

AZ-FO-8 Zorgdragen voor de opvang van een vitaal bedreigd kind (SPECIFIEK)

➤ Specificaties en beperkingen

Dit is een specifieke, functie-overstijgende EPA voor de IC en SEH.

Het betreft de zorg die wordt verleend bij de opvang van een vitaal bedreigd kind (leeftijd 0 – 18 jaar) waarbij sprake is van een acute verslechtering van een vitale functie die een directe behandeling behoeft. Het kind is respiratoir, hemodynamisch, metabool of neurologisch bedreigd. De vitale functies worden geobserveerd, bewaakt, (kortdurend) intensief ondersteund of (kortdurend) overgenomen tot overplaatsing naar een PICU/ kinder IC-unit.

De activiteit omvat:

- Gestructureerd benaderen van de (spoed)situatie (ABCDE-methodiek)
- Bewaken en monitoren vitale functies
- Analyseren en interpreteren van de gegevens
- Stellen van een (verpleegkundige) werkdiagnose
- Signaleren van onvoorziene, kritieke situaties (interventies bepalen)
- Prioriteren en coördineren van verpleegkundige (acute) zorg
- Verlenen van verpleegkundige interventies gericht op stabiliseren van de vitale functie(s)
- Toepassen van angstreductie techniek m.b.t. vitaal bedreigd kind
- Herkennen en behandelen van pijn (zowel medicamenteus als niet- medicamenteus)
- Assisteren bij onderzoek en/of medische handelingen
- Evalueren effect ingezette interventies en zo nodig bijstellen van de therapie (in overleg met de behandelaar)
- Samenwerken met collega's en andere disciplines, waar nodig inschakelen van hulp;
- Ondersteunen, begeleiden, voorlichten van kind en gezin in relatie tot de verslechterende zorgsituatie
- Voorbereiden en/of uitvoeren van een eventuele overplaatsing naar HC/IC, ander ziekenhuis
- Rapporteren en overdragen van zorg

Beperkingen:

Tot deze activiteit behoort niet:

- Zorg verlenen aan vitaal bedreigd kind of een volwassen zorgvrager na (poly)trauma

Voorwaardelijkheden:

De EPA kan worden afgerond wanneer onderstaande EPA's zijn toevertrouwd:

- AZ-FO-1 (BAZ) t/m AZ-FO-4 (BAZ)
- PBLS <1 jaar afgerond in de beroepspraktijk

➤ CanMEDS

☒ <u>Vakinhoudelijk handelen</u>	☒ <u>Maatschappelijk handelen</u>
☒ <u>Communicatie</u>	☐ <u>Leiderschap</u>
☒ <u>Samenwerking</u>	☐ <u>Professionaliteit</u>
☐ <u>Kennis en wetenschap</u>	

➤ Kennis

- Gestructureerde benaderingen en methodieken bij kinderen (zoals ABCDE, GCS, SBARR/ PEWS/MEWS,CHIAMPEDS)
- Onderzoek bij kinderen (bijv. pediatric assessment triangle)

Code: AZ-FO-8

Deze EPA is eigendom van het CZO.

De EPA is ontwikkeld door NFU en NVZ ten tijde van het programma CZO Flex Level (2021-2022).

Vastgesteld op 03-2022.

Voor het laatst herzien op 03-2022.

- Anatomie, Fysiologie en Pathofysiologie vitaal bedreigd kind 0-18 jaar in relatie tot de verschillende orgaansystemen
- Veel voorkomende oorzaken van vitale bedreiging kind, symptomen, gevolgen en interventies:(zoals respiratoire insufficiëntie, shock, sepsis, ritme en geleidingsstoornissen, intoxicaties,diabetes ketoacidose, (status)epilepticus, inslikken knoopcelbatterij)
- Normaalwaarden van vitale functies bij kinderen gerelateerd aan leeftijd
- Bewaking en monitoring kind (zoals Ritme en geleidingsstoornissen, basis ECG)
- Luchtwegmanagement, (luchtweg obstructie/keel/neus toilet)
- Ventilatie en oxygenatie therapie (zoals neusbril, high flow, CPAP, non rebreathing masker)
- Neuro controles (AVPU, EMV, MRC, pupillen, fontanel)
- Gericht onderzoek en diagnostiek (zoals thoraxdrainage, liquor punctie, kweken, lab (zuur base-evenwicht, bloedgas analyse)
- Bot naald,voeding, vochthuishouding bij het vitaal bedreigde kind
- Farmacologie (medicatie toediening zoals verdovingstechnieken en doseringen)
- Cardiopulmonale resuscitatie
- Assisteren nasotracheale/orotracheale intubatie
- Copingstrategieën van ouders in een acute (spoed) situatie
- Protocolen en richtlijnen rond het vitaal bedreigd kind zoals in de beroepspraktijk worden gebruikt
- Richtlijnen overplaatsing en transport kind

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden

- Gestructureerd benaderen van de (spoed)situatie (ABCDE-methodiek)
- Bewaken van de vitale functies, monitoren van de gezondheidstoestand
- Op systematische wijze gegevens verzamelen (overdracht en (hetero) anamnes), lichamelijk onderzoek uitvoeren.
- Invullen scorelijsten en interpreteren van gegevens met betrekking tot pijn, neurologische controles, voedingstoestand in het kader van de acute aandoening
- Interpretatie van labwaarden.(zoals kweek, electrolyten, zuur-base)
- Analyseren en Interpreteren van de verzamelde gegevens.
- Stellen van een (verpleegkundige) werkdiagnose
- De gezondheidssituatie samenvatten, klachten en (potentiële) gezondheidsproblemen verklaren vanuit de pathofysiologie van de (werk)diagnose
- Inventariseren van (potentiële) risico's voor (vitale) lichaamsfuncties gerelateerd aan de onderliggende (werk)diagnose en ingezette behandeling
- Signaleren van en reageren op bedreiging van een of meer vitale functies
- Prioriteren binnen de planning van werkzaamheden
- De keuze en planning van interventies afwegen door middel van 'doel-effect-risico'
- Verlenen van ondersteuning bij interventies gericht op overname, stabilisatie en herstel van vitaal bedreigde lichaamsfuncties
- Zorg dragen voor een vrije ademweg en toepassen van verschillende non-invasieve beademingstechnieken bij kinderen van verschillende leeftijden
- Herkennen en behandelen van angst (angst reductietechniek) en pijn (zowel medicamenteus als niet-medicamenteus)
- Assisteren bij (medische) interventies (bijv. inbrengen botnaald, centrale toegang, lumbaalpunctie, thoraxdrainage)

- Uitvoeren van farmacotherapeutische behandeling (zoals oplossingen en verdunningen) m.b.v. doseringsschema en deze toedienen
- Indien van toepassing uitvoeren van resuscitatie volgens de PBLS-richtlijnen
- Evalueren effect ingezette interventies en zo nodig bijstellen (in overleg met de behandelaar)
- Samenwerken en consulteren van andere disciplines volgens de uitgangspunten van de SBAR methodiek
- Creëren van een veilige en comfortabele omgeving voor het kind, rekening houdend met privacy
- Ondersteunen, begeleiden, voorlichten van kind en gezin in relatie tot de verslechterende zorgsituatie
- Herkennen van knelpunten in de communicatie en omgaan met moeilijke situaties als weerstand, heftige emoties en lastige interactiepatronen
- Voorbereiden overplaatsing en transport voorbereiden volgens geldende richtlijnen
- Rapporteren en overdragen van zorg

Gedrag

- Draagt bij aan samenwerking binnen het team op inhoud en proces
- 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 toevertrouwd kan worden op supervisieniveau 4.