

MK-FO-4 Zorg verlenen aan een vitaal bedreigd kind waarbij vitale functies geobserveerd, bewaakt en ondersteund worden, voldoende reagerend op de geboden therapie (KERN)

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft:

- Het zorg verlenen aan een kind (0-18 jr) waarbij de vitale functies zijn verstoord, die geobserveerd en bewaakt worden
- De kans op vitale bedreiging is aanwezig waarbij de vitale functies (in o.a. ABCDE) ondersteund worden
- Er is voldoende reactie op de geboden therapie

Beperkingen:

- Het betreft niet het kind met intensieve ondersteuning (ondersteunende non invasieve beademingsvormen)
- Het betreft niet de (kortdurende) overname van een vitale functie
- Het betreft niet het ondersteunen vitale functies in alle orgaansystemen 'verder' dan high flow respiratoir

Specificaties:

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

De activiteit omvat:

- Voorbereiden, controleren van de omgeving en instellen van (bewakings)-apparatuur, hulpmiddelen, materialen en medicatie
- Uitvoeren van de opname en/of overname van de zorg en daarbij het verzamelen van relevante gegevens over het kind en gezin met de(hetero-) anamnese
- Observeren, meten en bewaken van vitale functies
- Analyseren, beredeneren en interpreteren van alle verzamelde gegevens m.b.v. de ABCDE Methodiek en op basis van klinisch redeneren prioriteren van zorg
- Bewaken en zo nodig ondersteunen van de ademhaling (t/m max. high flow respiratoir)
- Signaleren van verslechtering of verbetering op somatisch en/of psychosociaal vlak (kind en gezin)
- Assisteren bij onderzoek en of medische handelingen
- Prioriteren en waar mogelijk bundelen van lichamelijke zorg (in relatie tot de vitale toestand van het kind) in afstemming met kind en ouders
- Ondersteunen, begeleiden, voorlichten van kind en gezin rekening houdend met coping strategieën van ouders/naasten conform gezinsgerichte en ontwikkelingsgerichte zorg
- Prioriteren, uitvoeren, evalueren, bijstellen en rapporteren van de verpleegkundige zorg en therapie
- Coördineren van zorg bij het inschakelen van andere disciplines
- Voorbereiden en/of uitvoeren van intern transport t.b.v. diagnostiek en behandeling
- Voorbereiden en/of uitvoeren van een eventuele overplaatsing naar HC/IC of ander ziekenhuis
- Interprofessioneel samenwerken, waaronder communiceren en zorg afstemmen
- Methodisch overdragen of afronden van de zorg

Voorwaardelijkheden:

Deze EPA kan worden afgerond wanneer KIN 1 toevertrouwd is.

Versie

➤ **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, fysiologie: normaalwaarden vitale functies bij kinderen in de verschillende ontwikkelingsfasen
- Pathofysiologie: grenzen en afwijkende waarden van de vitale functies (bedreiging in alle orgaansystemen passend bij de leeftijd en zorgsituatie)
- Methodieken om de mate van vitale bedreiging vast te stellen, zoals ABCDE methodiek en PEWS
- Diagnostiek, behandeling en onderzoeken (en op basis van bevindingen):
- o.a. zuurbase evenwicht/bloedgassen, monitorbewaking, thoraxdrainage, low-flow, high-flow, gebruik non-rebreathing masker/oxymask, luchtweg obstructie/keel-neus toilet, parenterale voeding
- Farmacologie passend bij de zorgsituatie

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden:

- Klaarmaken, instellen en controleren van medische- en/of verpleegkundige bewakingsapparatuur en materialen ten behoeve van ondersteuning vitale functies
- Opname en/of overname van het kind en de ouders en het verzamelen van gegevens/informatie
- Maken van contact/stimuleren van interactie en afstemmen van communicatie op het denk- en ontwikkelniveau van het kind in relatie tot het ziekteproces
- Methodisch observeren, meten en bewaken van vitale functies, toepassen van de ABCDE methodiek vervolgens analyseren en verbanden leggen onderlinge orgaansystemen en hiernaar handelen
- Ondersteunen vitale functies (somatisch) volgens medisch beleid/protocollen
- Anticiperen op (mogelijke) veranderingen in de zorgsituatie in overleg met de arts
- Klaarmaken en toedienen medicatie
- Signaleren van de vitale bedreiging en op basis hiervan prioriteiten stellen en interventies toepassen, rekening houdend met de leeftijd en zorgsituatie
- Uitvoeren van resuscitatie volgens de PBL-richtlijnen
- Toepassen van verpleegtechnische vaardigheden
- Begeleiden en ondersteunen van het kind bij lichamelijke verzorging, indien van toepassing in afstemming met ouders
- Informeren van het kind en ouders over en begeleiden bij onderzoeken zoals bloedgasanalyse, bloedafname, kweken, lumbaalpunctie en röntgenonderzoek
- Begeleiden van kind/ouders bij therapie en interventies zoals inname medicatie (sonde, peg, IV, inhalatie), monitoring, neus-keel toilet bij obstructie, zuurstoftoediening, infuustherapie, thoraxdrainage en ademhaling-ondersteunende therapie t/m high flow
- Informeren en begeleiden van kind en ouders/naasten in verbeterende/ verslechterende zorgsituatie conform ontwikkelings- en gezinsgerichte zorg
- Ondersteunen op het psychosociaal welbevinden van het kind en gezin
- Interprofessioneel communiceren (bijv. met SBARR), samenwerken en zorg afstemmen
- Organiseren, coördineren, evalueren, bijstellen en rapporteren van de zorg
- Afronden van of methodisch overdragen van zorg

Gedrag:

Versie

- Is stressbestendig en kan onder tijdsdruk presteren
- Is alert en werkt nauwkeurig
- Is doortastend, proactief en vraagt zo nodig hulp
- Anticipeert op snelle veranderingen in de zorgsituatie
- Kan reflecteren op eigen handelen in de specifieke zorgsituatie
- Kent de eigen verantwoordelijkheid als gespecialiseerd verpleegkundige en de grenzen hiervan
- Staat open voor feedback
- Herkent ethische dilemma's en maakt deze bespreekbaar en hanteerbaar binnen het interprofessionele team

➤ **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 'Kenniss' FO-4

Anatomie en fysiologie:

Normaalwaarden vitale functies komen in voorgaande EPA's aan bod

Pathofysiologie, oorzaak, symptomen, gevolgen, diagnostiek, farmacologie, medisch beleid en verpleegkundig handelen bij verstoorde vitale functies bij de onderstaande orgaansystemen:

- Respiratoir systeem, o.a.; luchtwegobstructie, anafylaxie, epiglottitis, bronchiolitis, pneumonie, astma
- Circulatoir systeem, o.a.: sepsis, shock, dehydratie, hartrimtestoornissen (supraventriculaire tachycardie, asystolie), post-operatieve nabloedingen
- Neurologisch systeem, o.a.: meningitis, encefalitis, (status) epilepticus
- Milieu intern, o.a.: verstoorde bloedwaarden, elektrolytenstoornissen, hypo- of hyperglycaemie, ketoacidose, zuurbasis evenwicht, bloedgasanalyse, voeding en vocht (o.a. parenterale voeding)
- Kindertraumatologie, o.a.: ongevalsletsel, (schedel)hersensletsel, thorax- en buiktrauma, fracturen, compartimentssyndroom, verbranding, intoxicaties

Specifieke behandeling, methodieken en bewaking

Respiratie/Circulatie:

- Gestructureerde benadering en behandeling (ABCDE)
- Bewakingsapparatuur: interpretaties en interventies
- Basis hartritme en geleiding
- PBLS 1-18 jaar
- Voorkomen van luchtwegobstructie door keel/neustoilet
- Zuurstoftherapie, o.a: Low Flow, High Flow, Non rebreathing Mask
- Thoraxdrainage

Psychosociale zorg:

- Begeleiding kind + ouders
- Angst en stress
- Traumaverwerking

Versie