

MO-AM-23 Coördineren en uitvoeren van peroperatieve hoogcomplexere anesthesiologische zorg

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft de zorg aan de zorgvrager in de hoogcomplexere perioperatieve zorgsituatie op het operatiekamercomplex. Zie hiervoor de tabel in de bijlage. De hoogcomplexere zorg kenmerkt zich door een instabiele gezondheidstoestand die sterk wisselend en moeilijk voorspelbaar is. De ingestelde therapie moet voortdurend worden bijgesteld omdat de zorgvrager onvoldoende reageert op de therapie of de situatie van de zorgvrager stabiliseert. De vitale functies van de zorgvrager worden continu bewaakt om bedreigingen van de vitale functies vroegtijdig te onderkennen en de juiste interventies in te zetten. Dergelijke zorgsituaties vragen om snel handelen, gelijktijdige interventies en regelmatige evaluatie en bijstelling van de ingestelde therapie. De anesthesiemedewerker brengt hierbij richtlijnen en protocollen samen en houdt hierbij het overzicht van het gehele zorgproces.

De activiteit omvat:

- Analyseren van gegevens in het (patiënten)registratiesysteem voor hoogcomplexere anesthesiologische zorg a.d.h.v. het operatieprogramma/ de zorgvrager
- Bedrijfsklaar maken van de OK en klaarzetten en controleren van basis, geavanceerde en specialistisch geavanceerde medische hulpmiddelen
- Maatregelen nemen bij storing/uitval van benodigde apparatuur
- Bevoorraden van de OK: controleren op inhoud, expiratedatum en materialen
- Klarleggen van de benodigheden voor hoogcomplexere algehele anesthesie (zoals dubbellumen tubes, basis- en geavanceerde medicatie, pulmonaal katheters, spinaal katheter, etc.)
- Uitvoeren van dubbelcheck van medicatie en patiëntengegevens
- Transporteren van de zorgvrager met veel comorbiditeiten naar de operatiekamer
- Deelnemen aan en interpreteren van perioperatieve overlegmomenten
- Begeleiden van de zorgvrager, zowel fysiek als communicatief
- Aansluiten van basis - en geavanceerde monitoring
- Pre-oxygeneren voor de inleiding
- Uitvoeren van rapid sequence intubation bij een niet-nuchtere zorgvrager
- Overnemen van de beademing na inductie d.m.v. kapbeademing
- Assisteren bij de anesthesiologische procedure evt. bij een niet-nuchtere zorgvrager (inductie, luchtwegmanagement, zoals plaatsen larynxmasker of intuberen van tube of dubbellumen tube)
- Assisteren bij inbrengen van specialistisch geavanceerde medische hulpmiddelen (pulmonaal katheters, spinaalkatheters, Swan Ganz katheters etc.)
- Positioneren van de zorgvrager, controle van de positie perioperatief en handelen bij afwijkingen
- Bewaken en monitoren van de zorgvrager tijdens inductie en perioperatief
- Regelen van warmtemanagement
- Controleren en registreren van gegevens in het (patiënten) registratiesysteem
- Verzorgen, verwerken, registreren en aanvragen van patiëntmateriaal (HB, kruisbloed, bloedproducten)
- In kaart brengen van de vochtbalans
- Onderhouden van de anesthesie m.b.v. specialistische geavanceerde hulpmiddelen
- Communiceren met anesthesioloog en andere disciplines op de OK (operatieteam)
- Delegeren van anesthesiologische taken en aansturen van collega's
- Handelen gedurende de operatie bij veranderende situaties en complicaties en daarbij meer op de voorgrond treden (zoals bij langdurige hypotensie in overleg met anesthesioloog inotropica klaarmaken en toedienen, zorgen dat de bloedproducten besteld zijn en in overleg met anesthesioloog toedienen bij veel bloedverlies, etc.)
- Zorgdragen voor transport van de zorgvrager naar de PACU/IC (evt. beademd en met uitgebreide geavanceerde apparatuur)
- Operatiekamer gereed maken voor een volgende zorgvrager/ingreep

- Voorbereidingen treffen voor de uitleiding, ook bij een niet-nuchtere zorgvrager (zoals hypnotica afbouwen, spierrelaxantia bepalen, postoperatieve pijnstilling bepalen etc.)
- Assisteren bij de uitleiding (extubatie)

Voorwaardelijkheden:

Deze EPA kan worden afgerond wanneer MO-AM-15, MO-AM-16, MO-AM-17 en MO-AM-18 zijn 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**

Verschillende technieken bij algehele anesthesie en mogelijke complicaties (ernstig zieke zorgvragers met veel comorbiditeiten)

EPA overstijgende theorie/kennis voorwaardelijk is bij deze EPA en verworven en getoetst is in MO-AM-1 en/of MO-AM-2

- Anesthesiologische zorg en technieken
- Klinisch redeneren en ABCDE-methodiek
- Convenant medische technologie
- Werking (patiënten)registratiesysteem
 - Rollen en verantwoordelijkheden gebruik (patiënten)registratiesysteem (EPD)
 - Incidentmelden (MIP/DIM/VIM)

EPA overstijgende theorie/kennis die voorwaardelijk is bij deze EPA en verworven en getoetst is in MO-AM-13

- Anatomie, fysiologie en pathologie in de hoogcomplexere anesthesiologische zorgcategorie
- Hoog complexe operatie procedures en potentiële complicaties
- Farmacologie: indicatie, werking, potentiële bijwerkingen en complicaties van medicatie gerelateerd aan hoog complexe anesthesiologische zorg,
- Apparatuur en (geavanceerde) medische hulpmiddelen voor hoog complexe anesthesiologische zorg en bijbehorende protocollen
- Ziekenhuis en afdelingsprotocollen m.b.t. hoog complexe algehele anesthesie

➤ **Vaardigheden en gedrag**

- Efficiënt verzamelen, klaarleggen en controleren van behoeften voor hoogcomplexere anesthesiologische zorgsituaties
- Prioriteiten stellen bij handelingen bij hoogcomplexere anesthesiologische zorgsituaties
- Proactief vragen stellen tijdens perioperatieve overlegmomenten m.b.t. hoogcomplexere anesthesiologische zorg
- Onderhouden van algehele anesthesie met behulp van basis, geavanceerde en specialistisch geavanceerde anesthesiologische hulpmiddelen
- Zorgproces afstemmen met de anesthesioloog binnen hoogcomplexere anesthesiologische zorgsituaties
- Werktempo aanpassen aan hoogcomplexere anesthesiologische zorgsituaties
- Klinisch redeneren m.b.t. hoogcomplexere anesthesiologische zorgsituaties

➤ **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**

Deze EPA maakt deel uit van de hoogcomplexere perioperatieve zorg en kan op supervisieniveau 4 worden toevertrouwd.

Bijlage: Complexiteitstabel van zorg voor de AM

Toelichting

- Als alle factoren laag complex zijn, is de zorgsituatie laag complex
- Als minimaal één factor midden complex is en geen factoren hoog complex zijn, is de zorgsituatie midden complex
- Als minimaal één factor hoog complex is, is de zorgsituatie hoog complex

Complexiteit van zorg AM				
		Laag complexe zorg	Midden complexe zorg	Hoog complexe zorg
ASA	ASA 1	1		
	ASA 2	1		
	ASA 3		2	
	ASA 4/5			3
Anesthesie techniek	Loco regionaal	1		
	Loco regionaal + sedatie		2	
	Spinaal	1		
	Spinaal + sedatie		2	
	Algeheel	1		
Locatie van de ingreep	Op OK	1		
	Buitenlocatie		2	
Situatie type	Electief	1		
	Spoed			3
Type ingreep	Korter dan 2 uur	1		
	Langer dan 2 uur		2	
	Verwacht bloedverlies (<500ml)	1		
	Verwacht bloedverlies (500 - 1000ml)		2	
	Verwacht bloedverlies (>1000ml)			3
	Laparoscopisch		2	
Benodigde apparatuur en materialen/middelen	Basis apparatuur	1		
	BIS		2	
	Arteriële lijn		2	

Benodigde apparatuur en materialen/middelen	Centrale lijn		2	
	Rapid infusion system		2	
	Cellsaver		2	
	Dubbellumen tube			3
	Bronchusblokker			3
	Bronchoscoop			3
	Defibrillator			3
	Pulmonaal katheter			3
	Spinaal katheter			3
	Swan Ganz katheter			3
	(Externe) Pacemaker			3
Kinderen	1-18 jaar		2	
	0-1 jaar			3
BMI	<19			3
	19 - <30	1		
	30 - 35		2	
	> 35			3
Positionering zorgvrager	Rugligging en steensnede ligging	1		
	Overige liggingen		2	