10 Najczęstsze błędy przy przygotowaniu stołu

KATEGORIA: PRAKTYKA / ORGANIZACJA PRACY

ŹLE

Przykładowe błędy w przygotowaniu stołu



DOBRZE

Przykład prawidłowo przygotowanego stołu



Najczęstsze błędy

- Mieszanie kategorii narzędzi
- Brak logicznej kolejności użycia
- Zbyt małe odstępy między narzędziami
- Odkładanie ostrych elementów bez stałego miejsca
- Nadmiar materiałów w strefie głównej

Jak temu zapobiec?

- Najpierw podziel zestaw na grupy
- Wyznacz strefy pracy
- Układaj od najczęściej do rzadziej używanych
- Zostaw miejsce na bezpieczne odkładanie
- Zawsze wykonaj kontrolę końcową

Sygnały ostrzegawcze

- Chaos na stole
- Szukanie narzędzi podczas pracy
- Krzyżowanie ruchów
- Brak wolnej przestrzeni

Dobrze przygotowany stół ogranicza błędy i przyspiesza pracę zespołu.

11 Checklista przed rozpoczęciem zabiegu

TRYB: PRAKTYCZNY — LISTA KONTROLNA



LISTA KONTROLNA

- [ ] Plan zabiegu sprawdzony
- [ ] Kompletność narzędzi potwierdzona
- [ ] Integralność pakietów i wskaźniki sterylizacji sprawdzone
- [ ] Pole i stół przygotowane
- [ ] Narzędzia pogrupowane według kategorii
- [ ] Materiały pomocnicze policzone i ułożone
- [ ] Ostre elementy mają bezpieczne miejsce
- [ ] Układ odpowiada kolejności zabiegu
- [ ] Rezerwa materiałów przygotowana
- [ ] Gotowość potwierdzona z zespołem

Po co ta checklista?

- Ogranicza pomyłki
- Ułatwia kontrolę kompletności
- Porządkuje pracę
- Buduje powtarzalny standard

Wskazówka praktyczna:
przed rozpoczęciem przejdź checklistę punkt **po punkcie**, a nie z pamięci.

12 Schemat myślenia przy układaniu stołu

OD DECYZJI DO GOTOWOŚCI

1



Rodzaj zabiegu

Ustal, jaki zabieg będzie wykonywany i czego wymaga.

2



Etapy zabiegu

Pomyśl, w jakiej kolejności będą potrzebne narzędzia i materiały.

3



Kategorie narzędzi

Podziel zestaw na grupy: tnące, chwytające, zaciskające, do szycia, pomocnicze.

4



Strefy stołu

Przydziel grupy do logicznych obszarów roboczych.

5



Kolejność użycia

Najczęściej używane elementy ustaw bliżej i bardziej centralnie.

6



Kontrola gotowości

Sprawdź kompletność, sterylność i czytelność układu.





Zasada przewodnia

Najpierw myśl funkcją, potem kolejnością, a na końcu sprawdź dostępność i bezpieczeństwo.

13 Szybka powtórka modułu 01

PODSTAWY PRZYGOTOWANIA STOŁU

1 Cel stołu



Szybki dostęp do potrzebnych narzędzi i materiałów.

2 Aseptyka



Porządek i sterylność są podstawą bezpieczeństwa.

3 Kategorie



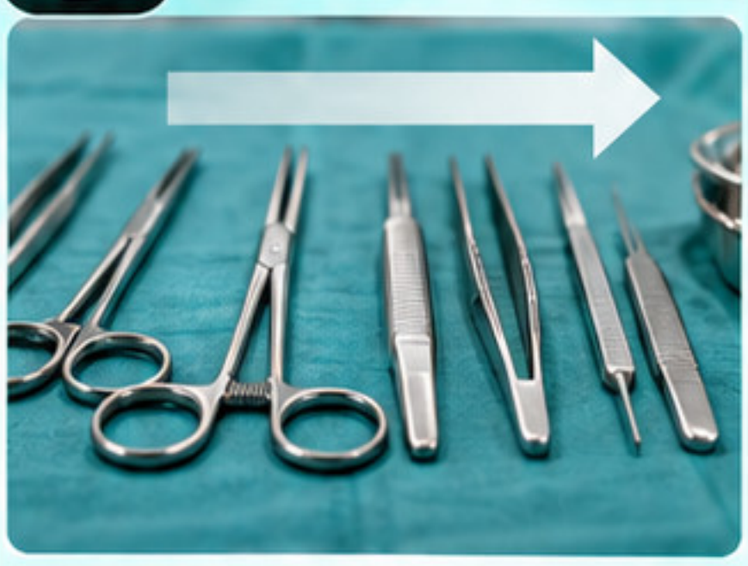
Najpierw grupuj według rodzaju i funkcji.

4 Strefy



Wyznacz stałe obszary dla głównych grup.

5 Kolejność



Ułóż zgodnie z przebiegiem zabiegu.

6 Kontrola



Zawsze zakończ przygotowanie krótką listą kontrolną.

Czy potrafisz?

- Wskazać podstawowe kategorie ☐
- Wyznaczyć strefy stołu ☐
- Ułożyć elementy według funkcji ☐
- Wykonać kontrolę końcową ☐
- Rozpoznać najczęstsze błędy ☐

Gotowość do następnego modułu

Jeśli potrafisz logicznie podzielić i uporządkować zestaw, możesz przejść do organizacji według kategorii narzędzi.



MODUŁ 02

Organizacja według kategorii narzędzi

Jak dzielić zestaw na grupy i szybciej odnajdywać potrzebne elementy

W tym module skupiamy się na podziale stołu według kategorii narzędzi i materiałów. Taki układ ułatwia orientację, przyspiesza podawanie i zmniejsza ryzyko pomyłek.



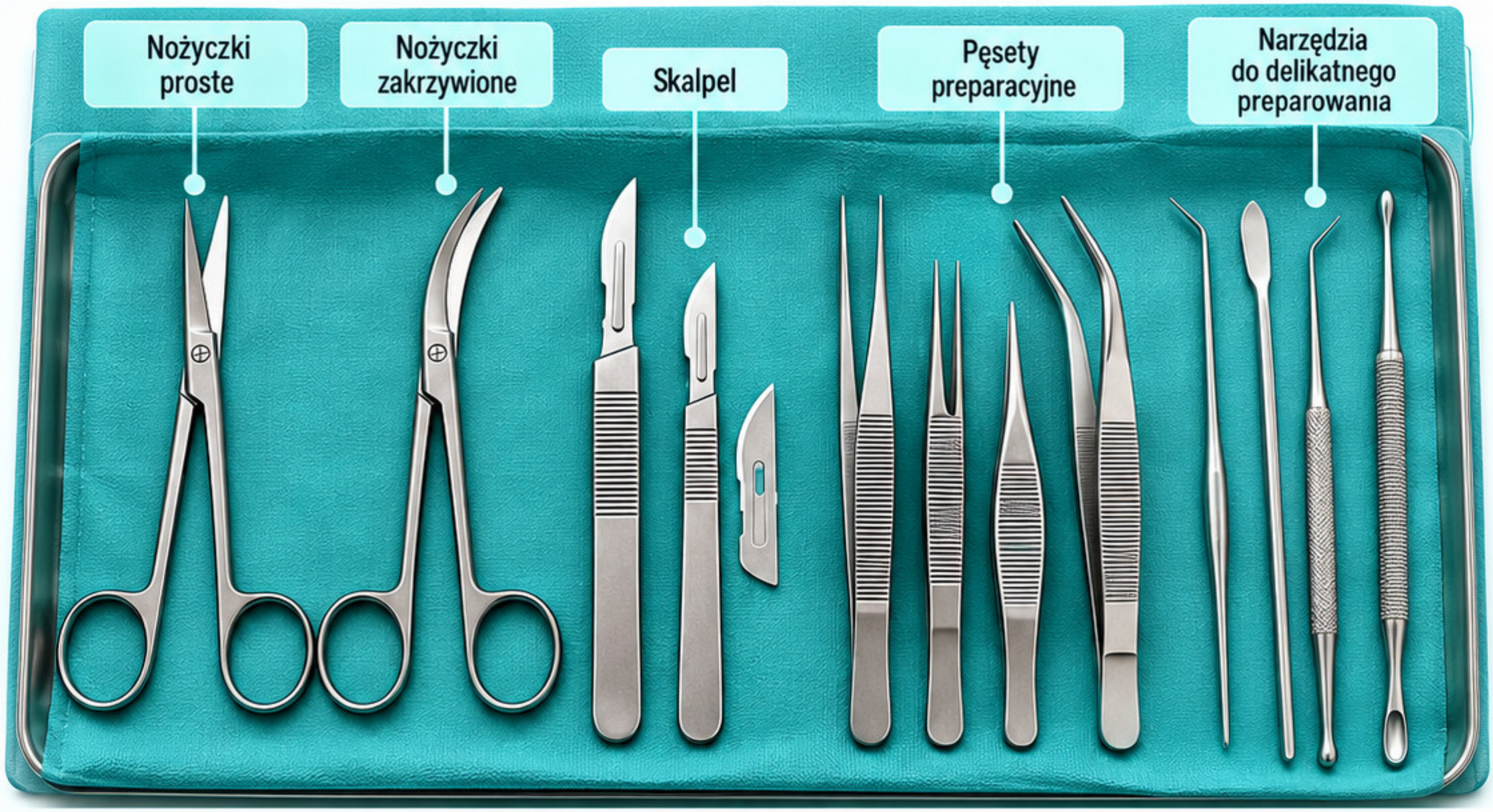
W tym module

1. Narzędzia tnące i preparujące
2. Narzędzia chwytające i przytrzymujące
3. Narzędzia zaciskające i hemostatyczne
4. Narzędzia do szycia
5. Materiały pomocnicze i dodatkowe

Zasada modułu: najpierw rozpoznaj kategorię, potem wyznacz dla niej stałe miejsce na stole.

15 Narzędzia tnące i preparujące

KATEGORIA: CIĘCIE / PREPAROWANIE



ROZPOZNAJ

- Ostre końcówki lub ostrza
- Narzędzia do cięcia i rozdzielania tkanek
- W tej grupie liczy się precyzja i kontrola.

FUNKCJA

Służą do cięcia, preparowania i oddzielania tkanek oraz do wykonywania dokładnych ruchów roboczych.

JAK UKŁADAĆ NA STOLE?

- Trzymaj razem w jednej grupie
- Układaj od mniejszych do większych lub od delikatniejszych do bardziej masywnych
- Zadbaj o bezpieczne ustawienie ostrych końcówek.

NIE MYL

- Nie mieszaj z narzędziami zaciskającymi
- Nożyczki i skalpele trzymaj w przewidywalnym miejscu
- Pęsety preparacyjne oddziel od chwytających o innym przeznaczeniu.

Praktyczna zasada: to grupa, po którą często sięga się wcześnie, więc powinna być dobrze widoczna.

16 Narzędzia chwytające i przytrzymujące

KATEGORIA: CHWYTANIE / PRZYTRZYMYWANIE



Pęsety chirurgiczne | **Kleszczyki chirurgiczne** | **Szczypczyki tkankowe** | **Narzędzia do pewnego chwytu**



Szczegół końcówek pęset
(prosta i zakrzywiona)



Szczegół końcówek kleszczyków
(z ząbkowaniem)



Szczegół końcówek szczypczyków tkankowych (szerokie)



Szczegół końcówek narzędzi do pewnego chwytu
(masywne, z ząbkowaniem)

ROZPOZNAJ

- Służą do chwytania tkanek, materiałów i drobnych elementów.
- Mogą mieć delikatne lub mocniejsze końcówki.
- Wymagają szybkiego rozróżniania według funkcji.

FUNKCJA

Pomagają stabilnie uchwycić, podtrzymać lub przenieść element w polu operacyjnym.

JAK UKŁADAĆ NA STOLE?

- Zgrupuj razem narzędzia o podobnej sile chwytu.
- Ułóż w sposób czytelny, tak aby od razu rozpoznać końcówki.
- Najczęściej używane umieść bliżej strefy głównej.

NIE MYL

- Nie mieszaj z narzędziami tnącymi.
- Oddziel chwytające delikatne od bardziej masywnych.
- Zadbaj, aby końcówki były dobrze widoczne.

Dobra organizacja tej grupy przyspiesza podawanie i ogranicza pomyłki przy wyborze narzędzia.

17 Narzędzia zaciskające i hemostatyczne

KATEGORIA: ZACISKANIE / HEMOSTAZA



ROZPOZNAJ

- Najczęściej mają zapadkę
- Służą do zaciskania i kontroli krwawienia
- Różnią się długością, masywnością i końcówką

FUNKCJA

Wspierają hemostazę, tymczasowe zamknięcie lub stabilne przytrzymanie struktur podczas zabiegu.

JAK UKŁADAĆ NA STOLE?

- Ustawiaj razem narzędzia o podobnym przeznaczeniu
- Możesz porządkować od mniejszych do większych
- Zachowaj czytelny układ prostych i zakrzywionych wariantów

NIE MYL

- Nie mieszaj z igłotrzymaczami
- Nie łącz tej grupy z narzędziami tnącymi
- Pilnuj, aby zapadki i końcówki były dobrze widoczne.

W praktyce: przejrzysta organizacja tej grupy pomaga szybko odnaleźć właściwy rozmiar i typ zacisku.

18 Narzędzia do szycia

KATEGORIA: SZYCIE / SZEW





Szczegół końcówki igłotrzymacza
(z rowkowaniem)



Szczegół nożyczek do szwów
(proste i zakrzywione)



Szczegół igieł chirurgicznych
(różne krzywizny)



Szczegół pakietu z nicią
(informacje: rodzaj, rozmiar, długość, igła)

ROZPOZNAJ

- Igłotrzymacze
- Nożyczki do szwów
- Igły i nici
- Elementy do zamknięcia rany.

FUNKCJA

Ta grupa służy do prowadzenia igły, wykonywania szwów i zamykania tkanek.

JAK UKŁADAĆ NA STOLE?

- Trzymaj igłotrzymacze razem
- Nici i igły układaj czytelnie według rodzaju lub rozmiaru
- Elementy do szycia umieszczaj w przewidywalnym obszarze roboczym.

NIE MYL

- Nie mieszaj igłotrzymaczy z kleszczykami hemostatycznymi
- Pakiety z nićmi trzymaj oddzielnie i czytelnie
- Zadbaj o bezpieczne obchodzenie się z igłami.

Wskazówka: grupa do szycia powinna być gotowa do szybkiego podania pod koniec lub w wybranym etapie zabiegu.

19 Materiały pomocnicze i dodatkowe

KATEGORIA: MATERIAŁY / WYPOSAŻENIE POMOCNICZE



ROZPOZNAJ

- Gaziki, kompresy, serwety
- Miseczki i nerki
- Strzykawki i przewody
- Materiały rezerwowe

FUNKCJA

To elementy wspierające przebieg zabiegu, utrzymanie porządku oraz gotowość do szybkiej reakcji.

JAK UKŁADAĆ NA STOLE?

- Umieszczaj je w osobnej, uzupełniającej strefie
- Materiały chłonne trzymaj razem
- Rezerwę odkładaj czytelnie, ale poza główną strefą narzędzi.

NIE MYL

- Nie mieszaj materiałów pomocniczych z grupami narzędzi
- Nie przeciążaj strefy głównej nadmiarem zapasu
- Dbaj o czytelny podział materiałów otwartych i rezerwowych.

Zasada praktyczna: materiały pomocnicze mają wspierać płynność pracy, ale nie mogą zasłaniać narzędzi głównych.

20 Jak szybko rozpoznać kategorię?

PIĘĆ GRUP, PIĘĆ ZESTAWÓW WSKAZÓWEK

01 Narzędzia tnące i preparujące



ROZPOZNAJ PO

- Ostrych, tnących końcówkach
- Cienkich, delikatnych częściach roboczych
- Kształcie nożyc, skalpeli, kleszczyków preparujących

PRZYKŁADY

- Nożyczki proste i zakrzywione
- Skalpele, ostrza
- Kleszczyki preparujące (np. anatomiczne, chirurgiczne)

GDZIE UKŁADAĆ

- W pierwszej strefie stołu
- Osobno od narzędzi zaciskających
- Z ostrzami skierowanymi w jednym kierunku

02 Narzędzia chwytające i przytrzymujące



ROZPOZNAJ PO

- Szczękach do chwytania tkanek lub materiałów
- Często z ząbkowaniem lub rowkowaniem
- Delikatniejszej konstrukcji niż kleszczyki zaciskające

PRZYKŁADY

- Kleszczyki anatomiczne
- Kleszczyki chirurgiczne
- Pęsety (proste, zakrzywione)
- Kleszczyki do opatrunków

GDZIE UKŁADAĆ

- W drugiej strefie stołu
- Ułożone według długości
- Z końcówkami w jednym kierunku

03 Narzędzia zaciskające i hemostatyczne



ROZPOZNAJ PO

- Pętlach jelitowych (rączki z zapadką)
- Szczękach z rowkami lub ząbkowaniem
- Solidniejszej konstrukcji

PRZYKŁADY

- Kleszczyki hemostatyczne (proste i zakrzywione)
- Kleszczyki naczyniowe
- Kleszcze do tkanek

GDZIE UKŁADAĆ

- W trzeciej strefie stołu
- Oddzielnie od narzędzi tnących i chwytających
- Z zapadką zamkniętą

04 Narzędzia do szycia



ROZPOZNAJ PO

- Masywniejszej konstrukcji (igielce)
- Szczękach z nacięciami do trzymania igieł
- Nożyczkach do nici

PRZYKŁADY

- Igłotrzymacze (proste i zakrzywione)
- Nożyczki do nici
- Pęsety do nici
- Nici chirurgiczne

GDZIE UKŁADAĆ

- W czwartej strefie stołu
- Igłotrzymacze obok nici
- Nożyczki do nici w zasięgu ręki

05 Materiały pomocnicze i dodatkowe



ROZPOZNAJ PO

- Braku części roboczych tnących/chwytających
- Jednorazowych elementach
- Materiałach miękkich i płynnych

PRZYKŁADY

- Gaziki, kompresy, serwety, pola
- Miszczki, nerki
- Strzykawki, igły, przewody
- Materiały rezerwowe

GDZIE UKŁADAĆ

- W osobnej, uzupełniającej strefie stołu
- Z podziałem na grupy (materiały, strzykawki, pojemniki)
- Łatwo dostępne, ale poza strefą główną narzędzi

Najpierw rozpoznaj funkcję, potem nazwę i miejsce na stole.

21 Porównanie kategorii narzędzi

CO JE ODRÓŻNIA W PRAKTYCE



Kategoria	Cechy końcówki	Główna funkcja	Nie myl z	Typowe miejsce na stole
Narzędzia tnące i preparujące 	• Ostre, cienkie, masywne lub zakrzywione końcówki • Jedno- lub dwustronne ostrza	• Cięcie tkanek • Preparowanie i oddzielanie tkanek • Tworzenie dostępu operacyjnego	• Nie mylić z nożyczkami do szwów (mają masywne końcówki). • Nie mylić z kleszczykami hemostatycznymi (nie służą do cięcia).	• Lewą, przednią część stołu • Wyłożone równolegle, z ostrzami skierowanymi do środka stołu
Narzędzia chwytające i przytrzymujące 	• Ząbkowane lub gładkie powierzchnie chwytające • Różne kształty (owalne, proste, zakrzywione)	• Chwytanie i przytrzymywanie tkanek, igieł, materiałów • Delikatne lub mocne utrzymanie	• Nie mylić z kleszczykami hemostatycznymi (mają mechanizm zaciskający). • Nie mylić z igłotrzymaczami (nie mają powierzchni chwytających do igieł).	• Środkowa, górna część stołu • Ułożone według wielkości i typu, części chwytające skierowane do środka
Narzędzia zaciskające i hemostatyczne 	• Ząbkowane, rowkowane szczęki • Posiadają zapadkę (kremalierę) • Proste lub zakrzywione	• Zaciskanie naczyń • Tamowanie krwawienia • Utrzymywanie tkanek • Mocowanie serwet i drenów	• Nie mylić z kleszczykami chwytającymi (nie mają zapadki). • Nie mylić z igłotrzymaczami (nie są przeznaczone do trzymania igieł).	• Środkowa część stołu • Ułożone grupami (proste i zakrzywione), według długości
Narzędzia do szycia 	• Masywne, ząbkowane szczęki • Rowkowanie (krzyżowe lub wzdłużne) • Proste lub zakrzywione	• Chwytanie i prowadzenie igieł podczas szycia • Precyzyjne manipulowanie igłą i nicią	• Nie mylić z kleszczykami hemostatycznymi (mają zapadkę). • Nie mylić z nożyczkami (igłotrzymacze nie tną).	• Prawa, górna część stołu • W pobliżu materiałów do szycia (nici, igły)
Materiały pomocnicze i dodatkowe 	• Nie dotyczy narzędzi – to materiały i akcesoria • Różne rozmiary, kształty i przeznaczenie	• Wspierają przebieg zabiegu • Utrzymanie porządku i gotowości • Ułatwiają organizację pracy	• Nie mylić z narzędziami (kleszczyki, nożyczki itp.). • Nie umieszczać w strefie głównych narzędzi.	• Prawa, przednia część stołu • Posegregowane i łatwo dostępne (np. w miseczkach, na serwetach)

22 Ćwiczenie: pogrupuj zestaw

PRAKTYCZNE SORTOWANIE KROK PO KROKU

1 Wyjmij i obejrzyj

- Wyjmij wszystkie elementy zestawu na czystą serwetę.
- Dokładnie obejrzyj każde narzędzie.
- Zwróć uwagę na kształt, końcówkę, zapadkę i ogólny stan (czystość, sprawność).



2 Rozdziel według funkcji

- Oddziel narzędzia tnące i preparujące.
- Wydziel narzędzia chwytające i przytrzymujące.
- Oddziel narzędzia zaciskające i hemostatyczne.
- Wydziel narzędzia do szycia.
- Osobno ułóż materiały pomocnicze.



3 Ułóż w grupy

- Ułóż narzędzia w logicznych grupach na stole.
- Zachowaj porządek i stałe miejsce dla każdej kategorii.
- Materiały pomocnicze ułóż w osobnej strefie.
- Zadbaj o czytelny i ergonomiczny układ.



4 Sprawdź kompletność

- Upewnij się, że każdy element znajduje się w odpowiedniej grupie.
- Sprawdź, czy zestaw jest kompletny.
- Porównaj z listą kontrolną lub kartą narzędzi.
- Popraw ewentualne błędy.



Na co patrzeć?

Końcówka	Prosta, zakrzywiona, masywna czy delikatna.
Zapadka	Czy narzędzie ma zapadkę, jaki ma typ.
Ostrość	Czy końcówki są ostre, czy tępe.
Delikatność	Czy narzędzie ma delikatne końcówki (np. do tkanek miękkich).
Materiał pomocniczy	Czy należy do materiałów pomocniczych (gaziki, kompresy, serwety, miseczki itp.).

Cel ćwiczenia

Szybko i poprawnie przypisać wszystkie elementy zestawu do odpowiednich kategorii narzędzi i materiałów.

23 Szybka powtórka modułu 02

ORGANIZACJA WEDŁUG KATEGORII NARZĘDZI

1 Tnące



Służą do cięcia tkanek i materiałów w sposób precyzyjny i kontrolowany.

2 Chwytające



Umożliwiają pewne chwytanie i przytrzymywanie tkanek oraz materiałów.

3 Zaciskające



Służą do zaciskania naczyń i tkanek w celu uzyskania hemostazy lub stabilizacji.

4 Do szycia



Służą do chwytania igieł, prowadzenia nici i wykonywania szwów.

5 Materiały



Wspierają przebieg zabiegu, zapewniają porządek, aseptykę i gotowość do pracy.

6 Zasada



Najpierw rozpoznaj kategorię, a następnie wyznacz dla niej stałe miejsce na stole.

Czy potrafisz?

1. Rozpoznać narzędzia tnące i preparujące.
2. Rozpoznać narzędzia chwytające i przytrzymujące.
3. Rozpoznać narzędzia zaciskające i hemostatyczne.
4. Rozpoznać narzędzia do szycia.
5. Rozpoznać materiały pomocnicze i dodatkowe.

Gotowość do następnego modułu

Po zrozumieniu podziału narzędzi i materiałów na kategorie możesz przejść do kolejnego modułu, w którym dowiesz się, jak podzielić stół instrumentariuszki na strefy i logicznie rozmieścić poszczególne elementy.
Dzięki temu przygotowanie stołu będzie szybsze, bardziej uporządkowane i bezpieczne.

MODUŁ 03

Strefy stołu i logika rozmieszczenia

JAK TWORZYĆ CZYTELNY I POWTARZALNY UKŁAD PRACY

W tym module poznasz, jak podzielić stół instrumentariuszki na praktyczne strefy i rozmieścić na nim narzędzia oraz materiały zgodnie z zasadami dostępu, funkcji i kolejności wykonywania czynności.



W tym module

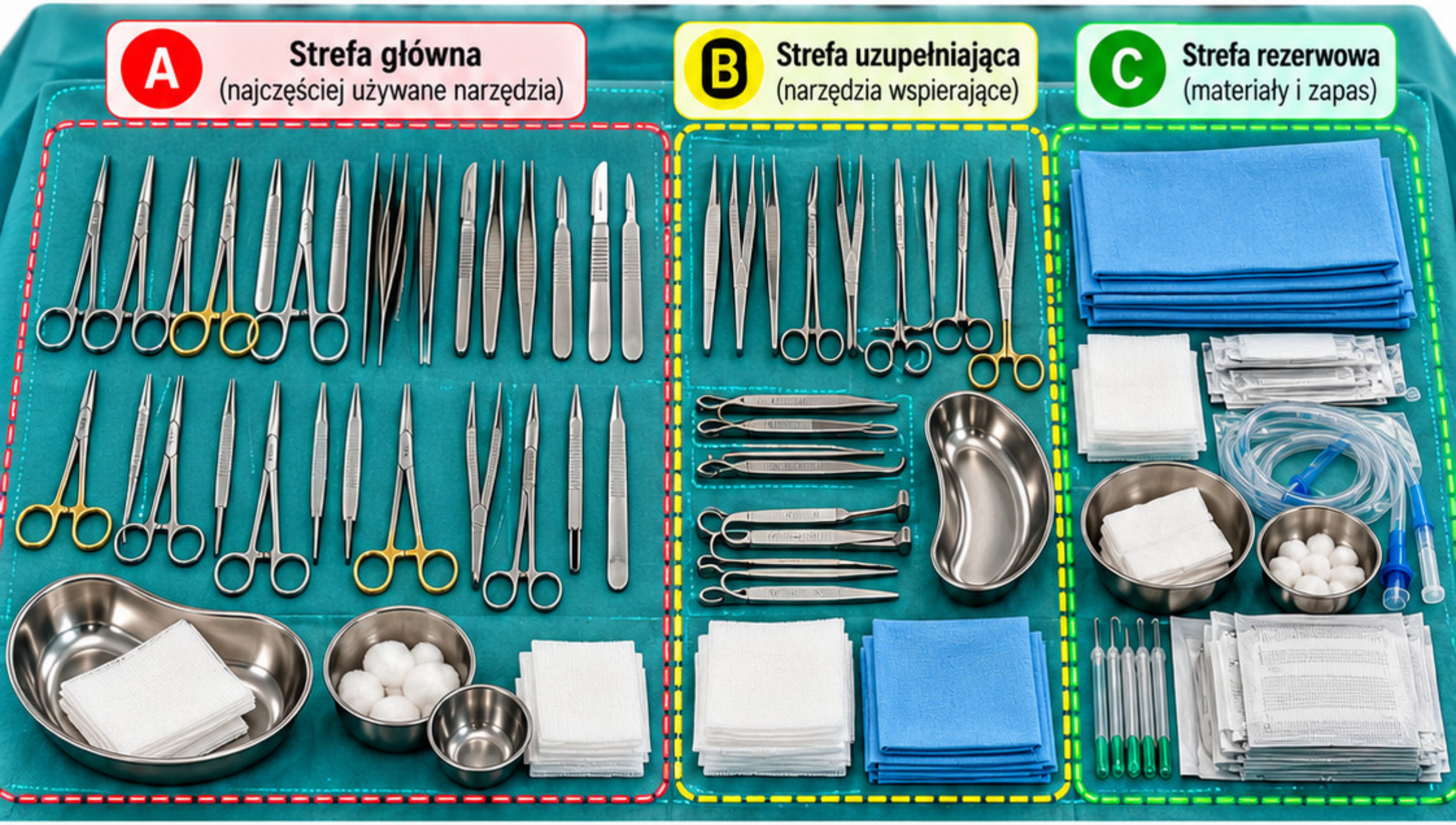
1. Strefa główna
2. Strefa szycia
3. Strefa materiałów
4. Kolejność użycia
5. Dostępność i bezpieczeństwo

Zasada modułu:

Czytelny podział stołu na strefy ułatwia pracę, zwiększa bezpieczeństwo i pozwala szybciej odnajdować potrzebne narzędzia i materiały.

25 Podstawowy podział stołu na strefy

STREFA GŁÓWNA / UZUPEŁNIAJĄCA / REZERWOWA



ROZPOZNAJ

- Stół instrumentariuszki dzieli się na trzy strefy: główną, uzupełniającą i rezerwową.
- Każda strefa ma swoje stałe miejsce i funkcję.
- Układ dostosowuje się do rodzaju zabiegu i preferencji zespołu.
- Prawidłowy podział ułatwia sprawne podawanie narzędzi i zmniejsza ryzyko pomyłek.

FUNKCJA STREF

A — Strefa główna
- Najczęściej używane narzędzia.
- Umieszczona najbliżej instrumentariuszki.
- Szybki i łatwy dostęp w trakcie zabiegu.

B — Strefa uzupełniająca
- Narzędzia wspierające i używane okresowo.
- Grupy narzędzi zależne od etapu zabiegu.
- Ułatwia utrzymanie porządku w strefie głównej.

C — Strefa rezerwowa
- Materiały i narzędzia zapasowe.
- Dodatkowe zestawy i alternatywy.
- Umożliwia szybkie uzupełnienie brakujących elementów.

JAK USTALAĆ

- Zacznij od rozłożenia narzędzi najczęściej używanych w strefie głównej.
- Pozostałe grupy narzędzi umieść w strefie uzupełniającej.
- Materiały zapasowe i dodatkowe zestawy umieść w strefie rezerwowej.
- Dostosuj wielkość stref do rodzaju zabiegu, liczby narzędzi i dostępnej powierzchni stołu.

NIE MYL

- Nie umieszczaj rzadko używanych narzędzi w strefie głównej.
- Nie mieszaj materiałów z różnych grup stref.
- Nie zajmuj strefy głównej materiałami zapasowymi.
- Nie układaj narzędzi w sposób przypadkowy – utrzymuj stały porządek.
- Nie zapominaj o strefie rezerwowej – nawet w krótszych zabiegach warto mieć zapas materiałów.

26 Strefa narzędzi głównych

TO, CO MUSI BYĆ POD RĘKĄ



Co tu trafia?

- Nożyczki (proste i zakrzywione)
- Skalpele i rękojeści z zapasowymi ostrzami
- Pęsety (anatomiczne i chirurgiczne)
- Kleszczyki i hemostaty
- Podstawowe narzędzia preparujące (np. zgłębnik, hak, rozdzielacze, nożyczki preparacyjne)

Dlaczego to ważne?

- To narzędzia używane najczęściej podczas zabiegu.
- Szybki dostęp skraca czas operacji.
- Ułatwia płynne przekazywanie narzędzi chirurgowi.
- Dobrze zorganizowana strefa zmniejsza ryzyko pomyłek i poprawia bezpieczeństwo całego zespołu.

Jak układać?

- Grupuj narzędzia według funkcji (tnące, chwytające, zaciskające, preparujące).
- Układaj instrumenty równolegle, ostrzami i końcówkami w tym samym kierunku.
- Najczęściej używane narzędzia umieść najbliżej przedniej krawędzi stołu (od strony instrumentariuszki).
- Zachowaj czytelne odstępy między grupami.

Najczęstszy błąd

- Zbyt duża liczba narzędzi w strefie głównej (powoduje chaos).
- Mieszanie narzędzi o różnych funkcjach.
- Nieułożenie narzędzi w logicznej kolejności.
- Odkładanie użytych narzędzi w przypadkowe miejsce.
- Brak utrzymania stałego porządku podczas zabiegu.

Zasada praktyczna: strefa narzędzi głównych powinna być najczytelniejsza i najszybciej dostępna podczas pracy.

27 Strefa materiałów pomocniczych i rezerwy

PORZĄDEK POZA STREFĄ GŁÓWNĄ



ROZPOZNAJ

- Miski, nerki, pojemniki na roztwory
- Gazy, kompresy, serwety
- Obłożenia i serwety sterylne
- Strzykawki, igły, przewody
- Zapakowane materiały rezerwowe

FUNKCJA

- Zapewnienie ciągłości zabiegu i sprawnej pracy instrumentariuszki
- Uzupełnianie zużywanych materiałów
- Utrzymanie porządku i dostępności niezbędnych elementów
- Skrócenie czasu dopasowywania i podawania materiałów

JAK UKŁADAĆ?

- Materiały otwarte umieszczaj po jednej stronie stołu, poza strefą główną narzędzi.
- Materiały rezerwowe ułóż obok, w oryginalnych opakowaniach.
- Wyposażenie pomocnicze (a strzykawki, igły, przewody) umieszczaj w wydzielonej strefie, logicznie i przejrzyście.

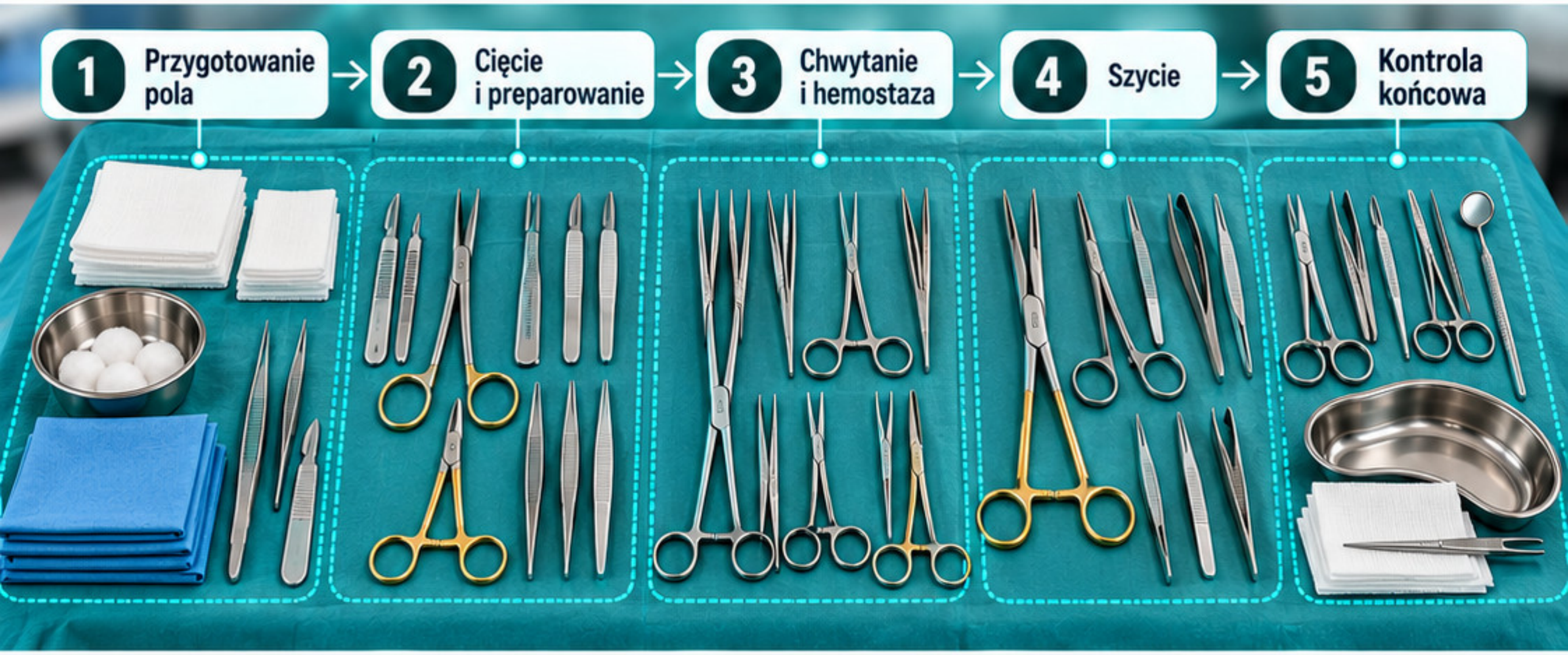
NIE MYL

- Nie umieszczaj dużych ilości materiałów otwartych w strefie głównej narzędzi.
- Nie mieszaj materiałów otwartych z zapakowanymi rezerwowymi.
- Nie zostawiaj bałaganu ani nieuporządkowanych opakowań.
- Nie zasłaniaj narzędzi i nie ograniczaj dostępu do najważniejszych elementów.

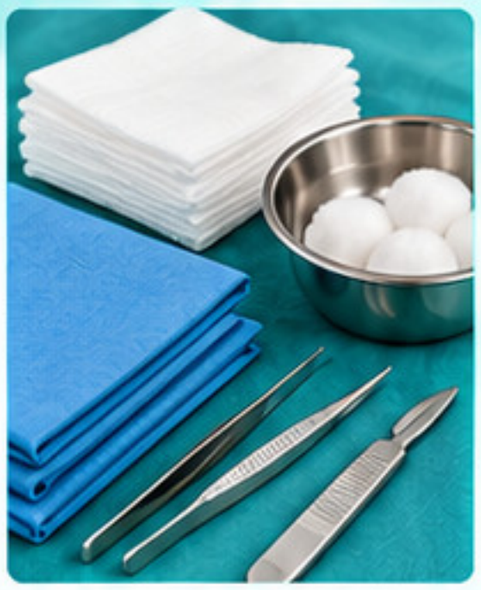
Zasada praktyczna: materiały rezerwowe powinny wspierać płynność pracy, być łatwo dostępne, ale nie mogą zasłaniać strefy głównej narzędzi.

28 Układ według kolejności zabiegu

OD PIERWSZEGO ETAPU DO ZAMKNIĘCIA



1 Przygotowanie pola



- Gaziki, kompresy, serwety
- Miseeki i nerki
- Strzykawki i przewody
- Skalpel i ostrza
- Pęsety do przygotowania pola
- Materiały dodatkowe

2 Cięcie i preparowanie



- Skalpel i ostrza
- Nożyczki proste i zakrzywione
- Pęsety anatomiczne i chirurgiczne
- Kleszczyki preparacyjne
- Narzędzia do delikatnego rozwarstwiania tkanek

3 Chwytanie i hemostaza



- Kleszczyki hemostatyczne proste i zakrzywione
- Kleszczyki zaciskające
- Narzędzia chwytające i przytrzymujące
- Kleszczyki naczyniowe
- Kleszczyki jelitowe (w razie potrzeby)

4 Szycie



- Igłotrzymacze
- Nożyczki do nici
- Pęsety do szwów
- Kleszczyki pomocnicze
- Materiały szewne (na osobnej strefie)
- Narzędzia ułatwiające wiązanie węzłów

5 Kontrola końcowa



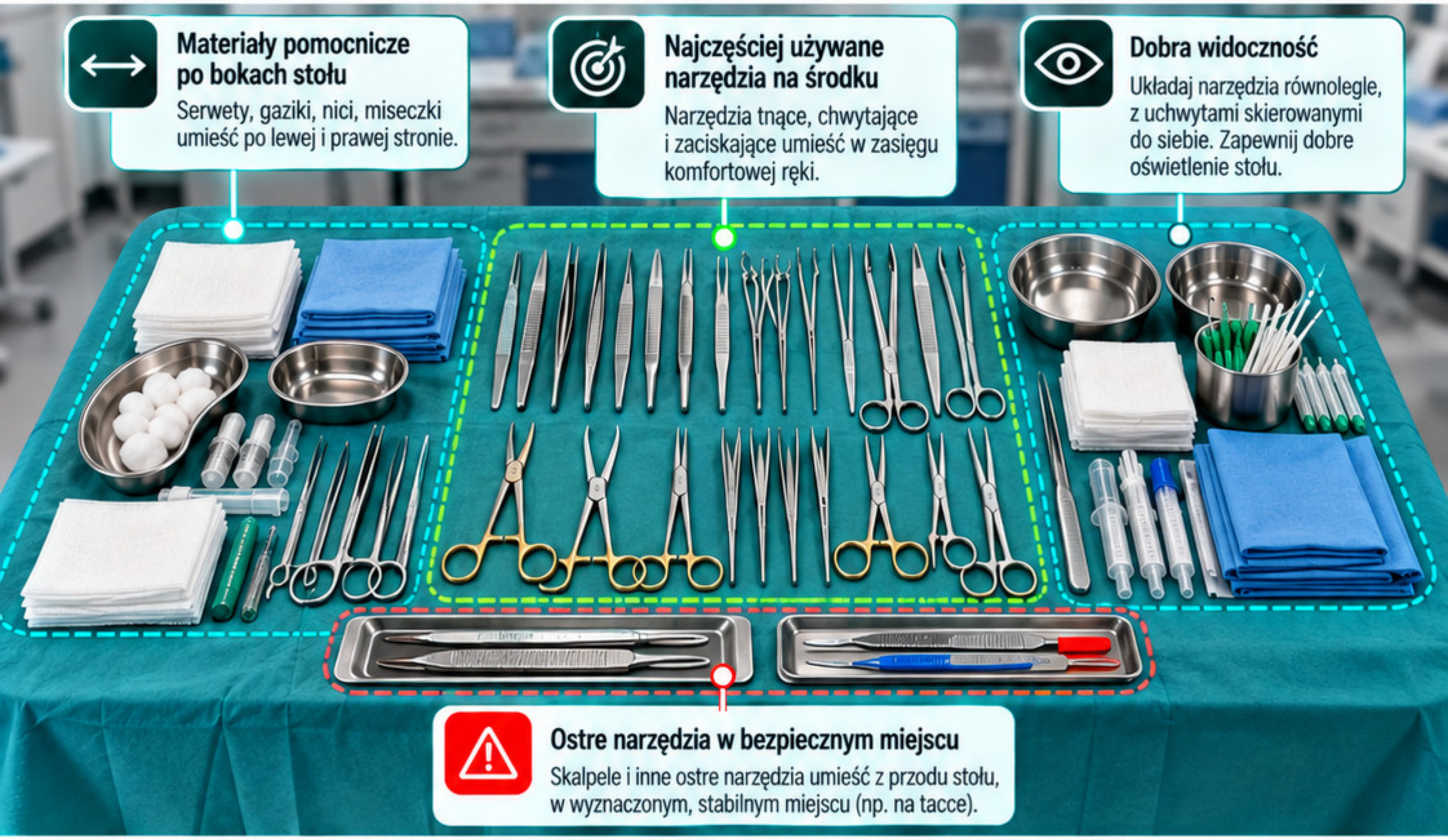
- Pęsety kontrolne
- Nożyczki
- Narzędzia do delikatnej eksploracji rany
- Misecki i nerki
- Gaziki do kontroli krwawienia
- Narzędzia do ewentualnych korekt

Zapamiętaj

Układ narzędzi powinien wspierać naturalną kolejność pracy i umożliwiać płynne przechodzenie między etapami zabiegu, a nie być przypadkowym rozmieszczeniem na stole.

29 Dostępność, ergonomia i bezpieczeństwo

JAK OGRANICZYĆ ZBĘDNE RUCHY



Dostępność

- Najczęściej używane narzędzia umieść w zasięgu komfortowej ręki.
- Materiały pomocnicze (serwety, gaziki, nici, miseczki) po bokach stołu.
- Rzadsze narzędzia umieść dalej, ale w stałym i łatwym do zapamiętania miejscu.
- Zachowaj porządek – każdy element ma swoje miejsce.

Ergonomia

- Układaj narzędzia zgodnie z kolejnością użycia.
- Rozmieść narzędzia tak, aby ograniczyć zbędne ruchy.
- Uchwyty narzędzi skieruj do siebie, końcówki w głąb stołu.
- Grupuj narzędzia według funkcji (tnące, chwytające, zaciskające).
- Dostosuj wysokość stołu do swojego wzrostu (łokcie w wygodnej pozycji).

Bezpieczeństwo

- Ostre narzędzia (skalpele, ostrza) umieść z przodu stołu na wyznaczonej tacce lub macie.
- Nie pozostawiaj ostrych narzędzi luzem wśród innych.
- Zachowaj odpowiednie odstępy między narzędziami.
- Unikaj przepełnienia stołu – zapewnij stabilność ułożenia.
- Kontroluj widoczność i czystość pola pracy.

Błąd do uniknięcia

- Umieszczanie narzędzi w przypadkowej kolejności.
- Mieszanie ostrych narzędzi z innymi.
- Zbyt duże zagęszczenie narzędzi (trudny dostęp).
- Nieczytelny układ (różne kierunki uchwytów).
- Odkładanie użytych narzędzi poza wyznaczone miejsce.
- Słabe oświetlenie stołu.
- Materiały pomocnicze w zasięgu pacjenta lub poza kontrolą.

Dobry układ skraca czas szukania i zmniejsza ryzyko pomyłki.

30 Strefa materiałów jednorazowych

PORZĄDEK W STREFIE POMOCNICZEJ

Materiały jednorazowe są ważną częścią przygotowania stołu, ale nie powinny dominować głównej przestrzeni roboczej. Ich zadaniem jest wspierać przebieg zabiegu, a nie utrudniać dostęp do narzędzi. Ta strefa może obejmować gaziki, kompresy, serwety, końcówki, osłony, łączniki, opatrunki i inne elementy zależne od procedury.



Co może znaleźć się w tej strefie

- gaziki;
- kompresy;
- serwety pomocnicze;
- końcówki jednorazowe;
- osłony i łączniki;
- opatrunki;
- drobne akcesoria używane podczas zabiegu.

Strefę materiałów jednorazowych układaj tak, aby

- była oddzielona od ostrych narzędzi;
- materiały tego samego typu były razem;
- opakowania i oznaczenia były czytelne, jeżeli są potrzebne;
- elementy często używane były bliżej;
- zapas nie zasłaniał narzędzi metalowych;
- można było szybko sprawdzić ilość dostępnych materiałów.

Zapamiętaj

Materiały jednorazowe powinny być widoczne i uporządkowane, ale nie mogą przejmować centrum stołu.

Przykład praktyczny

Jeżeli kompresy zajmują centralną część stołu, mogą utrudnić dostęp do nożyczek, klemików lub pęset. Lepiej umieścić je w strefie pomocniczej, blisko miejsca podania.

31 Jak układać narzędzia według kolejności użycia

LOGIKA ETAPÓW PRACY

1 Otwarcie → 2 Preparowanie → 3 Hemostaza → 4 Szycie → 5 Rezerwa



- Skalpel
- Podstawowe pęsety
- Klemiki
- Materiały pomocnicze (gaziki, kompresy, serwety)



- Nożyczki preparacyjne (Metzenbaum)
- Retraktory (haka)
- Narzędzia chwytające
- Ssak



- Klemiki proste i zakrzywione
- Narzędzia do zaciskania
- Gaziki i kompresy
- Ssak



- Igłotrzymacze
- Nici chirurgiczne
- Igły
- Nożyczki do szwów



- Dodatkowe narzędzia
- Dodatkowe materiały (nici, igły, gaziki, serwety)
- Narzędzia specjalistyczne
- Elementy zapasowe

Układ stołu powinien pomagać przewidywać kolejny krok zabiegu. Narzędzia potrzebne na początku powinny być łatwo dostępne, a te używane później powiinny mieć swoje logiczne miejsce. Nie oznacza to, że cały stół musi być ułożony jak jedna długa linia. Ważne jest, aby kolejność użycia była widoczna w podziale na strefy.

Sekwencja praktyczna

1 Otwarcie i dostęp



Narzędzia do cięcia, podstawowe pęsety, klemiki i elementy pomocnicze.

2 Preparowanie i ekspozycja



Nożyczki preparacyjne, retraktory, narzędzia chwytające i ssak.

3 Kontrola krwawienia



Klemiki, narzędzia do zaciskania, materiały pomocnicze.

4 Szycie i zamknięcie



Igłotrzymacze, nici, igły, nożyczki do szwów.

5 Rezerwa i korekta



Dodatkowe narzędzia oraz materiały używane tylko w razie potrzeby.

Prosta zasada

Im wcześniej narzędzie będzie potrzebne, tym bardziej dostępne powinno być w układzie roboczym.

Przykład praktyczny

Skalpel i podstawowe narzędzia chwytające nie powinny być przykryte materiałami używanymi dopiero przy zamknięciu. Z kolei nici nie muszą leżeć w samym centrum przez cały zabieg, ale muszą być łatwe do odnalezienia.

32 Jak ograniczyć chaos podczas zabiegu

UTRZYMANIE PORZĄDKU W TRAKCIE PRACY

Porządek na stole nie kończy się po przygotowaniu. Podczas zabiegu narzędzia są podawane, odkładane, zmieniane i używane ponownie. Dlatego ważne jest, aby układ można było szybko odtworzyć. Chaos pojawia się najczęściej wtedy, gdy narzędzia wracają w przypadkowe miejsca albo gdy elementy z różnych kategorii zaczynają się mieszać.

1 Po intensywnym etapie



2 Po korekcie



Praktyczne zasady

- Odkładaj narzędzia do tej samej strefy, z której zostały zabrane.
- Nie przykrywaj drobnych elementów większymi narzędziami.
- Oddzielaj elementy ostre od materiałów miękkich.
- Regularnie wykonuj krótką kontrolę wzrokową stołu.
- Nie przesuwaj całych grup bez potrzeby.
- Trzymaj narzędzia rezerwowe poza centrum pracy.
- Po intensywnym etapie uporządkuj strefę aktywną.

Kontrola 3 pytań

Zadaj sobie:

1. Czy wiem, gdzie są narzędzia ostre?
2. Czy strefa szycia nadal jest czytelna?
3. Czy narzędzia podstawowe wróciły na swoje miejsce?

Przykład z praktyki

Po etapie preparowania na stole mogą pozostać nożyczki, pęsety, gaziki i klemiki w jednej przestrzeni. Krótka korekta układu pomaga odzyskać przejrzystość przed kolejnym etapem.

33 Ćwiczenie: zaprojektuj własny układ

MAPA FUNKCJONALNA STOŁU

Na podstawie poznanych zasad zaprojektuj prosty układ stołu instrumentariuszki.
Nie musisz rysować każdego narzędzia idealnie. Najważniejsze jest rozmieszczenie stref.

1 Krok 1 — Narysuj granice stołu

Zaznacz prostokąt symbolizujący stół.

2 Krok 2 — Podziel stół na strefy

Zaznacz na rysunku:

- strefę narzędzi podstawowych;
- strefę narzędzi ostrych;
- strefę szycia;
- strefę materiałów jednorazowych;
- strefę rezerwową.

3 Krok 3 — Wpisz przykłady elementów

W każdej strefie wpisz po trzy przykłady narzędzi lub materiałów.

4 Krok 4 — Sprawdź logikę

- Co będzie użyte najpierw?
- Co musi być najbliżej?
- Co może leżeć dalej?
- Co wymaga szczególnej kontroli?

Cel ćwiczenia

Po tym ćwiczeniu masz umieć myśleć o stole jak o mapie funkcjonalnej, a nie jak o przypadkowym miejscu odkładania narzędzi.

Mój projekt stołu

Ostre | Szycie | Rezerwa | Podstawowe | Jednorazowe

MODUŁ 04

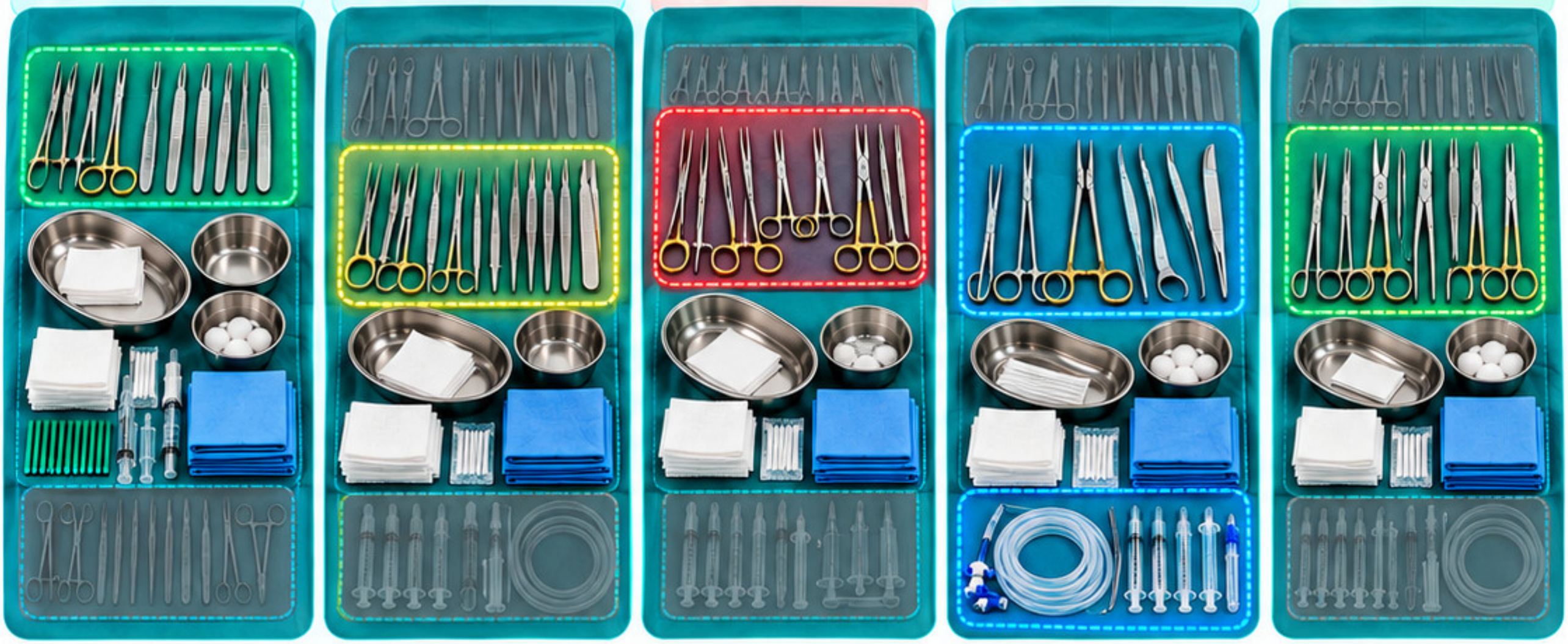
Praktyczne układy do różnych etapów zabiegu

JAK ZMIENIA SIĘ UKŁAD STOŁU W TRAKCIE PRACY

Zobaczyć, jak zmienia się znaczenie stref stołu w zależności od etapu zabiegu: rozpoczęcia, preparowania, hemostazy, szycia i pracy w głębokim polu.

W tym module przełożysz zasady organizacji na praktyczne sytuacje. Zobaczysz, które narzędzia powinny być gotowe przy rozpoczęciu, które są kluczowe podczas preparowania, a które stają się najważniejsze przy zamknięciu tkanek.

1 Rozpoczęcie → 2 Preparowanie → 3 Hemostaza → 4 Głębokie pole → 5 Szycie



Przewidywanie

Przygotuj narzędzia zgodnie z kolejnym etapem, aby zawsze być o krok do przodu.

Dostępność

Utrzymuj najczęściej używane narzędzia w łatwo dostępnych strefach.

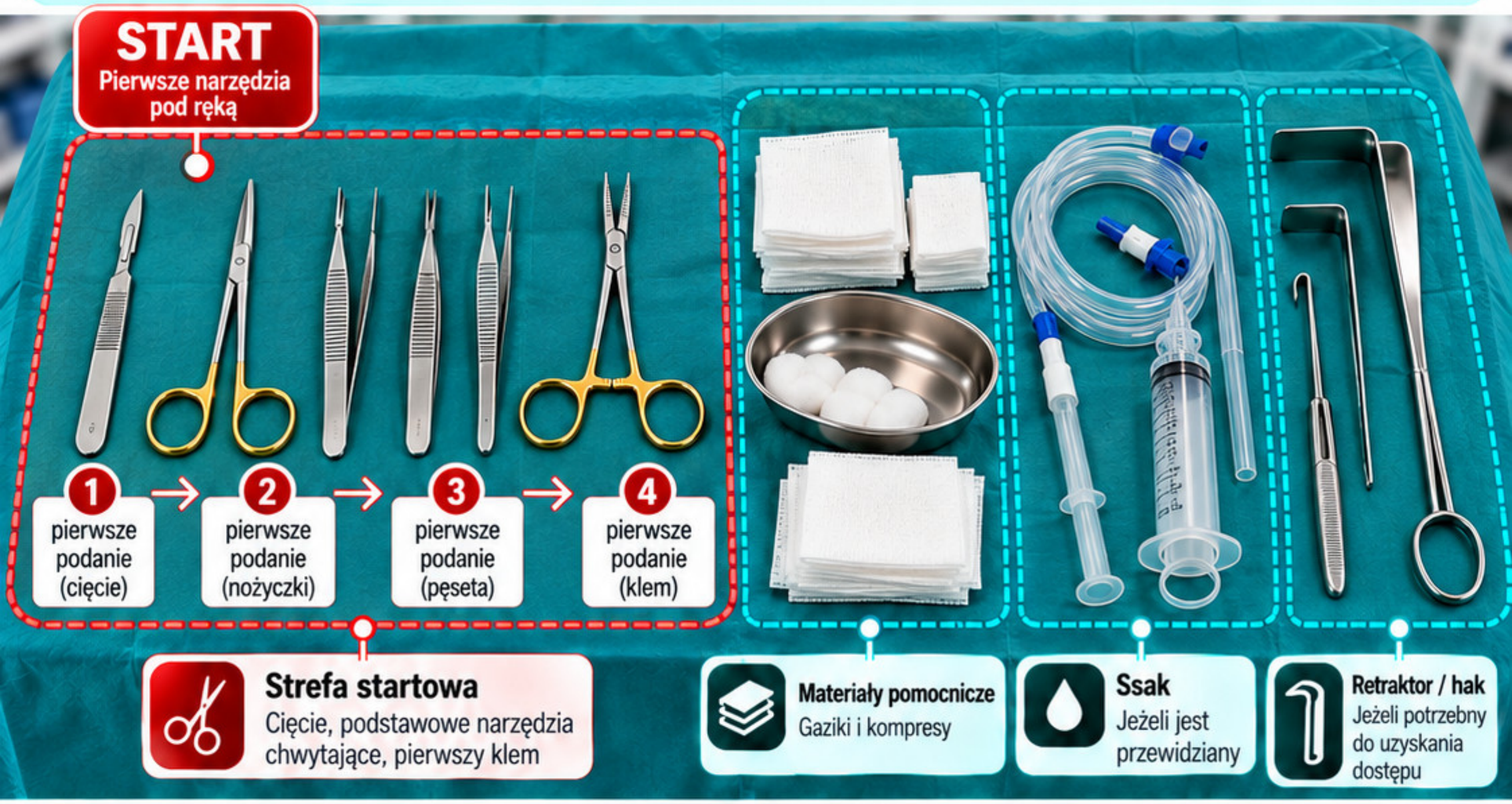
Płynność pracy

Odpowiedni układ stołu skraca czas zabiegu i zmniejsza liczbę zbędnych ruchów.

35 Układ do rozpoczęcia zabiegu

PIERWSZE NARZĘDZIA MUSZĄ BYĆ POD RĘKĄ

Na początku zabiegu najważniejsze są narzędzia umożliwiające rozpoczęcie pracy: dostęp, cięcie, podstawowe chwytanie, pierwsza kontrola pola oraz materiały pomocnicze. Stół powinien być przygotowany tak, aby pierwsze narzędzia były widoczne i dostępne bez konieczności przesuwania innych elementów.



Elementy szczególnie ważne

- skalpel lub narzędzie do cięcia;
- podstawowe nożyczki;
- pęsety;
- klemiki dostępne na wczesnym etapie;
- gaziki lub kompresy;
- ssak, jeżeli jest przewidziany;
- retraktor lub hak, jeżeli potrzebny do uzyskania dostępu.

Na rozpoczęcie zabiegu

- umieść narzędzia do cięcia w czytelnej strefie;
- trzymaj podstawowe narzędzia chwytające blisko;
- nie przykrywaj strefy ostrej materiałami;
- zostaw przestrzeń na odkładanie użytych narzędzi;
- przygotuj materiały pomocnicze, ale nie w centrum stołu.

Zapamiętaj

Początek zabiegu wymaga szybkości i przejrzystości. Pierwsze narzędzia muszą być najłatwiejsze do odnalezienia.

Przykład praktyczny

Jeżeli skalpel znajduje się za dużym retraktorem, dostęp do niego jest niepraktyczny. Lepiej, aby narzędzia startowe tworzyły wyraźną linię w strefie roboczej.

36 Układ do preparowania tkanek

ODSŁOŃ, CHWYĆ, ROZDZIEL

Preparowanie tkanek wymaga dobrej widoczności, kontroli i narzędzi dobranych do delikatności struktur. W tej fazie szczególne znaczenie mają nożyczki preparacyjne, pęsety, narzędzia chwytające, retraktory oraz ssak. Układ stołu powinien umożliwiać szybkie przechodzenie między chwytaniem, preparowaniem, odsłanianiem i oczyszczaniem pola.



Pęseta
(anatomiczna / chirurgiczna)





Nożyczki preparacyjne
(Metzenbauma – proste / zakrzywione)



Retraktor
(hak / rozwieracz)



Elementy szczególnie ważne

- nożyczki preparacyjne;
- pęsety anatomiczne lub chirurgiczne;
- delikatne kleszczyki;
- retraktory lub haki;
- ssak;
- gaziki;
- klemiki dostępne w razie potrzeby.

Podczas preparowania

- trzymaj nożyczki preparacyjne blisko pęset;
- oddziel narzędzia delikatne od masywnych;
- retraktory umieść tak, aby nie zasłaniały narzędzi precyzyjnych;
- ssak powinien być dostępny bez plątania przewodu;
- klemiki pozostaw w przewidywalnej strefie.

Prosta logika

Preparowanie to praca między trzema czynnościami: odsłoń, chwyć, rozdziel. Stół powinien wspierać ten rytm.

Przykład praktyczny

Nożyczki Metzenbauma, pęseta i delikatny retraktor powinny być łatwe do podania w krótkiej sekwencji. Jeżeli leżą w odległych miejscach, praca traci płynność.

37 Układ do hemostazy

KONTROLA KRWAWIENIA I SZYBKI DOSTĘP



Hemostaza oznacza kontrolę krwawienia. W tym etapie ważne są narzędzia do zaciskania, materiały chłonne, ssak oraz dobra widoczność pola. Układ stołu powinien umożliwiać szybki dostęp do elementów potrzebnych do kontroli naczyń lub krwawiących tkanek. Narzędzia do hemostazy nie powinny być mieszane z igłotrzymaczami ani z narzędziami używanymi wyłącznie do chwytania.

Elementy szczególnie ważne

- klemiki proste;
- klemiki zakrzywione;
- narzędzia do zaciskania;
- gaziki i kompresy;
- ssak;
- materiały pomocnicze zależne od procedury;
- narzędzia rezerwowe w odpowiednim rozmiarze.

Do hemostazy

- ułóż klemiki w jednej czytelnej grupie;
- rozdziel proste i zakrzywione;
- zachowaj widoczność szczęk i zapadek;
- trzymaj gaziki w pobliżu, ale nie na narzędziach;
- ssak powinien być dostępny bez przesuwania strefy ostrej;
- rezerwowe zaciski umieść poza centrum, ale w zasięgu.

Rozpoznaj

- zapadka
- szczęki
- kształt

Funkcja

- zaciskanie i kontrola krwawienia

Nie myl

- nie używaj jak igłotrzymacza

Nie myl

Klemik, pęseta i igłotrzymacz mogą mieć podobne elementy konstrukcyjne, ale pełnią różne funkcje. Układ stołu powinien pomagać je odróżniać.

Przykład praktyczny

Jeżeli klemiki są ułożone według rozmiaru i kształtu, łatwiej szybko wybrać narzędzie odpowiednie do sytuacji. Chaotyczna grupa zacisków spowalnia reakcję.

38 Układ do szycia

STREFA SZYCIA MUSI BYĆ SZCZEGÓLNIE CZYTELNA

Podczas szycia najważniejsze stają się igłotrzymacze, nici, igły oraz nożyczki do szwów. Strefa szycia powinna być przygotowana wcześniej, ale w tym etapie musi stać się szczególnie czytelna. Dobrze przygotowany układ pozwala szybko dobrać właściwą nić, kontrolować igłę i odróżnić nożyczki do szwów od nożyczek do tkanek.



Elementy szczególnie ważne

- igłotrzymacz odpowiedni do rodzaju igły;
- nić chirurgiczna dobrana do warstwy lub tkanki;
- igła chirurgiczna;
- nożyczki do szwów;
- pęseta wspierająca szycie;
- gaziki pomocnicze.

Do szycia

- trzymaj igłotrzymacz przy materiale szewnym;
- ułóż nici w kolejności planowanego użycia;
- oddziel nożyczki do szwów od nożyczek preparacyjnych;
- utrzymuj igły w kontrolowanej, widocznej strefie;
- nie przykrywaj małych elementów gazikami;
- po każdym użyciu odtwarzaj porządek strefy.

Zapamiętaj

Szycie wymaga koncentracji.
Im mniej chaosu w drobnych elementach, tym łatwiej utrzymać płynność pracy.

Przykład praktyczny

Jeżeli do zamknięcia potrzebne są różne nici, można ułożyć je od lewej do prawej według kolejności użycia. Dzięki temu wybór kolejnego materiału jest szybszy i bardziej przewidywalny.

39 Układ do pracy z głębokim polem

DŁUŻSZE NARZĘDZIA, LEPSZA EKSPOZYCJA



Rozpoznaj

Praca z głębokim polem operacyjnym wymaga narzędzi o odpowiedniej długości, dobrej ekspozycji i sprawnego dostępu do ssaka. Krótkie narzędzia mogą być niewystarczające, dlatego układ stołu powinien jasno oddzielać instrumenty dłuższe od standardowych. W tej sytuacji szczególnie ważne jest przewidywanie. Narzędzie potrzebne w głębokim polu powinno być gotowe zanim zostanie pilnie potrzebne.

Elementy szczególnie ważne

- dłuższe kleszczyki;
- dłuższe nożyczki lub narzędzia preparacyjne;
- retraktory do głębszego pola;
- ssak o odpowiedniej długości;
- klemiki dopasowane do głębokości pracy;
- narzędzia delikatne, jeżeli pole obejmuje wrażliwe struktury.

Do głębokiego pola

- oddziel narzędzia długie od krótkich;
- ułóż je równolegle, aby długość była widoczna;
- trzymaj retraktory w strefie ekspozycji;
- zapewnij dostęp do ssaka bez plątania przewodu;
- nie przykrywaj długich instrumentów materiałami pomocniczymi;
- zaznacz strefę narzędzi specjalnych lub mniej typowych.

Nie myl

Dłuższe narzędzie nie zawsze oznacza mocniejsze narzędzie. Długość dotyczy dostępu, a nie automatycznie siły chwytu.

Przykład praktyczny

Jeżeli długie i krótkie kleszczyki leżą wymieszane, wybór odpowiedniego narzędzia może być wolniejszy. Ułożenie ich według długości ułatwia szybkie rozpoznanie.

40 Układ dla narzędzi często używanych

STAŁE MIEJSCE, SZYBKI POWRÓT

Narzędzia często używane powinny mieć swoje stałe, łatwe do odnalezienia miejsce. To nie zawsze oznacza sam środek stołu, ale zawsze oznacza dostępność, widoczność i przewidywalność. Jeżeli narzędzie jest podawane wielokrotnie, jego miejsce powinno być tak logiczne, aby można było odłożyć je bez zastanawiania się.



podanie → użycie → powrót na miejsce

Przykłady narzędzi często używanych

- podstawowe pęsety;
- wybrane nożyczki;
- klemiki używane na wielu etapach;
- gaziki lub kompresy;
- ssak;
- igłotrzymacz, jeżeli etap szycia jest aktywny.

Narzędzia często używane układaj tak, aby:

- były widoczne bez przesuwania innych elementów;
- wracały zawsze do tej samej strefy;
- nie mieszały się z rezerwą;
- nie były przykryte materiałami jednorazowymi;
- ich końcówki robocze były łatwe do rozpoznania;
- znajdowały się blisko naturalnego kierunku pracy instrumentariuszki.

Prosta zasada

Im częściej narzędzie wraca do ręki, tym bardziej przewidywalne powinno być jego miejsce.

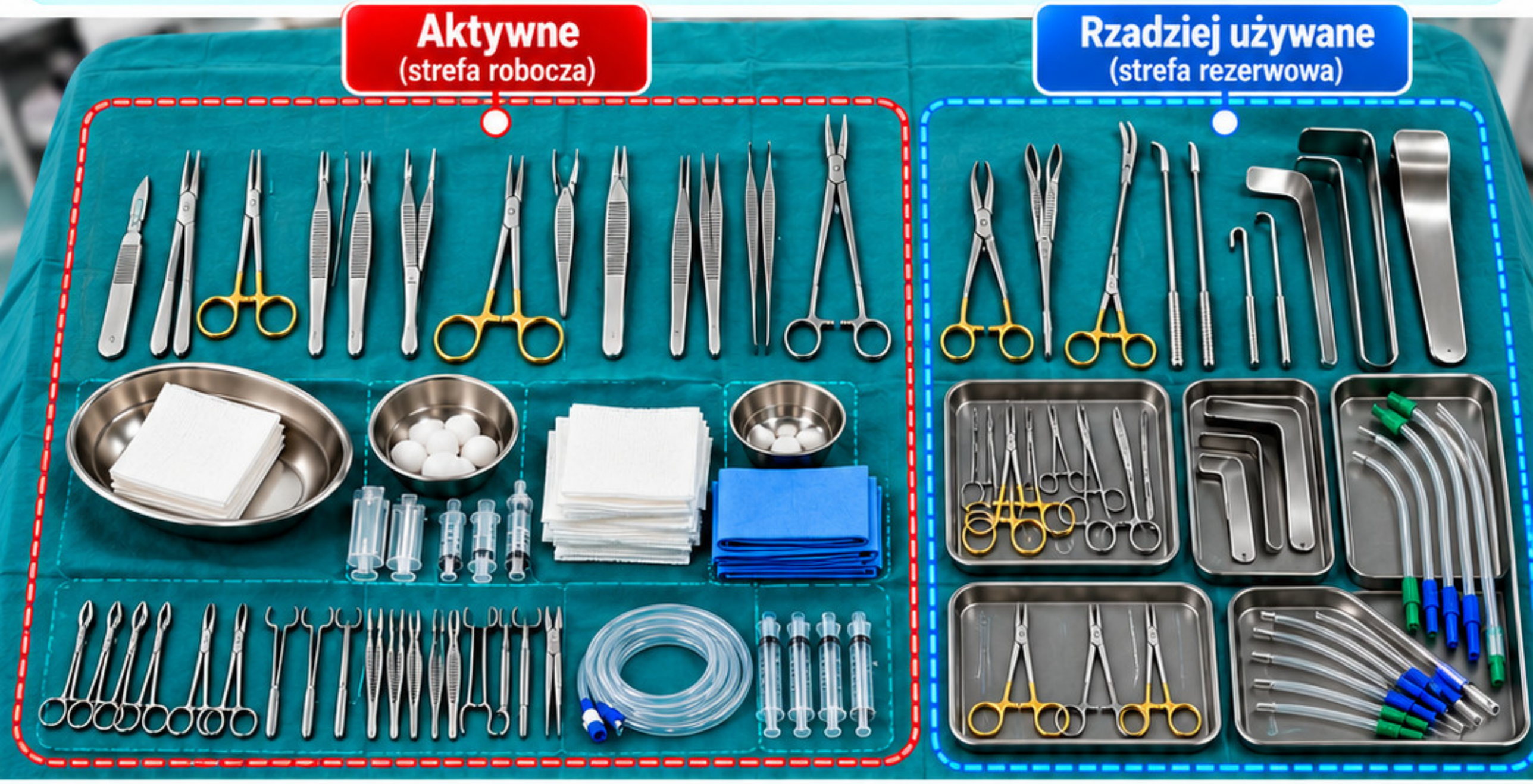
Przykład praktyczny

Jeżeli pęseta jest potrzebna wielokrotnie podczas preparowania, powinna wracać do tej samej strefy obok narzędzi preparacyjnych, a nie przypadkowo między materiały szewne.

41 Układ dla narzędzi rzadziej używanych

REZERWA DOSTĘPNA, ALE POZA CENTRUM

Narzędzia rzadziej używane są potrzebne wtedy, gdy sytuacja tego wymaga, ale nie powinny zajmować najważniejszej przestrzeni roboczej. Ich miejsce musi być przemyślane: dostępne, lecz poza centrum pracy. Taka organizacja pomaga utrzymać stół czytelny i zmniejsza ryzyko pomylenia narzędzi aktywnych z rezerwowymi.



Przykłady narzędzi rzadziej używanych

- Narzędzia specjalistyczne (np. kleszczyki naczyniowe, narzędzia do głębokiego pola).
- Dodatkowe rozmiary klemików.
- Dłuższe instrumenty używane tylko w razie potrzeby (np. długie retraktory).
- Zapasowe retraktory i haki.
- Dodatkowe igłotrzymacze (inne rozmiary lub modele).
- Alternatywne końcówki ssaka (proste, zakrzywione, o różnych średnicach).

Narzędzia rzadziej używane układaj tak, aby:

- były pogrupowane według funkcji;
- nie blokowały dostępu do strefy podstawowej;
- nie były wymieszane z narzędziami aktywnymi;
- były łatwe do odnalezienia, gdy są potrzebne;
- miały wyraźną granicę jako strefa rezerwowa lub specjalna;
- nie tworzyły wizualnego nadmiaru.

Nie przesuwaj bez potrzeby

Jeżeli narzędzie nie jest aktywnie używane, nie powinno ciągle zmieniać miejsca na stole. Stabilna rezerwa pomaga utrzymać porządek.

Przykład praktyczny

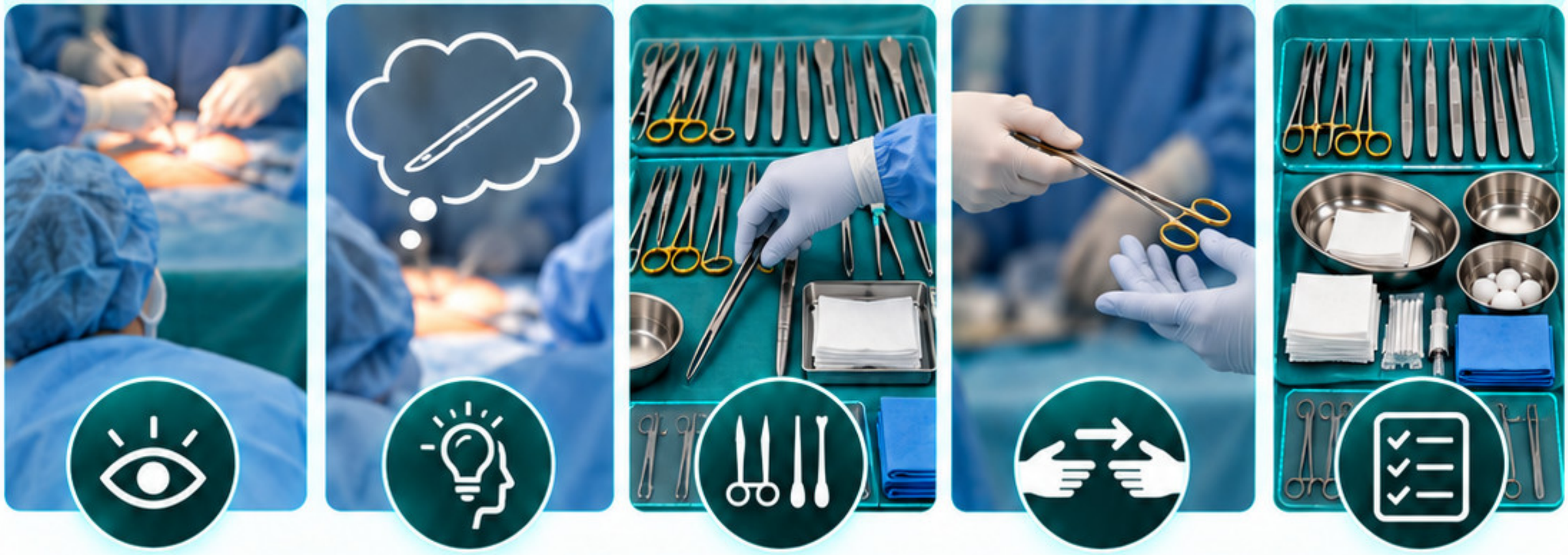
Długi retraktor, który może być potrzebny dopiero później, nie powinien leżeć na środku stołu od początku zabiegu. Lepiej umieścić go w bocznej strefie specjalnej.

42 Jak komunikować się z operatorem

DOBRY UKŁAD WSPIERA PRZEWIDYWANIE

Organizacja stołu wpływa na komunikację z operatorem. Jeżeli narzędzia są ułożone logicznie, instrumentariuszka szybciej rozpoznaje, czego może potrzebować zespół w kolejnym etapie. Komunikacja nie polega tylko na słowach. To także przewidywanie, obserwacja pola, znajomość kolejności zabiegu i gotowość odpowiedniej strefy na stole.

1. Obserwuj etap → 2. Rozpoznaj potrzebę → 3. Sięgnij do właściwej strefy → 4. Podaj narzędzie → 5. Odtwórz porządek



Praktyczne zasady

- Słuchaj nazw narzędzi i etapów zabiegu.
- Obserwuj, która strefa stołu staje się aktywna.
- Przygotuj narzędzie zanim będzie potrzebne pilnie.
- Utrzymuj podobne narzędzia w logicznym porządku.
- Nie zmieniaj układu bez powodu, jeśli zespół pracuje według niego płynnie.
- W razie wątpliwości stosuj procedury i standardy komunikacji obowiązujące w danej placówce.

Zapamiętaj

Dobry układ stołu pomaga przewidywać. Im lepiej znasz strefy, tym szybciej reagujesz na potrzeby zespołu.

Przykład praktyczny

Jeżeli operator przechodzi z preparowania do szycia, strefa igłotrzymaczy i nici powinna być gotowa do pracy. Nie trzeba wtedy szukać materiałów wśród narzędzi z wcześniejszego etapu.

43 Ćwiczenie: ułóż stół krok po kroku

LOGIKA UKŁADU W PRAKTYCE

Wykonaj ćwiczenie tak, jakbyś przygotowywał stół do podstawowego zabiegu wymagającego cięcia, preparowania, hemostazy i szycia. Skup się na logice, a nie na perfekcyjnym rysunku.

1 Krok 1 — Przygotuj strefę startową.

Wpisz trzy elementy potrzebne na początku zabiegu:

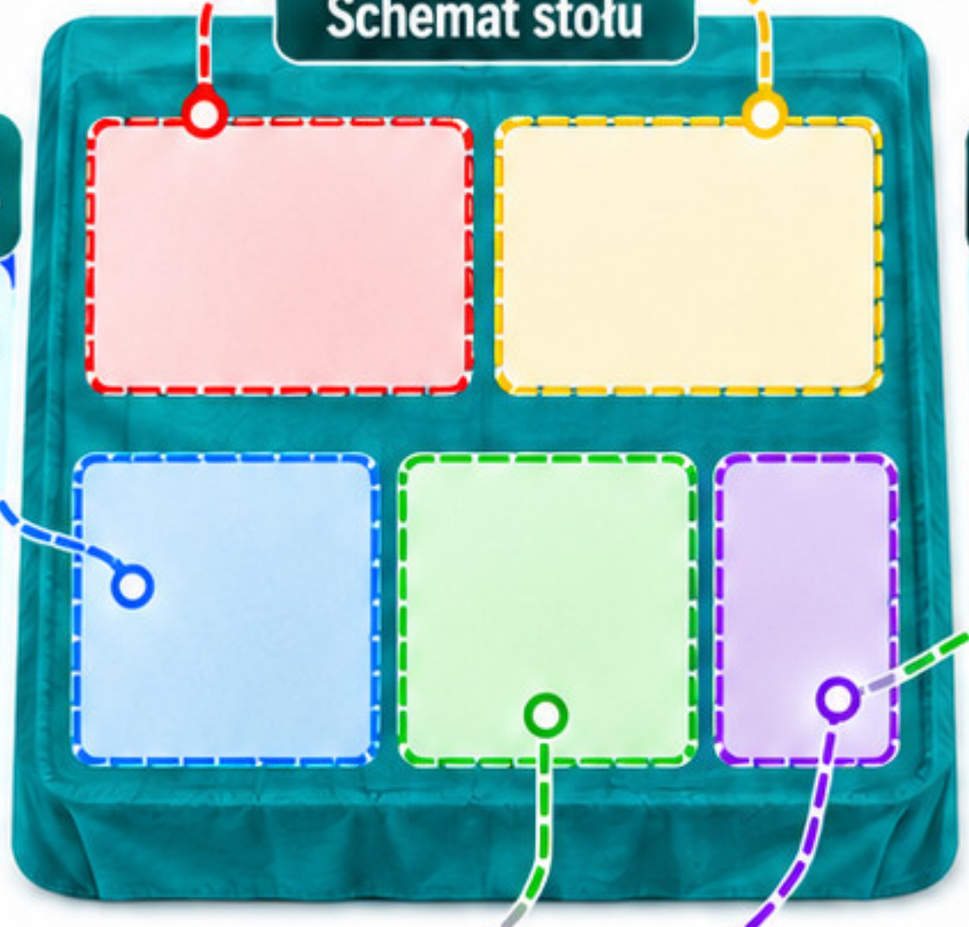
1. .....
2. .....
3. .....

2 Krok 2 — Dodaj strefę preparowania.

Wpisz narzędzia do chwytania, preparowania i ekspozycji:

1. .....
2. .....
3. .....

Schemat stołu



3 Krok 3 — Dodaj strefę hemostazy.

Wpisz narzędzia do zaciskania i materiały pomocnicze:

1. .....
2. .....
3. .....

4 Krok 4 — Dodaj strefę szycia.

Wpisz elementy potrzebne do zamknięcia:

1. .....
2. .....
3. .....

5 Krok 5 — Sprawdź rezerwę.

Wpisz dwa elementy, które powinny być dostępne, ale nie muszą leżeć w centrum:

1. .....
2. .....

Kontrola końcowa

Czy każda strefa ma sens?
Czy narzędzia często używane są dostępne?
Czy elementy ostre są widoczne?

MODUŁ 05

Kontrola, błędy i szybka powtórka

PODSUMOWANIE I KONTROLA ORGANIZACJI STOŁU

Utrwalić najważniejsze zasady przygotowania stołu, rozpoznać typowe błędy i wykonać końcową kontrolę organizacji przed oraz w trakcie zabiegu.

W ostatnim module połączysz wszystkie elementy w praktyczny system kontroli. Zobaczysz, które błędy najczęściej zaburzają pracę, jak używać list kontrolnych i jak wykonać finałowe zadanie organizacyjne.



KONTROLA
Sprawdź, czy wszystko jest na miejscu.

TYPOWE BŁĘDY
Zobacz, czego unikać.

LISTY KONTROLNE
Użyj sprawdzonych list.

STREFY STOŁU
Zweryfikuj rozmieszczenie narzędzi.

SZYBKA POWTÓRKA
Zintegruj wiedzę z poprzednich modułów.

Sprawdź

Wykonaj końcową kontrolę organizacji stołu przed rozpoczęciem zabiegu.

Popraw

Rozpoznaj najczęstsze błędy i dowiedz się, jak je szybko wyeliminować.

Utrwal

Powtórz najważniejsze zasady i połącz je w jeden, spójny system pracy.

45 Najczęstsze błędy w organizacji stołu

ROZPOZNAJ PROBLEM I POPRAW UKŁAD

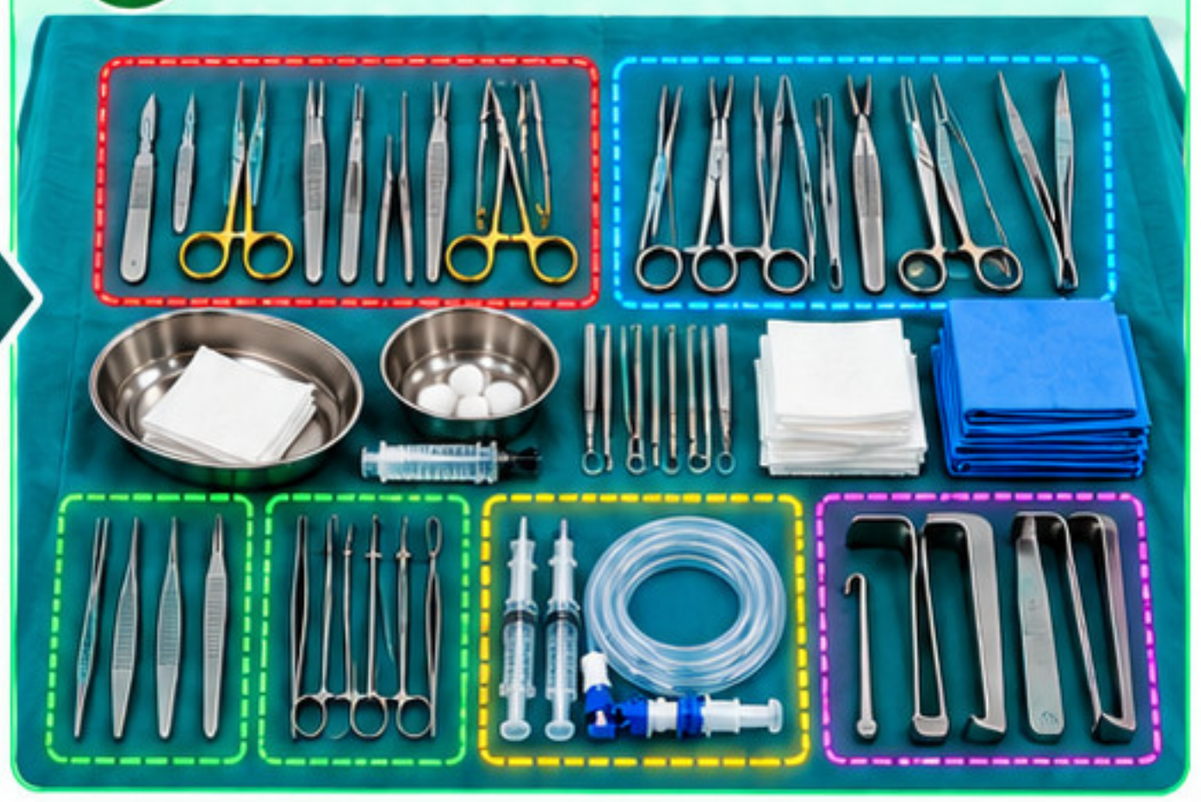
Błędy w organizacji stołu często nie wynikają z braku wiedzy o nazwach narzędzi, ale z braku logiki układu. Nawet komplet narzędzi może być trudny w użyciu, jeśli strefy są nieczytelne. Celem tej strony jest nauczenie szybkiego rozpoznawania problemów i ich prostego poprawiania.

Błąd	Dlaczego przeszkadza	Jak poprawić
Narzędzia są wymieszane	Trudno znaleźć właściwą funkcję	Podziel stół na kategorie
Ostre elementy są rozproszone	Trudniej je kontrolować	Utwórz jedną strefę ostrą
Rezerwa leży w centrum	Blokuje narzędzia aktywne	Przenieś ją na bok
Drobne elementy są przykryte	Można je przeoczyć	Daj im osobne miejsce
Igłotrzymacze leżą z klemikami	Łatwo pomylić funkcję	Utwórz strefę szycia
Retraktory zasłaniają narzędzia	Ograniczają widoczność	Przenieś je do strefy ekspozycji

Chaos – przykład błędnego układu



Korekta – czytelny i funkcjonalny układ



Zapamiętaj

Dobry stół nie musi być skomplikowany. Musi być czytelny, logiczny i możliwy do odtworzenia podczas pracy.

Przykład praktyczny

Jeżeli po kilku minutach zabiegu narzędzia zaczynają mieszać się na środku stołu, wróć do podstaw: cięcie osobno, chwytanie osobno, zaciskanie osobno, szycie osobno.

46 Lista kontrolna przed zabiegiem

SPRAWDŹ UKŁAD PRZED ROZPOCZĘCIEM

Przed rozpoczęciem zabiegu warto wykonać krótką kontrolę stołu. Lista kontrolna pomaga upewnić się, że układ jest kompletny, czytelny i zgodny z planem pracy. Ta lista nie zastępuje procedur obowiązujących w placówce. Jest narzędziem edukacyjnym wspierającym logiczną organizację.

Przed zabiegiem sprawdź:

- [ ] Czy stół jest przygotowany zgodnie z zasadami jałowości i lokalną procedurą?
- [ ] Czy narzędzia są podzielone na kategorie?
- [ ] Czy strefa narzędzi ostrych jest widoczna i kontrolowana?
- [ ] Czy narzędzia do cięcia są oddzielone od narzędzi do szycia?
- [ ] Czy klemiki i igłotrzymacze nie są wymieszane?
- [ ] Czy materiały szewne są blisko strefy szycia?
- [ ] Czy materiały jednorazowe mają osobne miejsce?
- [ ] Czy narzędzia delikatne nie są przykryte masywnymi?
- [ ] Czy rezerwa nie zajmuje centrum stołu?
- [ ] Czy układ odpowiada kolejności planowanego zabiegu?
- [ ] Czy można szybko wskazać każdą główną strefę?
- [ ] Czy na stole jest wystarczająco dużo wolnej przestrzeni roboczej?

Test końcowy

Spójrz na stół i nazwij na głos pięć stref: podstawowa, ostra, preparowania, szycia, rezerwowa.

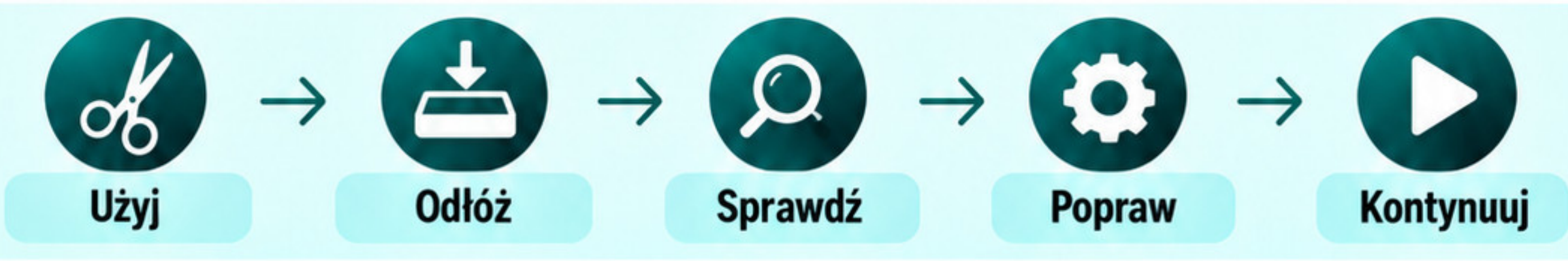
47 Lista kontrolna w trakcie zabiegu

KRÓTKA KONTROLA BIEŻĄCA

W trakcie zabiegu układ stołu może się zmieniać. Narzędzia są używane, odkładane, wymieniane i przenoszone między strefami. Dlatego potrzebna jest krótka kontrola bieżąca. Nie chodzi o zatrzymywanie pracy. Chodzi o szybkie odzyskiwanie porządku twtedy, gdy stół zaczyna tracić czytelność.

W trakcie zabiegu sprawdzaj:

- [ ] Czy narzędzia wracają do swoich stref?
- [ ] Czy strefa ostra pozostaje widoczna?
- [ ] Czy igły i nici są pod kontrolą?
- [ ] Czy klemiki nie mieszają się z igłotrzymaczami?
- [ ] Czy narzędzia delikatne nie są przykryte?
- [ ] Czy gaziki i kompresy nie zasłaniają drobnych elementów?
- [ ] Czy ssak i akcesoria nie blokują centrum stołu?
- [ ] Czy narzędzia często używane są nadal łatwo dostępne?
- [ ] Czy rezerwa nie przemieściła się do strefy aktywnej?
- [ ] Czy po intensywnym etapie wykonano krótką korektę układu?



Kontrola po etapie

Po zakończeniu cięcia, preparowania, hemostazy lub szycia zatrzymaj wzrok na stole i sprawdź, czy układ nadal ma sens.

Przykład praktyczny

Po etapie hemostazy wiele klemików może znaleźć się blisko centrum. Jeżeli nie są już aktywnie używane, część z nich powinna wrócić do uporządkowanej strefy zacisków lub rezerwy.

48 Szybka powtórka kategorii

FUNKCJA, STREFA, ZASTOSOWANIE

Najłatwiej utrzymać porządek na stole, gdy szybko rozpoznajesz funkcję narzędzia. Poniższa powtórka pomaga połączyć kategorię, zastosowanie i miejsce w układzie. Używaj tej strony jako szybkiej ściągawki przed ćwiczeniami lub podczas nauki wizualnej.



Kategoria	Funkcja	Gdzie na stole
Cięcie	Przecinanie tkanek lub materiałów	Strefa ostra, dobrze widoczna
Preparowanie	Rozdzielanie i opracowanie tkanek	Blisko chwytania i ekspozycji
Chwytanie	Przytrzymanie tkanek lub materiałów	Strefa podstawowa lub preparowania
Zaciskanie	Kontrola struktur i hemostaza	Osobna strefa klemików
Ekspozycja	Odsłanianie pola operacyjnego	Bok stołu, bez zasłaniania centrum
Szycie	Prowadzenie igły i zamykanie tkanek	Strefa szycia z nićmi
Aspiracja	Usuwanie płynów z pola	Strefa pomocnicza, dostępna
Rezerwa	Elementy dodatkowe	Poza centrum, ale w zasięgu





Najważniejsza zasada

Miejsce narzędzia wynika z jego funkcji, częstotliwości użycia i etapu zabiegu.



Miniaktywność

Zakryj kolumnę „Gdzie na stole” i spróbuj samodzielnie wskazać najlepszą strefę dla każdej kategorii.

49 Finałowe zadanie praktyczne

ZAPLANUJ I UZASADNIJ UKŁAD STOŁU

Zadanie końcowe

To zadanie łączy wszystkie moduły. Twoim celem jest zaplanowanie kompletnego, logicznego układu stołu instrumentariuszki dla przykładowego zabiegu wymagającego cięcia, preparowania, hemostazy, ekspozycji i szycia.

1 Etap 1 — Wybierz kategorie

- ☐ Cięcie
- ☐ Preparowanie
- ☐ Chwytanie
- ☐ Zaciskanie
- ☐ Ekspozycja
- ☐ Szycie
- ☐ Aspiracja
- ☐ Materiały jednorazowe
- ☐ Rezerwa

2 Etap 2 — Zaprojektuj układ

Wymagane strefy

- podstawowa;
- ostra;
- preparowania;
- hemostazy;
- szycia;
- pomocnicza;
- rezerwowa.

3 Etap 3 — Uzasadnij wybór

1. Dlaczego narzędzia ostre umieszczasz właśnie tam? _____
2. Gdzie znajduje się strefa szycia i dlaczego? _____
3. Które narzędzia będą używane najczęściej? _____
4. Co znajduje się w rezerwie? _____
5. Jak sprawdzisz, czy układ jest czytelny? _____

4 Etap 4 — Końcowa samoocena

- ☐ Każda kategoria ma swoje miejsce.
- ☐ Narzędzia ostre są widoczne.
- ☐ Drobne elementy nie są przykryte.
- ☐ Rezerwa nie blokuje centrum.
- ☐ Układ odpowiada kolejności zabiegu.
- ☐ Potrafię wyjaśnić logikę całego stołu.

Gratulacje. Jeśli potrafisz zaprojektować stół według funkcji, stref i kolejności użycia, rozumiesz najważniejszą zasadę: dobrze przygotowany stół wspiera cały przebieg pracy chirurgicznej.