**Informatie bij programma**

**Respiratie**: anatomie, Verschil preterme vs a terme, neonaat. Gasuitwisseling, IRDS, Wet Lung, Meconiumaspiratie, asfyxie, respiratie Verpleegkundige interventies en scores. Welke behandelingen. Wat is asfyxie, welke scores gebruikt de arts (thomsonscores), wat zijn sowieso de verpleegkundige interventies die je moet verrichten (RR meten, vochtbalans, bloedsuikercontroles) welke behandelingen kunnen voorkomen

**Bloedgassen.** Wat betekent de pH en wat zegt de PCO2 of de Bicarbonaat? Kort oefenen met voorbeeldjes. Beoordeling astrup. Wat zijn de normaalwaardes? Wat kan de oorzaak zijn van bijv een respiratoire acidose? En wat betekent het als een kind een veel te laag PCO2 heeft? Waar moet je rekening mee houden en waar moet je bang voor zijn?

**Neonatale circulatie.** Foetale circulatie, transitie. In periferie voorkomende Hartafwijkingen en welke kliniek. Vochtbeleid a terme en premature neonaten. Kort uitgelegd waarom en wanneer TPV. klinische verschijnselen bij een verstoord elektrolytengehalteneonatoloog

**convulsies**. (asfyxie, elektrolytenhuishouding, intracraniale bloedingen, hypoglycaemie enz). Hoe te herkennen Geboortetraumata (schouderdystocie, caput succedaneum, cefaal hematoom)

**nierfuncties; veranderingen, waarom oedemateus, waarom RR meting? Waarop letten? Vochtbalans. Gevolg voor bloedwaardes bij veel/weinig plassen**