

MK-FO-2 Zorg verlenen aan en assisteren bij de opvang van de (vitaal bedreigde) pasgeborene vanaf 24 weken zwangerschapsduur (KERN)

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft de opvang van een (vitaal bedreigde) pasgeborene direct na de geboorte vanaf een zwangerschapstermijn van 24 weken en ouder.

Het betreft ook de opvang van pasgeborenen met (onverwachte) congenitale en syndromale afwijkingen.

Beperking:

De opvang van de pasgeborene met een (vooraf gediagnosticeerde) congenitale afwijking die zorg nodig hebben in een gespecialiseerd centrum.

Specificaties:

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

De activiteit omvat:

- Voorbereiden van de opvang(ruimte) en materialen klaarzetten m.b.t. ABCDE en controleren (bewakings-)apparatuur voor de opvang van de pasgeborene
- Opvangen van de vitaal bedreigde pasgeborene volgens de geldende richtlijnen
- Analyseren en interpreteren van de gegevens gedurende de opvang en op basis hiervan handelen
- Assisteren bij en ondersteunen dan wel overnemen en stabiliseren van de vitale en andere functies
- Begeleiding en ondersteuning bieden tijdens de opvang aan ouders/ naasten
- Inschakelen van andere disciplines op indicatie
- Interprofessioneel samenwerken, communiceren en zorg afstemmen
- Assisteren van de betrokken zorgverleners bij de opvang
- Intern transport van de pasgeborene
- Rapporteren en overdragen van de zorg binnen de zorgketen
- Evalueren van de opvang multi-/interdisciplinair

Voorwaardelijkheden:

Deze EPA kan worden afgerond als MK-FO-1 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 (voor uitwerking hiervan, zie onderaan deze EPA)

- Anatomie en fysiologie: embryologie, ontwikkeling van de pasgeborene vanaf 24 weken zwangerschapsduur in relatie tot de transitiefase direct na de geboorte. Normaalwaarden en afwijkende waarden van de vitale functies en/of uiterlijke kenmerken van de pasgeborene
- Pathologie: transitiefase direct na de geboorte, situaties met kans op vitale bedreiging van de pasgeborene tijdens de opvang, syndromale en laag-midden complexe congenitale afwijkingen
- Effecten van medicatie/alcohol en drugsgebruik van moeder tijdens de zwangerschap op de pasgeborene
- Diagnostiek, behandeling en prognose: perinataal beleid rondom de opvang van een pasgeborene, NLS, navelstreng pH
- Medische technologie die gebruikt wordt bij de directe opvang pasgeborene

Versie

- Methodieken en metingen zoals APGAR, ABCDE, etc
- Farmacologie- en therapie: die gebruikt wordt bij de directe opvang pasgeborene

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden:

T.a.v. de voorbereiding

- De opvangruimte en -tafel gereed maken voorafgaand aan de opvang:
 - (Bewakings-)apparatuur klaarzetten en controleren
 - Materialen klaarzetten met betrekking tot ABCDE
- Klaarmaken van apparatuur voor (intern/extern) transport van de pasgeborene naar neonatale afdeling

T.a.v. de opvang

- Bedienen van de alle (bewakings-)apparatuur en hulpmiddelen
- Herkennen en interpreteren van symptomen van vitale bedreiging en acute situaties
- Toepassen van de landelijke richtlijn voor reanimatie en ondersteuning van de transitie van het kind direct na de geboorte (NLS)
- Toepassen ABCDE-methodiek
- Toepassen van verpleegkundige interventies die nodig zijn om de vitale bedreiging te stabiliseren
- Assisteren bij medische interventies
- Klaarmaken en toedienen van medicatie
- Anticiperen en overzicht houden op snelle veranderingen in de zorgsituatie
- Opvangen en begeleiden van ouders/naasten
- Interprofessioneel samenwerken en (ethische) besluitvorming
- Organiseren, coördineren transport pasgeborene en moeder
- Voorbereiden van transport (intern/ extern) van de pasgeborene

Gedrag:

- Is stressbestendig en kan onder tijdsdruk presteren
- Is alert en werkt nauwkeurig
- 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

Uitwerking van onderdeel 'Kennis' FO-2

Normale ontwikkeling:

- Transitie 24 tot 35 weken (beperkt tot fase van opvang)
- Normaalwaarden vitale functies en uiterlijke kenmerken 24 tot 35 weken (beperkt tot fase van opvang)
- Theoretische onderbouwing stappenplan eerste opvang NLS

Pathofysiologie, oorzaak, symptomen, gevolgen, diagnostiek, medisch beleid, farmacologie en verpleegkundig handelen tijdens de (acute) geboorte vanaf 24 weken bij o.a.:

- Prematuur, dysmatuur, serotien
- Transitieproblemen ten gevolge van medicatie en/of drugsgebruik moeder
- Meconiumaspiratie
- Circulatoire insufficiëntie
- (Congenitale) afwijkingen die problemen kunnen geven bij de opvang
- Hoog complexe transitieproblemen (TTTS)

Methodieken en bewaking:

- NLS
- Navelstreng-pH
- Bewaking vitale functies

Versie