

MK-OBS-3 Zorg verlenen aan en assisteren bij een barende met een laag- en midden complexe zorgvraag (KERN)

➤ Versie

definitief, © maart 2022

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft hier een laag- of midden complexe zorgsituatie:

- De barende is in een stabiele situatie waarin geen of in beperkte mate kans is op somatische complicaties. Er is geen complexiteit in psychische, maatschappelijke, culturele en/of spirituele aspecten te verwachten is.
- Het verloop van de baring 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 en/of spirituele aspecten. Het verloop van de baring wordt minder voorspelbaar. De barende reageert op de geboden therapie.

De activiteit omvat:

- Uitvoeren van de eerste (telefonische) triage
- Klaarmaken en/of controleren van de verloskamer en bijbehorende materialen, medicatie en (bewakings-)apparatuur
- Ontvangen en opnemen/overnemen van de barende en naasten
- Verzamelen van gegevens (vitale functies, obstetrische parameters en observaties)
- Meten van de foetale conditie, interpreteren van de gegevens en op basis daarvan handelen
- Afnemen van een verpleegkundige obstetrische anamnese bij de barende
- Analyseren, interpreteren en communiceren van de gegevens en op basis van klinisch redeneren interventies prioriteren en zorg uitvoeren
- Inrichten van de zorg op basis van gezamenlijke besluitvorming, rekening houdend met psychische, culturele, maatschappelijke aspecten
- Assisteren van de betrokken zorgprofessionals tijdens de partus
- Zorg verlenen voor en na een sectio caesarea
- Informeren, instrueren en begeleiden van de barende en naasten bij de partus
- Hulp inschakelen bij mogelijke complicaties en/of complexiteit
- Toepassen 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: fysiologie van de baring in de verschillende fasen
- Obstetrische parameters
- Diagnostiek, behandeling en prognose rondom de baring in de verschillende fasen (CTG en in speculo kijken en bloedafname) primaire en secundaire sectio

Code: MK-OBS-3

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.

- Laag- en midden complexe pathologie: ontstaan tijdens zwangerschap of tijdens de baring
- Foetale conditie en bewaking ervan inclusief apparatuur
- Methoden van bevallen
- Medische technologie die gebruikt wordt tijdens de baring
- Methodiek en metingen: zoals ABCDE, SBARR, BLS, scorelijsten
- Richtlijnen en protocollen
- Farmacotherapie tijdens de baring
- Wet- en regelgeving rondom de baring en geboortezorg
- Religie, cultuur en spiritualiteit

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden:

- Controleren en gereedmaken van de verloskamer en benodigde apparatuur
- Uitvoeren van (telefonische) triage
- Opbouwen van een vertrouwensrelatie op met de barende en naasten
- Afnemen van de obstetrische anamnese bij de barende:
 - Uitvragen van obstetrische parameters (zoals vaginaal bloedverlies, vochtverlies, afscheiding, contracties, kindsbewegingen en pijn)
 - Uitvragen van de wensen en behoeften van barende en naasten rondom de bevalling/bespreken geboortepan.
 - Uitvragen van psychosociale, maatschappelijke, culturele en spirituele aspecten
- Herkennen en interpreteren van symptomen van laag/midden complexe pathologie bij de barende en interventies hierop aanpassen
- Analyseren en interpreteren van de vitale functies en de obstetrische parameters van de barende en op basis van de gegevens handelen
- Toepassen van de handgrepen van Leopold
- Beluisteren van cortonen
- Maken van een CTG
- Toepassen van de principes/benaderingswijzen van gezinsgerichte zorg
- Zorgdragen voor foetale bewaking: analyseren en beoordelen
- Toepassen gezamenlijke besluitvorming bij het inrichten van de zorg bij de barende.
- Toepassen van methodieken zoals ABCDE, SBARR en MOEWS
- Informeren, instrueren en begeleiden van de barende en naasten in de verschillende fasen van de partus
- Behartigen van de wensen en belangen van barende en naasten binnen het interprofessionele team
- Uitvoeren van preoperatieve zorg bij een primaire en secundaire sectio caesarea
- Assisteren bij diagnostisch onderzoek en/of medische interventies tijdens de partus
- Toepassen van farmacotherapie bij de barende
- Interprofessioneel samenwerken en inbrengen van gespecialiseerde verpleegkundige obstetrische expertise in het interprofessionele team
- Overdragen van zorg (intra- en extramuraal)
- Handelen binnen de geldende wet- en regelgeving
- Toepassen van Evidence Based Practice in de zorg voor de barende m.b.v. protocollen en richtlijnen

Gedrag:

- Laat voorbeeldgedrag zien
- Toont empathie
- 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
- Communiceert direct, adequaat en doelgericht vanuit de principes van gezinsgerichte zorg

Code: MK-OBS-3

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.

➤ **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-3

Fysiologie van de baring

- Baringsmechanisme (hormonen, fasen, spildraai)
- Bevallingshoudingen
- Fysiologische pijn bij de baring (hormonen ed)

Methodieken en bewaking in laag/ midden complexe situaties

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

Psychosociaal o.a.

- Life-event, bevalplan, rituelen/ gebruiken, culturen, vrouwenbesnijdenis/ seksueel trauma/ overactief bekkenbodern
- Problematiek bij moeder en/of gezin (algemeen, noodplan, PTSS door baring)

Algemeen

- Inleiding baring
- Inleiden bij TOP/IUVD (baringsmechanisme, medicatie)
- Kunstverlossing (VE, FE, sectio)
- Pijnstilling niet medicamenteus en medicamenteus

Pathofysiologie, oorzaak, symptomen, gevolgen, diagnostiek, farmacologie, medisch beleid en verpleegkundig handelen bij o.a.

- Niet vorderende ontsluiting
- Niet vorderende uitdrijving
- Liggingsafwijkingen (wo CIF)
- Hypertensieve aandoeningen
- Barend met co morbiditeit (diabetes –DM/DG-, epilepsie, obesitas, schildklier, astma, HIV, hepB, uterus myomatosus)
- Placenta afwijkingen w.o. vasa previa
- Placenta incompleet/vastzittend
- Meerlingen
- Premature partus (niet de opvang van het kind)
- Macrosomie
- Sectio in anamnese (VBAC/TOL)
- Atonie uterus zonder shock
- Rupturen vagina/cervix
- Bloedverlies tot 1500 ml