

MK-HC-IC-N-1 Zorg verlenen aan een vitaal bedreigde pasgeborene waarbij vitale functie(s) geobserveerd, bewaakt en kortdurend ondersteund worden (KERN)

Specificaties en beperkingen

Het betreft de volgende zorgsituatie:

- De pasgeborene waarvan de vitale functies niet ernstig zijn verstoord, geobserveerd en bewaakt worden.
- De kans op vitale bedreiging waarbij de vitale functies kortdurend (maximaal 24 uur) ondersteund worden en voldoende reageren op de geboden therapie is aanwezig.
- De zwangerschapsduur was 30-32 weken tot 28 dagen na de à terme datum

Beperkingen:

- Het betreft niet de pasgeborene die langdurig ondersteuning en of invasieve behandeling nodig heeft
- Het betreft niet de opvang van de pasgeborene direct na de geboorte
- Het betreft niet de (kortdurende) overname van een vitale functie

De activiteit omvat:

- Voorbereiden, controleren van de omgeving en instellen van (bewakings)apparatuur, hulpmiddelen, materialen en medicatie
- Opname en/of overname van de zorg aan de pasgeborene en ouders
- Verzamelen van gegevens
- Methodisch observeren, meten en bewaken van de pasgeborene (vitale functies)
- Analyseren van de verzamelde gegevens op basis van klinisch redeneren
- Prioriteiten stellen op basis van risico-inschatting van bedreigde vitale functies en complicaties van de geboden zorg en therapie
- Interprofessioneel communiceren, samenwerken en zorg afstemmen
- Kortdurend ondersteunen van vitale functies
- Assisteren bij onderzoek en of (acute) handelingen bij vitale bedreiging
- Zorg inrichten en uitvoeren op basis van gezins- en ontwikkelingsgerichte zorg
- Informeren, instrueren en begeleiden van ouders
- Organiseren, coördineren van de uitvoerende zorg
- Evalueren van de verpleegkundige zorg in een cyclisch proces
- Afronden van of overdragen van zorg

Voorwaardelijkheden:

Deze EPA kan worden afgerond wanneer MK-FO-1, 'Zorg verlenen aan een pasgeborene met een laag- midden complexe zorgvraag' 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 (zie voor uitwerking onderaan deze EPA)

- Anatomie en fysiologie: ontwikkeling van de pasgeborenen vanaf 30 weken tot 28 dagen postpartum

Versie

- Pathofysiologie: premature- dysmature pasgeborene vanaf 30 weken tot 28 dagen postpartum, grenzen en afwijkende waarden van de vitale functies (bedreiging in alle orgaansystemen passend bij de leeftijd en zorgsituatie)
- Diagnostiek, behandeling en onderzoeken: echografie, beeldvorming en bloedgasen en medicatie, parenterale voeding en early feedingskills
- Medische en verpleegtechnische vaardigheden/apparatuur: non-invasieve ondersteuning (low flow, High flow, nCPAP), centrale veneuze lijn, monitorbewaking
- Farmacologie- en therapie bij verschillende duren
- Ethische dilemma's bij besluitvorming rond de vitaal bedreigde pasgeborene

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden:

- Klaarmaken, controleren, instellen van de omgevingsruimte en bedienen van de medische/verpleegkundige (bewakings)apparatuur in ondersteuning van de zorg aan de pasgeborene vanaf 30 weken en ouder
- Bewaken, meten, monitoren en non-invasief ondersteunen van vitale functies
- Analyseren, beredeneren en interpreteren van alle verzamelde gegevens op basis van klinisch redeneren
- Prioriteren van de zorg rekening houdend met de leeftijd en zorgsituatie
- Herkennen van en omgaan met ethische dilemma's
- Signaleren van vitale bedreiging en op basis hiervan prioriteiten stellen en interventies toepassen
- Kortdurend ondersteunen van vitale functies
- Toepassen van verpleegtechnische vaardigheden bij de pasgeborene (assisteren van inbrengen centraal veneuze lijnen, non-invasieve ademhalingsondersteuning, toedienen parenterale voeding)
- Voorlichting en begeleiding geven aan (pleeg)ouders/naasten over de zorg voor de pasgeborene in relatie tot de zorgsituatie
- Toepassen van basis-, ontwikkelings- en gezinsgerichte zorg aan pasgeborene en ouders afgestemd op de zwangerschapsduur en ontwikkeling van de pasgeborene
- Begeleiden van ouders bij het toedienen van voeding op verschillende wijzen
- Interprofessioneel communiceren, samenwerken en zorg afstemmen.
- Organiseren, coördineren van de zorg
- Afronden/overdragen van zorg

Gedrag

- Is stressbestendig en kan onder tijdsdruk presteren
- Communiqueert direct, adequaat en doelgericht
- 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
- Anticipeert op snelle veranderingen in de zorgsituatie

➤ **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' van HC-IC-N-1

Fysiologie tijdens/ na de geboorte vanaf 30 weken:

- Ontwikkeling en groei van de pasgeborenen vanaf 30 weken tot 36 weken (respiratoir, circulatoir, neurologisch, digestief /gastro-intestinaal en milieu intern)
- Surfactantproductie en afgifte
- Longoppervlak
- Ventilatie, diffusie en perfusie,
- Cerebrale autoregulatie
- Werking van de huid

Pathofysiologie:

Oorzaak, symptomen, gevolgen, diagnostiek, medische beleid en verpleegkundig handelen bij o.a. volgende onderwerpen:

Respiratie

- Bovenste en onderste long- en luchtwegproblemen
- Pathologie o.a. milde wetlung, milde IRDS waarbij herstel binnen 24 uur
- Ventilatie/ perfusieproblemen, shunting
- Aansturingsproblemen
- Ademarbeidsproblemen (spierkracht)
- Theorie zuur base-evenwicht en analyseren van bloedgassen
- Neus- en keeltoilet
- Ondersteuning bij de ademhaling: zuurstoftherapie, low flow, high flow en CPAP, non-invasieve ventilatie (max 24 uur)
- Invloed, complicaties en gevolgen van kortdurende ondersteuning respiratie op vitale organensystemen

Circulatie

- Circulatieproblemen bij transitieproblemen (Wetlung)
- IRDS met zuurstoftherapie
- Bradycardieën en tachycardieën
- Normale ritmeherkenning, basis ECG (monitorbewaking),
- Thermoregulatie
- Vulling
- Bloed en bloedproducten

Neurologie

- Neurologische controles en afwijkend gedrag
- Germinale matrix bloedingen
- Pijn bij een pasgeborene vanaf 30 weken met een vitaal bedreigde functie (LPN)

Digestief /gastro-intestinaal:

- vertraagde meconium lozing
- (Sonde)voeding, Early Feeding Scal

Milieu interne

- Stolling
- Perinatale infecties
- Vochthuishouding: vochtbalans
- Infuustherapie, Centraal veneuze lijnen, glucose-, elektrolyten- en mineraal- huishouding, (totaal) parenterale voeding

Versie

Farmacologie

- o.a. Coffeïne, vitamines

Specifieke verpleegkundige zorg

- Bewaken van de vitale functies m.b.v. monitoring
- Gezinsgerichte zorg
- Ontwikkelingsgerichte zorg voor prematuren vanaf 30 weken

Versie

MK-HC-IC-N-1

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.