

MK-IC-N-1 Complexe zorg verlenen aan een pasgeborene, op de NICU, met vitaal bedreigde functies die ondersteund en of overgenomen worden, reagerend op de geboden therapie (KERN)

➤ Versie

definitief, © maart 2022

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft hier een complexe zorgsituatie:

- De pasgeborene, opgenomen op een NICU, die intensieve bewaking en behandeling nodig heeft, die voldoende reageert op de geboden therapie en/of waarbij therapie wordt afgebouwd
- Eén of meerdere vitale functies worden ondersteund en/of overgenomen
- De situatie kan veranderen maar is voorspelbaar/stabiel.

Beperkingen:

Het betreft hier NIET de extreme prematuur (<26 weken) in de eerste 2 levensweken.

De activiteit omvat:

- Controleren en instellen van de bewakings- en beademingsapparatuur, hulpmiddelen, materialen en medicatie
- Opnemen en/of overnemen van de zorg van de pasgeborene en (pleeg)ouders en naasten
- Meten en bewaken van de vitale functies van de pasgeborene
- Observeren, analyseren van de verzamelde gegevens en op basis van klinisch redeneren prioriteiten stellen
- Prioriteiten in de zorg stellen op basis van risico-inschatting van bedreigde vitale functies en complicaties van de geboden zorg en therapie
- Ondersteunen/overnemen van vitale functies, gericht op behouden van stabiliteit en/of afbouwen van de ondersteuning
- Interprofessioneel communiceren, samenwerken en deelnemen aan (ethische) besluitvorming
- Assisteren en zorg verlenen bij onderzoek en (be)handeling
- Zorg inrichten en uitvoeren op basis van gezins- en ontwikkelingsgerichte zorg
- Informeren, instrueren en begeleiden van ouders
- Coördineren, organiseren, delegeren van de verpleegkundige zorg
- Evalueren van de verpleegkundige zorg in een cyclisch proces

Voorwaardelijkheden:

Deze EPA kan worden afgerond wanneer MK-HC-IC-N-2 is toevertrouwd.

➤ CanMEDS

<input checked="" type="checkbox"/> <u>Vakinhoudelijk handelen</u>	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Maatschappelijk handelen</u>
<input checked="" type="checkbox"/> <u>Communicatie</u>	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Leiderschap</u>
<input checked="" type="checkbox"/> <u>Samenwerking</u>	<input checked="" type="checkbox"/> <u>Professionaliteit</u>
<input checked="" type="checkbox"/> <u>Kennis en wetenschap</u>	

➤ Kennis (zie voor uitwerking onderaan deze EPA)

- (patho)fysiologie van de vitaal bedreigde pasgeborene vanaf 26 weken tot en met 28 dagen.
- Diagnostiek, behandeling en onderzoek: (non) invasieve beademing, afbouwen, wisseltransfusie
- Medische en verpleegtechnische vaardigheden/apparatuur: non-invasieve ondersteuning (High flow, nCPAP, NIPPV), beademing en beademingsapparatuur, centrale en arteriële lijnen, aEEG
- Methodieken en metingen: Early Warning Sign (NEWS/PEWS), ABCDE, scorelijsten (zoals Sarnat/Thompson)

Code: MK-IC-N-1

Versie

© NVZ en NFU 2021.

Alle materiaal dat is ontwikkeld in het kader van het programma CZO Flex level mag in de oorspronkelijke vorm vrij gebruikt worden door zorginstellingen, opleidingsinstellingen en andere partijen die direct betrokken zijn bij de verpleegkundige (vervolg)opleidingen en/of medisch ondersteunende opleidingen in Nederland, onder vermelding van "CZO Flex Level is een initiatief van NVZ en NFU". Andere partijen dienen vooraf toestemming te vragen aan NVZ en NFU.

- Farmacologie- en therapie gerelateerd aan de zwangerschapsduur en zorgsituatie (inotropie in de afbouwende fase)
- 'Ethische dilemma's bij besluitvorming rond de vitaal bedreigde pasgeborene
- Specifieke zorgsituaties:
 - Zorg voor de pasgeborene aan de hand van gezinsgerichte en ontwikkelingsgerichte zorg en pijn, voeding en sociale kaart
 - Zorg voor de beademde pasgeborene (intubatie, beademing, intra tracheaal uitzuigen, tube verzorging, detubatie)
 - Zorg voor de (beademde) pasgeborene op transport naar OK en röntgen
 - Post Hyperthermie Behandeling (de dagen na koelen)
 - Preoperatieve en Postoperatieve zorg in een herstellende, stabiele fase

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden:

- Controleren, instellen en bedienen van medische en verpleegkundige bewakings- en beademingsapparatuur van de zorg aan de pasgeborene vanaf 26 weken
- Uitvoeren en coördineren van een opname van een pasgeborene vanaf 26 weken
- Observeren, meten en bewaken (vitale functies) van de pasgeborene m.b.v. ABCDE-methodiek
- Non-invasief én/of invasief ondersteunen van vitale functies
- Signaleren van vitale bedreiging en op basis hiervan prioriteiten stellen en interventies toepassen
- Analyseren, beredeneren en interpreteren van verzamelde gegevens en op basis van klinisch redeneren prioriteren in de zorg stellen en deze uitvoeren
- Bereiden, berekenen en toedienen van (intubatie)medicatie/vulling/ inotropie aan de pasgeborene
- Herkennen van en omgaan met ethische dilemma's
- Toepassen van verpleegtechnische vaardigen bij de pasgeborene
- Toepassen van reanimatie volgens de geldende landelijke richtlijnen
- Voorlichting en begeleiding geven aan ouders/naasten over de zorg voor de pasgeborene
- Toepassen van basis-, ontwikkelings- en gezinsgerichte zorg, aan pasgeborene en ouders afgestemd op de zwangerschapsduur en ontwikkeling van de pasgeborene
- Uitvoeren van de zorg voor de beademde pasgeborene
- Interprofessioneel communiceren, samenwerken en zorg afstemmen
- (Assisteren bij) het overnemen van vitale functies of het afbouwen van de beademing of andere vitale ondersteuning
- Assisteren bij onderzoeken, (acute) handelingen en bij vitale bedreiging
- Organiseren, coördineren en overdragen van de uitvoerende zorg
- Evalueren en bijstellen van de verpleegkundige zorg

Gedrag:

- Is stressbestendig en kan onder tijdsdruk presteren
- Is alert en werkt nauwkeurig
- 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
- Anticipeert op snelle veranderingen in de zorgsituatie

➤ **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.

Uitwerking van 'Kennis' van IC-N-1

Pathofysiologie (vanaf 26 weken):

Oorzaak, symptomen, gevolgen, diagnostiek, medische beleid en verpleegkundig handelen bij o.a. volgende onderwerpen:

Respiratie

- Ernstige idiopatische respiratoire distress
- Hyperinflatie/ ventilatie
- Atelectase
- Non-invasieve ondersteuning bij de prematuur vanaf 26 weken.
- Invasieve beademingsvormen, indicatie principes, werking, loop, curves, volumes
- Extubatie (gepland/auto), acute herintubatie
- Auscultatie
- PCO₂ metingen
- Endo tracheaal-, bronchiaal toilet
- Zorg voor de beademde pasgeborene (tubeverzorging en fixatie, huid, observaties, metingen)
- Bloedgassen
- Invloed, complicaties en gevolgen van beademing op vitale organensystemen

Circulatie

- Hypoxie, hypoxemie
- Perinatale asfyxie
- Hypo-, hypertensie
- Ritmestoornissen (o.a. SVT, tachycardiëën)
- Perinatale en neonatale sepsis, shock
- Congenitale (hart)afwijkingen
- Invloed, complicaties en gevolgen hemodynamische veranderingen op vitale organensystemen

Neurologie

- Neonatale convulsies,
- Peri- en intraventriculaire bloedingen,
- Meningitis
- Verhoogde intracraniele druk
- Kernicterus
- Assisteren bij ontlastende lumbaalpunctie en interne en (externe) ventrikeldrains
- Neuromonitoring (aEEG, NIRS)
- CT/MRI transport

Digestief/gastro-intestinaal

- Mechanische/paralytische ileus
- Necrotiserende enterocolitis
- Atresieën
- Gastroschisis/ omphalocele

Milieu interne

- Stollingsstoornissen
- Electrolyten,- en mineraalstoornissen (na/k, ca/ mg/ fosf)
- Glucoseproblemen
- Hyperbilirubinemie, fototherapie en wisseltransfusie
- Metabole aandoeningen

Farmacologie

- Prostaglandines, anti-epileptica, pijn-, sedatiemedicatie, elektrolytensuppleties, inotropie in de stabiele fase

Code: MK-IC-N-1

Versie

Specifieke verpleegkundige zorg:

- Gezins- en ontwikkelingsgerichte zorg vanaf 26 weken
- Pre-operatieve zorg bij hartchirurgie
- Postoperatieve zorg in de herstellende fase
- Stabiele IC-fase na therapeutische hypothermie
- Intern transport

Code: MK-IC-N-1

Versie

© NVZ en NFU 2021.

Alle materiaal dat is ontwikkeld in het kader van het programma CZO Flex level mag in de oorspronkelijke vorm vrij gebruikt worden door zorginstellingen, opleidingsinstellingen en andere partijen die direct betrokken zijn bij de verpleegkundige (vervolg)opleidingen en/of medisch ondersteunende opleidingen in Nederland, onder vermelding van "CZO Flex Level is een initiatief van NVZ en NFU". Andere partijen dienen vooraf toestemming te vragen aan NVZ en NFU.