

AZ-SEH-1 Hoogcomplexe zorg verlenen aan een volwassen zorgvrager op de SEH

➤ Specificaties en beperkingen

De hoog complexe zorg kenmerkt zich door een instabiele gezondheidstoestand die sterk wisselend en moeilijk voorspelbaar is. Het betreft de zorg waarbij de vitale functies continu worden bewaakt en meerdere vitale functies worden ondersteund en/of overgenomen. De ingestelde therapie wordt voortdurend bijgesteld omdat de zorgvrager onvoldoende reageert op de therapie. De vitale functies van de zorgvrager worden continue bewaakt om bedreigingen van de vitale functies vroegtijdig te onderkennen en de juiste interventies in te zetten. Dergelijke zorgsituaties vragen om snel handelen, gelijktijdige interventies en regelmatige evaluatie en bijstelling van de ingestelde therapie. De verpleegkundige brengt hierbij richtlijnen en protocollen samen en behoudt hierbij het overzicht van het gehele zorgproces.

Context

De hoogcomplexiteit van de zorg aan een zorgvrager op de SEH is het gevolg van actuele aandoeningen (somatisch psychisch en sociaal) die elkaar in grote mate beïnvloeden. De zorgvrager wordt vaak opgenomen zonder of met beperkte medische diagnose. Het gaat hier om een eerste beoordeling en de initiële behandeling staat op de voorgrond. Communicatie met zorgvrager en/of naasten speelt een belangrijke rol en kan bemoeilijkt zijn door uiteenlopende factoren (zoals oplopende emoties, onrust, taalbarrière, culturele achtergrond). Daarnaast zorgt de grote variatie aan ziektebeelden, vaak met een grote mate van comorbiditeit, dat het ziektebeloop een onvoorspelbaar verloop kent.

De activiteit omvat:

- Gestructureerd benaderen van de (spoed)situatie
- Systematisch verzamelen van gegevens (ABCDE-methodiek)
- Bewaken en monitoren van vitale functies
- Analyseren en interpreteren van de (bewakings)gegevens
- Stellen van een (verpleegkundige) werkdiagnose
- Bieden van voorstellen m.b.t. interventies en behandeling
- Prioriteren en coördineren van verpleegkundige zorg
- Assisteren bij diagnostisch onderzoek en verlenen direct benodigde zorg
- Uitvoeren van (risicovolle) verpleegtechnische handelingen
- Frequent bijstellen van ingestelde therapie
- Signaleren van onvoorziene, kritieke situaties, interventies bepalen en waar nodig hulp inschakelen
- Evalueren effect van verrichte interventies en indien nodig bijstellen beleid (in overleg met behandelaar)
- Multidisciplinair samenwerken in teamverband
- Informeren, instrueren en begeleiden van zorgvrager en naasten
- Voorbereiden en begeleiden van overplaatsing en transport
- Rapporteren en overdragen van zorg

Beperkingen:

Tot deze activiteit behoort niet:

- Zorgdragen aan een zorgvrager na trauma niet vitaal bedreigd
- Zorgdragen voor zorgvrager na polytrauma vitaal bedreigd.
- Zorgdragen voor een zorgvrager met een cardiorespiratoir arrest

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

- Pathologie en de samenhang / beïnvloeding van de betrokken orgaansystemen (respiratoir, circulatoir- (zoals ACS), neurologisch- , afweer-, thermoregulatie-, digestief, zintuiglijke-, endocrien-, urogenitaal-, hemostatisch systeem) in de specifieke SEH-context
- Pathofysiologie bij veel voorkomende ziektebeelden (zoals Sepsis, Shock, (GI) bloedingen, ACS, acute buik, verdrinking, intoxicaties, lethal triad)
- pathofysiologie zwangere/obstetrische zorgvrager
- Complicaties bij acute bedreigingen van vitale functies
- Oorzaken, behandelingen en specifieke observaties bij hemodynamische, respiratoire en neurologische en psychische instabiliteit.
- Relevante interventies inclusief werking, bijwerking en effect
- Geavanceerde bewakingsaspecten
- Vitale parameters en variaties hierop passend bij de zorgvrager en het onderliggende ziektebeeld en/of orgaanfalen
- Diagnostiek en onderzoek
- Interpretatie van labwaarden (zoals stollingsstoornissen, DIS, elektrolyten, ketoacidose),
- Farmacodynamiek en farmacokinetiek (infuus beleid en medicatie, zoals high dosis inotropie, corticosteroiden sedativa en relaxantia)
- Vocht en elektrolytenbalans
- Richtlijnen, behandelingsprotocollen en standaarden zoals in de beroepspraktijk worden gebruikt.

> Vaardigheden en gedrag**Vaardigheden**

- Op methodische wijze gegevens verzamelen en op basis van de geconstateerde gezondheidsproblemen de urgentie bepalen
- Bewaken en monitoren van de vitale functies (zoals ecg, labwaarden, elektrolyten en vochtbalans, nierfunctie, saturatie, aanspreekbaarheid))
- Interpreteren van de verzamelde gegevens en hieruit een (verpleegkundige) werk- en differentiaaldiagnose formuleren
- Variaties van vitale parameters in verband brengen met karakteristieken van de zorgvrager of kenmerken van het onderliggende ziektebeeld
- De gezondheidssituatie samenvatten klachten en (potentiële) gezondheidsproblemen verklaren vanuit de pathofysiologie van de (werk)diagnose
- Inventariseren van (potentiële) risico's voor (vitale) lichaamsfuncties op basis van de gezondheidsproblemen en ingezette behandeling
- 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'
- Assisteren bij (medische) onderzoek en behandeling en benodigde apparatuur gebruiksklaar maken
- Interventies en voorbehouden handelingen volgens de professionele standaarden uitvoeren
- Effect interventies evalueren en zonodig bijstellen in overleg met de behandelaar
- Voorstellen bieden m.b.t. interventies en behandeling
- Beslissingen nemen die de (uitvoer van) zorg van de zorgvrager aangaan volgens de principes van informed consent
- Informeren, instrueren en begeleiden van de zorgvrager en diens naasten
- Knelpunten herkennen in de communicatie, rekening houden met de (responsieve) mogelijkheden van de zorgvrager en omgaan met moeilijke situaties als weerstand, heftige emoties en lastige interactiepatronen
- Voorbereiden en begeleiden van overplaatsing en transport
- Overdragen en consulteren van collega's en andere disciplines volgens de uitgangspunten van de SBAR-methodiek

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