

MK-IC-K-1 Complexe zorg verlenen aan een kind met vitaal bedreigde functies die intensief ondersteund en/of overgenomen worden, reagerend op de geboden therapie (KERN)

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft:

- Zorg verlenen aan een kind (0-18 jr), opgenomen op een PICU, waarbij meerdere vitale functies (ABCD) intensieve ondersteuning nodig hebben (NIV/CPAP) of overgenomen worden (intuberen en beademen), voldoende reagerend op de geboden therapie en/of deze is in een afbouwende fase.
- Zorg verlenen aan een kind (0-18 jr) bij opname/overname met een instabiele respiratoire functie onvoldoende reagerend op ondersteunende respiratoire therapie (NIV)/CPAP waarvoor intensivering of evt. intubatie en beademing noodzakelijk is waarna stabilisatie verwacht wordt.
- De situatie kan veranderen maar is min of meer stabiel. Hierop dient tijdens de behandeling en in de verpleegkundige zorg continu geanticipeerd te worden.

Beperkingen:

Het betreft niet het zorg verlenen aan een kind met instabiele vitale functies onvoldoende reagerend op intensieve, invasieve therapie.

De activiteit omvat:

- Controleren, onderhouden en inrichten van de werkplek; (beademings)apparatuur en materialen, hulpmiddelen en medicatie t.b.v. optimale, veilige zorgverlening
- Opname en/of overname van de zorg van het kind en ouders
- Continu bewaken, observeren, analyseren en beredeneren van alle verzamelde gegevens en op basis van klinisch redeneren prioriteiten stellen en hiernaar handelen.
- Signaleren van bedreigde vitale functie(s) en op basis hiervan handelen
- Continu inschatten van risico's en complicaties van de geboden zorg en therapie
- Assisteren en ondersteunen bij onderzoek, behandeling en interventies
- Uitvoeren van (risicovolle) verpleegtechnische handelingen
- Prioriteren en waar mogelijk bundelen van lichamelijke zorg (in relatie tot de vitale toestand van het kind) in afstemming met (evt kind) en ouders
- Signaleren van invloed en gevolgen van een IC-opname bij kind en gezin en hierop anticiperen
- Interprofessioneel samenwerken, communiceren en zorg afstemmen
- Communiceren, organiseren en coördineren van de zorg rondom het kind met (in)stabiele vitale functies waarvoor intensieve, invasieve therapie noodzakelijk is (o.a. inschakelen van disciplines en inter- en multidisciplinair samenwerken)
- Methodisch prioriteren, uitvoeren, evalueren, bijstellen, rapporteren en / of overdragen van de verpleegkundige zorg en therapie
- Ondersteunen, begeleiden, voorlichten van kind en gezin, rekening houdend met copingstrategieën van gezin, conform ontwikkelings- en gezinsgerichte zorg en anticiperen op gesignaleerde knelpunten

Voorwaardelijkheden:

Deze EPA kan afgerond worden wanneer MK-KIN-1, MK-FO-1, MK-FO-4, MK-HC-IC-K-1 en MK-HC-IC-K-2 zijn toevertrouwd.

Versie

➤ **CanMEDS**

☒ <u>Vakinhoudelijk handelen</u> ☒ <u>Communicatie</u> ☒ <u>Samenwerking</u> ☒ <u>Kennis en wetenschap</u>	☒ <u>Maatschappelijk handelen</u> ☒ <u>Leiderschap</u> ☒ <u>Professionaliteit</u>
---	---

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

- Pathofysiologie: gericht op verbanden tussen de orgaansystemen die vitaal bedreigd zijn en intensief ondersteund (ABCDE) worden of overgenomen (AB) worden
- Indicaties voor beademing, complicaties en verpleegkundige vaardigheid (observatie, bewaking, communicatie, verzorging)
- Nasotracheale/orotracheale intubatie en detubatie
- Verschillende basis beademingsvormen, werking, complicaties, invloed op andere orgaansystemen (o.a TV, drukken, AMV, curves/ loops, TCPco2, Po2, ETco2 etc.) en afbouwen
- Analyseren, interpreteren en bijsturen van beademingsvoorwaarden op basis van bloeuitslagen (o.a zuur base evenwicht)
- hart en circulatie ondersteunende therapie/inotropica in combinatie met overige intensieve ondersteuning (ABD) en/of overname (AB)
- Neuro monitoring, therapeutische hypo/hyperthermie in combinatie met overige intensieve ondersteuning (ABC) en/of overname (AB)
- Farmacologie
- Reanimatie volgens de BLS, EPALS
- Ethische en morele dilemma's

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden:

- Opbouwen, controleren, instellen, kalibreren en bedienen van de werkplek, medische en verpleegkundige bewakingsapparatuur, (beademings) apparatuur en medicatie
- (Coördineren en organiseren) Opname en/of overname van de zorg van het kind en ouders
- Methodisch verzamelen van gegevens betreffende gezondheidstoestand van het kind
- Coördineren, organiseren, delegeren van de verpleegkundige zorg
- Continu bewaken van het kind en de vitale functies. Observeren, meten, analyseren en beredeneren van alle verzamelde gegevens en op basis van klinisch redeneren prioriteiten in de zorg stellen en hiernaar handelen
- Informeren, begeleiden en voorlichten van (indien mogelijk kind), ouders/(naasten) rekening houdend met coping strategieën van ouders/naasten waarbij aandacht is voor shared decision making
- Communiceren met een beademd kind in verschillende bewustzijnsniveaus waarbij desgewenst passende hulpmiddelen gehanteerd worden om de communicatiemogelijkheden van het beademde kind te optimaliseren
- Ondersteunen/overnemen van vitale functies, gericht op creëren en/of behouden van stabiliteit en of afbouwen van therapie
- Uitvoeren risicovolle verpleegkundige vaardigheden
- Assisteren en zorg verlenen bij onderzoek en behandeling
- Continu inschatten van risico's en complicaties van de geboden zorg en therapie
- Stellen van prioriteiten in zorg en uitvoeren van therapie m.b.t de beademde patiënt (in combinatie met ondersteuning in de overige orgaansystemen) en hierin zo nodig kunnen delegeren
- Anticiperen op (mogelijke) veranderingen in de zorgsituatie zoals intensiveren of afbouwen van de ingestelde therapie i.o.m. arts en/of bij het optreden van (acute) complicaties volgens medisch beleid en protocollen of onderbouwd af kunnen wijken hiervan

Versie

- Organiseren, coördineren en assisteren bij intern transport (bed (plek) wissel)
- Interprofessioneel samenwerken, communiceren en (ethische) besluitvorming
- Reanimeren volgens EPALS richtlijnen
- Zorg inrichten en uitvoeren op basis van gezins- en ontwikkelingsgerichte zorg.
- Informeren, instrueren en begeleiden van kind, ouders en naasten
- Methodisch prioriteren, uitvoeren, evalueren, bijstellen, rapporteren en / of overdragen van de verpleegkundige zorg en therapie

Gedrag:

- Toont flexibiliteit en kan inspelen op een veranderende zorgsituatie
- Durft onderbouwd af te wijken van protocollen
- Is stressbestendig en kan onder tijdsdruk presteren en tijdig een hulpvraag uitzetten met juiste urgentie
- 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
- Toont een open houding, is toegankelijk en empathisch, sluit aan bij de belevingswereld van het kind
- Ontwikkelt zich door kritisch te reflecteren op eigen kennis, kunde, houding en handelen
- Is proactief in het ondernemen van de juiste stappen om eigen inzicht en bekwaamheid te verbeteren

➤ **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 'Kennis' van IC-K-1

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

Respiratie

- Invasieve beademingsvormen met instellingen, parameters, loops en curves, volumes
- (Auto) detubatie / extubatie en acute re-intubatie
- Pco₂ metingen
- Auscultatie
- Endotracheaal en bronchiaal toilet
- Endotracheale medicatie
- Bloedgasen in relatie tot beademing
- Zorg voor het beademde kind (tubeverzorging, fixatie, huid, houding, cuff druk)
- Immobilititeit en immobilisatie
- Invloed, complicaties en gevolgen van beademing op vitale orgaansystemen

Circulatie

- Hypotensie en hypertensie
- Decompensatio cordis
- Hemodynamische bewaking (Arteriële- en centraal veneuze lijnen, CVD)
- Shock
- Pacemakers en Implanterbare Cardio Verter (ICD)
- Invloed, complicaties en gevolgen van hemodynamische veranderingen op vitale orgaansystemen

Neurologie

- Verhoogde intracraniale druk, ICP meting
- Status epilepticus
- Stabiele fase tijdens en na therapeutische hypothermie
- Delier

Gastro-intestinaal

- Hernia diafragmatica
- Peritonitis
- Geperforeerde appendicitis

Farmacologie

- Corticosteroïden, diuretica
- Inotropie in stabiele fase
- Anti-epileptica
- Sedativa en pijnstilling

Specifieke verpleegkundige zorg

- Gezinsgerichte zorg op de ICK
- Communicatie met kinderen op de ICK
- Comfort
- Zorg voor drains (buik, thorax)
- Intern transport tbv MRI-CT
- Post chirurgische zorg (stabiele fase)

Versie