

MK-OBS-1 Zorg verlenen aan een zwangere met een laag - en midden complexe zorgvraag (KERN)

➤ Versie

definitief, © maart 2022

● Specificaties en beperkingen

Het betreft hier een laag complexe zorgsituatie:

- De zwangere is in een stabiele situatie waarin geen of beperkt kans is op somatische complicaties en er geen complexiteit in psychische, maatschappelijke, culturele en/of spirituele aspecten te verwachten is.
- Het verloop van de zwangerschap 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 of spirituele aspecten. Het verloop van de zorg wordt minder voorspelbaar. De zwangere reageert op de geboden therapie.

De activiteit omvat:

- Uitvoeren van de eerste (telefonische) triage
- Ontvangen en opnemen/overnemen van de zwangere en naasten
- Verzamelen van gegevens (vitale functies, obstetrische parameters en observatie)
- Afnemen van een verpleegkundige obstetrische anamnese
- Observeren, analyseren van de verzamelde gegevens en op basis van klinisch redeneren prioriteiten stellen
- Meten van de foetale conditie, interpreteren van de gegevens en op basis daarvan handelen
- Zorg inrichten (somatisch, psychisch, maatschappelijk, cultureel of spiritueel) voor de zwangere, op basis van gezamenlijke besluitvorming
- Voorlichten en begeleiden van de zwangere en naasten
- Vroegtijdig herkennen van mogelijke complicaties of toenemende mate van complexiteit.
- Zorg verlenen op basis van principes 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

<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 (voor uitwerking zie onderaan deze EPA)

- Anatomie en fysiologie: m.b.t. fasen menstruele cyclus, voortplanting, embryologie en zwangerschap, normaalwaarden vitale functies van de zwangere en obstetrische parameters
- (Prenatale) diagnostiek, behandeling en prognose rondom de menstruele cyclus, voortplanting, embryologie en (maternale adaptie) zwangerschap
- Laag/midden complexe pathologie binnen de verschillende fasen van de zwangerschap, waaronder maternale aandoeningen
- Foetale conditie en bewaking, incl. apparatuur (CTG-interpretatie, terminologie rondom echoscopie en thuismonitoring)
- Methodieken en metingen: MOEWS, ABCDE, SBARR
- Farmacologie- en therapie in de zwangerschap
- Wet- en regelgeving rondom zwangerschap en geboorte

Code: MK-OBS-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.

- Specifieke zorgsituaties in de zwangerschap (zoals tienermoeder, zwangere (35+) huiselijk geweld/mishandeling en zwangerschap)
- Religie, cultuur, spiritualiteit en seksualiteit in relatie tot zwangerschap

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden:

- Opbouwen van een vertrouwensrelatie met de zwangere en naasten
- Afnemen van de obstetrische anamnese en uitvoeren van triage:
 - Uitvragen van obstetrische parameters (vaginaal bloedverlies, vochtverlies, afscheiding, contracties, kindsbewegingen en pijn)
 - Uitvragen van psychosociale, maatschappelijke, culturele en spirituele aspecten
 - Aandacht hebben voor het gezin
 - Toepassen van de ABCDE-methodiek, SBARR en MOEWS
- Bovenstaande obstetrische gegevens uitvragen, observeren, analyseren en beoordelen
- Analyseren en interpreteren van de vitale functies en, observaties van pathologie en op basis van de gegevens handelen
- Toepassen van de handgrepen van Leopold
- Beluisteren van cortonen
- Maken, Analyseren, interpreteren en beoordelen van het CTG
- Inrichten van de zorg met behulp van gezamenlijke besluitvorming
- Gezinsgericht werken en toepassen van de principes/benaderingswijze van gezinsgerichte zorg
- Geven van voorlichting, advies en instructie over de zorg aan de zwangere en naasten
- Herkennen van en adequaat reageren op signalen van (kinder-)mishandeling en of huiselijk geweld in de zwangerschap
- Consulteren, advies en instructie geven over de ouder-kindzorg aan (intramurale) zorgprofessionals (in opleiding)
- Interprofessioneel samenwerken met inbreng van gespecialiseerde verpleegkundige obstetrische expertise
- Ondersteunen van zorgprofessionals bij obstetrische handelingen en onderzoeken.
- Overdragen van zorg (intra- en of extramuraal)
- Toepassen van Evidence Based Practice in de zorg voor de zwangere m.b.v. protocollen en richtlijnen

Gedrag:

- Laat voorbeeldgedrag zien
- Toont empathie
- Communiqueert direct, adequaat en doelgericht
- 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

➤ **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 OBS-1

Ontwikkeling van de zwangerschap

- Menstruele cyclus en (geassisteerde) voortplanting
- Ontwikkeling, lokalisatie en afwijkingen placenta en vliezen
- Maternale adaptatie zwangerschap met fysiologische problemen

Algemeen

- Verloskundige zorg in Nederland
- Pre-conceptionele zorg, gesprek en leefstijladviezen Prenatale zorg
- Adviesmedicatie zwangerschap incl. vaccinatie
- Voorbereiden primaire sectio

Diagnostiek en onderzoek

- Gynaecologisch onderzoek (VT, speculum)
- Invasieve en non-invasieve diagnostiek (o.a. NIPT, amnionpunctie, chorionbiopsie)

Methodieken en bewaking in laag/ midden complexe situaties

- Foetale bewaking (terminologie, CTG -inwendig/uitwendig, FIGO, echo)
- ABCDE, MEOWS methodiek
- Triage: systemen/vragen stellen/ communicatie

Psychosociaal

- Bevalplan, rituelen/ gebruiken, culturen
- Maatschappelijk (leeftijd, laag IQ, huiselijk geweld/mishandeling, drugsgebruik)
- Seksualiteit in de zwangerschap

Pathofysiologie, oorzaak, symptomen, gevolgen, diagnostiek, farmacologie, medisch beleid en verpleegkundig handelen bij oa

- Hyperemesis gravidarum
- Bloedverlies 1e trimester: innestelingsbloeding, EUG, abortus, ECI, cervixpathologie/ SOA's
- Foetale groeirestrictie
- Dreigende vroeggeboorte/PPROM
- Meerlingzwangerschappen
- Zwangerschapscholestase
- Bloedgroepantagonisme
- Hypertensieve aandoeningen
- Cervixinsufficiëntie koppelen aan conisatie
- Hydronefrose, nierstuwing
- Zwangere met co morbiditeit (o.a. diabetes –DM/DG-, epilepsie, obesitas –bariatrische chirurgie-, schildklier, astma, HIV, hepB, hemoglobinoopathieën)