

MK-HC-IC-K-3 Zorg verlenen aan een kind met een tracheacanule of neuskap al dan niet intermitterend/chronisch beademd (SPECIFIEK)

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft:

- Zorg verlenen aan een kind met stabiele vitale functies met een tracheacanule eventueel intermitterend of continu respiratoir ondersteund.
- Het kind kan bekend zijn met multiproblematiek
- De zorgverlening vindt plaats in de thuissituatie, een kinderrevalidatiecentrum of HCK-ICK unit
- De therapie is in de stabiele fase of afbouwende fase (post IC-, postoperatief-, ontwennen (non)invasieve beademing) of palliatieve fase waarbij, indien nodig, niet meer geïntensiveerd wordt

Beperkingen:

Het kind aan de chronische thuis beademing, onvoldoende reagerend op geboden therapie.

De activiteit omvat:

- Controleren, onderhouden en inrichten van de werkplek (thuis, onderweg en/of op andere locatie); apparatuur en materialen, hulpmiddelen en medicatie t.b.v. optimale, veilige zorgverlening.
- Opname en/of overname van de zorg van het kind
- Verzamelen van gegevens door uitvoeren van de (hetero)anamnese
- Methodisch observeren, meten en bewaken van (de vitale functies van) het kind met o.a. de ABCDE-methodiek
- Analyseren, beredeneren en interpreteren van alle verzamelde gegevens op basis van klinisch redeneren gericht op airway management
- Uitvoeren van canule zorg en wisselen van de tracheacanule
- Uitvoeren van zorg rond de neuskap beademing
- Signaleren van complicaties, van vooruitgang of verslechtering van de zorgsituatie (somatisch en psychosociaal) en op basis hiervan prioriteiten stellen en interventies toepassen
- Prioriteren en waar mogelijk bundelen van lichamelijke zorg in afstemming met kind en ouders
- Zorg inrichten en uitvoeren gericht op gezinsgerichte- en ontwikkelingsgerichte zorg
- Ondersteunen, begeleiden, voorlichten van kind en ouders, rekening houdend met copingstrategieën van kind en ouders , gezamenlijke besluitvorming en impact van een langdurige opname
- Interprofessioneel samenwerken
- Prioriteren, organiseren, coördineren, evalueren, bijstellen en rapporteren van de zorg
- Methodisch overdragen van zorg

Voorwaardelijkheden:

Deze EPA kan worden afgerond wanneer MK-KIND-1 en MK-FO-4 zijn toevertrouwd.

➤ CanMEDS

☒ Vakinhoudelijk handelen	☒ Maatschappelijk handelen
☒ Communicatie	☒ Leiderschap
☒ Samenwerking	☒ Professionaliteit
☒ Kennis en wetenschap	

Versie

➤ **Kennis (zie voor uitwerking onderaan deze EPA)**

- Pathofysiologie, respiratoir, ventilatie en oxygenatie problematiek (deze kennis is gelijk aan de kennis in HC-IC-K-2)
- Indicaties voor een tracheostoma, complicaties van een tracheostoma en calamiteiten bij tracheostoma
- Diagnostiek, behandeling en onderzoeken: non-invasieve beademingsvormen en medicatie
- Medische en verpleegtechnische vaardigheden/apparatuur: zorg voor tracheostoma, canule zorg en apparatuur t.b.v. non-invasieve respiratoire ondersteuning
- Farmacologie- en farmacotherapie passend bij de zorgsituatie
- Ethische en morele dilemma's bij een chronische thuis beademing en de invloed en gevolgen op het kind en gezin
- Reanimatie volgens PBLS richtlijnen

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden:

- Toepassen, of onderbouwd afwijken, van protocollen, richtlijnen en bijbehorende wet- en regelgeving
- Uitvoeren van werkplekmanagement, zoals controleren, instellen van apparatuur, hulpmiddelen, materialen en medicatie
- Ontvangen van een zorg-overdracht en/of verzamelen van gegevens/informatie
- Bewaken, meten, monitoren van vitale functies in een stabiele zorgsituatie specifiek gericht op het respiratoir systeem
- Methodisch analyseren, beredeneren en interpreteren van alle verzamelde gegevens op basis van klinisch redeneren
- Toepassen van verpleegkundige zorg gericht op airway management, tracheostoma en tracheacanule en neuskap
- Signaleren van vooruitgang of verslechtering en mogelijke complicaties van de therapie en zorgsituatie (somatisch en psychosociaal)
- Anticiperen en handelen op veranderingen in de zorgsituatie zoals het intensiveren of afbouwen van de ingestelde therapie in overleg met de arts of de thuis beademing consulent
- Toepassen van PBLS/EPALS
- Geven van voorlichting en begeleiding aan kind en ouders rondom therapie, interventies, onderzoeken, en/of bij veranderingen in de zorgsituatie, conform de ontwikkelings- en gezinsgerichte zorg
- Interprofessioneel communiceren, samenwerken en zorg afstemmen
- Organiseren, coördineren, evalueren, bijstellen en rapporteren van de zorg
- Methodisch overdragen en/of afronden van de zorg

Gedrag:

- Toont stressbestendigheid 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
- Is toegankelijk en empathisch, sluit aan bij de belevingswereld van het kind
- Communiceert direct, adequaat en doelgericht.
- Schat eigen behoefte aan psychosociale zorg in, vraagt tijdig om hulp bij traumatiserende gebeurtenissen

➤ **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.

Versie

➤ **Fase en niveau**

De verwachting is dat de student deze EPA op supervisieniveau 4 kan afronden.

Versie

MK-HC-IC-K-3

Deze EPA is eigendom van het CZO.

De EPA is ontwikkeld door NFU en NVZ ten tijde van het programma CZO Flex Level (2021-2022).

Vastgesteld op 03-2022.

Voor het laatst herzien op 03-2022.

Uitwerking van 'Kennis' HC-IC-K-3

Pathofysiologie, oorzaak, symptomen, gevolgen, diagnostiek, medisch beleid en verpleegkundig handelen bij o.a. de volgende onderwerpen:

Respiratie

- Afwijkingen mond-neus-keel zoals Pierre Robin, Laryngo/tracheo/bronchomalacie Cystic Fibrose, enz.
- Non-invasieve beademingsvormen (Neuskapbeademing, NCPAP, NIPPV gericht op flow/druk)
- Interpretatie van bloedgassen
- Inadequaat hoesten, airstacken en hoestmachine
- Longfunctieonderzoek en bronchocopie
- Midface dysplasie bij langdurig gebruik van het beademingsmasker
- Chronische beademing: complicaties en bijwerkingen
- Algemene zorg bij tracheostoma en neuskapbeademing
- Acute zorg rondom tracheostoma: plaatsen, noodsituatie, complicaties en zorg rondom de acute fase.

Neurologie

- Neuromusculaire aandoeningen zoals: Spinale Musculaire Atrofie (SMA), Congenitale myopathie, Morbus Duchenne, Thoraxkooi: kyfosciose
- Aandoeningen aan het Centraal zenuwstelsel zoals Congenitaal Centraal Hypoventilatie Syndroom (Ondine's Curse)

Specifieke verpleegkundige zorg:

- Risico's van behandelingen t.a.v. voeding en spraakontwikkeling bij chronische beademing
- Communicatie met kinderen met respiratoire ondersteuning
- (Onder)voeding
- Beademing in de thuissituatie

Versie