

Samenvatting leereenheden AOA Verpleegkundige

Introductie

Wat betekent competentiegericht opleiden en hoe ziet de combinatie werken/leren er uit? Wat is uw leerstijl? Hoe maakt u een reflectieverslag en wat houdt de kwaliteitsopdracht in? Deze leereenheid helpt u op weg met de start van de opleiding. Daarnaast maakt u kennis met uw medestudenten en het OZW gebouw.

Methodieken

In deze leereenheid komen onder andere de volgende basisonderwerpen aan bod: communicatie, ethiek en professioneel overleg.

Klinisch redeneren

Klinisch redeneren bestaat uit zes stappen, die gedetailleerd en volledig de gevolgen van een ziekte in kaart brengen. U leert een goede methodische basis voor uw klinische professionaliteit te geven. De basis hierbij is uw kennis van de anatomie en fysiologie van de verschillende zorgthema's (orgaansystemen). Deze kennis wordt opgefrist binnen de leeractiviteiten. Met behulp van het werkboek en het houden patiëntbesprekingen oefent u het uitwerken van patiëntgebonden beroepssituaties. Klinisch redeneren loopt als een rode draad door uw opleiding heen.

Monitorbewaking, Ritme en Geleidingsstoornissen en ECG afwijkingen

Eén van de vitale functies die bewaakt wordt is die van de circulatie en in het bijzonder het hartritme en de prikkelgeleiding van het hart..

Een op zichzelf staand onderwerp is het maken en beoordelen van een ritmestroom. Een ritmestroom is onmisbaar bij het interpreteren van eventuele ritme en/of geleidingsstoornissen. De bewaking van de patiënt middels het gebruik van een monitor met drie (vijf) leads geeft alleen informatie over ritme en geleiding van het hart.

U maakt hierbij gebruik van een combinatie van colleges en de e-learning module 'Beoordelen van ritmes'.

Op uw afdeling wordt er i.p. alleen bewaakt op ritme en geleiding. Bij verdenking op ischemie van het hart dient er een 12-kanalig ECG gemaakt te worden. De volledige beoordeling van het ECG vraagt om uitgebreidere competenties die geen onderdeel zijn van deze opleiding.

Zuurstof en handbeademing

Wanneer er onvoldoende zuurstof wordt opgenomen in het bloed wordt zuurstof aan de patiënt toegediend. In deze leereenheid leert u beoordelen of een patiënt zuurstof nodig heeft. U leert verschillende methoden van zuurstoftoediening hanteren. Soms zal de ademhaling 'met de hand' moeten worden overgenomen. Ook assisteert u bij het intuberen van een patiënt. U oefent de noodzakelijke deelvaardigheden hiervan. Daarnaast is het 'zuur-base' evenwicht een belangrijk onderdeel in deze leereenheid. Het onderwijs is een combinatie van colleges en de e-learning module 'Zuur-base evenwicht en bloedgasanalyse'

Advanced Life Support (ALS)

Als verpleegkundige op een afdeling waar acute en/of intensieve zorg gegeven wordt, bent u mogelijk lid van het SIT (spoed interventie team) en het reanimatieteam. De ABCDE-methode en de BLS zijn belangrijke onderdelen van de ALS. Daarom leert u tijdens de training ALS een aantal instrumenteel-technische vaardigheden. Ook onderwerpen als postreanimatiezorg en orgaandonatie komen terug in deze leereenheid. U maakt tijdens de lessen gebruik van de e-learningmodule 'ALS'.

AOA Specifiek

De leereenheid 'AOA specifiek' omvat patiëntgebonden beroepssituaties op een AOA. Per lesblok en praktijkleerperiode neemt de complexiteit van de zorg toe. U verleent zorg aan acute patiënten en patiënten die al langer op de AOA verblijven. U leert verantwoordelijkheid te nemen voor het herkennen, bewaken en voorkomen van (acute) bedreigingen in de gezondheidssituatie van de patiënt. Ook oefent u met klinisch redeneren en het toepassen van de ABCDE-methode aan de hand van casuïstiek en scenario's, waarbij kennis van ziektebeelden, symptomen, complicaties en diagnostiek aan bod komen.

Interne Geneeskunde

In deze leereenheid komen patiënten met klachten van de interne organen en bijbehorende ziektebeelden aan de orde.

Op de AOA valt een belangrijke groep patiënten binnen de categorie 'overige acute zorg', hier is bij opname (vaak) geen duidelijke diagnose. Het betreft ongedifferentieerde patiënten, van wie het klachtenpatroon en de comorbiditeit vaak te complex is om een enkelvoudige diagnose te stellen. Deze patiënten kenmerken zich vaak door hogere leeftijd, aanwezigheid van een of meerdere chronische aandoeningen en polyfarmacie. Multimorbiditeit betreft zeker niet alleen de geriatrische patiënten. Er zijn patiënten uit alle leeftijdscategorieën met chronische ziekten, waaronder cardiovasculaire problematiek, diabetes mellitus met complicaties, chronische nierinsufficiëntie/dialyse-behandeling, hiv-infectie, systeemziekten en oncologische aandoeningen¹. Het zorgvuldig observeren en diagnosticeren van de symptomen en klachten is een belangrijke taak voor de AOA verpleegkundige.

Ook bij deze patiënt wordt bij veranderingen of verslechtingen in de gezondheidssituatie de ABCDE-methode ingezet om observaties en interventies op een systematische wijze uit te voeren. Vervolgens worden de aanvullende diagnostische (laboratorium)onderzoeken verricht. Met alle gegevens uit de ABCDE en de aanvullende onderzoeken kan de situatie met behulp van het klinisch redeneren worden geanalyseerd.

¹Spoed internist kan acute zorg versterken, I. Schouten, *Medisch Contact* 2013,