# Totaaloverzicht KBS Anesthesie

## Inhoudsopgave stage Anesthesie

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ANESTHESIE** | | |
| **STAGE LEERJAAR** | **THEMA** | |
| JAAR 3 | Algemene anesthesiologische zorg laag complex pre-operatieve zorg | |
| Algemene anesthesiologische zorg laag complex OK | |
| Algemene anesthesiologische zorg laag complex post operatieve zorg | |
| JAAR 4 | Algemene anesthesiologische complexe zorg; pre-, per en postoperatief | |
| Pre-operatieve screening | |
|  | | |
| **THEMA JAAR 3** | | **Kenmerkende beroepssituaties** |
| Algemene anesthesiologische zorg laag complex pre-operatieve zorg | | 1. Assisteren bij spinaal anesthesie |
| 1. Assisteren bij epiduraal anesthesie |
| 1. Assisteren bij een plexusblokkade |
| Algemene anesthesiologische zorg laag complex OK | | 1. OK bedrijfsklaar maken |
| 1. Patiënt positioneren in steensnedeligging |
| 1. Patiënt positioneren in rugligging |
| 1. Patiënt positioneren in zijligging |
| 1. Patient positioneren in buikligging |
| 1. Assisteren bij de inleiding |
| 1. Assisteren bij de uitleiding |
| 1. Peroperatieve zorg bij Locoregionale anesthesie |
| 1. Peroperatieve zorg bij algehele anesthesie |
| 1. Peroperatieve zorg bij plexus |
| Algemene anesthesiologische zorg laag complex post operatieve zorg | | 1. Overdracht naar relevante beroepsbeoefenaars/ vervoer van een patiënt |
| 1. Directe postoperatieve zorg |
|  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **THEMA JAAR 4** | **Kenmerkende beroepssituaties [[1]](#footnote-1)** |
| Algemene anesthesiologische complexe zorg; pre-, per en postoperatief | 1. Patiënt ophalen/vervoeren |
| 1. Klaarleggen voor complexe intubatie |
| 1. Gebruik maken van de juiste beademingstechnieken |
| 1. Gebruik maken van de juiste verwarmingstechnieken |
| 1. Intra-arteriële bloeddrukmeting |
| 1. Centraal veneuze druk lijn |
| 1. Bewaken en monitoren |
| 1. Vloeistofmanagement |
| 1. Medicatietoediening |
| 1. Uitleiding, vervoer en overdracht naar de recovery |
| 1. Postoperatieve zorg |
| Pre-operatieve screening | 1. Pre-operatieve screening |

## Jaar 3

## Inhoudsopgave thema Algemene anesthesiologische zorg laag complex pre-operatieve zorg

|  |  |
| --- | --- |
| **Anesthesie** | |
| **Algemene anesthesiologische zorg laag complex pre-operatieve zorg** | |
| **Verantwoording** | |
| In deze eerste stage van de differentiatie Anesthesie ligt de focus op de basisvaardigheden van de anesthesiemedewerker in laagcomplexe situaties. De complexiteit van de anesthesiologische zorg wordt bepaald door een combinatie van patiënt categorie, de chirurgische ingreep en eventuele complicaties tijdens de behandeling. Als richtlijn kan de ASA 1,2 classificatie gebruikt worden, tevens kan uitgegaan worden van kleine tot middelgrote chirurgische ingrepen waarbij de anesthesiologische zorg op een standaard wijze uitgevoerd kan worden. In het praktijkleerplan is er een themaverdeling gemaakt volgens de chronologische volgorde van pre, per en postoperatieve anesthesiologische zorg. | |
| **In de praktijk** | |
| Veelvoorkomende handelingen relevant voor dit thema: | * Uitvoeren van time out procedure * Patiënt aansluiten op bewakingsapparatuur ( pulsoxymeter, ECG en bloeddrukmeting) * Inbrengen intraveneuze toegang * Inbrengen verblijfskatheter bij man/vrouw * Steriel werken * Controle kwaliteit regionale blokkade * Controle kwaliteit plexus blokkade * Toedienen medicatie via lopend infuus * Positioneren t.b.v. de regionale techniek * Transfer van bed naar OK-tafel * Bespreekt rolverdeling met anesthesioloog * Schat evt. rug- zit , of neurologische problemen in * Klaarmaken infuussysteem * Prikken van een infuus * Aansluiten van bewaking ( rekening houdend met aangedane zijde) * Patiënt gegevens registreren * (assisteren bij) inbrengen van een urine katheter   Positioneren t.b.v. de plexus blokkade |
| Handelen / Kenmerkende beroepssituaties | Assisteren bij spinale anesthesie |
| In de KBS laat de student zien dat hij de ruimte waar de regionale techniek wordt toegepast alsook de juiste bewakingsapparatuur bedrijfsklaar kan maken. Hij/zij observeert de parameters en handelt hiernaar. Hij/zij draagt zorg voor de juiste materialen en medicatie alsook ook voor de registratie van de patiëntgegevens. Tot slot kan de student de materialen en medicatie in de juiste volgorde aangeven. |
| Assisteren bij epidurale anesthesie |
| Handelen / Kenmerkende eroepssituaties | In de KBS laat de student zien dat hij de ruimte waar de regionale techniek wordt toegepast alsook de juiste bewakingsapparatuur bedrijfsklaar kan maken. Hij/zij observeert de parameters en handelt hiernaar. Hij/zij bespreekt de rolverdeling met anesthesioloog en schat evt. rug- zit, of neurologische problemen in. Hij/zij draagt zorg voor de juiste materialen en medicatie alsook ook voor de registratie van de patiëntgegevens. Tot slot kan de student de materialen en medicatie in de juiste volgorde aangeven. |
| Assisteren bij een plexusblokkade |
| In de KBS kan de student de ruimte waar de plexus blokkade wordt toegepast alsook het echo-apparaat en bewakingsapparatuur bedrijfsklaar maken. Hij observeert de parameters en handelt hiernaar. Hij draagt zorg voor de juiste materialen en medicatie alsook ook voor de registratie van de patiëntgegevens. Tot slot kan de student de materialen en medicatie in de juiste volgorde aangeven. |
| Overdracht naar relevante beroepsbeoefenaars/ vervoer van een patiënt |
| In de KBS laat de student zien dat hij/zij de patiënt met hulp van 1 collega van Holding naar operatiekamer, en van bed naar de operatietafel kan verplaatsen. Hierbij past de student hygiënemaatregelen toe en werkt methodisch. Hij/zij past tiltechnieken toe, bedient het bed en de operatietafel.  Bij het verplaatsen houdt hij/zij rekening met katheter/ infusen en zorgt ervoor dat de patiënt zo comfortabel mogelijk op de operatietafel ligt (en vice versa in bed). |

## KBS bij het thema Algemene anesthesiologische zorg laag complex pre-operatieve zorg

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Assisteren bij spinaal anesthesie** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische zorg laag complex pre-operatieve zorg |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Uitvoeren van time out procedure * Patiënt aansluiten op bewakingsapparatuur (pulsoxymeter, ECG en bloeddrukmeting) * Inbrengen intraveneuze toegang * Inbrengen verblijfskatheter bij man/vrouw * Steriel werken * Controle kwaliteit regionale blokkade * Toedienen medicatie via lopend infuus * Positioneren t.b.v. de regionale techniek * Transfer van bed naar OK-tafel |
| Vakinhoudelijk handelen | * Bedrijfsklaar maken van ruimte waar de regionale techniek wordt toegepast * Bedrijfsklaar maken van de juiste bewakingsapparatuur * Observeren van parameters en handelen naar interpretatie van deze parameters * Draagt zorg voor registratie van de patiënt gegevens * Zorgt voor juiste materialen en medicatie * Geeft materialen en medicatie in de juiste volgorde aan * Maakt gebruik van protocollen en kwaliteitssystemen |
| Communicatie met patiënt | * Houdt contact met de patiënt en geeft informatie over de procedure. |
| Samenwerking met collegae | * Overlegt met de anesthesioloog over de gewenste methode en materialen. * Ontvangt patiëntgegevens van Holding (overdracht) en vertaalt deze naar anesthesie * Delegeert tijdig en vraagt waar nodig hulp |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Assisteren bij epiduraal anesthesie** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische zorg laag complex pre-operatieve zorg |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Bespreekt rolverdeling met anesthesioloog * Schat evt. rug- zit, of neurologische problemen in * Time Out Procedure * Klaarmaken infuussysteem * Prikken van een infuus * Transfer van bed naar OK tafel * Aansluiten van bewaking (rekening houdend met aangedane zijde) * Patiënt gegevens registreren * Positionering ten behoeve van de regionale techniek * (assisteren bij) inbrengen van een urine katheter |
| Vakinhoudelijk handelen | * Bespreekt rolverdeling met anesthesioloog * Schat evt. rug- zit, of neurologische problemen in * Bedrijfsklaar maken van ruimte waar de regionale techniek wordt toegepast * Bedrijfsklaar maken van de juiste bewakingsapparatuur * Observeren van parameters en handelen naar interpretatie van deze parameters * Draagt zorg voor registratie van de patiënt gegevens * Zorgt voor juiste materialen en medicatie * Geeft materialen en medicatie in de juiste volgorde aan * Maakt gebruik van protocollen en kwaliteitssystemen |
| Communicatie met patiënt | * Houdt contact met de patiënt en geeft informatie over de procedure. |
| Samenwerking met collegae | * Overlegt met de anesthesioloog over de gewenste methode en materialen. * Ontvangt patiëntgegevens van Holding (overdracht) en vertaalt deze naar anesthesie * Delegeert tijdig en vraagt waar nodig hulp. |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Assisteren bij een plexusblokkade** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische zorg laag complex pre-operatieve zorg |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Uitvoeren van time out procedure * Patiënt aansluiten op bewakingsapparatuur (pulsoxymeter, ECG en bloeddrukmeting) * Inbrengen intraveneuze toegang * Steriel werken * Controle kwaliteit plexus blokkade * Toedienen medicatie via lopend infuus * Positioneren t.b.v. de plexus blokkade * Transfer van bed naar OK-tafel |
| Vakinhoudelijk handelen | * Bedrijfsklaar maken van echo-apparaat * Bedrijfsklaar maken van ruimte waar de plexus blokkade wordt toegepast * Bedrijfsklaar maken van de juiste bewakingsapparatuur * Observeren van parameters en handelen naar interpretatie van deze parameters * Draagt zorg voor registratie van de patiënt gegevens * Zorgt voor juiste materialen en medicatie * Geeft materialen en medicatie in de juiste volgorde aan * Maakt gebruik van protocollen en kwaliteitssystemen |
| Communicatie met patiënt | * Houdt contact met de patiënt en geeft informatie over de procedure. |
| Samenwerking met collegae | * Ontvangt patiëntgegevens van Holding ( overdracht) en vertaalt deze naar anesthesie * Overlegt met de anesthesioloog over de gewenste methode en materialen. * Delegeert tijdig en vraagt om hulp als het eigen handelen tekort schiet |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit |  |

## Inhoudsopgave thema Algemene anesthesiologische zorg laag complex OK

|  |  |
| --- | --- |
| **Anesthesie** | |
| **Algemene anesthesiologische zorg laag complex OK** | |
| **Verantwoording** | |
| In deze eerste stage van de differentiatie Anesthesie ligt de focus op de basisvaardigheden van de anesthesiemedewerker in laagcomplexe situaties. De complexiteit van de anesthesiologische zorg wordt bepaald door een combinatie van patiënt categorie, de chirurgische ingreep en eventuele complicaties tijdens de behandeling. Als richtlijn kan de ASA 1,2 classificatie gebruikt worden, tevens kan uitgegaan worden van kleine tot middelgrote chirurgische ingrepen waarbij de anesthesiologische zorg op een standaard wijze uitgevoerd kan worden. In het praktijkleerplan is er een themaverdeling gemaakt volgens de chronologische volgorde van pre, per en postoperatieve anesthesiologische zorg. | |
| **In de praktijk** | |
| veelvoorkomden vaardigheden relevant voor dit thema | * Masker ballonbeademing * Zelfstandig inbrengen van mayotube * Pre-oxygeneren * Assisteren bij inbrengen larynxmasker * Zelfstandig inbrengen van een larynxmasker * Assisteren bij het inbrengen van een endotracheale tube * Uitvoeren van een endotracheale intubatie * Aansluiten aan de beademingsmachine * Correct instellen van de beademingsmachine * Klaarmaken van de correcte medicatie * Toedienen van de correcte medicatie * Inbrengen van een maagsonde * Inbrengen van een verblijfskatheter * Uitvoeren bronchiaaltoilet * Uitvoeren van extubatie * Klaarmaken en toedienen van antagoniserende medicatie * Zuurstoftoediening middels zuurstofcatheter/zuurstofbril * Ademweg vrijmaken middels Jawthrust, mayotube of chinlift * Assisteren bij de ademhaling * Checken en bedrijfsklaar maken van de apparatuur * Klaarmaken van de medicatie ( inductie- , onderhouds- en spoedmedicatie) * Overdracht uitvoeren * Overdracht uitvoeren naar de actuele toestand van de patiënt |
| Handelen / Kenmerkende  beroepssituaties | OK bedrijfsklaarmaken |
| In de KBS laat de student zien dat hij/zij de standaard uitrusting op de OK, de ruimte, en de materialen controleert. Hij/zij controleert medicatie op datum en stemt de keuze hiervan af op de patiënt. De student onderbouwt zijn/haar keuzes, overlegt deze met de anesthesioloog, en maakt afspraken met het team over positionering en materialen. |
| Patiënt positioneren in rugligging |
| In de KBS controleert de student of de OK tafel goed functioneert en plaatst de juiste accessoires. Hij/zij laat de patiënt op de juiste wijze plaats nemen op de OK tafel en informeert de patiënt over de procedures. De student bewaakt bij het handelen zijn eigen ergonomie. |
| Patiënt positioneren in steensnedeligging |
| In de KBS controleert de student of de OK tafel goed functioneert en plaatst de juiste accessoires. Hij/zij laat de patiënt op de juiste wijze plaats nemen op de OK tafel en informeert de patiënt over de procedures. De student bewaakt bij het handelen de eigen ergonomie en die van de teamleden. Hij/zijhandelt naar de desbetreffende protocollen. |
| Patiënt positioneren in zijligging |
| In de KBS controleert de student of de OK tafel goed functioneert en plaatst de juiste accessoires. Hij/zij laat de patiënt op de juiste wijze plaats nemen op de OK tafel en informeert de patiënt over de procedures. Hij/zij overlegt met het hele OK team over de ligging van de patiënt en neemt de regie tijdens het positioneren. De student bewaakt bij het handelen de eigen ergonomie en die van de teamleden. Hij is handelt naar de desbetreffende protocollen. |
| Assisteren bij de inleiding |
| In de KBS zorgt de student ervoor dat de apparatuur aanwezig is en stelt het inwerking. Hij/zij heeft de patiëntgegevens verzameld en draagt zorg voor de opvang van en de procedurele informatie naar de patiënt. De student legt de inleidingsmedicatie klaar en sluit de patiënt aan op de beademingsapparatuur. De student assisteert in overleg met de anesthesioloog. |
| Assisteren bij de uitleiding |
| In de KBS voert de student voor de uitleiding de NMT meting uit en handelt naar de uitkomsten ervan. De student stelt de anesthesioloog op de hoogte van de situatie en bijzonderheden. De student werkt tijdens de uitleiding samen met het aanwezig team. |
| Overdracht naar relevante beroepsbeoefenaars/vervoer van de patiënt |
| In de KBS geeft de student informatie en uitleg over de procedure aan de patiënt en controleert de informatiebehoefte van de patiënt. Hij/zij controleert of de informatie begrepen is. In de overdracht geeft de student informatie adequaat door aan collegae en maakt afspraken over de taakverdeling en de uitvoering. |
| Peroperatieve zorg bij ALG |
| In de KBS overlegt de student (voortdurend) met de anesthesioloog en bewaakt de kwaliteit van de algehele anesthesie. De student laat zien te kunnen handelen bij plotselinge veranderingen van de vitale functie. |
| Peroperatieve zorg bij LRA |
| In de KBS houdt de student contact met de patiënt. Hij/zij observeert, interpreteert en handelt naar de parameters. |
| Peroperatieve zorg bij plexus |
| In de KBS controleert de student de continue steriliteit rondom de plexusblokkade. Hij/zij informeert de patiënt over de procedure en de begeleiding, en bewaakt het welbevinden van de patiënt. De student maakt werkafspraken met de anesthesioloog. |

## KBS bij het thema Algemene anesthesiologische zorg laag complex OK

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **OK bedrijfsklaar maken** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische zorg laag complex OK |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Voert de testprocedure voor de beademingsmachine uit * Voert de testprocedure voor de computer / registratie uit * Bedient verlichting, luchtbeheersing, intercom. |
| Vakinhoudelijk handelen | * Controleert of de “standaard” uitrusting aanwezig is op de OK, ( gebruikt hiervoor de aanwezige checklist) * Controleert de aanwezige materialen op werking en functionaliteit. * Controleert of ruimte en materialen schoon zijn. * Controleert de aanwezige medicatie op datum. * Gebruikt DBS * Leest de patiëntgegevens * Stemt de keuze van materiaal en medicatie af op de komende patiënt en ingreep en kan deze keuze onderbouwen. * Interpreteert de patiëntgegevens en het DBS en past handelingen en voorbereidingen daarop aan. |
| Communicatie met patiënt |  |
| Samenwerking met collegae | * Maakt afspraken met het team van chirurgie over positionering, materialen en evt. allergieën. * Overlegt met het chirurgie team over het moment waarop de patiënt naar binnen mag. * Overlegt met de anesthesioloog over gewenste medicatie en materialen. |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Patiënt positioneren in steensnedeligging** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische zorg laag complex OK |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Positioneert de beide armen op armsteun. * Hangt het infuus aan de infuusstandaard. * Polsteert de armen * Bedekt de patiënt met een warme deken. * Laat beide benen naast elkaar liggen. * Positioneert de benen in de beensteunen * Hangt een laken op aan de infuuspalen. * Gebruik gelpads bij het positioneren |
| Vakinhoudelijk handelen | * Zorgt dat de juiste materialen met betrekking tot het positioneren aanwezig zijn. * Controleert de werking van de ok-tafel. * Plaatst de juiste accessoires aan de ok-tafel passende bij de steensnedeligging: armsteunen, beensteunen met klossen. * Legt de patiënt indien mogelijk plat op de rug. * Draagt zorg voor het voorkomen van complicaties ten gevolge van het positioneren: Ulnaris letsel, Plexus brachialis leasie, Nervus peroneus leasie, Nervus radialis laesie, Postoperatieve nekpijn, Decubitus. * Brengt de patiënt in rugligging zoals beschreven in de kbs rugligging. * Houdt rekening met de anatomische gebreken van de patiënt. * Plaatst gelpads om complicaties te voorkomen ten gevolge van het positioneren. * controleert of de patiënt goed is gepositioneerd. * controleert na de inleiding de ligging van de patiënt. * controleert of het hoofd, de armen en benen goed gepositioneerd zijn en dekt de patiënt toe en onderbouwt waarom. |
| Communicatie met patiënt | * informeert bij de patiënt naar bewegingsbeperkingen. * vertelt de patiënt wat er gaat gebeuren |
| Samenwerking met collegae | * overlegt met gehele ok-team over de ligging van de patiënt en neemt de regie tijdens het positioneren. * vraagt aan de snijdende specialist of er bijzonderheden zijn bij deze ligging. |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Patiënt positioneren in rugligging** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische zorg laag complex OK |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Positioneert de beide armen op armsteun. * Hangt het infuus aan de infuusstandaard. * Infuus van bed naar infuuspaal overhangen * Polsteert de armen * Bedekt de patiënt met een warme deken. * Laat beide benen naast elkaar liggen. * Positioneert de benen in de beensteunen * Hangt een laken op aan de infuuspalen. * Gebruik gelpads bij het positioneren |
| Vakinhoudelijk handelen | * Zorgt dat de juiste materialen met betrekking tot het positioneren aanwezig zijn. * Controleert de werking van de ok-tafel. * Plaatst de juiste accessoires aan de ok-tafel passende bij de rugligging: armsteunen, armschuifsteunen, armboog. * Legt de patiënt indien mogelijk plat op de rug. * Draagt zorg voor het voorkomen van complicaties ten gevolge van het positioneren: Ulnaris letsel, Plexus brachialis leasie, Nervus peroneus leasie, Nervus radialis laesie, Postoperatieve nekpijn, Decubitus. * Plaatst de armsteunen aan de ok-tafel en plaatst de armen van de patiënt op juiste wijze op een armsteun * Houdt rekening met de anatomische gebreken van de patiënt. * Plaatst gelpads om complicaties te voorkomen ten gevolge van het positioneren. * controleert of de patiënt goed is gepositioneerd. * controleert na de inleiding de ligging van de patiënt. * controleert of het hoofd, de armen en benen goed gepositioneerd zijn en dekt de patiënt toe en onderbouwt waarom. |
| Communicatie met patiënt | * informeert bij de patiënt naar bewegingsbeperkingen. * vertelt de patiënt wat er gaat gebeuren * vraagt aan patiënt benen naast elkaar neer te leggen |
| Samenwerking met collegae | * overlegt met gehele ok-team over de ligging van de patiënt en neemt de regie tijdens het positioneren. * vraagt aan de snijdende specialist of er bijzonderheden zijn bij deze ligging. |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen | * Bewaakt eigen ergonomie en die van de andere leden van het operatieteam |
| Professionaliteit |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Patiënt positioneren in zijligging** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische zorg laag complex OK |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Positioneert de beide armen op armsteun. * Hangt het infuus aan de infuusstandaard. * Infuus van bed naar infuuspaal overhangen * Polsteert de armen * Bedekt de patiënt met een warme deken. * Laat beide benen naast elkaar liggen. * Positioneert de benen in de beensteunen * Hangt een laken op aan de infuuspalen. * Gebruik gelpads bij het positioneren |
| Vakinhoudelijk handelen | * Zorgt dat de juiste materialen met betrekking tot het positioneren aanwezig zijn. * Controleert de werking van de ok-tafel. * Plaatst de juiste accessoires aan de ok-tafel passende bij de zijligging: armsteunen, beensteunen, armboog. * Legt de patiënt indien mogelijk plat op de rug. * Draagt zorg voor het voorkomen van complicaties ten gevolge van het positioneren: Ulnaris letsel, Plexus brachialis leasie, Nervus peroneus leasie, Nervus radialis laesie, Postoperatieve nek- schouderpijn, Decubitus. * Plaatst de armsteunen en beensteun aan de ok-tafel en plaatst de armen en benen van de patiënt op juiste wijze op armsteun en beensteun * Houdt rekening met de anatomische gebreken van de patiënt. * Plaatst gelpads om complicaties te voorkomen ten gevolgen van het positioneren. * controleert of de patiënt goed is gepositioneerd. * controleert na de inleiding de ligging van de patiënt. * controleert of het hoofd, de armen en benen goed gepositioneerd zijn en dekt de patiënt toe en onderbouwt waarom. |
| Communicatie met patiënt | * informeert bij de patiënt naar bewegingsbeperkingen. * vertelt de patiënt wat er gaat gebeuren * vraagt aan patiënt benen naast elkaar neer te leggen |
| Samenwerking met collegae | * overlegt met gehele ok-team over de ligging van de patiënt en neemt de regie tijdens het positioneren. * vraagt aan de snijdende specialist of er bijzonderheden zijn bij deze ligging. |
| Organisatie | * handelt naar de desbetreffende protocollen |
| Maatschappelijk handelen | * Bewaakt eigen ergonomie en die van de andere leden van het operatieteam |
| Professionaliteit |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Patiënt positioneren in buikligging** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische zorg laag complex OK |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Draaien van patient van rugligging naar buikigging * Positioneert de beide armen op armsteun. * Positioneren van het hoofd * Positionering van de tube in buikligging * Hangt het infuus aan de infuusstandaard. * Polsteert de armen * Bedekt de patiënt met een warme deken. * Laat beide benen naast elkaar liggen. * Positioneert de benen in de beensteunen * Hangt een laken op aan de infuuspalen. * Gebruik gelpads bij het positioneren |
| Vakinhoudelijk handelen | * Zorgt dat de juiste materialen met betrekking tot het positioneren aanwezig zijn. * Controleert de werking van de ok-tafel. * Kan accessoires op correcte wijze aan de operatietafel bevestigen. * Legt de patiënt indien mogelijk plat op de rug. * Houdt rekening met anatomische gebreken. * Draagt zorg voor het voorkomen van complicaties ten gevolge van het positioneren: Ulnaris letsel, Plexus brachialis leasie, Nervus peroneus leasie, Nervus radialis laesie, Postoperatieve nekpijn, Decubitus, oogschade * Brengt de patiënt in rugligging zoals beschreven in de kbs rugligging. * Plaatst de juiste accessoires aan de ok-tafel passende bij de steensnedeligging: armsteunen, beensteunen met klossen. * Houdt rekening met de anatomische gebreken van de patiënt. * Plaatst gelpads om complicaties te voorkomen ten gevolgen van het positioneren. * controleert of de patiënt goed is gepositioneerd. * controleert na de inleiding de ligging van de patiënt. * controleert of het hoofd, de armen en benen goed gepositioneerd zijn en dekt de patiënt toe en onderbouwt waarom. * Zachte ringvormige polstering onder het gezicht die de neus en de ogen of het oor vrijhoudt van druk. * Het gezicht ligt in hetzelfde ventrale vlak als de thorax of is opzij gekeerd. * Er is lordose van de cervicale wervelkolom. * Drukverdeling met een 10cm hoog kussen onder de thorax * de bovenrand van dit kussen mag niet boven de claviculae uitkomen. * de zijranden mogen niet buiten het glenoïd komen. * de onderrand mag niet onder het xyfoïd uitsteken. * Bij vrouwen: mammae naar lateraal gelegd. * Halfrond kussen onder de cristae (ca 10cm hoog en 60cm breed). * De buik is vrij van de operatietafel of raakt deze juist aan. * Bij mannen: penis en scrotum met testis distaal van het kussen voor de crista gebracht. * Drukverdeling met een kussen onder de knieën. * Halfrond kussen onder de wreef dat de voeten zo hoog houdt dat de tenen de tafel niet raken of een schuimrubber ring rond de enkels dat de voeten zo hoog houdt dat de tenen de tafel niet raken. * De voeten liggen naast elkaar en raken elkaar niet. * Het laken onder de patiënt is strakgetrokken en heeft geen plooien. * Er lopen geen kabels of leidingen onder de patiënt door of zij zijn met een kussen afgedekt. * Het lichaam van de patiënt maakt nergens contact met de metalen delen van de tafel. |
| Communicatie met patiënt |  |
| Samenwerking met collegae | * overlegt met gehele ok-team de ligging van de patiënt en neemt de regie tijdens het positioneren. * vraagt aan de snijdende specialist of er bijzonderheden zijn bij deze ligging. |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen | * Bewaakt eigen ergonomie en die van de andere leden van het operatieteam |
| Professionaliteit |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Assisteren bij de inleiding** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische zorg laag complex OK |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handeli11ngen | * Inbrengen van een mayo-tube * Pre oxygeneren * Masker ballon beademing * (zelfstandig) inbrengen van een larynxmasker * Aansluiten beademingsmachine * Klaarmaken van de correcte medicatie |
| Vakinhoudelijk handelen | * Assisteren bij het inbrengen van een larynxmasker * Assisteren bij het inbrengen van een endotracheale tube * Legt benodigdheden voor de intubatie klaar * Verzamelt de gegevens van de desbetreffende patiënt * Weet welke intubatie benodigdheden er nodig zijn bij welke inleiding * Brengt een mayo-tube op juiste wijze in * Kan een patiënt op de kap beademen * Zorgt dat de juiste inleidings-medicatie klaarligt. * Assisteert bij een normale intubatie. * Brengt een larynxmasker op juiste wijze in * Zorgt dat de desbetreffende apparatuur aanwezig is en controleert deze en heeft het in werking gesteld. * Hanteert de apparatuur op juiste wijze. * Sluit de patiënt op juiste wijze aan op de beademingsapparatuur * Stelt de beademingsmachine op de juiste wijze in * Controleert of de zuigapparatuur werkt en houdt deze standby |
| Communicatie met patiënt | * Vangt de patiënt op en vertelt de patiënt wat er gaat gebeuren. |
| Samenwerking met collegae | * Communiceert op juiste wijze met het operatieteam * Overlegt met de anesthesioloog * Werkt samen met de praktijkbegeleider |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit | * Ontvangt en geeft feedback op juiste wijze * Student kent zijn eigen grenzen |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Assisteren bij de uitleiding** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische zorg laag complex OK |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Uitvoeren bronchiaaltoilet * Uitvoeren van extubatie * Klaarmaken en toedienen van antagoniserende medicatie * Zuurstoftoediening middels zuurstofcatheter/zuurstofbril * Ademweg vrijmaken middels Jawthrust, mayotube of chinlift * Assisteren bij de ademhaling * Meten van de spierverslapping |
| Vakinhoudelijk handelen | * De student laat de cuff van de tube leeglopen. * Zorgt dat voor de uitleiding de NMT meting is uitgevoerd, en handelt naar de uitkomst van de meting. * Zorgt dat de desbetreffende medicatie wordt opgetrokken. * Dient eventueel na extubatie zuurstof toe d.m.v. van een kap. * Kan op verschillende wijze een vrije ademweg garanderen. * Werkt schoon. |
| Communicatie met patiënt | * spreekt de patiënt aan tijdens de uitleiding * begeleid de patiënt tijdens de uitleiding. |
| Samenwerking met collegae | * werkt tijdens de uitleiding samen met het aanwezige team. * stelt de anesthesioloog op de hoogte van de actuele situatie en eventuele bijzonderheden. |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Peroperatieve zorg bij locoregionale anesthesie** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische zorg laag complex OK |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Hoogte en kwaliteit van regionale blokkade bepalen * Medicatie toedienen via een epidurale katheter * Medicatie toedienen via een lopend, perifeer infuus. * Transfer van bed naar operatie tafel |
| Vakinhoudelijk handelen | * Observeert de parameters en handelt naar interpretatie van deze parameters |
| Communicatie met patiënt | * Houdt contact met de patiënt en geeft informatie over de procedure * Houdt contact met de patiënt en geeft informatie over de begeleiding * Interpreteert, op basis van communicatie, het welbevinden van de patiënt |
| Samenwerking met collegae | * Overlegt met de anesthesioloog over de gewenste methode en materialen. * Delegeert tijdig en vraagt om indien nodig hulp. * Overlegt met de anesthesioloog of vraagt hulp als eigen handelen tekort schiet. * Maakt werkafspraken met anesthesioloog over handelen bij onvoldoende regionale blokkade |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Peroperatieve zorg bij algehele anesthesie** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische zorg laag complex OK |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Medicatie toedienen via een lopend, perifeer infuus. |
| Vakinhoudelijk handelen | * Observeren van parameters en handelen naar interpretatie van deze parameters * Registratie van de patiëntgegevens. * Bewaakt de kwaliteit van de algehele anesthesie * Handelt adequaat bij plotselinge veranderingen van de vitale functie |
| Communicatie met patiënt |  |
| Samenwerking met collegae | * Overlegt met de anesthesioloog of vraagt hulp als eigen handelen tekort schiet. * Maakt werkafspraken met anesthesioloog over handelen bij onvoldoende anesthesie |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit | * Handelt adequaat bij onverwachte situaties. * Toepassen van de meest actuele protocollen. * Draagt zorg voor het eigen leerproces en neemt daarbij een actieve houding aan * Benadert de patiënt op een respectvolle manier * Vertoont stabiel interpersoonlijk gedrag in het geval van stress * Kent en herkent de grenzen van eigen deskundigheid * Handelt binnen de grenzen van eigen deskundigheid en verantwoordelijkheid * patiënteninformatie geheim gehouden |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Peroperatieve zorg bij plexus** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische zorg laag complex OK |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Hoogte of kwaliteit van regionale blokkade bepalen * Medicatie toedienen via een lopend, perifeer infuus. |
| Vakinhoudelijk handelen | * Observeren van parameters en handelen naar interpretatie van deze parameters * Registratie van de patiëntgegevens. * Bewaakt de kwaliteit van de regionale blokkade * Handelt adequaat bij plotselinge veranderingen van de vitale functies * Handhaaft steriliteit rondom plexusblokkade |
| Communicatie met patiënt | * Houdt contact met de patiënt en draagt zorg voor informatie over de procedure en begeleiding * Interpreteert, op basis van communicatie, het welbevinden van de patiënt |
| Samenwerking met collegae | * Overlegt met de anesthesioloog of vraagt hulp als eigen handelen tekort schiet. * Maakt werkafspraken met anesthesioloog over handelen bij onvoldoende regionale blokkade |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit |  |

## KBS bij het thema Algemene anesthesiologische zorg laag complex pre-operatieve zorg

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Overdracht naar relevante beroepsbeoefenaars / vervoer van een patiënt** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische zorg laag complex pre-operatieve zorg |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Tiltechnieken |
| Vakinhoudelijk handelen | * Verplaatst de patiënt met hulp van 1 collega van Holding naar operatiekamer * Past tiltechnieken toe * Verplaatst patiënt met hulp van 1 of meer collegae van bed naar de operatietafel. * Bedient bed * Bedient operatietafel * Past hygiënemaatregelen toe * Houdt bij het verplaatsen rekening met katheter/ infusen ed. * Werkt methodisch * Zorgt ervoor dat de patiënt zo comfortabel mogelijk op de operatietafel ligt (en vice versa in bed) * Neemt de leiding tijdens de gehele procedure |
| Communicatie met patiënt | * Stelt zich voor aan de patiënt en geeft uitleg over de procedure * Sluit aan bij de informatiebehoefte van de patiënt * Stelt zich op de hoogte middels een patiëntenoverdacht * Werkt samen met de patiënt, waarbij optimaal gebruik gemaakt wordt van diens bewegingsmogelijkheden * Instrueert patiënt op duidelijke wijze * Checkt of de patiënt de informatie begrepen heeft |
| Samenwerking met collegae | * Geeft verkregen informatie adequaat door aan collega(e) * Instrueert collega(e) op duidelijke wijze * Maakt afspraken met collega(e) over de taakverdeling en uitvoering |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen | * Past de juiste beschermingsmaatregelen voor patiënt en collega(e) toe. |
| Professionaliteit |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Directe postoperatieve zorg** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische zorg laag complex pre-operatieve zorg |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * afsluiten van de bewaking en registratie * Transfer van de patiënt van OK tafel naar bed * Uitvoeren van de debriefing |
| Vakinhoudelijk handelen | * Observeren van de parameters en handelen naar interpretatie van de parameters * Registratie van patiëntgegevens * Vervoert de patiënt op de juiste wijze naar de recovery |
| Communicatie met patiënt | * Houdt contact met de patiënt en draagt zorg voor informatie over de procedure en begeleiding * Interpreteert, op basis van communicatie, het welbevinden van de patiënt |
| Samenwerking met collegae | * Maakt werkafspraken met de anesthesioloog t.b.v. de post-op fase en pijnbestrijding * Overlegt met andere leden van het operatie team over de procedure * Geeft een overdracht van de patiënt informatie naar de recovery * Delegeert tijdig en vraagt hulp als eigen handelen tekort schiet. |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit |  |

## Jaar 4

## Inhoudsopgave thema algemene anesthesiologische complexe zorg; pre-,per- en postoperatief

|  |  |
| --- | --- |
| **Anesthesie** | |
| **Algemene anesthesiologische complexe zorg; pre-, per en postoperatief** | |
| **Verantwoording** | |
| In de tweede beroepsopleidende stage zal in thema 1 de focus liggen op de algemene anesthesiologische zorg in complexe situaties. Dit betekent: Situaties met patiënten uit de ASA 3 of 4 categorie en/of grotere, meer invasieve chirurgische ingrepen waarbij uitgebreide anesthesiologische zorg en bewaking nodig is. Tevens wordt de complexiteit bepaald door eventuele complicaties tijdens de behandeling. | |
| **In de praktijk** | |
| Veel voorkomende handelingen relevant voor dit thema: | * Checken en bedrijfsklaar maken van apparatuur en materialen * Klaarleggen juiste tube en hun verschillende maten * Instellen en gebruiken van verschillende beademingsinstellingen * Checken, aansluiten en gebruiken van verschillende verwarmingssystemen * Klaar leggen en instellen van apparatuur en materialen voor arteriële bloeddrukmeting * Assisteren bij het inbrengen van een arterielijn * Verzorgen van een aangelegde lijn * Bloedafname met behulp van de arterielijn * Klaar leggen en instellen van de benodigde apparatuur en materialen voor centrale veneuze lijn * Assisteren bij het inbrengen van een centraal veneuze lijn * Verzorgen van de centrale lijn * Controleert de aanwezige materialen op aanwezigheid, werking en functionaliteit * Voert de testprocedure voor de beademingsmachine uit * Voert de testprocedure voor de computer / registratie uit * DBS * Bedient verlichting, luchtbeheersing, intercom. * Controle correcte positie tube * Controle werkzame beademing * Controle juiste beademing voor de patiënt * Controle instellingen van beademingsmachine (Af, AMV,PEEP,I:E Ratio, FiO2) * Lichaamstemperatuur meten. * Gereedmaken van intra-arteriële druklijn. * Patiënt aansluiten op bewakingsapparatuur ( pulsoxymeter, ECG en bloeddrukmeting) * Steriel werken * Toedienen medicatie via lopend infuus * Medicatie bereiden * Medicatie doseren * Bedienen van verschillende toedieningsvormen ( vb. infuuspomp, perfussorpomp, Level, Ris) * Aansluiten van extra perfussorpomp * Aansluiten van neveninfuus t.b.v. medicatie * Inloopsnelheid van infuus instellen * afsluiten bewaking en registratie * Transfer van de patiënt van OK tafel naar bed * debriefing |
| Handelen / Kenmerkende beroepssituaties | Klaarmaken bedrijfsruimte |
| In de KBS laat de student zien dat hij/zij materialen controleert op aanwezigheid, werking en functionaliteit. Hij/zij maakt werkafspraken over de te gebruiken medicatie en materialen met de anesthesioloog. |
| Patiënt ophalen/ vervoeren pre-operatief |
| In de KBS laat de student zien dat hij/zij het bed en operatietafel kan bedienen. Hij/zij voorziet de patiënt van informatie en instructie en houdt daarbij rekening met het niveau en de bewegingsvrijheid van de patiënt. |
| Klaarleggen complexe intubatie |
| In de KBS legt de student de juiste materiale klaar voor een makkelijke intubatie. Hij/zij schat de ernst van de situatie in alvorens hulp in te schakelen en handelt naar kunnen en weten door eigen grenzen aan te geven. |
| Gebruik maken van de juiste beademingsvormen |
| In de KBS laat de student zien dat hij/zij de instellingen van de beademingsinstellingen controleert en aan de hand van parameters de instellingen kan aanpassen. Hij/zij overlegt continue met de anesthesioloog. |
| Gebruik maken van de juiste verwarmingstechnieken |
| In de KBS meet de student de lichaamstemperatuur van de patiënt, bewaakt en interpreteert deze.  De student laat zien adequaat te kunnen handelen bij onverwachte situaties. |
| Intra-arteriele bloeddrukmeting |
| In de KBS werkt de student steriel en treft alle voorbereidingen voor arteriële bloeddruk metingconform protocol en hij/zij overlegd met de anesthesioloog over de uitvoerprocedure. |
| Centraal veneuze druk lijn |
| In de KBS maakt de student het druksysteem klaar en stelt de aparatuur in zo dat cvd gemeten kan worden. Hij.zij werkt ergonomisch en geeft de eigen grenzen tijdig aan. |
| Bewaken en monitoren |
| In de KBS communiceert de student gevraagd en ongevraagd met de anesthesioloog over het te volgen anesthesiebeleid en de toestand van de patiënt. |
| Vloeistofmanagement |
| In de KBS laat de student zien dat hij/zij het type infuusvloeistof kan bepalen op basis van medische gegevens van de patiënt en type ingreep. Hij/zij beheerst de uitvoering van vloeistofmanagement en het verwisselen van infusievloeistof. |
| Medicatietoediening |
| In de KBS laat de student zien dat hij/zij de inloopsnelheid van hetinfuus kan instellen. Hij/zij kan de juiste medicatie in de juiste dosering toedienen en past zijn/haar werktempo situationeel aan. |
| Uitleiding, vervoer en overdracht naar recovery |
| In de KBS neemt de student de leiding tijdens de gehele procedure. Hij/zij instrueert de patiënt en gaat na of deze de informatie heeft begrepen. |
| Postoperatieve zorg |
| In de KBS vervoert de student de patiënt op juiste wijze naar de recovery, hij interpreteert het welbevinden van de patiënt en geeft een overdracht van de patiënt naar de recovery. |

## KBS bij het thema Algemene anesthesiologische complexe zorg; pre-, per en postoperatieve zorg

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Patiënt ophalen / vervoeren pre-operatief** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische complexe zorg; pre-, per en postoperatieve zorg |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen |  |
| Vakinhoudelijk handelen | * Verplaatst de patiënt met hulp van 1 collega van Holding naar operatiekamer * Past tiltechnieken toe * Verplaatst patiënt met hulp van 1 of meer collegae van bed naar de operatietafel. * Bedient bed * Bedient operatietafel * Past hygiënemaatregelen toe * Houdt bij het verplaatsen rekening met katheter/ infusen ed. * Werkt methodisch * Zorgt ervoor dat de patiënt zo comfortabel mogelijk op de operatietafel ligt (en vice versa in bed) * Neemt de leiding tijdens de gehele procedure |
| Communicatie met patiënt | * Stelt zich voor aan de patiënt en geeft uitleg over de procedure * Sluit aan bij de informatiebehoefte van de patiënt * Werkt samen met de patiënt, waarbij optimaal gebruik gemaakt wordt van diens bewegingsmogelijkheden * Instrueert patiënt op duidelijke wijze * Checkt of de patiënt de informatie begrepen heeft |
| Samenwerking met collegae | * Stelt zich op de hoogte middels een patiëntenoverdracht * Instrueert collega(e) op duidelijke wijze * Geeft verkregen informatie adequaat door aan collega(e) * Maakt afspraken met collega(e) over de taakverdeling en uitvoering |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen | * Past de juiste beschermingsmaatregelen voor patiënt en collega(e) toe. |
| Professionaliteit |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Klaarleggen complexe intubatie** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische complexe zorg; pre-, per en postoperatieve zorg |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Checken en bedrijfsklaar maken van apparatuur en materialen * Klaarleggen juiste tube en hun verschillende maten * Klaarleggen juiste materialen om intubatie te vergemakkelijken (vb. videolaryngoscoop) |
| Vakinhoudelijk handelen | * Juiste controles uitvoeren op deugdelijk materiaal volgens protocol * de mogelijkheden aankaarten voor complexe intubatie * de indicaties voor complexe intubatie benoemen * de ernst van de situatie inschatten en op tijd hulp inschakelen. * de juiste protocollen toepassen * eventueel medicatie toedienen bij een patiënt * diagnostisch onderzoek verrichten (o.a. vitale functies, meten lichaamsfuncties, aansluiten monitor) |
| Communicatie met patiënt |  |
| Samenwerking met collegae | * Overlegt adequaat met anesthesioloog/ anesthesiemedewerker * Delegeert vraag m.b.t. verkrijgen materialen aan collegae * Weet bij troubleshooting juiste collegae tijdig in te schakelen |
| Organisatie | * Organiseert de zorg rondom de beademing en stelt duidelijke vragen * Organiseert de zorg rondom de patiënt, handelt naar kunnen en weet grenzen aan te geven * Maakt gebruik van de aanwezige informatietechnologie |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Gebruik maken van juiste beademingstechnieken** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische complexe zorg; pre-, per en postoperatieve zorg |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Controle correcte positie tube * Controle werkzame beademing * Controle juiste beademing voor de patiënt * Controle instellingen van beademingsmachine (Af, AMV,PEEP,I:E Ratio, FiO2) * Instellen en gebruiken van verschillende beademingsinstellingen |
| Vakinhoudelijk handelen | * Stelt de beademingsmachine in * Sluit de patiënt aan op de beademingsmachine * Stelt de beademingsmachine in, afgestemd op de patiënt, met inachtneming van de voorgeschiedenis * doet aanpassingen gerelateerd aan de parameters * doet voorstellen met betrekking tot de beademing * Controleert of ingestelde beademingsparameters passend zijn voor de patiënt en de actuele situatie |
| Communicatie met patiënt |  |
| Samenwerking met collegae | * Overlegt met anesthesioloog welke beademingsvorm ingesteld moet worden * Overlegt met anesthesioloog over veranderingen in beademingsmodi * Weet bij calamiteiten de juiste personen tijdig in te schakelen |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit | * Werkt volgens de bestaande protocollen |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Gebruik maken van juiste verwarmingstechnieken** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische complexe zorg; pre-, per en postoperatieve zorg |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Op correcte manier aansluiten van verwarmingstechnieken * Juiste manier van bedienen * Lichaamstemperatuur meten |
| Vakinhoudelijk handelen | * Gebruikt pre-operatieve gegevens * Bewaken en interpreteren van de temp. meting * Gebruikt de meest geschikte en beschikbare verwarmingstechnieken * Aanpassen van de verwarmingsinstellingen * Voert de nodige administratie uit |
| Communicatie met patiënt |  |
| Samenwerking met collegae | * Overlegt met anesthesioloog/begeleider over toepassing * Afstemmen met het operatieteam |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit | * Handelt adequaat bij onverwachte situaties. * Toepassen van de meest actuele protocollen. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Intra-arteriele bloeddrukmeting** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische complexe zorg; pre-, per en postoperatieve zorg |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Klaar leggen en instellen van apparatuur en materialen * Verzorgen van een aangelegde lijn * Bloedafname met behulp van de arterielijn * Gereedmaken van intra-arteriële druklijn. * Patiënt aansluiten op bewakingsapparatuur (pulsoxymeter, ECG en bloeddrukmeting) * Toedienen medicatie via lopend infuus |
| Vakinhoudelijk handelen | * Steriel werken * Assisteren bij het inbrengen van een arterielijn * voorbereidingen treffen voor arteriële bloeddrukmeting (comform protocol) * assisteren bij inbrengen canule * positionering van locatie t.b.v. arteriële drukmeting * instellen en nullen van de monitoring voor arteriële bloeddrukmeting * nazorg voor de arteriële bloeddrukmeting (fixeren, positioneren) * Afnemen en verdere verwerking van arteriële bloedmonster. |
| Communicatie met patiënt |  |
| Samenwerking met collegae | * Overlegt met anesthesioloog betreffende specifieke materialen benodigd en uitvoerprocedure hiervoor. * Bespreekt met de anesthesioloog tijdig de verschillende verwachtingen bij arteriële bloeddrukmeting (inbrengen canule, aansluiten systeem, ect) |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Centrale veneuze druk lijn** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische complexe zorg; pre-, per en postoperatieve zorg |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Herkennen van hartritmes * Interpreteren van de cvd hoogte |
| Vakinhoudelijk handelen | * Stelt zich via het dossier op de hoogte van de desbetreffende patiënt * Legt de benodigdheden klaar * Maakt het druksysteem klaar volgens protocol * Positioneert de patiënt op juiste wijze * Sluit de canule aan op het druksysteem volgens protocol * Fixeert de canule d.m.v. verband en plakmaterialen. * Stelt prioriteiten * Stelt de apparatuur in zo dat cvd gemeten kan worden. * Dome op de juiste hoogte instellen. * Meet de centraal veneuze druk * Assisteert de anesthesioloog * Assisteert bij incidenten en complicaties bij het inbrengen van de centraal veneuze druklijn. * Werkt volgens de CVD protocol in het ziekenhuis |
| Communicatie met patiënt |  |
| Samenwerking met collegae | * Overlegt met de anesthesioloog wat hij/zij nodig heeft om de intraveneuze lijn in te brengen buiten het klaarzet protocol om. |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit | * Werkt ergonomisch * Kent de grenzen van eigen deskundigheid en koppelt dit ook terug |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Bewaken en monitoren** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische complexe zorg; pre-, per en postoperatieve zorg |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen |  |
| Vakinhoudelijk handelen | * beheerst de onderdelen en knoppen aan de voorkant zijkant en achterkant van de monitor. * beheerst het plaatsen en verwijderen van een meetmodule in de Plug-in module slots * Beheerst het plaatsen van de verschillende meetmodules in het flexible module rack * beheerst de opzet ECG, SpO2 en NIBP. * Beheerst het aansluiten van de patiënt op ECG, SpO2 en NIBP * Juist interpreteren van de gemeten parameters (ECG, SpO2 en NIBP) * Adequaat reageren op verandering van de parameters |
| Communicatie met patiënt |  |
| Samenwerking met collegae | * Communiceert gevraagd en ongevraagd met anesthesioloog over gemeten parameters en het te volgen anesthesiebeleid als gevolg hiervan * Communiceert met operatieteam over toestand patiënt |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Vloeistofmanagement** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische complexe zorg; pre-, per en postoperatieve zorg |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen |  |
| Vakinhoudelijk handelen | * Beheerst het samenstellen en gereedmaken van een infuussysteem tbv aansluiten op een intraveneuze toegangsweg bij de patiënt op basis van de medische gegevens van de patiënt en de ingreep. * bepaalt het type infuusvloeistof op basis van medische gegevens van de patiënt en ingreep. * zorgt voor zicht op de insteekplaats van de venflon en het bloedvat waar de venflon geplaatst is. * Beheerst de uitvoering van controle van infusievloeistof. * Beheerst het verwisselen van infusievloeistof zakken. * Bepaald op basis van de medische gegevens van de patiënt en de ingreep het vochtbeleid voor de patiënt gedurende het peroperatieve traject. * Kan op basis van dit beleid een vochtbalans opstellen. |
| Communicatie met patiënt |  |
| Samenwerking met collegae | * Overlegt met anesthesioloog betreffende het vochtbeleid gedurende het peroperatieve traject indien de medische gegevens van de patiënt of ingreep hierom vragen. * Communiceert gevraagd en ongevraagd met anesthesioloog over gemeten en geschatte vochtverlies en het te volgen anesthesiebeleid als gevolg hiervan. |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Medicatietoediening** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische complexe zorg; pre-, per en postoperatieve zorg |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Medicatie op correcte wijze bereiden * Bedienen van verschillende toedieningsvormen (vb. infuuspomp, perfussorpomp, Level, Ris) * Medicatie op juiste wijze doseren en toedienen * Aansluiten van extra perfussorpomp * Aansluiten van neveninfuus t.b.v. medicatie * Inloopsnelheid van infuus instellen |
| Vakinhoudelijk handelen | * Stemt medicatie af op patiënt en situatie * Onderbouwt keuze medicatie * Zorgt voor continuïteit in het medicatieverloop * Dient medicatie toe volgens VTGM-normen * Klaar maken van medicatie in de complexe zorg * Kan verschillende toedieningsvormen bedienen * Kan medicatie in de juiste doseringen toedienen * Is op de hoogte van alle diagnostische en klinische informatie * Zorgvuldige rapportage, zowel schriftelijk/digitaal |
| Communicatie met patiënt |  |
| Samenwerking met collegae | * Informeert patiënt volledig en juist over doel en procedure * Laat respectvolle en professionele benadering zien * Maakt werkafspraken met anesthesioloog * Overdragen van patiëntengegevens naar relevante beroepsbeoefenaars en controleert of informatie ook adequaat is overgekomen zodanig dat de verantwoordelijkheid van de zorg wordt overgenomen |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit | * Past werktempo situationeel aan * Stelt prioriteiten in klaarmaken van medicatie en toediening * Delegeert tijdig, overlegt met anesthesioloog of collega zodra zijn/haar handelen tekort schiet |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Uitleiding, vervoer, en overdracht naar recovery** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische complexe zorg; pre-, per en postoperatieve zorg |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Patiënt overtillen en vervoeren naar PACU/IC * Overdracht naar recovery verzorgen |
| Vakinhoudelijk handelen | * Assisteren bij de uitleiding in complexe zorg * Patiënt na een complexe situatie uitleiden samen met anesthesioloog. * In samenwerking met het team de patiënt overtillen naar bed. * Het vervoeren van de patiënt naar de PACU/IC, eventueel onder monitoring * De patiënt overdragen naar de PACU/IC * Verplaatst de patiënt met hulp van 1 collega, past tiltechnieken toe * Verplaatst patiënt met hulp van 1 of meer collegae van bed naar de operatietafel. * Bedient bed * Bedient operatietafel * Past hygiënemaatregelen toe * Houdt bij het verplaatsen rekening met katheter/ infusen ed. * Werkt methodisch * Zorgt ervoor dat de patiënt zo comfortabel mogelijk op de operatietafel ligt (en vice versa in bed) * Neemt de leiding tijdens de gehele procedure |
| Communicatie met patiënt | * Stelt zich voor aan de patiënt en geeft uitleg over de procedure * Sluit aan bij de informatiebehoefte van de patiënt * Werkt samen met de patiënt, waarbij optimaal gebruik gemaakt wordt van diens bewegingsmogelijkheden * Instrueert patiënt op duidelijke wijze * Checkt of de patiënt de informatie begrepen heeft |
| Samenwerking met collegae | * Stelt zich op de hoogte middel een patiëntenoverdracht * Geeft verkregen informatie adequaat door aan collega(e) * Maakt afspraken met collega(e) over de taakverdeling en uitvoering |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit | * Past de juiste beschermingsmaatregelen voor patiënt en collega(e) toe. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Postoperatieve zorg** | |
| Thema | Algemene anesthesiologische complexe zorg; pre-, per en postoperatieve zorg |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * afsluiten van de bewaking en registratie * Transfer van de patiënt van OK tafel naar bed * Uitvoeren van de debriefing |
| Vakinhoudelijk handelen | * Observeren van de parameters en handelen naar interpretatie van de parameters * Registratie van patiëntgegevens * Vervoert de patiënt op de juiste wijze naar de recovery |
| Communicatie met patiënt | * Houdt contact met de patiënt en draagt zorg voor informatie over de procedure en begeleiding * interpreteert op basis van communicatie het welbevinden van de patiënt |
| Samenwerking met collegae | * Maakt werkafspraken met de anesthesioloog t.b.v. de post-op fase en pijnbestrijding * Overlegt met andere leden van het operatieteam over de procedure * Geeft een overdracht van de patiëntinformatie naar de recovery * Delegeert tijdig en vraagt hulp als eigen handelen tekort schiet. |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen |  |
| Professionaliteit |  |

## KBS bij het thema pre-operatieve screening

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Pre-operatieve screening** | |
| Thema | Pre-operatieve zorg |
| Vereiste beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| veel voorkomende handelingen | * Uitvoeren van lichamelijk onderzoek relevant voor de anesthesiologische zorg. * Bedienen van de patiënt administratiesystemen. |
| Vakinhoudelijk handelen | * Het afnemen van een anamnese betreffende de anesthesie risicoinschatting * Het aanvragen van benodigde aanvullende onderzoeken * Beoordelen of optimalisatie van de gezondheidstoestand van de patiënt mogelijk en/of noodzakelijk is. |
| Communicatie met patiënt | * Informeert de patiënt over procedure/interventie en het doel van procedure/interventie * Informeert de patiënt over de anesthesietechniek en alternatieven * Informeert de patiënt over eventuele complicaties/bijwerkingen/risico’s |
| Samenwerking met collegae | * Overlegt adequaat met anesthesioloog of met andere betrokken professionals binnen het preoperatieve traject. |
| Organisatie |  |
| Maatschappelijk handelen | * Beheert patiëntengegevens conform de WBP * Organiseert de pré-operatieve zorg rondom de patiënt op de anesthesiologische polikliniek op efficiënte wijze binnen de kaders van de WGBO, WBP en de CBO richtlijn preoperatief traject |
| Professionaliteit |  |

1. Per KBS moet de student minimaal 2 KPB’s laten invullen. [↑](#footnote-ref-1)