

MK-OBS-5 Zorg verlenen aan een kraamvrouw met een laag- en midden complexe zorgvraag (KERN)

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft een laag- en midden complexe zorgsituatie:

- De kraamvrouw (tot en met 6 weken na de bevalling) is in een stabiele situatie waarin geen of in beperkte mate kans is op somatische complicaties. Er is geen/weinig complexiteit in psychische, maatschappelijke, culturele en of spirituele aspecten te verwachten.
- Het verloop van de kraamperiode is voorspelbaar.
- De overgang van laag- naar midden complex is een vloeiende: de kans op somatische complicaties neemt toe en/of er is een toename van complexiteit te verwachten op psychische, maatschappelijke, culturele en of spirituele aspecten. Het verloop van de zorg wordt minder voorspelbaar. De kraamvrouw reageert op de geboden therapie.

De activiteit omvat:

- Uitvoeren van de eerste (telefonische) triage
- Ontvangen en opnemen/overnemen van de kraamvrouw en naasten
- Verzamelen van gegevens (vitale functies, obstetrische parameters en het observeren van de kraamvrouw)
- Afnemen van een verpleegkundige obstetrische anamnese bij de kraamvrouw
- Analyseren, interpreteren en communiceren van de gegevens en op basis van klinisch redeneren interventies prioriteren en uitvoeren
- Zorg inrichten (somatisch, psychisch, maatschappelijk, cultureel en of spiritueel) voor de kraamvrouw, op basis van gezamenlijke besluitvorming
- Zorg verlenen na een sectio caesarea
- Informeren, instrueren en begeleiden van de kraamvrouw en naasten
- Zorg prioriteren op basis van mogelijke complicaties en/of complexiteit
- Zorg inrichten en uitvoeren op basis van gezinsgerichte zorg
- Interprofessioneel samenwerken en afstemmen met collega's (intra- en extramuraal)
- Evalueren van de verpleegkundige zorg in een cyclisch proces
- Afronden of overdragen van zorg

➤ 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)

- Anatomie en fysiologie: fysiologie van de kraamvrouw
- Diagnostiek, behandeling en prognose rondom de kraamvrouw
- Laag/Midden complexe pathologie
- Methodieken en metingen: zoals MOEWS, ABCDE, SBARR en scorelijsten
- Farmacologie- en therapie in de kraamperiode
- Wet- en regelgeving, rondom geboorte en kraamperiode
- Specifieke zorgsituaties in het kraambed
- Religie, cultuur, spiritualiteit en seksualiteit in de kraamperiode

Versie

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden:

- Bouwen een vertrouwensrelatie met de kraamvrouw en naasten
- Afnemen van de obstetrische anamnese:
 - Uitvragen van obstetrische parameters
 - Aandacht besteden aan psychosociale, maatschappelijke, culturele en spirituele aspecten
 - Toepassen van methodieken zoals de ABCDE-methode, SBARR en MOEWS
- Herkennen en interpreteren van symptomen van laag/midden complexe pathologie en aanpassen van interventies hierop
- Analyseren en interpreteren van de vitale functies en de obstetrische parameters van de kraamvrouw
- Toepassen van gezamenlijke besluitvorming bij het inrichten van de zorg
- Ondersteunen van zorgprofessionals bij obstetrische handelingen en onderzoeken
- Uitvoeren van postoperatieve zorg bij een primaire en secundaire sectio
- Overnemen of ondersteunen van de lichamelijke verzorging van de kraamvrouw
- Gezinsgericht werken en toepassen van de principes/benaderingswijzen van gezinsgerichte zorg
- Geven van voorlichting, advies en instructie over de zorg en lactatie aan de kraamvrouw en naasten in de kraamperiode
- Herkennen van en adequaat reageren op signalen van (kinder)-mishandeling en of huiselijk geweld tijdens de kraamperiode
- Consult, advies en instructie verlenen over de zorg aan (intramurale) zorg professionals
- Interprofessioneel samenwerken en in consult vragen van benodigde zorgprofessionals
- Overdragen van zorg (intra- en extramuraal)
- Toepassen van Evidence Based Practice in de zorg voor de kraamvrouw m.b.v. protocollen en richtlijnen

Gedrag:

- Laat voorbeeldgedrag zien
- Toont empathie
- 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
- Communiceert direct, adequaat en doelgericht vanuit de principes van gezinsgerichte zorg

➤ **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' uit OBS-5

De kraamperiode

- Maternale adaptatie van de orgaansystemen met fysiologische problemen
- Herstart menstruele cyclus
- Afweer kraamvrouw

Algemeen

- Leefstijladviezen na de bevalling
- Stimuleren en remmen lactatie
- Anticonceptie kraamvrouw
- Zorg na sectio
- Gezinsgerichte zorg

Methodieken en bewaking in laag/ midden complexe situaties

- ABCDE, MEWS/ MEOWS methodiek
- Triage: systemen/vragen stellen/ communicatie

Psychosociaal o.a.

- Life-event, rituelen/ gebruiken en culturen
- Psych problematiek moeder en gezin (algemeen, noodplan, PTSS door baring, baby blues, postpartum depressie en postpartum psychose)
- Maatschappelijk (leeftijd, laag IQ, huiselijk geweld/mishandeling, drugsgebruik)
- Seksualiteit

Pathofysiologie, oorzaak, symptomen, gevolgen, diagnostiek, farmacologie, medisch beleid en verpleegkundig handelen bij o.a.

- Bloedingen in het kraambed (atonie, placentarest)
- Trombo-embolische processen
- Bekkenbodempromblematiek
- Retentieblaas
- Vulvahematoom
- Nazorg rupturen / episiotomie en sectiowond
- Hypertensieve aandoeningen
- Groep A-streptokok
- Mastitis
- Endometritis
- Kraamvrouw met co morbiditeit (zoals diabetes –DM/DG-, epilepsie, obesitas –bariatrische chirurgie-, schildklier, astma, HIV, hep-B

Versie