

MK-OCC-1-NA Zorg verlenen aan een obstetrische zorgvrager waarbij vitaal bedreigde functies langer dan 24 uur intensief bewaakt en ondersteund worden, reagerend op de geboden therapie of tot overplaatsing naar een IC

➤ **Versie**

Herziene versie, september 2022

➤ **Specificaties en beperkingen**

Het betreft het verlenen van zorg aan de obstetrische zorgvrager die een, door de gynaecoloog afgegeven, obstetric critical care-indicatie heeft. Van de zorgvrager is/zijn één of meer vitale functies bedreigd. Deze vitale functies worden intensief (invasief) bewaakt en eventueel ondersteund.

Beperkingen

Het betreft niet de zorg voor een beademde obstetrische patient

De activiteit omvat:

- Opname en/of overname van de obstetrische zorgvrager met bedreigde vitale functie(s) en naasten
- Vroegtijdige herkenning en behandeling vitaal bedreigde zorgvrager
- ABCDE (gestructureerde verzameling van de vitale gegevens) verrichten
- Aansluiten van de bewakingsapparatuur en ondersteunende hulpmiddelen
- Intensief bewaken van vitale functies met behulp van een bewakingsmonitor en eventueel invasieve¹ bewakingsmogelijkheden.
- Assisteren bij (medische) interventies (bijv. centrale lijn)
- Analyseren en interpreteren van de bewakingsgegevens (specifiek) ritmestoornissen
- Maken van een risicoanalyse
- Intensief ondersteunen van vitale functies respiratoir en/ of circulatoir totdat maximale therapie behaald is volgens lokale richtlijnen
- Signaleren van complicaties, vooruitgang of verslechtering van de zorgsituatie en op basis hiervan prioriteiten stellen en interventies toepassen.
- Methodisch prioriteren, uitvoeren, evalueren, bijstellen, rapporteren en/of overdragen van de verpleegkundige zorg en therapie
- Ondersteunen, begeleiden, voorlichten van zorgvrager en naasten, rekening houdend met coping strategieën en de principes van familiegeïntegreerde zorg
- Bespreekbaar en hanteerbaar maken van ethische dilemma's binnen het interprofessionele team
- Voorbereiden en uitvoeren van overplaatsing naar een specialistische afdeling (IC) indien van toepassing.
- Gestructureerd communiceren en interprofessioneel samenwerken
- Inbrengen van gespecialiseerde verpleegkundige obstetrische expertise in interprofessionele teams (mogelijk van andere afdelingen), kennis overdragen, advies en instructie geven en begeleiden van collega's

Voorwaardelijkheden:

Deze EPA kan worden afgerond als de kern-EPA's voor OBS en MK-OBS 8 zijn toevertrouwd en valt daarmee buiten de scope van deze vervolgopleiding.

¹ Dit geldt alleen voor instellingen die met invasieve bewakingsmogelijkheden werken
MK-OCC-1-NA

➤ **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 nadere uitwerking zie onderaan deze EPA)**

- Pathologie van de vitaal bedreigde obstetrische zorgvrager
- Therapiemogelijkheden bij aandoeningen waarbij de vitale functies bedreigd zijn en langdurige en intensieve bewaking middels monitor noodzakelijk is
- Ondersteunde (farmaco)therapiemogelijkheden en hulpmiddelen bij aandoeningen aan:
 - het respiratoire systeem
 - het circulatoir systeem
 - het milieu interne
 - het neurologisch systeem
- Ritmebewaking en ECG, ICD en pacemaker
- Ondersteunende (farmaco)therapiemogelijkheden bij obstetrische zorgvragers
 - na een transplantatie
 - direct na een multitrauma

➤ **Vaardigheden**

- Anticiperen op calamiteiten (BLS, ABCDE-methodiek)
- Interprofessioneel samenwerken
- Direct, accuraat en doelgericht communiceren volgens de SBARR-methode
- Onderbouwd af kunnen wijken van protocollen
- Initiatief tonen en actief meedenken bij gezamenlijke besluitvorming
- Waarnemen en herkennen van lichamelijke (pathologie gerelateerd aan de respiratoire, circulatoire en neurologische en milieu interne aandoeningen) en psychosociale veranderingen, interpreteren van de gegevens en op basis daarvan handelen en anticiperen op mogelijke veranderingen in de instabiele situatie
- Toepassen van verpleegtechnische vaardigheden binnen de lokale richtlijnen

➤ **Gedrag**

- Is stressbestendig en kan onder tijdsdruk presteren
- Is alert en werkt nauwkeurig
- Is doortastend, proactief en vraagt zo nodig hulp
- Anticipeert op snelle veranderingen in de zorgsituatie
- Communiqueert direct, adequaat en doelgericht
- Reflecteert op eigen handelen in de specifieke zorgsituatie
- Kent de eigen verantwoordelijkheid als gespecialiseerd verpleegkundige en bewaakt de grenzen hiervan
- Staat open voor feedback

MK-OCC-1-NA

© 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 OBS-verpleegkundige deze EPA na de opleiding op supervisieniveau 4 kan afronden.

➤ **Uitwerking van 'Kennis' van MK-OCC-1-NA**

- Pathofysiologie, oorzaak, symptomen, gevolgen, diagnostiek, farmacologie, medisch beleid en verpleegkundig handelen bij:
 - Longoedeem, COVID
 - pathogenese van de hypertensieve aandoeningen
 - acuty fatty liver
 - hartaandoeningen: peripartum cardiomyopathie, klepafwijkingen, Tetralogie van Fallot, Marfan, Ehlers-Danlos, Turner, coronair lijden, spontane coronair arterie dissectie
 - hartritme stoornissen: Atrium flutter, - fibrilleren, Ventriculaire extrasystole, Ventriculaire (escape) ritme, Ventriculaire tachycardie, Prematuur atriaal complex, Ventrikel flutter, Ventrikel fibrilleren.
 - shock
 - Cardiogene
 - Distributieve: vruchtwater embolie,
 - Hypovolemische: massale bloeding
 - Obstructieve: longembolie (ruiter)
 - hematologische aandoeningen: sikkelcel crises, Antifosfolipidensyndroom, Factor V Leiden, Factor II mutatie.
 - verhoogde bloedingsneiging: DIS, de ziekte van von Willebrand
 - nieraandoeningen: chronische nierinsufficiëntie, acuut nefritis syndroom: SLE, HUS, verloop na dialyse
 - na orgaantransplantatie: lever, nier en hart
 - elektrolyten stoornissen: Bicarbonaat, Calcium, Chloride, Kalium, Magnesium
 - neurologische aandoeningen: convulsies, cerebro vasculaire aandoeningen: ischemisch CVA, hemorragisch CVA en sinus trombose
 - intra Craniële drukverhoging (ICP): hersenoedeem, ruimte innemend proces
 - een multitrauma
 - posttraumatisch stressyndroom tgv de opname op een IC en of critical care obstetrie unit.

- Methodieken en bewaking in acute en langdurige hoog complexe situaties
 - ICD en pacemaker
 - Centrale – en arteriële lijn²
 - WHO classificatie

² Dit geldt alleen voor instellingen die met invasieve bewakingsmogelijkheden werken.
MK-OCC-1-NA