

MK-HC-IC-N-3 Zorg verlenen aan een vitaal-bedreigde pasgeborene bij wie vitale functie(s) langer dan 24 uur bewaakt en ondersteund worden, reagerend op de geboden therapie (HC= SPECIFIEK) (IC = KERN)

➤ **Specificaties en beperkingen**

Het betreft de volgende zorgsituatie:

- De pasgeborene is vitaal bedreigd in één of meerdere orgaansystemen die elkaar beïnvloeden
- De pasgeborene wordt langdurig (langer dan 24 uur) en niet invasief ondersteund
- De pasgeborene reageert voldoende op de geboden therapie
- De zwangerschapsduur is tussen de 26 weken tot 28 dagen post à terme datum
- De (extreme) prematuur is voorbij de acute fase in de stabiele of de afbouwende fase

Beperkingen:

Het betreft NIET de zorg voor de beademde pasgeborene

Specificatie:

Dit is een specifieke EPA voor HC-N

Dit is een kern-EPA voor de IC-N

De activiteit omvat:

- Voorbereiden, controleren van de omgeving en instellen van (bewakings)apparatuur, hulpmiddelen, materialen en medicatie
- Opnamen en/of overname van de zorg van de pasgeborene en ouders
- Methodisch observeren, meten en bewaken van de pasgeborene (vitale functies)
- Observeren, analyseren van alle verzamelde gegevens en op basis van klinisch redeneren prioriteiten stellen
- Prioriteiten stellen en interventies toepassen op basis van vooruitgang of verslechtering van de zorgsituatie
- Interprofessioneel communiceren, samenwerken en zorg afstemmen
- Langdurig ondersteunen van vitale functies, gericht op stabiliseren en of afbouwen
- Assisteren bij onderzoek en/of handelingen bij vitale bedreiging
- Zorg inrichten en uitvoeren op basis van gezins- en ontwikkelingsgerichte zorg
- Informeren, instrueren en begeleiden van ouders, inspelend op mogelijke effecten van een langdurige opname
- 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-HC-IC-N-2 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)**

Versie

- Anatomie en (patho)fysiologie: problemen bij de premature- dysmature, à terme en serotiene pasgeborene vanaf 24 weken tot en met 28 dagen
- Diagnostiek, behandeling en onderzoeken: echografie, beeldvorming en bloedgasen en medicatie
- Medische en verpleegtechnische vaardigheden/apparatuur: respiratoire non-invasieve ondersteuning (High flow, nCPAP, NIPPV) centrale en arteriële lijnen
- Methodiek en metingen: Thompson
- Farmacologie- en farmacotherapie gerelateerd aan zwangerschapsduur en zorgsituatie
- Ethische dilemma's bij besluitvorming rond de vitaal bedreigde pasgeborene
- Specifieke zorgsituaties:
 - Zorg voor de pasgeborene met langdurige ademhalingsondersteuning
 - Zorg voor pasgeborene die complicaties hebben ondervonden t.a.v. de behandeling

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden:

- Klaarmaken, controleren, instellen van de omgevingsruimte en bedienen van de (bewakings)apparatuur in ondersteuning van de zorg aan de pasgeborene vanaf 26 weken en ouder
- Bewaken, meten, monitoren en langdurig no- invasief ondersteunen van vitale functies
- Signaleren van vooruitgang of verslechtering en complicaties van de therapie en/of zorgsituatie
- Prioriteren in de zorg rekening houdend met de leeftijd en zorgsituatie
- Analyseren en interpreteren van verzamelde gegevens op basis van klinisch redeneren
- Herkennen van en omgaan met ethische dilemma's
- Inschakelen van overig disciplines in relatie tot langdurige opname
- Toepassen van verpleegtechnische vaardigen en verpleegkundige zorg bij de pasgeborene in relatie tot de langdurige opname
- Bereiden, berekenen (onder tijdsdruk) en toedienen medicatie aan de pasgeborene bij instabiliteit
- Toepassen reanimatie volgens de geldende landelijke richtlijnen
- Geven van voorlichting en begeleiding aan ouders 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 toedienen van voeding op verschillende wijzen
- Interprofessioneel communiceren, samenwerken en zorg afstemmen in een multidisciplinair overleg
- Organiseren en coördineren van de uitvoerende zorg
- Evalueren en bijstellen van de verpleegkundige zorg
- Afronden en/of 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**

Versie

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

Uitwerking van onderdeel 'Kennis' van HC-IC-N-3

Anatomie en fysiologie (kennis vanaf 24 weken):

- Surfactantproductie en -in(dé)sufficiëntie
- Onrijpheid ademcentrum, apneu's
- Cerebrale autoregulatie
- Tubulusonrijpheid

Pathofysiologie: (toepassing vanaf 26 weken)

Oorzaak, symptomen, gevolgen, diagnostiek, medische beleid en verpleegkundig handelen bij o.a. volgende onderwerpen (Voor de leeftijd 24-26 weken wordt verwezen naar MK-IC-N-2)

Respiratie

- Persisterende open ductus arteriosus
- Pulmonaal interstitieel emfyseem
- Chronische longziekte pasgeborene (CLD)
- Afwijkingen van de luchtwegen (trachea/bronchomalacie, choanenatresie, Pierre Robin)
- Afwijkende bloedgassen (permissieve hypercapnie)
- Non-invasieve langdurige ondersteuning (low flow, High flow, nCPAP, NIPPV)
- Invloed, complicaties en gevolgen van langdurige ondersteuning respiratie op vitale organensystemen

Circulatie

- Decompensatio cordis
- Nierinsufficiëntie (nierdysplasie, hydronefrose)
- Arteriële lijnen (perifeer en centraal)
- Bloed- en bloedproducten
- Fase na therapeutische hypothermie

Neurologie

- Hersenafwijkingen bij prematuriteit, (periventriculaire echo densiteit, periventriculaire leucomalacie, peri- en intra ventriculaire bloedingen)
- Pijnstilling
- Sedatie in afbouwfase
- Neuromonitoring (aEEG)

Digestief/gastro-intestinaal

- Necrotiserende enterocolitis, short bowel, atresieën, hirschsprung
- Neonatale cholestase
- (Sonde)voeding- en infuustherapie (totale parenterale voeding, Early Feeding Scale)
- Stomazorg

Milieu interne

- Metabole verstoringen (hypo-hybernatriëmie, metabole acidose)
- Endocriene problemen
- Rhesus- en bloedgroepantagonisten met langdurige (intensieve) fototherapie

Farmacologie: o.a. Corticosteroïden, diuretica, ibuprofen

Specifieke verpleegkundige zorg

- Gezinsgerichte zorg en

Versie

- Ontwikkelingsgerichte zorg voor prematuren vanaf 26 weken (o.a. huid, mondzorg, temperatuurmanagement)
- Retinopathie

Versie

MK-HC-IC-N-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.