

Zasady wykonywania procedur medycznych na symulatorze pacjenta podczas XIII Krakowskich Gier Symulacyjnych, Kraków 2026.

1. Odsysanie wydzieliny z dróg oddechowych przeprowadza się w sposób rzeczywisty na manekinie z użyciem ssaka elektrycznego bądź ręcznego.
2. Intubacje oraz inne metody udrożniania dróg oddechowych należy wykonać w sposób realny na manekinie.
3. Tlenoterapia: zestaw do tlenoterapii musi być zmontowany, wąsy lub maska twarzowa umieszczone na twarzy manekina a dren podpięty do reduktora. Na podłączonym do źródła tlenu reduktorze należy ustawić pożądany przepływ tlenu na minutę oraz głośno poinformować o wartości ustawionego przepływu.
4. Podłączenie czujnika SpO₂ należy wykonać realnie na symulatorze jeżeli zapis nie pojawi się na monitorze głośno poprosić o jego włączenie.
5. Podłączenie czujnika ETCO₂ – możliwe po zabezpieczeniu dróg oddechowych LMA lub intubacja. Należy głośno poinformować obsługę o podłączeniu czujnika.
6. Kaniulacji żyły należy dokonać zgodnie z regułami sztuki na ręce symulatora pacjenta.
7. Podania leku (technika 1) dożylnie, podskórnie, domięśniowo należy dokonać nabierając wybrany lek (wodę do iniekcji) do strzykawki, informując sędziego o rodzaju leku i dawce, a następnie podać w przeznaczonym na to miejscu symulatora. Uwaga niepodanie wymaganych informacji sędziemu skutkuje brakiem zaliczenia podania preparatu.
8. Podanie leku dożylnie (technika 2 – sale symulacji wysokiej wierności) należy dokonać nabierając wybrany lek (wodę do iniekcji) do strzykawki na strzykawkę nakleić odpowiedni znacznik znajdujący się w szufladzie wózka reanimacyjnego zawierającej ampułki wody do iniekcji a następnie podać odpowiednią objętość do dostępu donaczyniowego na prawej ręce manekina.
9. Podania leku doszypikowo – dostęp doszypikowy zakłada się zgodnie z regułami sztuki na lewej nodze symulatora pacjenta.
10. Podania leku doustnie; należy zasymulować podanie leku a następnie poinformować sędziego o rodzaju preparatu i dawce. Uwaga niepodanie wymaganych informacji sędziemu skutkuje brakiem zaliczenia podania preparatu.
11. Podłączenia monitora EKG należy dokonać podłączając elektrody w sposób realny do przeznaczonych do tego celu elementów na symulatorze. Następnie zapis EKG można uzyskać na defibrylatorze i symulowanym monitorze pacjenta.
12. Pomiar ciśnienia należy wykonać zgodnie z regułami sztuki przy pomocy ciśnieniomierza znajdującego się na ręce symulatora lub automatycznie z panelu monitora pacjenta.
13. Defibrylację należy wykonać w sposób realny na manekinie, nakładanie żelu na klatkę piersiową symulujemy (nie otwierać pojemnika). Za bezpieczeństwo podczas

Projekt Dydaktyka, Innowacja, Rozwój. Podniesienie jakości kształcenia poprzez rozwój innowacyjnej edukacji.

wykonywania defibrylacji odpowiada zespół. Powyższe zasady dotyczą również wykonywania kardiowersji oraz elektrostymulacji. **Zalecana energia defibrylacji dla defibrylatora znajdującego się w sali symulacyjnej wynosi w przypadku dorosłych 10J, 20, 30J, w przypadku dzieci 1J/kg z zaokrągleniem w dół. Podobne energie obowiązują także w trakcie wykonywania kardiowersji.**

14. Igłowe odbarczenie rozpoznanej odmy prężnej należy wykonać w sposób realny na manekinie w 2 PMŻ w linii środkowo-obojęzycznej
15. Badania laboratoryjne: należy zasymulować pobranie krwi, wypełnić kartę zlecenia badania laboratoryjnego i wraz z dwoma pustymi fiolkami dostarczyć do pomieszczenia kontrolnego lub wykonać telefon do laboratorium w celu wezwania gońca.
16. Badanie EKG-12sto odprowadzeniowe, RTG – należy korzystając z aparatu telefonicznego wezwać odpowiedniego technika, który wykona badanie a następnie dostarczy wynik.
17. Badanie USG – w zakresie protokołów oceniających stan zagrożenia życia (eFAST, FEEL) możliwość samodzielnego wykonania i otrzymania wyników natychmiast w postaci opisu lub zdjęć, badania dokładniejsze wykonuje lekarz specjalista po uprzednim telefonicznym wezwaniu.
18. Pomiar temperatury wykonuje się przy pomocy termometru znajdującego się na sali.
19. Pomiar glikemii należy zasymulować przy pomocy glukometru znajdującego się na sali, nie używamy pasków – należy podejść z glukometrem w pobliże ręki pacjenta i głośno zapytać o wartość glikemii.
20. Wentylację można prowadzić przy pomocy worka samorozprężalnego.
21. Cewnikowanie pęcherza moczowego należy wykonać zgodnie z regułami sztuki na symulatorze pacjenta.
22. Wszelkie pozostałe procedury i zabiegi podczas zadania należy wykonać w sposób rzeczywisty, o ile sędzia nie zaleci inaczej.
23. W przypadku użycia podczas zawodów prostszych symulatorów informacja o sposobie wykonywania procedur zostanie podana przed rozpoczęciem zadania.