

MK-IC-N-2 Hoogcomplexe zorg verlenen aan een pasgeborene met vitaal bedreigde functies die intensief ondersteund en/of overgenomen worden (KERN)

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft hier een hoogcomplexere zorgsituatie:

- De pasgeborene verkeert in een instabiele of (acuut) verslechterende situatie en heeft intensieve bewaking en behandeling nodig
- De vitale functies zijn of worden overgenomen en/of de zorg wordt geïntensiveerd
- De situatie verandert snel en is onvoorspelbaar.
- De pasgeborene reageert op de geboden therapie, wel kan dit overgaan in een situatie waarbij er geen reactie op de geboden behandeling meer plaatsvindt
- De zwangerschapsduur was 24 weken of langer

De activiteit omvat:

- Controleren, instellen en bedienen van de bewakings- en beademingsapparatuur, hulpmiddelen, materialen en medicatie
- Opnamen en/of overname van de zorg van de pasgeborene en (pleeg)ouders en naasten
- Meten en bewaken van de vitale functies van de pasgeborene
- Observeren, analyseren van de verzamelde gegevens en op basis van klinisch redeneren prioriteiten stellen
- Prioriteiten in de zorg stellen op basis van risico-inschatting van bedreigde vitale functies en complicaties van de geboden zorg en therapie
- Interventies toepassen gericht op stabiliseren van de vitale functie(s) waarbij intensivering van de behandeling noodzakelijk is en de bedreigde vitale functie(s) ondersteund/overgenomen worden
- Interprofessioneel samenwerken, communiceren en deelnemen aan (ethische) besluitvorming
- Assisteren en zorg verlenen bij onderzoek en (be)handeling
- Waar mogelijk bundelen van zorg op basis van de instabiele vitale toestand, principes van ontwikkelingsgerichte zorg en in afstemming met ouders en met het disciplinaire team
- Informeren, instrueren en begeleiden van ouders en naasten
- Inspelen op de invloed en gevolgen van een (langdurige-) en/of zeer bedreigende ziekte van een pasgeborene en IC-opname op ouders en naasten
- Coördineren, organiseren, delegeren van de verpleegkundige zorg
- Evalueren van de verpleegkundige zorg in een cyclisch proces
- Methodisch overdragen van zorg
- Coördineren van intern transport

Voorwaardelijkheden:

Deze EPA kan worden afgerond wanneer MK-IC-N-1 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)

- Pathofysiologie van de pasgeborene waarbij meerdere vitale functies ernstig bedreigd zijn

Versie

- Diagnostiek, behandeling en onderzoeken: hoogcomplexere beademing, NO- therapie, therapeutische hypothermie in alle fasen
- Medische en verpleegtechnische vaardigheden/apparatuur: hemodynamische ondersteuning, hoogcomplexere beademing
- Methodiek en metingen: Early Warning Sign (NEWS/PEWS), ABCDE, scorelijsten (Sarnat/ thompson, huidscore extreme prematuur)
- Farmacologie- en therapie toegepast op de hoogcomplexere zorgsituatie: Inotropie, sedativa, analgetica, anti-epileptica
- Specifieke zorgsituaties:
 - Zorg voor de extreme prematuur
 - Zorg voor de pasgeborene met hoogcomplexere beademing
 - Zorg voor de pasgeborene bij (interventie) cardiologische ingreep
 - Zorg voor (MRI/ OK/ ECMO) transport
 - Pre- en postoperatieve zorg in de acute fase
 - Hypothermie Behandeling in alle fasen
 - Multi Organ Failure
 - Reanimatie volgens de geldende richtlijn

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden:

- Controleren, instellen en bedienen van specifieke medische en verpleegkundige bewakings- en beademingsapparatuur van de zorg aan de pasgeborene vanaf 24 weken
- Uitvoeren en coördineren van een opname van een pasgeborene vanaf 24 weken
- Observeren, meten en bewaken van de pasgeborene (vitale functies) m.b.v. ABCDE-methode
- Analyseren, beredeneren en interpreteren van verzamelde gegevens en op basis van klinisch redeneren prioriteren in de zorg stellen en deze uitvoeren
- Bereiden, berekenen (onder tijdsdruk) en toedienen medicatie aan de pasgeborene bij instabiliteit
- Anticiperen op calamiteiten en delegeren van taken
- Interprofessioneel communiceren, samenwerken en zorg afstemmen
- Toepassen van verpleegtechnische vaardigheden bij de pasgeborene, in een hoog complexe onvoorspelbare situatie
- Toepassen van reanimatie-vaardigheden volgens de geldende landelijke richtlijnen
- Signaleren van (verandering in) de psychosociale situatie van ouders/naasten en hierop anticiperen in de begeleiding
- Toepassen van ontwikkelings- en gezinsgerichte zorg
- Prioriteren en waar mogelijk bundelen van basis- en specifieke zorg
- Herkennen van en omgaan met ethische dilemma's
- Assisteren bij onderzoeken, (acute) handelingen en acute medische ingrepen/ interventies bij vitale bedreiging
- (Assisteren bij) het overnemen van vitale functies of het afbouwen van de beademing of andere vitale ondersteuning
- Organiseren, coördineren en overdragen van de uitvoerende zorg
- Evalueren en bijstellen van de verpleegkundige zorg

Gedrag:

- Is stressbestendig 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
- Anticipeert op snelle veranderingen in de zorgsituatie

Versie

➤ **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

MK-IC-N-2

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' van IC-N-2

Anatomie/fysiologie

Vanaf +/- 24 weken – 26 weken zwangerschap (verdieping op voorkennis)

Pathofysiologie (vanaf +/-24 weken)

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

Respiratie

- Acute longbloeding/ pneumothorax
- Longhypoplasie
- Meconiumaspiratie
- Pulmonale hypertensie
- NO-therapie
- Invloed, complicaties en gevolgen van complexe beademing(vormen) op vitale organensystemen
- Pre-, en postductale meting
- Intensieve non-invasieve respiratoire ondersteuning

Circulatie

- Perinatale Asfyxie
- Therapeutische hypothermiebehandeling
- Transfuseur/ transfusee syndroom
- Shock
- Ernstige ritmestoornissen (WPW, block, VF, VT)
- Instabiele hartafwijkingen (TVA, Tetralogie, ernstige coarctatio, hypoplastisch linkerhartsyndroom, dubbel outlet)
- Interventiecardiologie (katheterisatie rashkind, ductusclippen)
- ECMO (basisprincipes en werking, voorbereiden transport, zorg na terugplaatsing van de behandeling)
- Acute nierinsufficiëntie (pre, renaal en postrenaal)
- NLS
- Invloed, complicaties en gevolgen van hemodynamische instabiliteit op vitale organensystemen

Neurologie

- Hydrops foetalis
- Perinatale stroke
- Post hemorrhagische ventrikeldilatatie

Digestief/gastro-intestinaal

- (Stille) perforatie darm
- Diffuse intravasale stolling
- Multi-orgaanfalen
- Buikwanddefecten, abdominale chirurgie in de acute pre- en postoperatieve fase

Milieu interne

- Leverinsufficiëntie
- Acute bijnierschorsinsufficiëntie
- Kennis over acute signalering van metabole (neonatale stofwisselingsziekten)

Specifieke verpleegkundige zorg:

- De extreme prematuur, vanaf 24 weken, ná de actieve opvang (zorg in de eerste 2 weken)

Versie

- Gezins- en ontwikkelingsgerichte zorg
- Ethische dilemma's/ moreel beraad
- Moraal beraad/ ethiek
- Extern/ intern transport in de instabiele fase

Farmacologie

Inotropie in de kritieke fase, -pijn en sedatiemedicatie, prostaglandines, corticosteroïden, inhalatiemedicatie

Versie

MK-IC-N-2

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.