

AZ-REC-2 Postoperatieve zorg verlenen aan een volwassen zorgvrager (kern)

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft het verlenen van (laag en midden complexe) postoperatieve zorg aan een zorgvrager die onder algehele anesthesie, sedatie dan wel een (loco) regionale anesthesie techniek een chirurgische ingreep, onderzoek of een medische interventie heeft ondergaan. De zorgvrager wordt continue bewaakt en/of de vitale functies worden ondersteund. De zorgvrager is stabiel en reageert goed op de ingestelde therapie.

De activiteit omvat:

- Overdracht van de zorgvrager van OK naar de recovery
- Systematisch verzamelen van gegevens
- Bewaken en monitoren vitale functies
- Analyseren en interpreteren van de bewakingsgegevens
- Stellen van een (verpleegkundige) werkdiagnose
- Prioriteren en coördineren van de post-operatieve zorg
- Uitvoeren van geprotocolleerde postoperatieve zorg en (risicovolle) voorbehouden handelingen
- Evalueren effect van verrichte interventies en zo nodig bijstellen in overleg met de behandelaar
- Signaleren van onvoorziene, kritieke (acute) situaties en hierop proactief handelen en waar nodig inschakelen van hulp
- Informeren, instrueren en begeleiden van zorgvrager en eventueel naasten
- Rapporteren en overdragen van zorg bij overplaatsing

Beperkingen:

- Zorg verlenen aan de invasief beademde zorgverlener
- De hoog complexe postoperatieve zorgvrager

Voorwaardelijkheden:

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

- Scoresystemen (zoals PAR, Aldrete, bromage-, sedatiescore) en pijn scores (zoals V.A.S., N.R.S)
- Chirurgische ingrepen, onderzoeken en medische interventies
- Complicaties post chirurgische en post anesthesiologische ingrepen (zoals respiratoire insufficiëntie, nabloeding, pijn, misselijkheid PONV, verwardheid)
- Relevante interventies bij (acute) aandoeningen inclusief (bij)werking, complicaties en effect
- Bewaking vitale functies/ hemodynamiek passend bij de ingreep (monitoring, vochtbalans, e.d.)
- Oorzaken, behandeling en specifieke observaties bij verwardheid ten gevolgen van de chirurgische ingreep dan wel anesthesietechniek
- Specifieke verpleegkundige interventies (zoals wondzorg, thoraxdrainage)
- Farmacodynamiek, farmacokinetiek t.a.v. (lokale)anesthetica, pijnstilling en sedatie

- Specifieke postoperatieve aandachtspunten (zoals obesitas, verslaving)
- Diagnostiek en onderzoek (zoals lab. bij endocriene stoornissen)
- Richtlijnen, behandelingsprotocollen en standaarden zoals in de beroepspraktijk worden gebruikt

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden

- Ontvangst van de postoperatieve zorgvrager en overdracht
- Op methodische wijze gegevens verzamelen (zoals relevante voorgeschiedenis, uitgevoerde operatie/interventie, complicaties, bijzonderheden t.a.v. vervolgbehandeling)
- Bewaken en monitoren van de vitale functies
- Interpreteren van afwijkende vitale parameters en deze in verband brengen met het onderliggende ziektebeeld, chirurgische ingreep, of anesthesietechniek
- Analyseren en interpreteren van de verzamelde gegevens en hieruit een (verpleegkundige) werk- en differentiaaldiagnose formuleren
- Inventariseren van (potentiële) risico's voor (vitale) lichaamsfuncties op basis van de gezondheidsproblemen en ingezette behandeling
- Uitvoeren van postoperatieve zorg volgens protocol (bijv. pijn, wondzorg, thoraxdrain, bipten)
- Prioriteren binnen de planning en coördinatie van werkzaamheden
- Afwegen van de keuze en planning van interventies door middel van 'doel-effect-risico'
- Assisteren bij (medische) interventies (bijv. bij het inbrengen van een centraal veneuze katheter, arteriële lijn)
- Uitvoeren van interventies volgens de professionele standaarden, systematisch evalueren en waar nodig bijstellen
- Evalueren effect interventies en zo nodig bijstellen van toegepaste interventies
- Signaleren van en reageren op (dreigende) gezondheidsveranderingen
- Bieden van begeleiding, instrueren en uitleg geven aan de zorgvrager en eventuele naasten t.a.v. behandeling, nabehandeling en controle
- Herkennen van knelpunten in de communicatie, rekening houden met de (responsieve) mogelijkheden van de zorgvrager en omgaan met moeilijke situaties als weerstand, heftige emoties en lastige interactiepatronen
- Begeleiden en voorbereiden van de zorgvrager op transport, continueren van de bewaking en de zorg tijdens het transport
- Bijdragen aan een gestructureerde overdracht (bijv. via SBAR) van de postoperatieve zorgvrager aan de verpleegafdeling

Gedrag

- Draagt bij aan samenwerking binnen het team op inhoud en proces
- Toont verpleegkundige 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 na 6 maanden na start van de opleiding de EPA op supervisieniveau 4 toevertrouwd kan worden.