

MK-HC-IC-N-3 Zorg verlenen aan een vitaal-bedreigde pasgeborene bij wie vitale functie(s) langer dan 24 uur bewaakt en ondersteund worden, reagerend op de geboden therapie (HC= SPECIFIEK) (IC = KERN)

➤ **Versie**

definitief, © maart 2022

➤ **Specificaties en beperkingen**

Het betreft de volgende zorgsituatie:

- De pasgeborene is vitaal bedreigd in één of meerdere orgaansystemen die elkaar beïnvloeden
- De pasgeborene wordt langdurig (langer dan 24 uur) en niet invasief ondersteund
- De pasgeborene reageert voldoende op de geboden therapie
- De zwangerschapsduur is tussen de 26 weken tot 28 dagen post à terme datum
- De (extreme) prematuur is voorbij de acute fase in de stabiele of de afbouwende fase

Beperkingen:

Het betreft NIET de zorg voor de beademde pasgeborene

Specificatie:

Dit is een specifieke EPA voor HC-N

Dit is een kern-EPA voor de IC-N

De activiteit omvat:

- Voorbereiden, controleren van de omgeving en instellen van (bewakings)apparatuur, hulpmiddelen, materialen en medicatie
- Opnamen en/of overname van de zorg van de pasgeborene en ouders
- Methodisch observeren, meten en bewaken van de pasgeborene (vitale functies)
- Observeren, analyseren van alle verzamelde gegevens en op basis van klinisch redeneren prioriteiten stellen
- Prioriteiten stellen en interventies toepassen op basis van vooruitgang of verslechtering van de zorgsituatie
- Interprofessioneel communiceren, samenwerken en zorg afstemmen
- Langdurig ondersteunen van vitale functies, gericht op stabiliseren en of afbouwen
- Assisteren bij onderzoek en/of handelingen bij vitale bedreiging
- Zorg inrichten en uitvoeren op basis van gezins- en ontwikkelingsgerichte zorg
- Informeren, instrueren en begeleiden van ouders, inspeliend op mogelijke effecten van een langdurige opname
- Organiseren, coördineren van de uitvoerende zorg
- Evalueren van de verpleegkundige zorg in een cyclisch proces
- Afronden van of overdragen van zorg

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)**

Code: MK-HC-IC-N-3

Versie

- Anatomie en (patho)fysiologie: problemen bij de premature- dysmature, à terme en serotiene pasgeborene vanaf 24 weken tot en met 28 dagen
- Diagnostiek, behandeling en onderzoeken: echografie, beeldvorming en bloedgasen en medicatie
- Medische en verpleegtechnische vaardigheden/apparatuur: respiratoire non-invasieve ondersteuning (High flow, nCPAP, NIPPV) centrale en arteriële lijnen
- Methodiek en metingen: Thompson
- Farmacologie- en farmacotherapie gerelateerd aan zwangerschapsduur en zorgsituatie
- Ethische dilemma's bij besluitvorming rond de vitaal bedreigde pasgeborene
- Specifieke zorgsituaties:
- Zorg voor de pasgeborene met langdurige ademhalingsondersteuning
- Zorg voor pasgeborene die complicaties hebben ondervonden t.a.v. de behandeling

➤ **Vaardigheden en gedrag**

Vaardigheden:

- Klaarmaken, controleren, instellen van de omgevingsruimte en bedienen van de (bewakings)apparatuur in ondersteuning van de zorg aan de pasgeborene vanaf 26 weken en ouder
- Bewaken, meten, monitoren en langdurig no- invasief ondersteunen van vitale functies
- Signaleren van vooruitgang of verslechtering en complicaties van de therapie en/of zorgsituatie
- Prioriteren in de zorg rekening houdend met de leeftijd en zorgsituatie
- Analyseren en interpreteren van verzamelde gegevens op basis van klinisch redeneren
- Herkennen van en omgaan met ethische dilemma's
- Inschakelen van overig disciplines in relatie tot langdurige opname
- Toepassen van verpleegtechnische vaardigen en verpleegkundige zorg bij de pasgeborene in relatie tot de langdurige opname
- Bereiden, berekenen (onder tijdsdruk) en toedienen medicatie aan de pasgeborene bij instabiliteit
- Toepassen reanimatie volgens de geldende landelijke richtlijnen
- Geven van voorlichting en begeleiding aan ouders over de zorg voor de pasgeborene in relatie tot de zorgsituatie
- Toepassen van basis-, ontwikkelings- en gezinsgerichte zorg aan pasgeborene en ouders afgestemd op de zwangerschapsduur en ontwikkeling van de pasgeborene
- Begeleiden van ouders bij toedienen van voeding op verschillende wijzen
- Interprofessioneel communiceren, samenwerken en zorg afstemmen in een multidisciplinair overleg
- Organiseren en coördineren van de uitvoerende zorg
- Evalueren en bijstellen van de verpleegkundige zorg
- Afronden en/of overdragen van zorg

Gedrag:

- Is stressbestendig en kan onder tijdsdruk presteren
- Communiqueert direct, adequaat en doelgericht
- 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**

Code: MK-HC-IC-N-3

Versie

De verwachting is dat de student deze EPA op superviseniveau 4 kan afronden.

Uitwerking van onderdeel 'Kennis' van HC-IC-N-3

Anatomie en fysiologie (kennis vanaf 24 weken):

- Surfactantproductie en -in(dé)sufficiëntie
- Onrijpheid ademcentrum, apneu's
- Cerebrale autoregulatie
- Tubulusonrijpheid

Pathofysiologie: (toepassing vanaf 26 weken)

Oorzaak, symptomen, gevolgen, diagnostiek, medische beleid en verpleegkundig handelen bij o.a. volgende onderwerpen (Voor de leeftijd 24-26 weken wordt verwezen naar MK-IC-N-2)

Respiratie

- Persisterende open ductus arteriosus
- Pulmonaal interstitieel emfyseem
- Chronische longziekte pasgeborene (CLD)
- Afwijkingen van de luchtwegen (trachea/bronchomalacie, choanenatresie, Pierre Robin)
- Afwijkende bloedgassen (permissieve hypercapnie)
- Non-invasieve langdurige ondersteuning (low flow, High flow, nCPAP, NIPPV)
- Invloed, complicaties en gevolgen van langdurige ondersteuning respiratie op vitale organensystemen

Circulatie

- Decompensatio cordis
- Nierinsufficiëntie (nierdysplasie, hydronefrose)
- Arteriële lijnen (perifeer en centraal)
- Bloed- en bloedproducten
- Fase na therapeutische hypothermie

Neurologie

- Hersenafwijkingen bij prematuriteit, (periventriculaire echo densiteit, periventriculaire leucomalacie, peri- en intra ventriculaire bloedingen)
- Pijnstilling
- Sedatie in afbouwfase
- Neuromonitoring (aEEG)

Digestief/gastro-intestinaal

- Necrotiserende enterocolitis, short bowel, atresieën, hirschsprung
- Neonatale cholestase
- (Sonde)voeding- en infuustherapie (totale parenterale voeding, Early Feeding Scale)
- Stomazorg

Milieu interne

- Metabole verstoringen (hypo-hybernatriëmie, metabole acidose)
- Endocriene problemen
- Rhesus- en bloedgroepantagonisten met langdurige (intensieve) fototherapie

Farmacologie: o.a. Corticosteroïden, diuretica, ibuprofen

Specifieke verpleegkundige zorg

- Gezinsgerichte zorg en

Code: MK-HC-IC-N-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.

- Ontwikkelingsgerichte zorg voor prematuren vanaf 26 weken (o.a. huid, mondzorg, temperatuurmanagement)
- Retinopathie