

MK-FO-1 Zorg verlenen aan een pasgeborene met een laag- en midden complexe zorgvraag (KERN)

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft een laag- of midden complexe zorgsituatie:

- Pasgeborenen vanaf 35 weken zwangerschapsduur tot 28 dagen post à terme datum met een gewicht boven 2 kg. Laag complexe zorg betreft een stabiele situatie van de pasgeborene waarin geen of beperkt kans is op somatische complicaties en er geen complexiteit in psychische, maatschappelijke, culturele en/of spirituele aspecten in de gezinssituatie te verwachten is.
- De overgang van laag- naar midden complexe zorg is een vloeiende: de kans op somatische complicaties neemt toe en/of er is een toename van complexiteit te verwachten op psychische, maatschappelijke, culturele en/of spirituele aspecten. Het verloop van de zorg blijft in grote mate voorspelbaar. De pasgeborene reageert op de geboden therapie.

Specificaties:

Dit is een kern-EPA voor OBS, HC-IC-N en KIN

De activiteit omvat:

- Voorbereiden van de opvang(ruimte) en klaarzetten en controleren (bewakings-)apparatuur voor de opvang van de pasgeborene
- Ontvangen, opnemen en/of overnemen van de zorg van de pasgeborene en ouders/naasten
- Methodisch observeren, meten en bewaken van vitale functies van de pasgeborene
- Afnemen van een hetero-anamnese
- Analyseren en interpreteren van alle verzamelde gegevens en op basis van klinisch redeneren prioriteiten in de zorg stellen en deze uitvoeren
- Zorg inrichten en uitvoeren op basis van gezinsgerichte- en ontwikkelingsgerichte zorg
- Informeren, instrueren en begeleiden van ouders/naasten
- Zorg prioriteren op basis van mogelijke complicaties of complexiteit
- Organiseren en coördineren van de uitvoerende zorg
- Interprofessioneel communiceren en samenwerken en de zorg afstemmen met collega's (intra- en extramuraal)
- Evalueren van de verpleegkundige zorg in een cyclisch proces
- Afronden of overdragen van zorg

➤ 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 (voor nadere uitwerking, zie onderaan deze EPA)

- Anatomie en fysiologie: embryologie, ontwikkeling van de pasgeborene vanaf 35 weken zwangerschapsduur tot 28 dagen post à-termee leeftijd, normaalwaarden en afwijkende waarden van de vitale functies en/of uiterlijke kenmerken van de pasgeborene
- Laag/midden complexe pathologie: pathologie bij pasgeborenen bij vanaf 35 weken, genetische afwijkingen, afwijkingen in zwangerschapsduur en gewicht
- Diagnostiek, behandeling en prognose bij de midden complexe pathologie: neonatale screening, rijksvaccinatieprogramma
- Medische technologie die gebruikt wordt bij de pasgeborene

Versie

- Methodieken en metingen: NEWS/PEWS, ABCDE en andere scorelijsten
- Effect van medicatie/alcohol en drugsgebruik van moeder tijdens de zwangerschap op de pasgeborene
- Farmacologie- en therapie: farmacologische pijn reducerende interventies, wijze van medicatietoediening
- Specifieke zorgsituaties: gezinsgerichte zorg, ontwikkelingsgerichte zorg en pijn, voeding, sociale kaart
- Wet- en regelgeving rondom geboorte, rollen, rechten en plichten van ouders, procedures en de rol van de verpleegkundige bij verdenking (kinder)mishandeling en de begeleiding van ouders/ naasten bij zorgen over veiligheid

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden:

- Voorbereiden en controleren van de omgeving waar de pasgeborene ligt of opgenomen wordt
- Controleren en bedienen van medische apparatuur in ondersteuning van de zorg aan de pasgeborene
- Ontvangen, opnemen en/of overnemen van de zorg van de pasgeborene en ouders/naasten
- Afnemen (hetero)anamnese
- Toepassen van ontwikkelingsgerichte en gezinsgerichte zorg
- Observeren, meten en bewaken van vitale functies van de pasgeborene
- Analyseren en interpreteren van de gegevens en op basis van klinisch redeneren prioriteren van interventies en deze uitvoeren
- Herkennen en interpreteren van en anticiperen op fysiologische ontwikkeling en gedragingen, symptomen van pathologische verschijnselen en mogelijke veranderingen in de zorgsituatie
- Uitvoeren van basiszorg van een pasgeborene
- Voorlichting geven aan ouders/naasten over de zorg voor de pasgeborene, in relatie tot het ziektebeeld
- Observeren van hechting en interventies inzetten om hechtingsrelatie te optimaliseren
- Op verschillende wijze toedienen van enterale voeding en begeleiden van ouders hierbij
- Toepassen van verpleegtechnische vaardigheden bij de pasgeborene
- Klaarmaken en toedienen van medicatie
- Voorlichten, instrueren en begeleiding van ouders/ naasten over veiligheid en (afwijkend) gedrag
- Voorlichten van ouders/naasten over de zorg voor een pasgeborene, neonatale screening, rijksvaccinatieprogramma
- Interprofessioneel samenwerken, communiceren en zorg afstemmen
- Ondersteunen van verschillende zorgprofessionals bij handelingen/onderzoeken
- Herkennen van signalen, hanteren van procedures en de rol van de verpleegkundige bij verdenking kindermishandeling en de begeleiding van ouders/naasten bij zorgen over veiligheid
- Evalueren en eventueel bijstellen van de verpleegkundige zorg
- Voorbereiden op en toewerken naar ontslag
- Inventariseren en organiseren van zorg na ontslag
- Overdragen van zorg intra- of extramuraal

Gedrag:

- Laat voorbeeldgedrag zien
- Toont empathie
- Kan reflecteren op eigen handelen in de specifieke zorgsituatie
- Kent de eigen verantwoordelijkheid als gespecialiseerd verpleegkundige en de grenzen hiervan
- Staat open voor feedback
- Is doortastend, proactief en vraagt zo nodig hulp

➤ **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 deze EPA op supervisieniveau 4 kan afronden.

Versie

Nadere uitwerking van onderdeel 'Kenniss' FO-1

Normale ontwikkeling:

- Groei, embryo, foetus, ontwikkeling orgaansystemen
- Anatomie/fysiologie van de placenta
- Erfelijkheid

Anatomie, fysiologie pasgeborene v.a. 35 weken zw schap t/m 28 dagen post á terme leeftijd

- Transitie intra- naar extra uterine leven
- Normale afweersysteem,
- Normale stolling
- Normaalwaarden vitale functies pasgeborene
- Normale bewegingspatronen (general movements, reflexen)
- Voeding (o.a. borstvoeding, sondevoeding, fles, cup-fingerfeeding, prelogopedie)
- Theoretische onderbouwing stappenplan PBLS 0-1 jaar

Methodieken en bewaking:

- Observeren en meten vitale functies en herkennen van afwijkende waarden
- APGAR, ABCDE, pijnmeetinstrumenten, Finneganscore, NEWS, EFS, SCEGS
- Neonatale screening en rijksvaccinatieprogramma
- PBLS

Gezinsgerichte en ontwikkelingsgerichte zorg:

Visie gezinsgerichte zorg

- Hechtingsproces pasgeborene en (pleeg-)ouders
- Lactatie kraamvrouw
- Psychosociale en culturele aspecten rondom geboorte
- Coping strategieën van ouders
- Wet en regelgeving rondom geboorte (wet zorg en dwang en ontheffing ouderlijke macht)
- Ketenzorg en integrale kindzorg
- Veilig thuis en signalen van (kinder)mishandeling
- Levend verlies
- Vroeg signalering van psychosociale problematiek binnen het gezin

Visie ontwikkelingsgerichte zorg

- Kenmerken
- Basiszorg

Pathofysiologie, oorzaak, symptomen, gevolgen, diagnostiek, medisch beleid, farmacologie en verpleegkundig handelen tijdens/ na de geboorte vanaf 35 weken bij o.a.:

- Milde transitieproblemen (normaal vs afwijkend)
- Geboortetrauma
- Temperatuurregulatie
- Glucoseregulatie en neonatale hypoglykemie
- Regulering bilirubine, hyperbilirubinemie
- Pijn- en stressregulatie
- Inleidend perinatale- en congenitale infecties
- Prematuriteit, dysmaturiteit, serotiniteit, macrosomie
- Veel voorkomende aangeboren en verworven afwijkingen syndromale afwijkingen, dysmorphe kenmerken
- Effecten van medicatie-, alcohol-, drugsgebruik tijdens de zwangerschap op de pasgeborene
- Orale, rectale, intraveneuze en intramusculaire medicatie toediening

Versie