

MO-AM-5 Coördineren en uitvoeren van luchtwegmanagement bij de zorgvrager

➤ Versie

Definitief, © januari 2023

➤ Specificaties en beperkingen

Het betreft luchtwegmanagement bij de zorgvrager in de laagcomplexe perioperatieve zorgsituaties, zie de complexiteitstabel in de bijlage.

De activiteit omvat:

- Klaarleggen van benodigdheden voor de toepassing van een luchtweginstrument (kap, swiffel, filter, guedel, larynxmasker, tube, cuff- spuit etc.)
- Beoordelen van de luchtweg (Lemon Law, waaronder de Mallampati score & Cormack & Lehane score)
- Positioneren van de zorgvrager voor het inbrengen van een luchtweginstrument
- Communiceren met de zorgvrager bij het toedienen van zuurstof d.m.v. een kap
- Pre-oxygeneren d.m.v. kapbeademing
- Assisteren bij plaatsen van een larynxmasker (klassiek dan wel I-gel) en bij het inbrengen van een tube
- Plaatsen van een larynxmasker (klassiek dan wel I-gel) (onder directe supervisie)
- Intuberen (onder directe supervisie)
- Bewaken en monitoren van de zorgvrager gedurende de inleiding en het toepassen van luchtwegmanagement
- Communiceren met de anesthesioloog bij het toepassen van luchtwegmanagement
- Beoordelen van de positionering van een geplaatst luchtweginstrument
- Fixeren van het toegepaste luchtweginstrument
- Aansluiten van de beademingsmachine op het luchtweginstrument
- Instellen en bedienen van de beademingsmachine
- Signaleren van potentiële een veranderende situatie en/of complicatie (can't ventilate and/or can't intubate), hulp invoeren en back-up vragen

Beperkingen:

Tot deze activiteit hoort niet het uitvoeren van luchtwegmanagement bij een zorgvrager met een moeilijke of bedreigde luchtweg.

Voorwaardelijkheden:

Deze EPA kan worden afgerond wanneer EPA MO-AM-1, MO-AM-2, en MO-FO-1 zijn toevertrouwd.

➤ CanMEDS

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

Code: MO-AM-5

© 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.

➤ **Kennis**

- Beoordelingscriteria van de luchtweg (Lemon law en Cormack en Lehane score), pre-operatieve screening
- Positionering van de zorgvrager voor het toepassen van een luchtweg instrument
- Werking medische hulpmiddelen voor luchtwegmanagement (cuff, spuit (video)laryngoscoop met laryngoscoopblad, voerder en beademingsmachine, kap, larynxmaskers en verschillende endotracheale tubes, zoals standaard-tube, REA-tube, nasale tube, lasertube en microlarynx-tubes).
- Verschillende procedures/protocollen bij luchtwegmanagement en mogelijke complicaties (beschadiging bovenste luchtweg, laryngospasme, bronchospasme, kans op aspiratie etc.), zoals algoritme moeilijke luchtweg

EPA overstijgende theorie/kennis die voorwaardelijk is bij deze EPA en verworven en getoetst is in MO-AM-1 en/of MO-AM-2

- Anatomie, fysiologie en pathologie van de luchtweg
- Klinisch redeneren en de ABCDE-methodiek
- Anesthesiologische zorg en technieken (AZT)

➤ **Vaardigheden en gedrag**

- Communiceren met zorgvrager bij de pre-oxygenatie
- Communiceren met de anesthesioloog tijdens het toepassen van luchtwegmanagement
- Proactief controleren en beoordelen van de luchtweg voor het inbrengen van een luchtweginstrument
- Plaatsen van een larynxmasker afgestemd op de anatomie van de zorgvrager (onder directe supervisie)
- Intuberen (onder directe supervisie)
- Positioneren van de zorgvrager tijdens het plaatsen van een larynxmasker of tube afgestemd op de anatomie van de zorgvrager
- Initiatief nemen tot het fixeren van een gecontroleerde luchtweg
- Proactief beoordelen van de positionering van een toegepast luchtweginstrument
- Initiatief nemen en prioriteiten stellen tijdens het aansluiten, instellen van de beademingsmachine op de luchtweg
- Signaleren van complicaties bij luchtwegmanagement en proactief hulp inroepen van de anesthesioloog
- Proactief en gestructureerd handelen luchtwegmanagement

➤ **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 de laagcomplexe perioperatieve zorg en kan op supervisieniveau 4 worden toevertrouwd.

Code: MO-AM-5

© 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.

Bijlage: Complexiteitstabel van zorg voor de AM

Toelichting

- Als alle factoren laag complex zijn, is de zorgsituatie laag complex
- Als minimaal één factor midden complex is en geen factoren hoog complex zijn, is de zorgsituatie midden complex
- Als minimaal één factor hoog complex is, is de zorgsituatie hoog complex

Complexiteit van zorg AM				
		Laag complexe zorg	Midden complexe zorg	Hoog complexe zorg
ASA	ASA 1	1		
	ASA 2	1		
	ASA 3		2	
	ASA 4/5			3
Anesthesie techniek	Loco regionaal	1		
	Loco regionaal + sedatie		2	
	Spinaal	1		
	Spinaal + sedatie		2	
	Algeheel	1		
Locatie van de ingreep	Op OK	1		
	Buitenlocatie		2	
Situatie type	Electief	1		
	Spoed			3
Type ingreep	Korter dan 2 uur	1		
	Langer dan 2 uur		2	
	Verwacht bloedverlies (<500ml)	1		
	Verwacht bloedverlies (500 - 1000ml)		2	
	Verwacht bloedverlies (>1000ml)			3
	Laparoscopisch		2	
Benodigde apparatuur en materialen/middelen	Basis apparatuur	1		
	BIS		2	
	Arteriële lijn		2	

Code: MO-AM-5

© 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.

Benodigde apparatuur en materialen/middelen	Centrale lijn		2	
	Rapid infusion system		2	
	Cellsaver		2	
	Dubbellumen tube			3
	Bronchusblokker			3
	Bronchoscoop			3
	Defibrillator			3
	Pulmonaal katheter			3
	Spinaal katheter			3
	Swan Ganz katheter			3
	(Externe) Pacemaker			3
Kinderen	1-18 jaar		2	
	0-1 jaar			3
BMI	<19			3
	19 - <30	1		
	30 - 35		2	
	> 35			3
Positionering zorgvrager	Rugligging en steensnede ligging	1		
	Overige liggingen		2	

Code: MO-AM-5

© 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.