 | 14 |
| **Oksygen** | Nei |  | Ja | 2 | Nei |
| **Cyanose** | Nei | Nei | u.a |
| **Pustemønster** | uregelmessig | regelmessig | u.a |
| **Lytt på lungene** | Liten bevegelse | Normal | u.a |
| **C** **Sirkulasjon**  | **BT** | 110/60  | 1 | En pleier legg inn PVK når undersøkelse er ferdig, mens den andre sikrer frie luftveier | 110/64 | 1 | 115/67 |
| **Puls** | 110  | 1 | 100 | 1 | 75 |
| **Kapillær etterfylling** | 3. sek | 2.sek | 2.sek |
| **Perifer status**  | Kald/klam | klam | u.a |
| **Urinmengde (KAD)** | uviss | Uendret | u.a |
| **D** **Bevissthet**  | **Våkenhetsgrad/ACVPU:** | V- respons  | 3 | Gi 20 til 40ml glukose 500mg/ml iv, eller Glukagon i.m. 500 mg/ml | A-alert | 0 | Alert |
| **Pupille-størrelse**  | u.a | Uendret | u.a |
| **P - glukose** | 2.0 | 6.2 | 5.9 |
| **E** **Exponering** | **Kroppsundersøkelse** | Blek, kaldsvett, skjelver |  | Klam | u.a |
| **Temp** | 37.5 | 0 | Uendret | 0 | 37.0 |
| **F****Videre behandling** | * Finnes det prosedyrer for hypoglykemi? Hvordan kan sukker administreres uten PVK?
* Blodsukker etter 5 minutter: Honning: 2,7, Glukagon i. m. og Glukose i.v. 6,2
 |

**BESKRIVELSESFASEN (ca. 5 minutter)**

* Still spørsmålet: - **Hva skjedde?**

*Be alle deltakerne beskrive kronologisk og objektivt hva som skjedde. Dette for at alle skal ha et felles bilde av situasjonen.*

**ANALYSEFASEN (15 min)**

* Still spørsmål til deltakerne: - **Hva gjorde du bra?**

*Vær nysgjerrig. Spør hva de tenkte og vurderte underveis.*

*Hvis det er vanskelig for deltakeren å si noe om det; inviterer de andre/observatører til å si noe om det deltakeren gjorde bra.*

* Spør deltakerne: - **Hvordan brukte du læringsmålene?**
* ABCDE vurdering
* NEWS
* ISBAR kommunikajson
* Spør observatørene:  **- Hva gjorde gruppen bra?**
* Spør pasienten:  **- Hvordan var det å være pasient?**
* Still spørsmålet til deltakerne: - **Hva kunne du / dere gjøre annerledes?**

 **ANVENDELSESFASEN (ca. 5 minutter)**

* Still spørsmålet: - **Hva tar dere med dere inn i neste scenario / klinikken? Hva har dere lært?**

*Be deltakerne konkretisere hva de tar med seg til neste case.*

**Debrief**