

Zachować w tajemnicy przed uczestnikami szkolenia.  
Znajomość scenariusza zmniejsza satysfakcję z rozwiązania zadania ☺

Cele – do dyskusji przy debriefingu	Cele do poruszenia podczas debriefingu. Maksymalnie dwa dotyczące umiejętności technicznych i dwa umiejętności miękkich. Do realizacji podczas scenariusza maksymalnie wybrane dwa z czterech.	
Tytuł scenariusza	Nie musi odzwierciedlać głównych celów i problemu.	
Opracowany	Imię i nazwisko osoby opracowującej scenariusz.	
Kontakt	Adres email osoby opracowującej scenariusz.	
Główny problem	Co jest głównym problemem medycznym pacjenta w scenariuszu. Opis służy do szybkiego wyszukiwania interesującego nas scenariusza (np. zawał z uniesieniem odcinka ST, wstrząs kardiogeny).	
Opis przypadku	Skrócony opis przypadku medycznego umożliwiający wstępne rozeznanie się prowadzącego scenariusz o jakiego pacjenta chodzi.	
Skład zespołu	Ile osób może brać udział w scenariuszu. Jakie zadania mogą wykonywać. Tutaj także jeśli zaplanowano krótki opis ról jakie mają odgrywać studenci (np. rodzice dziecka, członek zespołu ratownictwa medycznego itp.).	
Informacja dla uczestników	<p>Wsparcie:</p> <p>Informacje jakie otrzymują inne osoby biorące udział w scenariuszu (np. osoby odgrywające Zespół Ratownictwa Medycznego lub rodzinę pacjenta). Często odnośnik do załącznika opisującego dokładnie role.</p>	<p>Zespół:</p> <p>Informacja jaką otrzymuje zespół biorący udział w scenariuszu przed jego rozpoczęciem.</p>
Przygotowanie manekina	<p>Opis przygotowania manekina do scenariusza:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- charakteryzacja symulatora</li> <li>- ubiór i inne rekwizyty</li> <li>- gdzie znajduje się symulator.</li> </ul>	

Pokój	Opis pomieszczenia, w którym odbywa się scenariusz.
Wstępne parametry – symulator	<p>Wstępne parametry ustawiane w oprogramowaniu symulatora przed rozpoczęciem scenariusza.</p> <p>Drogi oddechowe</p> <p>Częstość oddechów, ruchy klatki piersiowej, szmery oddechowe SpO<sub>2</sub>, ETCO<sub>2</sub></p> <p>Częstość pracy serca, tony serca, ciśnienie tętnicze, zapis EKG</p> <p>Źrenica wielkość, reakcja na światło, mruganie powiekami</p> <p>Temperatura ciał</p> <p>ltp.</p> <p>Inne możliwe do zaprogramowania na danym symulatorze pacjenta.</p>
Wywiad	Wywiad medyczny dla symulowanego pacjenta lub osoby podkładającej głos pod symulator - w zależności od potrzeb.
Badanie	<p>Informacje z zakresu badania fizykalnego, których nie da się symulować za pomocą manekina i konieczne jest ich ustne przekazanie uczestnikom scenariusza.</p> <p>Np.</p> <p>Oddychanie – oddycha głęboko, widać pracę dodatkowych mięśni oddechowych.</p> <p>Krążenia – skóra blada spocona, zimna, nawrót kapilarny 3 sek., żyły szyjne wyraźnie widoczne, duże, wątroba schowana pod łukiem niebolesna palpacyjnie.</p>
Przebieg scenariusza	<p>Planowany przebieg scenariusza. Zmiana stanu pacjenta w zależności od zachowania i typowych interwencji zespołu.</p> <p>W miarę używania scenariusza mogą w tej rubryce pojawiać się alternatywne przebiegi realizowane podczas zajęć.</p>
Diagnostyka	<p>Spis dostępnych jako załącznik wyników badań obrazowych i laboratoryjnych.</p> <p>Możliwe źródła zdjęć: <a href="https://radiopaedia.org">https://radiopaedia.org</a>, <a href="http://www.trauma.org">http://www.trauma.org</a></p>
Koła ratunkowe	Możliwe działania prowadzących symulacje mające na celu pomoc studentów w realizacji zaplanowanego scenariusza bez naruszania jego ciągłości.
Kłody pod nogi	Możliwe dodatkowe utrudnienia wprowadzane w sytuacji, kiedy okazuje się że scenariusz jest dla danej grupy studenckiej za prosty.
Niezbędne rekwizyty	Rodzaj sali symulacyjnej oraz wykaz niezbędnego sprzętu nie znajdującego się standardowo na sali symulacyjnej.