

AZ-IC-1 Zorg verlenen aan de instabiele invasief beademde zorgvrager

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft de hoogcomplexiteit zorg waarbij er sprake is van ernstig disfunctioneren van de oxygenatie en/of ventilatie, waarbij de respiratie volledig is overgenomen.

De zorgvrager reageert niet of onvoldoende op de ingestelde (beademing) therapie en de mechanische beademing moet voortdurend worden bijgesteld. De gezondheidssituatie is instabiel, het risico op het optreden van complicaties is groot.

De activiteit omvat:

- Systematisch verzamelen van gegevens gezondheidssituatie
- Controleren en instellen van de beademingsmachine
- Systematisch registreren en beoordelen van het effect van de mechanische beademing
- Interpreteren van beademingsparameters
- Analyseren en interpreteren van gegevens vitale functies
- Signaleren van onvoorziene, kritieke situaties (interventies bepalen)
- Stellen van een (verpleegkundige) werkdiagnose
- Prioriteren en coördineren van verpleegkundige zorg
- Bieden van voorstellen m.b.t. interventies en behandeling
- Uitvoeren van specifieke verpleegkundige zorg bij mechanische beademing
- Uitvoeren van zorg bij complexe beademingsvormen (zoals dubbellumen tube, buikligging)
- Assisteren bij (medische) interventies en onderzoek (zoals bronchoscopie)
- Ontwennen/weanen bij langdurige beademing
- Structureel evalueren van het effect van de verrichte interventies en bijstellen in afstemming met de hoofdbehandelaar
- Informeren, instrueren en begeleiden van zorgvrager en naasten.
- Samenwerken en afstemmen met collega's en andere disciplines
- Evalueren en rapporteren van zorg

Voorwaardelijkheden:

Deze EPA kan worden afgerond wanneer:

- AZ-FO-1 (BAZ) t/m AZ-FO-4 (BAZ) zijn toevertrouwd
- AZ-FO-6 EPA, 'Zorg verlenen aan de stabiele invasief beademde zorgvrager' is toevertrouwd

➤ 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

- Pathofysiologie bij ernstig disfunctioneren van de respiratie (zoals ARDS, COPD)
- Indicatie en contra indicatie complexe invasieve beademingsvormen (buikligging, dubbellumen tube)
- Risicofactoren langdurige mechanische beademing (zoals leeftijd, obesitas)
- Werking/bijwerking en complicaties langdurige mechanische beademing (zoals critical illness polyneuropathie, PICS)

- Effect van langdurige/instabiele beademing op de overige orgaansystemen (zoals circulatie/hemodynamiek en nierfunctie)
- Beademing ondersteunende apparatuur
- Bewakingsparameters gerelateerd aan beademingsvorm
- Weanen bij langdurige mechanische beademing, criteria, observaties, metingen)
- Observatie en bewaking respiratoire parameters bij instabiele beademing
- Interventies en behandelingsopties bij gecompliceerde beademing (zoals intrinsic PEEP, inverse ratio beademing, buikligging, dubbellumen tube)
- Laboratoriumwaarden, met name gericht op bloedgas analyse bij gecompliceerde beademing
- Farmacologie in relatie tot de instabiele beademde zorgvrager (zoals steroïden)
- Richtlijnen, behandelingsprotocollen en standaarden zoals in de werkpraktijk worden gebruikt

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden

- Controleren en instellen van de beademingsmachine (opbouwen, kalibreren, aanpassen machine)
- Bewaken en monitoren van de respiratoire functies (zoals saturatie, bloedgas, beademingsparameters)
- Op methodische wijze gegevens verzamelen over de gezondheidssituatie
- Analyseren en interpreteren van de verzamelde gegevens en samenvatten van de gezondheidssituatie
- Variaties van vitale parameters in verband brengen met karakteristieken van de patiënt (karakteristieken) of kenmerken van het onderliggende ziektebeeld
- Formuleren van een verpleegkundige werk- en differentiaal diagnose klachten en (potentiële) gezondheidsproblemen verklaren vanuit de pathofysiologie
- Signaleren van en reageren op (dreigende) gezondheidsveranderingen
- Prioriteren binnen de planning en coördinatie van werkzaamheden
- De keuze en planning van interventies afwegen door middel van 'doel-effect-risico'
- Gemotiveerde indicatie(s) stellen voor interventie(s) gericht op ondersteuning van de respiratie (bijv. mond- en tube zorg, bronchiaal toilet, plaatsen tracheacanule.)
- Verpleegkundige handelingen en interventies volgens de professionele standaarden uitvoeren (bijv. tube zorg, mondzorg, bronchiaal toilet)
- Uitvoeren van zorg bij complexe beademingsvormen (zoals dubbellumen tube, buikligging)
- Uitvoeren en begeleiden zorgvrager tijdens moeizame ontwenning/weanen (volgens protocol of beleidsafspraken)
- Samenwerken en afstemmen met collega's en andere disciplines
- Assisteren bij onderzoek en behandeling (bijv. re-intubatie, bronchoscopie, tracheotomie, buikligging, thoraxdrain)
- Structureel evalueren effect van de ingezette Interventies en zo nodig bijstellen (in afstemming met de hoofdbehandelaar)
- Informeren, instrueren en begeleiden van de zorgvrager en diens naasten
- Hanteren van hulpmiddelen om de communicatiemogelijkheden van een geïntubeerde zorgvrager te optimaliseren
- Overdragen en consulteren volgens de uitgangspunten van de SBAR-methodiek

Gedrag

- Leiderschap (bijv. aansturing van collega's) waar dat gewenst is
- Blijft effectief functioneren onder tijdsdruk en in een drukke, onrustige omgeving

- 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 aan het eind van de opleiding de EPA op supervisieniveau 4 toevertrouwd kan worden.