

AZ-CCU-6 Zorgdragen voor de eerste opvang van een zorgvrager met (acute) cardiale klachten op de EHH (SPECIFIEK)

➤ Specificaties en beperkingen

Dit is een specifieke EPA.

Het betreft het uitvoeren van eerste opvang en onderzoek van (laag- en midden complexe) zorgvragers op de EHH met een verdenking op acute en ernstige hartklachten, zoals thoracale pijnklachten, hartfalen, ritmestoornissen en ACS.

Bij de zorgvrager wordt observatie, onderzoek en diagnostiek uitgevoerd en op basis van protocol een behandeling gestart.

De activiteit omvat:

- Overnemen/ overdracht ontvangen van de zorgvrager van ketenpartner
- Systematisch verzamelen van gegevens (bijv. overdracht, anamnese, lichamelijk onderzoek) en verrichten diagnostisch onderzoek
- Bewaken en monitoren van de vitale functies
- Analyseren en interpreteren van de bewakingsgegevens
- Vaststellen van de urgentie van de gezondheidstoestand
- Informeren van de urgentie aan de medische discipline
- Coördineren en prioriteren van verpleegkundige zorg
- Inzetten van de behandeling/onderzoek /therapie volgens (triage)protocol
- Uitvoeren van zorg en (risicovolle) verpleegtechnische handelingen
- Signaleren van onvoorziene en kritieke situaties
- Evalueren van het effect van verrichte interventies en indien nodig bijstellen beleid in afstemming met medisch verantwoordelijke
- Samenwerken en afstemmen met collega's en andere disciplines; waar nodig inschakelen van hulp
- Informeren, instrueren en begeleiden van zorgvrager en naasten
- Rapporteren/overdragen van de zorgvrager (ontslagprocedure)

Beperkingen:

Tot deze activiteit behoort niet de opvang van hoogcomplexe zorgvrager.

Voorwaardelijkheden:

Deze EPA kan worden afgerond wanneer AZ-FO-1 (BAZ) t/m AZ-FO-4 (BAZ) zijn toevertrouwd.

➤ CanMEDS

☐ Vakinhoudelijk handelen	☒ Maatschappelijk handelen
☒ Communicatie	☒ Leiderschap
☒ Samenwerking	☐ Professionaliteit
☐ Kennis en wetenschap	

➤ Kennis

- Pathofysiologie van thoracale pijn, hartfalen, ritme- en geleidingsstoornissen, ACS
- Niet levensbedreigende ritmestoornissen, dyspnoe, hypotensie, hypertensie en (near)collaps
- Onderscheid cardiale en niet cardiale oorzaak (zoals subendocardiale laesie (NON STEMI) of pseudo infarcten).

- Differentiaal diagnostiek en onderzoek bij thoracale pijnklachten (zoals labuitslagen (cardiale markers), echo cor, ergometrie)
- Vitale parameters en variaties hierop passend bij de zorgvrager (karakteristieken) of het onderliggende ziektebeeld
- Bewaking en monitoring vitale functies. (verdieping interpretatie 12-afleidingen ECG)
- Interventies en bijbehorende farmacologie bij (acute) thoracale pijn, werking en bijwerking
- Triage protocol en beslisbomen
- Leefstijl en preventie
- Richtlijnen en behandelingsprotocollen t.a.v. thoracale pijnklachten zoals in de beroepspraktijk worden gebruikt

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden

- Op methodische wijze gegevens verzamelen over de gezondheidstoestand en diagnostisch onderzoek volgens triageprotocol verrichten
- Bewaken en monitoren van de vitale functies
- Interpreteren van de verzamelde gegevens en hieruit een verpleegkundige werk- en differentiaaldiagnose formuleren
- Een risicoanalyse maken (triage levensbedreigend/ niet acuut, rekening houdend met het kort cyclisch karakter en de urgentie van de zorgsituatie)
- Bepalen of aanvullende gegevens verzameld moeten om een duidelijker beeld te krijgen van de situatie/ ter bevestiging van de klinische problemen
- De gezondheidssituatie samenvatten, klachten en (potentiële) gezondheidsproblemen verklaren vanuit de pathofysiologie van de (werk)diagnose
- De behandeling/therapie volgens triage protocol inzetten
- Prioriteren binnen de planning en coördinatie van werkzaamheden
- De keuze en planning van interventies afwegen door middel van 'doel-effect-risico'
- Assisteren of begeleiden bij onderzoek en behandeling
- Interventies systematisch evalueren en waar nodig bijstellen
- Signaleren van en reageren op (dreigende) gezondheidsveranderingen
- Anticiperen op mogelijke veranderingen in de gezondheidstoestand van de zorgvrager, proactief handelen en improviseren
- Beslissingen nemen die de (uitvoer van) zorg van de zorgvrager aangaan volgens de principes van informed consent
- Zorgvrager (en familie/relatie) informeren over (uitkomst triage en) de behandelmogelijkheden
- Rapporteren en methodisch overdragen aan collega's en andere disciplines (bijv. acute verslechtering, ontslag, overplaatsing)

Gedrag

- Toont verpleegkundig leiderschap
- Toont professionele en respectvolle omgang met zorgvragers en hun naasten, rekening houdend met evt. beperkingen van de zorgvrager
- Toont professionele en respectvolle omgang met betrokken collega's (interdisciplinair)
- Stelt zich verantwoordelijk op in het hanteren van de grenzen van de eigen deskundigheid als gespecialiseerde verpleegkundige binnen de acute zorg vraagt tijdig om assistentie
- Schat eigen behoefte aan psychosociale zorg in en vraagt hulp bij verwerking van traumatiserende gebeurtenissen

- Ontwikkelt zich door kritisch te reflecteren op het eigen handelen en zo nodig actie te ondernemen om de eigen bekwaamheid te verbeteren.

➤ **Toetsinstrumenten**

Om de voortgang te monitoren en de activiteit toe te vertrouwen worden verschillende toetsinstrumenten gebruikt conform landelijke richtlijnen en zoals uitgewerkt in regionale en/of lokale afspraken.

➤ **Fase en niveau**

De verwachting is dat de student de EPA op supervisieniveau 4 toevertrouwd kan worden.