

MK-OBS-2 Zorg verlenen aan een zwangere met een hoogcomplexere zorgvraag (KERN)

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft een hoogcomplexere zorgsituatie:

- De zwangere is in een (in)stabile situatie met een grote kans op somatische complicaties en reageert op therapie.
- Of er is (ook) een toename van complexiteit op het gebied van psychische, maatschappelijke, culturele en of spirituele aspecten. De overgang van midden naar hoog complexe zorg is een acute: de zorgsituatie wisselt en wordt onvoorspelbaar

De activiteit omvat:

- Uitvoeren van de eerste (telefonische) triage
- Inschatten van complexiteit bij ontvangst, opname/overname en hiernaar handelen
- Analyseren interpreteren en communiceren van de gegevens over vitale functies, obstetrische parameters, observaties bij de zwangere en op basis van klinisch redeneren
- Prioriteren en uitvoeren van interventies
- Prioriteren op basis van een toenemende complexiteit van een reeds opgenomen zwangere
- Verpleegkundige interventies inzetten dan wel bijstellen om de zwangere te stabiliseren
- Inschakelen van hulp van collega's of van andere disciplines
- Bewaken en evalueren van de situatie van de zwangere en zo nodig bijstellen
- Meten van de foetale conditie, interpreteren van de gegevens en op basis daarvan handelen
- Informeren en begeleiden van de zwangere en naasten in een onzekere situatie rondom de zwangerschap
- Bespreekbaar maken van ethische dilemma's
- Afronden, overdragen en/of verplaatsen van zorg

Voorwaardelijkheden:

Deze EPA kan worden afgerond wanneer MK-OBS-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 (voor uitwerking zie onderaan deze EPA)

- Pathologie van de hoog complexe (in)stabile zwangere
- Diagnostiek, behandeling en prognose bij de hoog-complexe zwangere
- (Acute) afwijkende obstetrische parameters en afwijkende vitale functies
- (Afwijkende) foetale conditie
- Farmacotherapie en medicatie die gebruikt wordt tijdens de zwangerschap
- Meetinstrumenten, richtlijnen, protocollen en methodieken
- Niet-somatische effecten van specifieke complexe zorgsituaties
- BLS bij de zwangere

Versie

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden:

- Opbouwen van een vertrouwensrelatie
- Toepassen van de ABCDE-methodiek, SBARR en MOEWS
- Meten van de vitale functies en de obstetrische parameters van de zwangere patiënt in een acute of een hoog complexe situatie
- Herkennen en interpreteren en bepalen van urgentie op basis van symptomen van hoog complexe pathologie van de zwangere en interventies hierop aanpassen
- Anticiperen op snelle veranderingen in de zorgsituatie en calamiteiten
- Toepassen van BLS
- Toepassen van farmacotherapie bij de zwangere patiënt in de hoog complexe setting
- Geven van voorlichting, advies en instructie over de zorg aan de zwangere en naasten
- Toepassen gezamenlijke besluitvorming bij het inrichten van de zorg
- Observeren van de psychosociale situatie van de zwangere en de gezinssituatie, interpreteren van de gegevens, interventies inzetten
- In consult vragen van benodigde zorgprofessionals
- Interprofessioneel samenwerken
- Verlenen van consult, advies en instructie over de zorg aan collega-verpleegkundigen (in opleiding) en overige beroepsbeoefenaren in de ouder-kindzorg
- Ondersteunen van zorgprofessionals bij het uitvoeren van obstetrische handelingen en onderzoeken
- Overdragen van zorg (intra- en extramuraal)
- Organiseren en coördineren in snel veranderende zorgsituatie

Gedrag:

- Is stressbestendig en kan onder tijdsdruk presteren
- Is alert en werkt nauwkeurig
- Communiceert direct, adequaat en doelgericht
- Kent de eigen verantwoordelijkheid als gespecialiseerd verpleegkundige en de grenzen hiervan
- Kan reflecteren op eigen handelen in de specifieke zorgsituatie
- Staat open voor feedback
- Is doortastend, proactief en vraagt zo nodig hulp

➤ **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 OBS-2

Methodieken en bewaking in acute/ hoog complexe situaties

- Foetale bewaking (CTG, echo)
- ABCDE, MOEWS en BLS methodiek
- Triage: systemen/vragen stellen/ communicatie

Pathofysiologie, oorzaak, symptomen, gevolgen, diagnostiek, farmacologie, medisch beleid en verpleegkundig handelen bij oa

- OHSS
- Eclampsie
- Ernstige PE met instabiele bloeddruk / HELLP
- Abruptio placentae
- Shock gekoppeld aan pathologie tijdens de zwangerschap
- Zwangere met zuurstofbehoefte (bijv. astma, COVID)
- Zwangere met comorbiditeit (bijv. oncologie, epilepsie, astma, hemoglobinopathiën)

Versie

MK-OBS-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.

Versie

MK-OBS-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.