

MO-AM-28 (AZ-REC-3) Zorg verlenen aan een laagcomplex postoperatief kind (1-18 jaar) op de recovery

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft het verlenen van postoperatieve zorg aan een kind (1 – 18 jaar) en diens ouder(s) die onder algehele anesthesie, sedatie en/of een (loco) regionale anesthesie techniek een chirurgische ingreep, onderzoek of een medische interventie heeft ondergaan. Het kind wordt continu bewaakt, is stabiel en reageert goed op de ingestelde therapie.

De inhoud van deze EPA komt overeen met de EPA voor de recoveryverpleegkundige, AZ-REC-3.

Kenmerken laagcomplexen zorgsituatie

- Duur van de chirurgische ingreep is beperkt
- Standaard anesthesietechnieken zijn toegepast
- Actuele aandoeningen (somatisch, sociaal en/of psychisch) hebben geen invloed op stabiliteit (ASA 1-2)
- De anesthesiologische interventies hebben een routinematig karakter, meestal terug te vinden in een protocol of standaardprocedure
- De vitale functies van het kind worden geobserveerd, gemonitord en bewaakt en behoeven geen intensieve ondersteuning
- Ingestelde therapie behoeft geen bijstelling
- Het kind kan en/of ouder(s) kunnen veranderingen zelf signaleren
- Er zijn slechts enkele verpleegtechnische interventies nodig
- Communicatie met het kind en/of ouder(s) verloopt adequaat

De activiteit omvat:

- Overdracht van het kind van OK naar de recovery
- Systematisch verzamelen van gegevens
- Bewaken en monitoren van vitale functies
- Analyseren en interpreteren van gegevens
- Stellen van een werkdiagnose
- Signaleren van complicaties, onvoorziene, kritieke situaties en uitvoeren van passende interventies (waar nodig inschakelen van hulp)
- Prioriteren en coördineren van de postoperatieve zorg
- Samenwerken en afstemmen met collega's en andere disciplines
- Uitvoeren van postoperatieve zorg en (risicovolle) voorbehouden handelingen
- Evalueren effect van verrichte interventies en zo nodig bijstellen in overleg met de behandelaar
- Informeren, instrueren en begeleiden van het kind en eventueel ouder(s)
- Rapporteren en overdragen van zorg bij overplaatsing

Voorwaardelijkheden:

De EPA kan worden afgerond wanneer MO-AM-13, MO-AM-15, MO-AM-16 en MO-AM-17 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**

- Gestructureerde benadering en methodieken bij kinderen
- Anatomie/fysiologie van het kind 1 - 18 jaar (met name op het gebied van de ademhaling, circulatie, neurologie en de samenhang met andere orgaansystemen)
- Ontwikkelingsfasen van een zuigeling, peuter/kleuter, schoolgaand kind, puber-adolescent (zoals ontwikkeling; cognitief, motorisch en psychosociaal, normale hechting)
- Psychosociale zorg/begeleiding/communicatie gerelateerd aan de ontwikkelingsfase
- Normaalwaarden van vitale functies bij kinderen gerelateerd aan leeftijd
- Wet- en regelgeving (rechten van het kind, WGBO)
- Algehele anesthesie, sedatie, en locoregionale technieken bij kinderen van 1 jaar en ouder
- Procedurele comfortzorg (pijn en angst bestrijding) inclusief meetinstrumenten en handelwijze
- Ventilatietherapie (zoals zuurstof/non-invasief en medicatie)
- Vocht, voeding en uitscheiding post OK
- Pediatrisch delier
- Postoperatieve zorg, incl. wondzorg, voorkomende complicaties
- Farmacologie en farmacokinetiek kind 1- 18 jaar
- Communicatie theorieën en strategieën over communiceren met kind en ouders
- Richtlijnen, behandelingsprotocollen en standaarden zoals in de beroepspraktijk worden gebruikt
- Ontslagcriteria van de recovery

➤ ➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden

- Inrichten/klaarmaken werkplek voor de opvang van een postoperatief kind vanaf 1 jaar
- Bewaken van relevante parameters in relatie tot het ziektebeeld, de aard van de (chirurgische) ingreep, de anesthesietechniek én de levensfase van het kind (zoals stelt de alarmgrenzen passend bij de situatie in)
- Opvangen van het kind en ouders op de recovery en begeleiden tijdens het verblijf
- Op methodische wijze gegevens verzamelen en op basis van de geconstateerde gezondheidsproblemen de urgentie bepalen
- Interpreteren van de verzamelde gegevens en hieruit een werkdiagnose formuleren
- Prioriteren binnen de planning en coördinatie van werkzaamheden
- Afwegen van de keuze en planning van interventies door middel van 'doel-effect-risico'
- Uitvoeren van de zorg volgens de geldende protocollen en richtlijnen
- Inventariseren van (potentiële) risico's voor (vitale) lichaamsfuncties op basis van de gezondheidsproblemen en ingezette behandeling
- Afnemen kinderscorelijsten met betrekking tot pijn
- Herkennen en behandelen van angst en pijn (angst reductietechniek)

- Klaarmaken van medicatie klaarmaken (zoals, oplossingen en verdunningen) m.b.v. doseringsschema en deze toedienen
- Signaleren van en reageren op (dreigende) gezondheidsveranderingen
- Zorgdragen voor een vrije ademweg en toepassen van verschillende non-invasieve beademingstechnieken
- Informeren, instrueren en begeleiden van het kind gerelateerd aan de ontwikkelingsfase en ouder(s)
- Aansluiten in de communicatie bij het ontwikkelingsniveau van het kind, herkennen van knelpunten in de communicatie en hierop inspelen
- Omgaan met moeilijke situaties als weerstand, heftige emoties en lastige interactiepatronen
- Creëren van een veilige en comfortabele omgeving voor het kind, rekening houdend met privacy
- Met behulp van scoringslijst aangeven wanneer het kind ontslagen kan worden
- Overdragen en consulteren volgens de uitgangspunten van de SBAR-methodiek.

Gedrag

- Draagt bij aan samenwerking binnen het team op inhoud en proces
- Toont professionele en respectvolle omgang met zorgvragers en hun naasten, rekening houdend met evt. beperkingen van de zorgvrager
- Toont professionele en respectvolle omgang met betrokken collega's (interdisciplinair)
- Stelt zich verantwoordelijk op in het hanteren van de grenzen van de eigen deskundigheid als professional binnen de acute zorg vraagt tijdig om assistentie
- Schat eigen behoefte aan psychosociale zorg in en vraagt hulp bij verwerking van traumatiserende gebeurtenissen
- Ontwikkelt zich door kritisch te reflecteren op het eigen handelen en zo nodig actie te ondernemen om de eigen 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**

Deze EPA maakt deel uit van laagcomplexiteit zorg en de student kan deze op supervisie niveau 4 afronden.