

Postgraduaat Kritieke pediatrie

ECTS-fiche - Sepsis, shock en gastro-enterologie in pediatrie

Studiepunten	5
Taal	Nederlands
Verplicht / Facultatief	Verplicht
Academiejaar	2024-2025
Periode	Semester 3
Aantal contacturen	32
Tolereerbaarheid	Niet van toepassing
Coördinator	Leen Van der Schueren
Docenten	Gastprekers en team IZP (UZ Brussel)
Verwachte aanvangscompetenties	a. De algemene toelatingsvoorwaarden zijn beschreven in de onderwijs- en examenregeling. b. Specifieke toelatingsvoorwaarden: Om dit opleidingsonderdeel van het postgraduaat te kunnen aanvatten, is een bachelor- of masterdiploma (min. niveau 6) binnen de zorgverlening vereist. Vierdegraads- of HBO5 verpleegkundigen (niveau 5) kunnen mits bijkomende voorwaarden op vlak van werkervaring toegelaten worden. Hiervoor dient een aanvraagdossier te worden ingediend en goedgekeurd door de stuurgroep. Zij verwerven bij slagen een getuigschrift permanente vorming. Examenvrijstelling voor dit OPO is enkel mogelijk op basis van een eerder verworven credit van een vergelijkbaar OPO. Hiervoor dient een gedetailleerd aanvraagdossier te worden voorgelegd en beoordeeld door de stuurgroep. c. De docent wenst ook de aandacht te vestigen op het belang van de volgende aanvangscompetenties: Geen.
Doelstellingen	Plaats van het opleidingsonderdeel in de opleiding: Dit opleidingsonderdeel is één van de 4 modules van het postgraduaat Kritieke pediatrie. Er is geen strikte volgtijdelijkheid in de opleiding. Competenties uit het competentieprofiel en geëvalueerde competentieniveau: Competenties op niveau C en categorie BS. • Verlenen van gespecialiseerde totaalzorg; • Afstemmen zorg en rekening houden met het ruime cliëntsysteem; • Situeren van contexten en herkennen van zorgproblemen en -behoeften;

- Stellen van complexe verpleegdiagnoses, opstellen verpleegplan, evalueren en uitvoeren;
- Integreren van preventieve maatregelen;
- Correcte informatie cliëntsysteem en aangepaste communicatie;
- Opnemen verantwoordelijke rol;
- (h)Erkennen van de grenzen van de pediatrie deskundigheid;
- Permanente kennisontwikkeling.

Kerdoelen van het opleidingsonderdeel:

De verpleegkundige:

- kan aangeven welke medische en verpleegkundige interventies genomen kunnen worden bij het optreden van acute (al dan niet levensbedreigende) situaties bij een pediatrie zorgvrager en is hierbij in staat de verpleegkundige aandachtspunten te benadrukken;
- kan aantonen inzicht te hebben in de specialistische zorgen & verpleegkundige observaties die horen bij een totaalzorg aan en opvolging van een acute pediatrie zorgvrager;
- kan inzicht verwerven in de actieve psychosociale benadering en ondersteuning van de pediatrie zorgvragers en diens ouders/voogden. De verpleegkundige kan tevens ook psychosociale én psychische problematieken herkennen bij deze zorgvragers en hieraan mogelijke (verpleegkundige) interventies en aandachtspunten koppelen;
- kan inzicht verwerven in de werking, indicaties, contra-indicaties en verpleegkundige aandachtspunten van/bij specifieke behandelingsmethodieken op de pediatrie intensieve afdelingen;
- kan specifieke ziektebeelden bij de pediatrie zorgvrager op basis van klinische symptomen en diagnostiek herkennen en hierbij de verpleegkundige aandachtspunten en interventies aangeven;
- kan de kennis rond anatomische en fysiologische processen in het lichaam gebruiken in het kader van de benadering van pathofysiologische processen;

	• kan de anatomie en de fysiologie van het respiratoir stelsel gebruiken in het kader van de verschillende beademingsmodaliteiten en de monitoring hiervan; • kan de anatomie en de fysiologie van het endocriene stelsel gebruiken in het kader van de benadering van de patiënt met falen van dit systeem; • kan de anatomie en de fysiologie van het centrale zenuwstelsel gebruiken in het kader van de benadering van de patiënt met een aandoening van het centraal zenuwstelsel; • kan handelen in functie van noden en behoeften van de zorgvrager en zijn omgeving in een complexe zorgsituatie; • is in staat te reflecteren en de eigen inbreng te evalueren teneinde de zorgverlening systematisch en verantwoord bij te sturen; • is in staat om de zorgverlening systematisch op te bouwen en te verantwoorden door informatie te verzamelen om de wetenschappelijke opbouw van de zorgsituatie te sturen; • de verpleegkundige is in staat de diverse beroepsspecifieke bevoegdheden en de visie op zorg binnen een intra - en interprofessioneel team te herkennen en te waarderen teneinde het samenwerken te optimaliseren; • is in staat om professioneel verpleegkundige zorg op maat te verlenen: Verpleegkundige zorg verlenen conform de wet op de verpleegkunde, aangepast aan de specifieke zorgbehoeften/gezondheidsproblemen en de beleavingswereld van de client, op basis van wetenschappelijke kennis, klinisch inzicht, expertise en systematiek; • kan de planning van de zorg onderbouwen, rekening houdend met mogelijkheden en beperkingen van de zorgvrager; • is in staat totaalzorg te verlenen met integratie van de fysieke, psychische, emotionele en sociale aspecten met als doel de client zo snel mogelijk te helpen in het
--	---

	herwinnen van zijn autonomie, gezondheid en/of welzijn. Veiligheid bevorderen en verwikkelingen voorkomen, inclusief in de verplaatsingen, infectiecontrole, eerste hulp en urgentieprocedures. Veilig en menswaardig behandelingen en verpleegtechnische handelingen uitvoeren. Cliënten informeren, ondersteunen, adviseren en educatie geven; • is in staat de resultaten van de zorgverlening evalueren en bijsturen: Continu nagaan in welke mate de vooropgestelde doelstellingen bereikt zijn, hoe ze bereikt werden en in welke mate er nadelige gevolgen zijn van de (be)handelingen. Zo nodig de (termijnen van de) doelstellingen, het zorgplan en/of de werkwijze aanpassen. De verpleegkundige is in staat acties te ondernemen om een optimale gezondheid en welzijn van de zorgvrager te realiseren: • implementeert een systematisch zorgplan voor de zorgvrager en zijn omgeving; • optimaliseert het zorgplan rekening houdend met het gewijzigde ziekte-inzicht van de zorgvrager; • optimaliseert het behandelplan waarbij rekening wordt gehouden met de moeilijkheden/mogelijkheden van de zorgvrager; • houdt bij implementatie van oplossingen voor probleemsituaties steeds rekening met de inbreng/mening van de betrokken partijen. • handelt juridisch verantwoord en omschrijft de beperktheden en hiaten in de wetgeving.
Leerinhoud	Volgende concrete inhouden worden behandeld: <u>Sepsis-infectieus:</u> • Definitie - pathogenese - presentatie; • Pathofysiologie van lichaamstemperatuur; • Resuscitatie-behandeling; • Septische shock: verpleegkundige implicaties en plaatsing tussen andere vormen van shock; • Hospital acquired infections: clabsi, VAP, uwi, influenza, COVID,...; • Preventie en screening; • Invasieve streptokokken infecties, TSS, necrotizing soft tissue infections;

- Neonatale sepsis (late onset);
- Tropische infecties: hemorragische koorts, malaria, buiktyfus;
- Multi-orgaanfalen - DIC;
- Hyperinflammatie - mis-c, Kawasaki;
- Basis antibiotica: soorten en praktische toediening;
- Hemoculturen en kweken: waarom, hoe en wanneer?

Gastro-intestinaal:

- Obstructie – invaginatie;
- Peritonitis - Perforatie - (NEC);
- Darmischemie;
- Gastrostomie - stomazorg;
- Hoge en lage digestieve bloeding;
- Abdominaal compartimentsyndroom - abdominale drukmeting;
- Braken en anti-emetica;
- Caustische ingesties;
- Slokdarmverbranding.

Vochtbeleid en voeding:

- Infuusbeleid - vochtrestrictie - hyperhydratie;
- Nutritioneel assessment - calorimetrie;
- Nasogastrisch- postpyloric feeding;
- Parenterale nutritie op picu;
- Aanpak zeer ondervoede anorexiepatiënt met ICU noden.

Transfusie:

- Transfusie PC, plaatjes en FFP: indicaties en praktische toepassing, IVIG;
- Complicaties transfusie;
- Art vs veneuze thrombose & indicaties antico.

NICU-veteraan:

- BPD;
- Short bowel.

Monitoring:

- Cardiorespiratoire monitoring;
- Saturatiemeting;
- Invasieve en niet-invasieve BD;
- Arterial waveforms;
- Capnographie;

	• NIRS. <u>Acces:</u> • Perifere toegang + midline; • Centrale lijnen inclusief tunneled; • Botboor; • Echo-geleide acces; • Capillaire bloedafname: waarom en hoe; • Catheterzorg; • IN mogelijkheden; • Andere toegangswegen - do's en don'ts.
Leertrajecten en onderwijsmethoden	Hoor- en werkcolleges: 10 uren. Practica: 20 uren. Toets- en examentijd: 2 uren Studenten moeten verplicht aanwezig zijn in de lessen.
Studie- en verwerkingstijd	• Studiepunten¹: 5 SP • Contacturen: 32 CU • Studeer- en examentijd: 125 SBU² • Overzicht opdrachten/stages: /
Evaluatiemodaliteiten	Eerste zittijd Schriftelijk examen met open en meerkeuzevragen. Tweede zittijd Idem eerste zittijd.
Verplicht studiemateriaal	Elke docent gebruikt een Powerpointpresentatie. Het studiemateriaal wordt ter beschikking gesteld via het digitaal leerplatform Canvas. Verplicht studiemateriaal: Het leerboek 'intensive-care-verpleegkunde kinderen' van G.T.W.J. Van den brink et al. in de meest recente druk.
Aanbevolen studiemateriaal	Eigen notities van de student behoren tot het studiemateriaal.
Overig didactisch materiaal	/

¹ Studiepunt wordt gebruikt om de studieomvang van elke opleiding of elk opleidingsonderdeel uit te drukken. Het is een internationaal aanvaarde eenheid die overeenstemt met 25 à 30 uren voorgeschreven onderwijs-, leer- en evaluatieactiviteiten.

² SBU: studiebelastinguren.