## KBS die starten in het derde studiejaar

Op de navolgende pagina’s zijn, gerelateerd aan concrete patiënten situaties binnen Interventie Cardiologie de KBS opgenomen, die in het derde jaar van start gaan en voor het merendeel ook in dit jaar afgerond moeten worden. Voor de praktijk vormen ze de kaders voor inrichting, begeleiding en beoordeling van de onderscheiden stages die de student gaat lopen.

1. De opvang van een patiënt met buikklachten en/of misselijkheid en braken

2. De opvang van een patiënt met een wondinfectie / abces

3. De opvang van een patiënt met een circulatiestilstand

4. De opvang van een patiënt met pijn op de borst

5. De opvang van een patiënt met palpitaties / ritmestoornis

6. De opvang van een patiënt met hartfalen

7. De opvang van een patiënt met een besmettelijke aandoening

8. De opvang van een patiënt met ontregelde Diabetes Mellitus

9. De opvang van een patiënt met acute geriatrische problematiek

10. De opvang van een patiënt met collaps

11. De opvang van een patiënt met respiratoir falen

12. Een patiënt voor intra-hospitaal transport of extern transport verplaatsen

13. De overleden patiënt

14. Het Coronair Angiogram (CAG)

15. Kapbeademing en assistentie bij intuberen

16. Patiënt met nierinsufficiëntie/nierfalen als Comorbiditeit

17. De percutane coronaire interventie (PCI)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met buikklachten en/of misselijkheid en braken** | |
| Thema | Misselijkheid bij de cardiologische patiënt |
| Vereist beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Perifeer veneuze toegang * 12 afleidingen ECG * Medicatie toedienen * Maagsonde inbrengen * Afnemen anamneses |
| Vakinhoudelijk handelen | * Benoemt symptomen en combinaties van symptomen * Verricht de eerst de opvang volgens de ABCD methodiek. * Stelt (eventueel met behulp van gerichte aanvullende diagnostiek) een uitgebreide differentiaal diagnose van buikklachten en/of misselijkheid en braken op: * Thoracaal ( myocardinfarct m.n. onderwand) * Metabool/ endocrien (uremie, leverinsufficiëntie, elektrolytenstoornissen, graviditeit) * Overig (psychogeen, anorexia nervosa, boulimie, alcohol, drugs, medicamenteus o.a. chemo, opiaten, digoxine, AB) * Benoemt de (contra)indicaties voor maagsonde bij patiënten met buikklachten en/of misselijkheid en braken * Start en continueert de behandeling van patiënten misselijkheid en/of braken. * Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in van behandelend arts. * Gebruikt de juiste protocollen en dient eventueel medicatie toe bij een patiënt met buikklachten en/of misselijkheid en braken (o.a. anti-emetica) * Verricht diagnostisch onderzoek (o.a. vitale functies, meten lichaamsfuncties, aansluiten monitor) * Is in staat effectief te communiceren met patiënten en/of familie, artsen en zorgverleners (in de context van een acute presentatie. * (Dit vereist specifieke vaardigheden aangezien deze context vaak gepaard gaat met tijdsdruk, hectiek en potentieel levensbedreigende situaties). * Gaat na of de informatie begrepen is of neemt maatregelen * Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van een patiënt met buikklachten en/of misselijkheid en braken, inclusief begeleiders/ familie. |
| Communicatie met patiënt | * Gebruikt CRM richtlijnen bij multi-/monodisciplinaire inzet. * draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen. * Verleent in teamverband en in nauwe samenwerking met andere zorgverleners zorg aan patiënten op de afdeling interventiecardiologie. * Luistert naar, begrijpt en voert opdrachten van andere zorgverleners aan patiënten op de afdeling interventiecardiologie op de juiste wijze uit. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met een wondinfectie / abces** | |
| Thema | De patiënt met pacemaker/ICD implantatie |
| Vereist beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Perifeer veneuze toegang * 12 afleidingen ECG * Assisteren bij het vrijmaken van de pocket tijdens de pacemaker/ICD implantatie. * Aseptisch werken * Assisteren bij het sluiten van de wond, inzicht in hechtmaterialen. * Wondinspectie na de behandeling verrichten. |
| Vakinhoudelijk handelen | * benoemt symptomen en combinaties van symptomen. * formuleert (eventueel met behulp van gerichte aanvullende diagnostiek) een uitgebreide differentiaal diagnose van wondinfectie/ abces * benoemt de (contra)indicaties voor medicatie bij de behandeling van wondinfecties/ abces * verricht de opvang volgens de ABCD methodiek. * start en continueert de behandeling te starten van de patiënten * past de juiste protocollen toe bij ook het eventueel toedienen van medicatie * Verricht diagnostisch onderzoek (o.a. vitale functies, meten lichaamsfuncties, aansluiten monitor) * doet een anamnese en lichamelijk onderzoek en gebruikt PROVOKE (P Plaats, R Rangschikking, O Omvang, V Vorm, O Omtrek, K Kleur, E Efflorescentie) * stelt een werkdiagnose en behandelplan op * doet een voorstel voor aanvullend onderzoek voor differentiaal diagnose (o.a. laboratoriumonderzoek/ röntgen) en interpreteert de uitkomsten |
| Communicatie met patiënt | * Is in staat effectief te communiceren met patiënten en/of familie (in de * context van een acute presentatie) * Gaat na of de informatie begrepen is of neemt maatregelen * Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van een patiënt met een wondinfectie/ abces, inclusief begeleiders/ familie. |
| Samenwerking met collegae | * Is in staat de Elektrofysioloog te assisteren tijdens het implanteren van de pacemaker/ICD. |
| Maatschappelijk handelen | * handelt volgens de wettelijke bepalingen gesteld in de wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (BIG), de wet op de geneeskundige behandelovereenkomst (WGBO) en de wet bescherming persoonsgegevens (WBP), door privacy te bewaken en geen patiëntgevoelige informatie aan derden door te spelen. * Respecteert (behandel)wensen van de patiënt en maakt dit bespreekbaar. * Herkent incidenten in de patiëntenzorg en tracht deze door bespreking en verbetering van processen hanteerbaar te maken. * Informeert de patiënt over (na)behandeling, leefregels en complicatie en desgewenst over klachtenprocedures en –instanties. * Werkt efficiënt en voorkomt overmatig gebruik van tijd, materialen, kosten en andere middelen. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met een circulatiestilstand** | |
| Thema | De patiënt met cardiale aandoeningen |
| Vereist beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * BLS * Perifeer veneuze toegang * 12 afleidingen ECG * Bloedgas * Assisteren bij/ uitvoeren van cardioversie/defibrillatie * Assisteren bij/ uitvoeren van Transcutaan/extern pacen * Assisteren bij inbrengen centraal veneuze lijn/ arterielijn |
| Vakinhoudelijk handelen | * Benoemt de (contra) indicaties van cardioversie/ defibrillatie/ transcutaan * pacen. * Stelt (eventueel met behulp van gerichte aanvullende diagnostiek) een * uitgebreide differentiaal diagnose of oorzaken van het cardiaal arrest op: * 4xH 4xT (Hypoxie, Hypovolaemie, Hypo/Hyperkaliaemie, Hypothermie, Tension pneumothorax, Tamponade hart, Toxinen, Thrombo-embolisch) * Cardiaal (Myocardinfarct, Hartfalen, Ritmestoornissen) * Cerebraal * Verricht de eerste opvang en start de (eerste) behandeling (BLS) * Vraagt adequaat de juiste hulp (reanimatieteam) * Gebruikt de juiste protocollen en stelt medicatie voor bij een cardiaal arrest * Verricht diagnostisch onderzoek (o.a. vitale functies, (hetero)anamnese, * lichamelijk onderzoek, meten lichaamsfuncties, aansluiten monitor) * doet een voorstel voor (aanvullend onderzoek voor) differentiaal diagnose |
| Communicatie met patiënt | * Is in staat effectief te communiceren met patiënten en/of familie in de context van een acute presentatie * Gaat na of de informatie begrepen is of neemt maatregelen * Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van een patiënt met cardiaal arrest, inclusief begeleiders/ familie. |
| Samenwerking met collegae | * draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen. * Verleent in teamverband en in nauwe samenwerking met andere zorgverleners zorg aan patiënten op de afdeling interventiecardiologie. * Luistert naar, begrijpt en voert opdrachten van andere zorgverleners aan patiënten op de afdeling interventiecardiologie op de juiste wijze uit. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met pijn op de borst** | |
| Thema | De behandeling van een patiënt met POB |
| Vereist beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Perifeer veneuze toegang * 12 afleidingen ECG * Cardiale lab * Klaarmaken druksysteem voor invasieve arterie drukmeting. * Assisteren bij maken van een coronair angiogram |
| Vakinhoudelijk handelen | * Interpreteert een 12 afleidingen ECG op de juiste wijze * Stelt (eventueel met behulp van gerichte aanvullende diagnostiek) een uitgebreide differentiaal diagnose van pijn op de borst op * Cardiaal (Angina Pectoris , Myocardinfarct, pericarditis) * Pulmonaal (pneumothorax, pleuritis, pneumonie, longembolie) * Bewegingsapparaat: (spierpijn, costochondritis) * Gastro-enteraal (oesofagitis, maagzweer) * Pancreas/galwegen (pancreatitis, cholecystitis) * Psychogeen (angst) * Heeft inzicht in de verpleegkundige overdracht en is in staat te benoemen welke relevante informatie nodig is voor de behandeling. * Is in staat de patiënt te installeren op de behandeltafel en in gereedheid te brengen voor de procedure. * Heeft inzicht in het gebruik van alle materialen bij de behandeling. * Handelt naar de juiste protocollen en doet voorstellen voor medicatie * Is in staat de patiënt aan te sluiten op de monitor en is in staat alle gegevens te verzamelen. * Heeft inzicht in de coronaire anatomie. * Is in staat om alle bevindingen zowel mondeling als schriftelijk over te dragen. * Heeft inzicht in de sluitingsmethodiek bij alle mogelijke arteriële toegangen bij deze procedure. |
| Communicatie met patiënt | * Is in staat effectief te communiceren met patiënten en/of familie (in de context van een acute presentatie. * Gaat na of de informatie begrepen is of neemt maatregelen * Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van een patiënt met pijn op de borst, inclusief begeleiders/ familie. |
| Samenwerking met collegae | * Is in staat te benoemen wat de taak en rolverdeling is binnen het behandelteam. |
| Organisatie | * organiseert de zorg rondom de patiënt, handelt naar kunnen en weet grenzen aan te geven * is in staat om hoofd- van bijzaken te onderscheiden (timemanagement) * maakt gebruik van de juiste protocollen en kwaliteitssystemen |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met palpitaties / ritmestoornis** | |
| Thema | De patiënt die behandeld wordt voor een ritmestoornis. |
| Vereist beheersingsniveau | Heeft inzicht in de procedure en is in staat de patiënt te installeren en te begeleiden tijdens een behandeling op de Elektrofysiologie |
| Veel voorkomende handelingen | * Perifeer en centraal veneuze toegang * 12 afleidingen ECG * Installeren op de behandeltafel * Aansluiten van de benodigde parameters. * Defibrillatie |
| Vakinhoudelijk handelen | * Stelt (eventueel met behulp van gerichte aanvullende diagnostiek) een uitgebreide differentiaal diagnose van palpitaties op: * Cardiaal (Angina Pectoris , Myocardinfarct, ritmestoornis, cardiomyopathie, linkerventrikelhypertrofie) * Gebruik van medicamenten, koffie, sigaretten of drugs o Vasovagaal * Psychogeen (angst) * Onderliggend interne problematiek (anemie eci, stoornis in hormoonhuishouding) * Verricht de eerste opvang en start de (eerste) behandeling * Handelt naar de juiste protocollen en stelt medicatie voor * Verricht diagnostisch onderzoek (o.a. vitale functies, (hetero)anamnese, lichamelijk onderzoek, meten lichaamsfuncties, aansluiten monitor) * draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen |
| Communicatie met patiënt | * Is in staat effectief te communiceren met patiënten en/of familie, (in de context van een acute presentatie * Gaat na of de informatie begrepen is of neemt maatregelen * Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van een patiënt met palpitaties, inclusief begeleiders/ familie. |
| Samenwerking met collegae | * Is in staat te benoemen wat de taak en rolverdeling is binnen het behandelteam. |
| Organisatie | * organiseert de zorg rondom de patiënt, handelt naar kunnen en weet grenzen aan te geven * is in staat om hoofd- van bijzaken te onderscheiden (timemanagement) * maakt gebruik van de juiste protocollen en kwaliteitssystemen |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met hartfalen** | |
| Thema | De patiënt met cardiale aandoeningen |
| Vereist beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Perifeer veneuze toegang * 12 afleidingen ECG * Zuurstof therapie * Assisteren bij inbrengen centraal veneuze lijn/ arterielijn |
| Vakinhoudelijk handelen | * verricht de eerste opvang en start de (eerste) behandeling * doet een voorstel voor (aanvullend onderzoek voor) differentiaal diagnose bij (acuut) hartfalen * Cardiaal (Angina Pectoris , Myocardinfarct, ritmestoornis, cardiomyopathie, linkerventrikelhypertrofie) * Gebruik van medicamenten of drugs * Onderliggende aandoeningen in voorgeschiedenis (anemie ea) * Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in * Gebruikt de juiste protocollen en medicatie bij een patiënt met hartfalen. (inotropie, morfine, nitro) * Verricht diagnostisch onderzoek (o.a. vitale functies, (hetero)anamnese, lichamelijk onderzoek, meten lichaamsfuncties, aansluiten monitor) * Doet een voorstel voor (aanvullend onderzoek voor) differentiaal diagnose (o.a. laboratoriumonderzoek, 12 afleidingen ECG) |
| Samenwerking met collegae | * Verleent in teamverband en in nauwe samenwerking met andere zorgverleners zorg aan patiënten op de afdeling interventiecardiologie. * Luistert naar, begrijpt en voert opdrachten van andere zorgverleners aan patiënten op de afdeling interventiecardiologie op de juiste wijze uit. |
| Organisatie | * organiseert de zorg rondom de patiënt, handelt naar kunnen en weet grenzen aan te geven. * is in staat om hoofd- van bijzaken te onderscheiden (timemanagement) * maakt gebruik van de juiste protocollen en kwaliteitssystemen. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met een besmettelijke aandoening** | |
| Thema | De patiënt in isolatie op de angiokamer. |
| Vereist beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Voorbereiden van de angiokamer op de behandeling van een patiënt in isolatie * 12 afleidingen ECG * Toediening van infuusvloeistof en medicatie en bloedproducten * Specifieke isolatie maatregelen. * Klaarmaken van het druksysteem voor invasieve drukmeting * Perifeer infuus |
| Vakinhoudelijk handelen | * Stelt (eventueel met behulp van gerichte aanvullende diagnostiek) een * uitgebreide differentiaal diagnose van een besmettelijke aandoening op: * Sepsis * Leverfalen * Maligniteit * Infectie * HIV/aids * Benoemt de (contra)indicaties, werking en bijwerkingen van de meest * gebruikte antibiotica * Noemt infectiepreventie (inclusief MRSA) maatregelen * neemt infectiepreventieve maatregelen en maakt de angiokamer gereed voor gebruik * Verricht diagnostisch onderzoek (o.a. vitale functies, (anamnese, lichamelijk onderzoek, meten lichaamsfuncties, aansluiten monitor) * Is in staat de angiokamer op te ruimen/ schoon te maken na behandeling. |
| Communicatie met patiënt | * Communiceert effectief met patiënten en/of familie. * Gaat na of de informatie begrepen is of neemt maatregelen * Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van een patiënt, inclusief begeleiders/ familie. |
| Samenwerking met  collegae | * draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen * Werkt in teamverband en in nauwe samenwerking met andere zorgverleners |
| Organisatie | * Houdt rekening met de patiënten planning. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met ontregelde Diabetes Mellitus** | |
| Thema | De diabetische patiënt op de angiokamer |
| Vereist beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * bloed afname voor laboratoriumonderzoek incl. bloedkweken en glucose * O2 toedienen/ manuele Glascow coma scale/ AVPU * omgaan met insuline pomp. * verrichten totaal lichamelijk onderzoek |
| Vakinhoudelijk handelen | * Benoemt de epidemiologie, pathofysiologie, symptomatologie, diagnostiek bij: * Hypoglycemie * Diabetes de novo * Hyperglycemie * Diabetische ketoacidose * Metabole acidose/ - alkalose * Respiratoire acidose /- alkalose * Elektrolytstoornissen * Metabole ontregeling door: infectie, myocardinfarct, alcohol, medicamenteus * Treft op basis van de vooraankondiging de juiste voorbereidingen. Maakt een * inschatting van medicatie en materiaal. Controleert of alle faciliteiten er zijn * voor een adequate opvang. * Verricht de eerste opvang en start de eerste behandeling * Verricht diagnostisch onderzoek (o.a. anamnese, lichamelijk onderzoek, * meten lichaamsfuncties, aansluiten monitor) * Stelt (eventueel m.b.v. een voorstel voor aanvullende diagnostiek) een * differentiaal diagnose op. |
| Communicatie met patiënt | * Communiceert effectief met patiënten en/of familie * Gaat na of de informatie begrepen is of neemt maatregelen * Gaat goed om met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van een patiënt, inclusief begeleiders/ familie. |
| Samenwerking met  collegae | * draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met acute geriatrische problematiek** | |
| Thema | De patiënt post TAVI procedure |
| Vereist beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * perifeer veneuze toegang * afleidingen ECG * bloed afname voor laboratoriumonderzoek incl. bloedkweken en glucose * toediening van infuusvloeistof en medicatie en bloedproducten * verrichten totaal lichamelijk onderzoek * het afnemen van een uitgebreide anamnese/hetero-anamnese * delier score * EMV/AVPU |
| Vakinhoudelijk handelen | * Handelt volgens de geldende protocollen en richtlijnen voor de geriatrische patiënt. * Beoordeelt en interpreteert onderzoeken en uitslagen. * Beoordeelt cognitieve functies/ Glascow coma scale en glucose bepaling. * Herkennen van tekenen van infectie, dehydratie, ondervoeding, cognitieve verslechtering. * Verricht de eerste opvang en start de (eerste) behandeling van een geriatrische patiënt met infectie, verwardheid, delier, onrust, bewustzijnsdaling, algehele malaise, etc. * Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in (internist/geriater * Verricht diagnostisch onderzoek (o.a. vitale functies, (hetero)anamnese, lichamelijk onderzoek, meten lichaamsfuncties, aansluiten monitor) * Doet een voorstel voor (aanvullend onderzoek voor) differentiaal diagnose (o.a. laboratoriumonderzoek, 12 afleidingen ECG, urineonderzoek, X-BOZ/ echo/ CT) * Draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen * Bewegingsbeschermende maatregelen (fixatie protocol) |
| Communicatie met patiënt | * Communiceert effectief met de patiënt * Gaat na of de informatie begrepen is of neemt maatregelen * Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van een geriatrische patiënt. |
| Maatschappelijk handelen | * handelt volgens de wettelijke bepalingen gesteld in de wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg (BIG), de wet op de geneeskundige behandelovereenkomst (WGBO) en de wet bescherming persoonsgegevens (WBP). * Herkent incidenten in de patiëntenzorg en tracht deze door bespreking en verbetering van processen hanteerbaar te maken. (kent de Veilig Incidenten Melden (VIM) procedure) * Informeert de patiënt desgewenst over klachtenprocedures en –instanties * Werkt efficiënt en voorkomt overmatig gebruik van tijd, materialen, kosten en andere middelen |
| Professionaliteit | * Is in staat een ethisch dilemma tijdig te herkennen en bespreekbaar te maken. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met collaps** | |
| Thema | De patiënt met neurologische aandoeningen |
| Vereist beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Afnemen Glascow Coma Scale of AVPU * Pupilreflexen * Glucose + ketonen meten * FAST-test * Toedienen van zuurstof en medicatie * 12 afleidingen ECG |
| Vakinhoudelijk handelen | * Stelt (eventueel met behulp van gerichte aanvullende diagnostiek) een differentiaal diagnose van collaps op: * Hartritmestoornissen * Neurologische oorzaken, bijv. CVA, epilepsie * Longembolie * Endocriene oorzaken * Psychogeen * Intoxicaties * Vagale reactie post procedureel (PIJN) * Benoemt een te verwachten klinisch beeld bij collaps * Verricht de eerste opvang volgens ABCDE methodiek en start de (eerste) behandeling * Verricht diagnostisch onderzoek (o.a. vitale functies, anamnese, lichamelijk onderzoek, meten lichaamsfuncties, aansluiten monitor) * Zorgt voor een methodische verslaglegging in het patiëntendossier |
| Communicatie met patiënt | * Communiceert met patiënt. * Gaat na of de informatie begrepen is of neemt maatregelen * Gaat goed om met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van de patiënt, inclusief begeleiders/ familie. |
| Samenwerking met collegae | * Verleent in teamverband en in nauwe samenwerking met andere zorgverleners zorg aan patiënten. * Luistert naar, begrijpt en voert opdrachten van andere zorgverleners aan patiënten op de afdeling interventiecardiologie op de juiste wijze uit. * Draagt methodisch en tijdig, de relevante patiëntgegevens over bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen o.a. SBAR. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **De opvang van een patiënt met respiratoir falen** | |
| Thema | De patiënt met pulmonale aandoeningen |
| Vereist beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Bloedgas /Arterieel bloedgas * Perifeer veneuze toegang * Labafname * 12 afleidingen ECG |
| Vakinhoudelijk handelen | * Stelt (eventueel met behulp van gerichte aanvullende diagnostiek) een uitgebreide differentiaal diagnose van respiratoir falen op: * Decompensatio cordis en longoedeem * Longembolie, maligniteit of pneumonie (evt. met haemoptoë) * Trauma * (Spannings) pneumothorax, hematothorax * Luchtweginfecties * Anafylaxie * Aspiratie * Exa. Astma/COPD * Corpus alienum * Screening longtransplantatie * Werkt volgens de relevante protocollen * Benoemt (contra)indicaties, werking en bijwerking van relevante medicatie * Verricht de eerste opvang ABCDE en start de (eerste) behandeling * Verricht diagnostisch onderzoek (o.a. vitale functies, anamnese, lichamelijk onderzoek, meten lichaamsfuncties, aansluiten monitor) * Neemt bloedgas af uit arteriële lijn (of laat dit afnemen ) en interpreteert de uitkomsten * Past beademingstechnieken toe (non-invasief) * Assisteert bij thoraxdrainage /ontlasten (spannings) pneumothorax * Draagt methodisch en tijdig de relevante patiëntgegevens over bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen * Zorgt voor verslaglegging in het patiëntendossier |
| Communicatie met patiënt | * Communiceert effectief met patiënten * Gaat na of de informatie begrepen is of neemt maatregelen * Gaat goed om met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van een acute patiënt, inclusief begeleiders/ familie. |
| Organisatie | * organiseert de zorg rondom de patiënt, handelt naar kunnen en weet grenzen aan te geven * is in staat om hoofd- van bijzaken te onderscheiden (timemanagement) * maakt gebruik van de juiste kwaliteitssystemen |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Een patiënt voor intra-hospitaal transport of extern transport verplaatsen** | |
| Thema | De patiënt met een cardiologische aandoening |
| Vereist beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Perifeer veneuze toegang * Overdracht |
| Vakinhoudelijk handelen | * Benoemt symptomen en combinaties van symptomen en veranderingen hierin bij een patiënt tijdens intra-hospitaal transport * Stelt (eventueel met aanvullende diagnostiek) een uitgebreide differentiaal diagnose bij een patiënt tijdens intra-hospitaal transport (naar onderzoeksafdeling bijv.) op * Start de juiste behandeling * Benoemt de juiste medicatie inclusief (contra) indicaties en bijwerkingen. * Verricht de eerste opvang * Schat de ernst van de situatie in en schakelt op tijd hulp in * Handelt volgens de juiste protocollen * Verricht diagnostisch onderzoek (o.a. vitale functies, (hetero)anamnese, lichamelijk onderzoek, meten lichaamsfuncties, aansluiten monitor) * Voert een volledige anamnese en lichamelijk onderzoek uit en stelt een werkdiagnose op. |
| Communicatie met patiënt | * Communiceert effectief met patiënten en/of familie * Gaat na of de informatie begrepen is of neemt maatregelen * Kan omgaan met de emoties van iedereen betrokken bij de opvang van een patiënt voor intra-hospitaal transport (naar onderzoeksafdeling), inclusief begeleiders/ familie. |
| Samenwerking met collegae | * Draagt duidelijk en tijdig, de relevante patiëntgegevens over bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen * Verleent in teamverband en in nauwe samenwerking met andere zorgverleners zorg een patiënt voor intra-hospitaal transport * Luistert naar, begrijpt en voert opdrachten van andere zorgverleners aan patiënten op de juiste wijze uit |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **De overleden patiënt** | |
| Thema | Stervensbegeleiding |
| Vereist beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Vakinhoudelijk handelen | * voert de zorg en logistiek uit volgens protocol van patiënten die overleden zijn op de HCK * heeft kennis van de verschillende procedures rondom het vaststellen van de doodsoorzaak (natuurlijk/onnatuurlijk) en obductie, heartbeating- non- heartbeating procedure * heeft inzicht omtrent het donatie protocol. |
| Communicatie met patiënt | * Is in staat effectief te communiceren met patiënten en/of familie. Dit vereist specifieke vaardigheden aangezien deze context vaak gepaard gaat met religie, hectiek, emotie, * Gaat na of de informatie begrepen is of neemt maatregelen * Kan omgaan met de emoties van iedereen die betrokken is bij de patiënt die overleden is. |
| Samenwerking met collegae | * draagt duidelijk en tijdig de relevante patiëntgegevens * (overlijdenspapieren) over bij overdracht van verantwoordelijkheden van zorg en controleert of de informatie zodanig is overgekomen o.a. SBAR * verleent in teamverband en in nauwe samenwerking met andere zorgverleners zorg aan de overleden patiënt op de afdeling interventiecardiologie. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Het Coronair Angiogram (CAG)** | |
| Thema | De cardiologische patiënt |
| Vereist beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Perifeer veneuze toegang * ECG bewaking * Beoordeling nierfunctie * Prehydratie * Medicamenteuze voorbereiding * Verpleegkundige overdracht * Controle pulsaties toegangsweg (Arterie) |
| Vakinhoudelijk handelen | * Is in staat de HCK kamer in gereedheid te brengen voor de procedure * Het voorbereiden van de steriele materialen. * Werken volgens de relevante protocollen * Is in staat de relevante gegevens te inventariseren. * Heeft inzicht in de coronaire anatomie. * Kan de indicaties voor het onderzoek benoemen. * Zorg voor de verslaglegging tijdens de procedure. * Heeft inzicht in de cardiale medicatie tijdens de procedure. * Heeft inzicht in de mogelijke complicaties van de procedure. * Werkt volgens het ALARA principe. * Kent de mogelijke complicaties bij het gebruik van jodium houdende contrast middelen en kan hierop handelen. * Heeft inzicht in de sluitingsmethodieken en kan handelen bij complicaties. |
| Communicatie met patiënt | * Is in staat de patiënt te begeleiden tijdens het onderzoek. * Is in staat de patiënt te informeren over het onderzoek. * Is in staat een volledige overdracht te verzorgen na de procedure. |
| Samenwerking met collegae | * Is in staat te functioneren in een multidisciplinair team en kan omgaan met feedback. * Is op de hoogte van de taak/rolverdeling binnen het team. |
| Organisatie | * Heeft inzicht in de TOP procedure en vraagt zo nodig om verduidelijking * Is in staat prioriteiten te stellen en naar te handelen. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Kapbeademing en assistentie bij intuberen** | |
| Thema | De patiënt met respiratoir falen |
| Vereist beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Bloedgas /Arterieel bloedgas/SpO2 * Perifeer veneuze toegang * Labafname * Mayotube * O2 toediening via neussonde/non-rebreathing masker. * Assisteren bij intubatie. * Ademweg inspectie/vrijmaken |
| Vakinhoudelijk handelen | * Herkent de symptomen respiratoir falen en kan hier vroegtijdig op inspelen. * Heeft inzicht in de oorzaken van respiratoir falen. * Is in staat de patiënt te stabiliseren. * Heeft inzicht in de alarmering protocollen en kan een adequate overdracht doen naar de anesthesiologie. * Assisteert bij de intubatie. * Kan de complicaties benoemen van de intubatie. * Is in staat te beoordelen of de tube goed in positie is. * Zorg voor een goede verslaglegging. * Verricht de eerste opvang ABCDE en start de (eerste) behandeling * Heeft inzicht in relevante medicatie bij intubatie. |
| Communicatie met patiënt | * Is in staat de patiënt te begeleiden tijdens de eerste opvang bij respiratoir falen. |
| Samenwerking met collegae | * Is op de hoogte van de taak/rolverdeling tijdens een intubatie. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Patiënt met nierinsufficiëntie/nierfalen als Comorbiditeit** | |
| Thema | De patiënt met nierfalen tijdens een cardiologische behandeling met contrast. |
| Vereist beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Interpretatie van labwaarden (Nierfunctie) * Pre/post hydratie protocol. * Perifeer veneuze toegang. * Bloedgas * Opbouw contrastpomp. * Bewaken hemodynamiek / opbouw invasieve druk systeem. |
| Vakinhoudelijk handelen | * Benoemt (contra)indicaties, werking en bijwerking van relevante medicatie / jodium houdend contrast. * Verricht diagnostisch onderzoek (o.a. vitale functies, anamnese, lichamelijk onderzoek, meten lichaamsfuncties, aansluiten monitor) * Heeft inzicht in de nierfunctie waarden in het bloed. * Herkent signalen van nierfalen en kan hierop handelen. * Heeft inzicht in de protocollen ten aanzien van pre/post hydratie. * Prikt indien nodig een perifeer veneuze toegang. * Kan handelen bij een overgevoeligheid reactie. * Zorgt voor verslaglegging in het patiëntendossier. * Herkent de symptomen van flebitis. |
| Communicatie met patiënt | * Communiceert effectief met patiënten * Gaat na of de informatie begrepen is of neemt maatregelen |
| Samenwerking met collegae | * Is in staat te functioneren binnen een multidisciplinair team en kent de taak/rolverdeling. |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **De percutane coronaire interventie (PCI)** | |
| Thema | De cardiologische patiënt |
| Vereist beheersingsniveau | Zelfstandig werken onder supervisie op afstand waarbij de supervisor in dezelfde ruimte is maar niet hoeft in te grijpen. |
| Veel voorkomende handelingen | * Perifeer veneuze toegang * ECG bewaking * Beoordeling nierfunctie * Prehydratie * Medicamenteuze voorbereiding * Verpleegkundige overdracht * Controle pulsaties toegangsweg (Arterie) |
| Vakinhoudelijk handelen | * Is in staat de HCK kamer in gereedheid te brengen voor de procedure * Het voorbereiden van de steriele materialen. * Werken volgens de relevante protocollen * Is in staat de relevante gegevens te inventariseren. * Heeft inzicht in de coronaire anatomie. * Kan de indicaties voor het onderzoek benoemen. * Zorgt voor de verslaglegging tijdens de procedure. * Heeft inzicht in de cardiale medicatie tijdens de procedure. * Heeft inzicht in de mogelijke complicaties van de procedure. * Werkt volgens het ALARA principe. * Kent de mogelijke complicaties bij het gebruik van jodium houdende contrast middelen en kan hierop handelen. * Heeft inzicht in de sluitingsmethodieken en kan handelen bij complicaties. * Heeft inzicht in de verschillende behandel methodes. * Heeft inzicht in de gebruikte materialen * Heeft inzicht in aanvullende diagnostische beeldvormende technieken. * Is in staat de potentiële complicaties te benoemen en hierop te handelen/anticiperen. * Heeft inzicht de Fractional Flow reserve meting. |
| Communicatie met patiënt | * Is in staat de patiënt te begeleiden tijdens het onderzoek. * Is in staat de patiënt te informeren over het onderzoek. * Is in staat een volledige overdracht te verzorgen na de procedure. |
| Samenwerking met collegae | * Is in staat te functioneren in een multidisciplinair team en kan omgaan met feedback. * Is op de hoogte van de taak/rolverdeling binnen het team. |
| Organisatie | * Heeft inzicht in de TOP procedure en vraagt zo nodig om verduidelijking * Is in staat prioriteiten te stellen en naar te handelen. |