

MO-AM-30 Coördineren en uitvoeren van midden- of hoogcomplexe anesthesiologische zorg bij kinderen tussen 1-18 jaar (SPECIFIEK)

➤ Specificaties en beperkingen

Dit is een specifieke EPA.

Tot deze activiteit behoort niet het coördineren en uitvoeren van anesthesiologische zorg op buitenlocaties en in acute zorgsituaties.

De activiteit omvat:

- Analyseren van gegevens in het (patiënten)registratiesysteem a.d.h.v. het operatieprogramma/ kind
- Bedrijfsklaar maken van de OK en klaarzetten en controleren van basis medische en (specialistisch) geavanceerde hulpmiddelen voor het kind (kleinere beademingsslangen, beademingsballon, arterieel lijn etc.)
- Maatregelen nemen bij storing/uitval van benodigde apparatuur
- Bevoorrading van de OK controleren op inhoud, expiratedatum
- Klarleggen van de benodigdheden voor midden- tot hoogcomplex anesthesie bij de jongere zorgvrager (zoals: geavanceerde medicatie, kleine dubbellumen tubes etc.)
- Uitvoeren van dubbelcheck van medicatie en patiëntengegevens
- Transporteren van het kind en de naasten/begeleider naar de operatiekamer
- Deelnemen aan perioperatieve overlegmomenten
- Begeleiden van het kind en de ouders/begeleider, zowel fysiek als communicatief
- Aansluiten aan basis en geavanceerde monitoring
- Pre-oxygeneren voor de inleiding
- Overnemen van de beademing na inductie d.m.v. kapbeademing
- Assisteren bij inductie door middel van kapbeademing of intraveneus
- Assisteren bij de anesthesiologische procedure (inductie, luchtwegmanagement, zoals plaatsen larynxmasker of intuberen)
- Positioneren van het kind, controle van de positie perioperatief en handelen bij afwijkingen
- Bewaken en monitoren van de zorgvrager tijdens inductie en peri-operatief
- Regelen van warmtemanagement bij het kind met een patiënten verwarmingssysteem
- Controleren en registreren van gegevens in het (patiënten)registratiesysteem
- Verzorgen, verwerken, registreren en aanvragen van materiaal van het kind (HB, kruisbloed, bloedproducten)
- In kaart brengen van de vochtbalans
- Onderhouden van de anesthesie m.b.v. (specialistisch) 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 (zoals medicatie toedienen bij hemodynamische schommelingen, reactie op pijn, relatief veel bloedverlies en hierbij inzetten van geavanceerde apparatuur zoals een cell-saver etc.)
- Voorbereidingen treffen voor de uitleiding (hypnotica afbouwen, spierrelaxantia bepalen, postoperatieve pijnstilling bepalen etc.)
- Assisteren bij de uitleiding (extubatie)
- Zorgvrager transporteren naar de verkoever/PACU/IC
- Operatiekamer gereed maken voor een volgende ingreep

Voorwaardelijkheden:

Deze EPA kan worden afgerond wanneer alle kern EPA's 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**

- Anatomie, fysiologie en (meest voorkomende, specifieke en ernstige) pathologie van het kind (1-18 jaar) in de midden- tot hoogcomplex anesthesiologische zorgcategorie
- Inhalatie en intraveneuze inductie bij een moeilijke luchtweg bij kinderen (masker/ballon, orofaryngeale luchtweg, larynxmasker, intubatie)
- Werking van apparatuur voor midden- tot hoogcomplex anesthesiologische zorg voor het kind
- Anesthesiologische specialistische zorg bij traumatisch letsel, brandwonden, (bijna) verdrinking en anafylaxie

EPA overstijgende theorie/kennis die voorwaardelijk is bij deze EPA en verworven en getoetst is in MO-AM-27 en MO-AM-28

- Anatomie, fysiologie en meest voorkomende pathologie en normaalwaardes van de vitale parameters van het kind (1-18 jaar)
- Lichamelijke en geestelijke ontwikkeling van het kind
- Anesthesiologische zorg en (verschillende) technieken (AZT) bij locoregionale en algehele anesthesie en mogelijke complicaties (apnoe, laryngospasme, bronchospasme, PONV, ontwaak agitatie, post-extubatie stridor, hypothermie, etc.)
- Inhalatie en intraveneuze inductie, luchtweg, luchtwegmanagement, AZT bij het kind (masker/ballon, orofaryngeale luchtweg, larynxmasker, intubatie,)
- Maatvoering van materialen en middelen afgestemd op het gewicht/leeftijd van het kind, bijv. tubes
- Farmacologie: indicatie, werking, dosering, bijwerkingen/complicaties van anesthesiologisch gerelateerde (nood)medicatie bij het kind
- Perioperatief vochtbeleid bij het kind
- Warmtemanagement bij het kind
- Complicaties in de postoperatieve zorg (apnoe, laryngospasme, bronchospasme, PONV, ontwaak agitatie, post-extubatie stridor, hypothermie, etc.)
- Pediatric basic life support en advanced life support
- Juridische aspecten/ethiek m.b.t. operatieve zorg bij het kind
- Afdelingsprotocollen m.b.t. de anesthesiologische zorg bij het kind

➤ **Vaardigheden en gedrag**

- Efficiënt verzamelen, klaarleggen en controleren van geavanceerde behoeften voor midden- en hoogcomplex anesthesiologische zorgsituaties bij het kind (1-18 jaar)
- Proactief onderhouden van algehele anesthesie en locoregionale anesthesie met behulp van basis en (specifiek) geavanceerde anesthesiologische hulpmiddelen
- Anticiperen op potentieel veranderende situaties en complicaties tijdens anesthesie (apnoe, laryngospasme, bronchospasme, hypotensie, hypocapnie, hypercapnie etc.) evenals de postoperatieve zorg (apnoe, laryngospasme, bronchospasme, PONV, ontwaak agitatie, post-extubatie stridor, hypothermie, etc.)
- Klinisch redeneren bij het kind met comorbiditeiten m.b.t. de anesthesiologische 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 na afronding de EPA toevertrouwd kan worden op supervisieniveau 4.