

AZ-REC-5 Zorg verlenen aan een midden complex postoperatief kind van 0 tot 18 jaar op de recovery (SPECIFIEK)

➤ Specificaties en beperkingen

Dit is een specifieke EPA.

Het betreft het verlenen van een midden complexe postoperatieve zorg aan een kind (0 – 18 jaar) en diens ouder(s) die onder algehele anesthesie, sedatie en/of een (loco) regionale anesthesie techniek een chirurgische ingreep, onderzoek of een medische interventie heeft ondergaan. Het kind wordt continue bewaakt, is stabiel en reageert goed op de ingestelde therapie.

Kenmerken 'midden' complexe zorgsituatie

- Er is een kans op risicovolle complicaties (chirurgisch / anesthesiologisch), maar deze liggen niet in de lijn der verwachtingen
- Actuele aandoeningen (somatisch, sociaal en/of psychisch) hebben beperkte invloed op stabiliteit (ASA 3)
- Er zijn maximaal twee specialismen/ketenpartners als hoofdbehandelaar betrokken bij de directe zorg
- Het kind of ouder(s) kan veranderingen beperkt signaleren en/of hierop verminderd adequaat reageren (cognitieve beperking, fysieke beperking)
- Er zijn meerdere verpleegtechnische interventies nodig
- Communicatie verloopt adequaat, maar kan enigszins bemoeilijkt worden door uiteenlopende factoren (leeftijd, oplopende emoties, taalbarrière, culturele achtergrond, cognitieve beperking, fysieke beperking)
- De vitale functies van het kind worden geobserveerd, gemonitord en bewaakt en kunnen kortdurend intensief worden ondersteunt

De activiteit omvat:

- Overdracht van de kind van OK naar de recovery
- Systematisch verzamelen van gegevens
- Bewaken en monitoren van vitale functies
- Analyseren en interpreteren van gegevens
- Stellen van een (verpleegkundige) werkdiagnose
- Signaleren van onvoorziene, kritieke situaties (waar nodig inschakelen van hulp)
- Prioriteren en coördineren van de post-operatieve zorg
- Samenwerken en afstemmen met collega's en andere disciplines
- Uitvoeren van postoperatieve zorg en (risicovolle) voorbehouden handelingen
- Evalueren effect van verrichte interventies en zo nodig bijstellen in overleg met de behandelaar
- Informeren, instrueren en begeleiden van kind en ouders/verzorgers
- Rapporteren en overdragen van zorg bij overplaatsing

Tot deze activiteit behoort niet:

- Opvang vitaal bedreigd kind;
- Hoog complexe postoperatieve zorg kind

Voorwaardelijkheden:

De EPA kan worden behaald als onderstaande EPA's zijn toevertrouwd:

- AZ-FO-1 (BAZ) t/m AZ-FO-4 (BAZ)
- De kern EPA's van de recovery
- (P)BLS <1 jaar is toevertrouwd binnen 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**

- Veel voorkomende chirurgische ingrepen en medische interventies bij kinderen (0-18 jaar)
- Algehele anesthesie, sedatie, en loco regionale technieken bij kinderen van 0 -18 jaar
- Complicaties post chirurgische en post anesthesiologische ingrepen (zoals respiratoire insufficiëntie, nabloeding, pijn, misselijkheid)
- Relevante interventies bij (acute) aandoeningen inclusief (bij)werking, complicaties en effect
- Bewaking vitale functies/ hemodynamiek passend bij de ingreep (monitoring, vochtbalans, e.d.)
- Ventilatie en luchtwegmanagement bij het kind;
- Assisteren bij (re)intubatie
- Farmacologie en farmacokinetiek specifiek
- Richtlijnen, behandelingsprotocollen en standaarden zoals in de beroepspraktijk worden gebruikt
- Transport post-operatief kind (zoals (spoed)overplaatsing naar IC)

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden

- Inrichten/klaarmaken werkplek voor de opvang van een postoperatief kind
- Bewaken van de relevante parameters in relatie tot het ziektebeeld, de aard van de (chirurgische) ingreep, de anesthesietechniek én de levensfase van het kind (bijv. stelt de alarmgrenzen passend bij de situatie in);
- Op methodische wijze verzamelen van gegevens en op basis van de geconstateerde gezondheidsproblemen bepalen van de urgentie;
- Interpreteren van de verzamelde gegevens en van hieruit een verpleegkundige werk diagnose formuleren;
- Aangeven van de juiste prioriteiten binnen de planning en coördinatie van werkzaamheden;
- Maken van een afweging met "doel-effect-risico" bij de keuze en planning van interventies
- Inventariseren van (potentiële) risico's voor (vitale) lichaamsfuncties op basis van de gezondheidsproblemen en ingezette behandeling;
- Afnemen scorelijsten met betrekking tot pijn en neurologische controles in relatie tot aandoening / operatie;
- Herkennen en behandelen van angst en pijn (angst reductietechniek);
- Klaarmaken van medicatie voor toediening (bijv. oplossingen en verdunningen) m.b.v. doseringsschema en deze op de juiste wijze toedienen;
- Tijdig signaleren en reageren op (dreigende) gezondheidsveranderingen;
- Zorgdragen voor een vrije ademweg en waar nodig verschillende non-invasieve beademingstechnieken op de juiste wijze toepassen;
- Assisteren bij (re) intubatie
- Informeren , instrueren en begeleiden van het kind en de ouder(s)
- Herkennen van knelpunten in de communicatie en omgaan met moeilijke situaties als cognitieve beperkingen, weerstand, heftige emoties en lastige interactiepatronen;

- Creëren van een veilige omgeving waarin het kind zich comfortabel voelt, rekening houdend met privacy;
- Aangeven m.b.v. scoringslijst wanneer het kind ontslagen kan worden;
- Hanteren van de uitgangspunten van SBAR-methodiek bij overdracht en consultatie

Gedrag

- Draagt bij aan samenwerking binnen het team op inhoud en proces
- Toont professionele en respectvolle omgang met het kind en ouders, rekening houdend met evt. beperkingen van het kind
- 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 EPA kan aan de student aan het einde van de opleiding toevertrouwd worden op supervisieniveau 4.