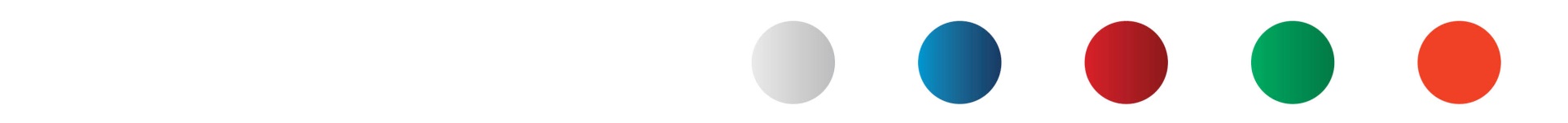


**2015-2016**

****

**KCM**

**Training & Opleiding**

Eusebiusbuitensingel 7

6828 HT Arnhem

www.trainingsgids.nl

info@trainingsgids.nl

(026) 750 35 20

Verpleegtechnische handelingen Verzorgende-IG (niveau 3)

Totaalmap Skillslab V-IG

Inhoud

[Inleiding 4](#_Toc426022762)

[Lesdag 1: Medicatie 6](#_Toc426022763)

[Leerdoelen 8](#_Toc426022764)

[Voorbereiding 9](#_Toc426022765)

[Les opzet dag 1 10](#_Toc426022766)

[Competentiematrix bij lesdag 1 27](#_Toc426022767)

[Lesdag 2: Wondzorg 29](#_Toc426022768)

[Leerdoelen 31](#_Toc426022769)

[Voorbereiding 32](#_Toc426022770)

[Les opzet dag 2 33](#_Toc426022771)

[Competentiematrix bij lesdag 2 38](#_Toc426022772)

[Lesdag 3: Eerste hulp verlenen 40](#_Toc426022773)

[Leerdoelen 42](#_Toc426022774)

[Voorbereiding 43](#_Toc426022775)

[Les opzet dag 3 44](#_Toc426022776)

[Competentiematrix bij lesdag 3 55](#_Toc426022777)

[Lesdag 4: Katheterzorg 57](#_Toc426022778)

[Leerdoelen 59](#_Toc426022779)

[Voorbereiding 60](#_Toc426022780)

[Les opzet dag 4 61](#_Toc426022781)

[Competentiematrix bij lesdag 4 71](#_Toc426022782)

[Lesdag 5: Maagsondezorg 73](#_Toc426022783)

[Leerdoelen 75](#_Toc426022784)

[Voorbereiding 76](#_Toc426022785)

[Les opzet dag 5 77](#_Toc426022786)

[Competentiematrix bij lesdag 5 85](#_Toc426022787)

[Lesdag 6: Stomazorg 87](#_Toc426022788)

[Leerdoelen 89](#_Toc426022789)

[Voorbereiding 90](#_Toc426022790)

[Les opzet dag 6 91](#_Toc426022791)

[Competentiematrix bij lesdag 6 101](#_Toc426022792)

[Bijlage 1: Huisregels Skillslab Eusebiusbuitensingel 103](#_Toc426022793)

# Inleiding

**Voor de docent:**

Er zijn twee leerroutes voor studenten om het Skillslab V-IG en deze betreffende lesinhoud te volgen:

* studenten die de thuisstudie tot Verzorgde-IG volgen. Zij nemen deel aan het Skillslab als onderdeel van hun opleiding.
* studenten die alleen de cursus Skillslab volgen om voor de verpleegtechnische handelingen bevoegd te worden of te blijven.

**Begin situatie:**

Het aantal deelnemers bestaat uit maximaal 12 studenten die praktijkervaring hebben in de zorg.

**Bij iedere afzonderlijke Skillslab dag geldt de volgende procedure:**

Informatie digitale leeromgeving:

De verpleegkundig docent/ studiecoach kan in het onderwijsleercentrum van KCM Groep in het startmenu bij de leerroute THS - Verzorgenden-IG- VVTbij het kopje ‘lesprogramma’ klikken op de Verpleegkundige handelingen. Indien de docent les geeft aan een groep studenten die uitsluitend de cursus verpleegtechnische handelingen volgen kan hij in het digitale startmenu van het onderwijsleercentrum direct klikken op **cursus Skillslab V-IG.** Hier staan aan de rechterkant van het beeld de modulen die van toepassing zijn bij deze lesdag.

Inlogcode voor het onderwijsleercentrum is te verkrijgen via de administratie/ studiecoaches.

Digitaal beeldmateriaal van de uitvoering van de verpleegtechnische handelingen is te vinden onder het kopje lesprogramma kopje bij de leerroute THS - Verzorgenden-IG- VVT. Bij het Skillslab staat de verwijzing naar het digitale beeldmateriaal bij de startmodule. Inloggegevens te verkrijgen via Fred Pierrot.

Voor verwerking van het digitale portfolio van de student en de beoordeling van hun werk door studiecoaches/docenten wordt gebruik gemaakt van Trajectplanner. Inlogcode via administratie/Fred Pierrot. Zowel de docent als de student communiceren via de trajectplanner met elkaar over lesinhouden.

**Voorbereiding Skillslab via Trajectplanner**

De studenten die een Skillslab volgen dienen voorafgaande aan de lesdag het huiswerk dat hoort bij die lesdag digitaal aan te leveren in Trajectplanner.

De verpleegkundig docent/ studiecoach kijkt voor de aanvang van de les de theorieopdracht na in Trajectplanner. Attentie: de docent stuurt de theorieopdracht terug met waardering *opnieuw inleveren* zodat de student na het Skillslab de reflectie kan toevoegen en de taak opnieuw in kan sturen.

**Voorbereiding lesdag Skillslab:**

Lesstof van de te behandelen theorie en uit te voeren verpleegtechnische handelingen. De docent stelt zich vooraf op de hoogte van de recente ontwikkelingen in zijn vakgebied die betrekking hebben op de inhoud van de lesdag. Controleer en zorg dat er voldoende middelen en materialen zijn, zodat de studenten de vaardigheden kunnen uitvoeren. Zorg dat de sleutel van de materialenkast in je bezit is. Zorg dat het protocollenboek aanwezig is.

**Tijdens de les:**

De docent volgt de lesopzet. Aan het eind van les tekent de docent, wanneer hij de vaardigheden van de student als voldoende beoordeelt, per student de verpleegtechnische handeling af.

**Na de les:**

De verpleegkundig docent/ studiecoach beoordeelt de via trajectplanner ingestuurde reflectieverslagen van de studenten over de gevolgde praktijkles in het Skillslab. De reflectie dient via de STARRT-methode uitgewerkt te worden. De verpleegkundig docent/studiecoach vinkt de totale opdracht, indien akkoord, af in het waarderingssysteem van de student. Dit betekent dat de student voor deze verpleegtechnische handeling bevoegd is volgens de richtlijnen van het V&VN Kwaliteitsregister.

# Lesdag 1: Medicatie

Tijdens de eerste lesdag wordt behandelt:

* De wet BIG & Voorbehouden handelingen

Handelingen uit te voeren in het Skillslab:

* Medicijnen checken, registreren, distribueren, zo nodig controle op inname (volgens het zorgplan)
* Medicijnen toedienen: Oraal
* Medicijnen toedienen: Rectaal
* Medicijnen toedienen: Vaginaal
* Medicijnen toedienen: Via de huid
* Medicijnen toedienen: Via de luchtwegen
* Medicijnen toedienen: Via de slijmvliezen
* Subcutaan injecteren (insuline, fraxiparine en andere medicatie)
* Intramusculair injecteren
* Steriele – en niet steriele monsters verzamelen: Bloedglucose waarde prikken

# 



Bijzonderheden en opmerkingen bij lesdag 1:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Leerdoelen

Na bestuderen van de theorie en het volgen van de praktijk les kan de cursist:

* Benoemen welke gevolgen de wet BIG heeft voor het handelen van de verzorgende in de praktijk bij het uitvoeren van verpleegtechnische vaardigheden.
* De drie belangrijkste speerpunten uit de wet BIG benoemen.
* Benoemen wat een voorbehouden handeling precies inhoud.
* Benoemen op welke wijze de voorbehouden handelingen toegepast mogen worden in de dagelijkse zorgpraktijk.
* Benoemen welke vijf voorbehouden handelingen die in de praktijk uitgevoerd mogen worden door de verzorgende IG
* Benoemen welke procedures gelden voor het zelfstandig verstrekken en toedienen van medicatie aan een cliënt.
* Met behulp van casuïstiek & protocol medicatie uitzetten, delen en controle uitoefenen op de inname van medicatie.
* Zelfstandig medicatie toedienen, oraal, vaginaal, rectaal, en via de slijmvliezen.
* Benoemen hoe medicatie wordt toegediend via de luchtwegen en via de huid.
* Benoemen welke verschillende vormen van subcutaan injecteren er zijn en waar bij het toedienen van de verschillende vloeistoffen op gelet moet worden.
* Zelfstandig volgens protocol subcutaan injecteren (insuline, griepprik en Faxiparine/Heparine).
* Benoemen waar bij het toedienen van een intramusculaire injectie op gelet dient te worden en waarom.
* Zelfstandig volgens protocol intramusculair injecteren.
* Benoemen waarom het controleren van de bloedglucose waarde bij een cliënt met Diabetes Mellitus van belang is.
* Zelfstandig volgens protocol een vingerprik uitvoeren.
* Zelfstandig volgens protocol de bloedglucose waarde van de cliënt meten en interpreteren.

## Voorbereiding

**Vakliteratuur die voor, tijdens en na de les gebruikt wordt:**  
Uit het boek “Verpleegtechnische handelingen” niveau 3:

* Thema  4 – Medicijnen toedienen.
* Thema 10 – Laboratoriummonsters voor diagnostiek.

**Voorbereiding en uitvoering door de student:**

De student maakt in het digitale Onderwijsleercentrum, voor deelname aan de praktijkles in het Skillslab, de theorieopdrachten behorend bij de onderwerpen.

**Theorie opdrachten:**

* [Studietaak VH 01.01.](http://www.onderwijsleercentrum.nl/Onderwijsleercentrum/VIG3-VVT-THS/01-VP/pagina28.html) Verwerkingsopdracht: “Medicijnen toedienen, het medicijngebruik controleren, het medicijngebruik registreren en medicijnen uitzetten en delen”.
* [Studietaak VH 02.01.](http://www.onderwijsleercentrum.nl/Onderwijsleercentrum/VIG3-VVT-THS/01-VP/pagina30.html) Verwerkingsopdracht: “Medicijnen toedienen”  
  Studietaak VH 12.01 Verwerkingsopdracht: “Medicijnen toedienen per injectie”  
  Studietaak VH 13.01 Verwerkingsopdracht: “Rekenen”
* Studietaak VH 06.01.Verwerkingsopdracht: “Steriele – en niet steriele monsters/materialen verzamelen”

**Reflectie opdracht:**

Na het volgen van de les schrijft de student een reflectieverslag volgens de STARRT methode per verpleegtechnische handeling. (Situatie, Taak, Actie, Resultaat, Reflectie, Transfer). De methode en staat omschreven in het onderwijsleercentrum bij de introductie van de verpleegtechnische handelingen.

## Les opzet dag 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tijdstip** | **Onderwerp** | **Werkvorm** | **Materialen** |
| 8.30- 9.30 | Docent zet alle materialen klaar voor de les dag | Docent controleert op de centrale aftekenlijst of alle cursisten hun theorie huiswerk ingeleverd en met een voldoende hebben behaald(terug te vinden op de centrale aftekenlijst in de groepsklapper) |  |
| 9.30- 9.45 | Opstarten lesdag | Kennismakingsrondje en voorstellen aan elkaar met een ijsbreker .  Huisregels uitdelen en bespreken,  Uitleg reflectie model en het nut daarvan. | IJsbreker  Huisregels zie bijlage 1  Starrt methode |
| 9.45- 10.05 | Diagnostische kennistoets | Diagnostische toets over:   * Wet BIG(voor verzorgende), * Betekenis van voorbehouden handeling, * Het uitzetten, controleren en toedienen van medicatie in de verschillende toedienings vormen, * Verschillende manieren van injecteren en de aandachtpunten bij de verschillende manieren van injecteren. | Toetsen (hard copy), pennen |
| 10.05- 10.45 | Nabespreken van de diagnostische toets.  De gevolgen van de wet BIG voor je beroepspraktijk als verzorgende IG.  Protocollen/richtlijnen aandachtspunten in de thuiszorg en verzorgings- en verpleeghuizen. | Met behulp van pakkende voorbeelden. | **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM 077 een arts inschakelen bij ziekteverschijnselen  Protocol KCM 086 aanvaarden van een opdracht tot voorbehouden of risicovolle handeling.  Power point presentatie, antwoord vel |
|  | **Uitleg over het uitzetten va medicatie, controleren van medicatie**  **Mag zelfstandig worden verricht door:**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende.  Informatie en uitleg over up to date wetenschappelijke inzichten en ontwikkelingen rond medicatie. | Onderwijsleergesprek m.b.v. Power point  Presentatie.  Goed de doseringen benoemen en de medicatie tijden die afwijkend kunnen zijn. Ook de vloeistof waarmee medicatie wordt ingenomen is belangrijk  Rol van de cliënt als dubbele controle persoon.  Recente ontwikkelingen op dit gebied en aanpassingen in protocollen door voortschrijdend inzicht.  De verantwoordelijke professional in relatie met arts, apotheek, mantelzorgers, collega’s rond het onderwerp medicatie. | De docent gebruikt de demonstratie set uit de bak lesdag 1 medicatie & injecteren  Overzichtslijst  Baxter rol  Medicijn box **voor een week**  Medicijnbakjes/cupjes  **Vermaal** en deel systeem tabletten  Indien relevant: verwijzing naar sites  artikelen om uit te delen |
| 10.45 – 11.15 | **Uitzetten medicatie uitvoeren**  **Mag zelfstandig worden verricht door:**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende.  Toetsing van de beheersing en daarmee startersbevoegdheid van de student.  Zie onderstaande competentiematrix. | Demonstratie over het uitzetten van medicatie.  Oefenen met het uitzetten van medicatie medicatie.  Cursist doet deze oefening alleen  Elke cursist zet aan de hand van de casuïstiek en de medicijnlijst medicatie uit in een dag doosje.  Docent loopt rond kijkt mee en geeft aanwijzingen waar nodig  Instrueren en zo nodig corrigeren bij uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen door de student:  Feedback docent.  **Opdracht 1: Medicatie uitzetten a.d.h.v. casus beschrijving en een medicatielijst**  Casuïstiek 1 Mw. Janssens  Aan de hand va de casuïstiek zetten de cursisten de medicatie van Mw. Janssens uit (geen medicatielijst geven).  Casuistiek 2 Dhr. Bakker  Aan de hand van de medicatielijst zetten de cursisten de medicatie van Dhr. Bakker uit Medicatielijst van Dhr. Bakker erbij geven.  **Opdracht 2:**  De cursist controleert a.d.h.v. de medicatielijst of de medicatie goed is uitgezet en wikkelt de handeling administratief goed af.  Toetsen het uitzetten van medicatie.  Cursisten toetsen individueel  Met behulp van het aftoets protocol wordt de vaardigheid afgetoetst  Examinering door docent van de uitgevoerde verpleegtechnische handelingen in een gesimuleerde praktijksituatie.  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 024 handhygiëne  Indeling van de klas moet anders zodat een ieder bij de medicatie kan of er moet voor een ieder voldoende medicatie is.  12 casuistieken( 2 verschillende)  12 medicatielijsten(2 verschillende)  Medicatie,  12 dag dozen  12 medicatie bekertjes |
| 11.15 – 11.45 | **Controleren van uitgezette medicatie uitvoeren**  **Mag zelfstandig worden verricht door:**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende.  Toetsing van de beheersing en daarmee startersbevoegdheid van de student.  Zie onderstaande competentiematrix. | Demonstratie over het controleren van medicatie.  Oefenen met het controleren van de uitgezette medicatie .  Cursist doet deze oefening alleen.  Elke cursist geeft de uitgezette medicatie en de medicatielijst door aan de cursist aan de linkerhand,  De cursist kijkt aan de hand van de medicatielijst, de uitgezette medicatie na en noteert de eventueel gemaakte fouten.  Docent loopt rond kijkt mee en geeft feedback en aanwijzingen waar nodig. Instrueren en zo nodig corrigeren bij uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen door student.  Toetsen het controleren van de uitgezette medicatie.  Cursisten toetsen in groepjes van drie personen  Met behulp van het aftoets protocol wordt de vaardigheid afgetoetst.  Examinering door docent van de uitgevoerde verpleegtechnische handelingen in een gesimuleerde praktijksituatie.  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 024 handhygiëne  **Welk protocol nog toevoegen**  Medicatie controleren,  Richtlijn medicatie fouten voorkomen |
| 11.45 – 12.00 | **Na bespreking opdracht** | Bespreken wat de meest voorkomende fouten zijn en hoe daar op te letten in de praktijk. | Lijst met meest gemaakte medicatiefouten  Interactief uitwisselen van kennis en ervaring |
| 12.00 – 12.15 | **Delen van medicatie**  **Mag zelfstandig worden verricht door:**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende. | Onderwijsleergesprek m.b.v. Power point  Presentatie.  meest gemaakte fouten met delen in verpleeghuizen, verzorgingshuizen en benoemen waarom medicatie echt op tijd gedeeld moet worden(ivm spiegel opbouw bij sommige medicatie). | Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 060 medicatie verstrekking aan cliënten,  Protocol KCM 069 medicijn beheer en verstrekking binnen een woonvoorziening  Protocol KCM 070 richtlijn medicatie verstrekking aan cliënten |
| 12.15 – 12.45 | **Pauze** | Pauze | Pauze |
| 13.00 – 14.30 | **Toedienen van medicatie**  Rectaal, vaginaal, via de luchtwegen en via de huid.  **Mag zelfstandig worden verricht door:**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende. | Uitleg over medicatie toediening via de huid( pleisters) en via de luchtwegen.  Demonstratie over de verschillende inhalatoren en discussen.  Demonstratie set pillen en vaginale medicatie of instructie filmpje zoeken.  Demonstratie door de docent van de verschillende vormen van medicijn toediening en de controle vooraf, tijdens en na het verstrekken van medicatie.  Instrueren en zo nodig corrigeren bij uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen door de student:  Bij medicijnen checken, registreren, distribueren, zo nodig controle op inname (volgens het zorgplan). | Power point presentatie over de verschillende medicatie die via de huid worden gegeven,  Oordruppels, zet pillen, vaginale medicatie  **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 024 handhygiëne,  Protocol KCM 029 huidzalf en créme aanbrengen,  Protocol KCM 033 medicatie toedienen met een elektrische inhalator,  Protocol KCM 059huidzalf aanbrengen,  Protocol KCM 062 neusdruppels toedienen,  Protocol KCM 066 oorzalf aanbrengen,  Protocol KCM 067 geneesmiddel vaginaal toedienen,  Protocol KCM 068 geneesmiddelen toedienen met sondevoeding,  Protocol KCM 071 microlax geven,  Protocol KCM 076 neusdruppels toedienen,  Protocol KCM 084 oordruppel toedienen,  Protocol KCM 085 oorzalf aanbrengen  Protocol KCM 119 geneesmiddelen vaginaal toedienen,  **Welk protocol nog toevoegen**  Toedienen van een supp(zetpil),  Toedienen van een klyx |
| 13.00 – 14.30 | **Toedienen van medicatie oraal uitvoeren**  **Mag zelfstandig worden verricht door:**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende.  Toetsing van de beheersing en daarmee startersbevoegdheid van de student.    Zie onderstaande competentiematrix.  Benoemen malen medicatie, toedienen via sonde koppeling maken met lesdag 5. | Toepassen en uitvoeren.  Demonstratie over het innemen van medicatie.  Benoemen waar op te letten, bij slikproblemen.  Oefenen met het geven van orale medicatie.  Cursisten oefenen in tweetallen.  Docent loopt rond kijkt mee en geeft aanwijzingen waar nodig  Instrueren en zo nodig corrigeren bij uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen door de student:  Feedback docent.  Toetsen het toedienen van orale medicatie.  Cursisten toetsen in groepjes van drie personen  Met behulp van het aftoets protocol wordt de vaardigheid afgetoetst  Examinering door docent van de uitgevoerde verpleegtechnische handelingen in een gesimuleerde praktijksituatie.  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 033 medicatie toedienen met een electronische inhalator,  Protocol KCM 068 medicatie toedienen met sonde voeding,  Protocol KCM 072 bijzondere mondverzorging  13 tabletten Medicatie(smarties, Jelly beans),  13 bekertjes met water,  13 medicatie bekertjes  26 lepels(theelepels)Voor toedienen medicatie en voor het malen van medicatie  Appelmoes, bakjes, vla, theelepels, bekertjes |
| 13.00 – 14.30 | **Toedienen van medicatie**  **Via de slijmvliezen(oogdruppels) uitvoeren.**  **Mag zelfstandig worden verricht door:**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende.  Toetsing van de beheersing en daarmee startersbevoegdheid van de student.    Zie onderstaande competentiematrix. | Toepassen en uitvoeren.  Oefenen met oog druppelen bij elkaar.  Cursisten oefenen in tweetallen.  Docent loopt rond kijkt mee en geeft aanwijzingen waar nodig  Instrueren en zo nodig corrigeren bij uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen door de student:  Feedback docent.  Toetsen oog druppelen  Cursisten toetsen in groepjes van drie personen  Met behulp van het aftoets protocol wordt de vaardigheid afgetoetst.  Examinering door docent van de uitgevoerde verpleegtechnische handelingen in een gesimuleerde praktijksituatie.  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 0663 Oogdruppels toedienen,  Prototcol KCM 064 oogzalf aanbrengen.  Prototcol KCM 065oogrdruppels toedienen bij contactlensdragers  **Benodigdheden:**  Demonstratie oog druppelen volgens protocol  <http://www.apotheek.nl/Instructiefilmpjes/Instructiefilmpje/Gebruiksinstructie_oogdruppels.aspx?mId=10703&rId=44>  7 flesjes Dura Tears,(Kruitvat bevochtigers)  Onsteriele gaasjes 5x5 cm(1 pakje)  Er kunnen allerlei dingen fout gaan, bijvoorbeeld:   * het hoofd niet ver genoeg achterover buigen; * met de handen of met het flesje het oog of de wimpers aanraken; * verkeerd mikken, zodat het medicijn niet in het oog terechtkomt; * per ongeluk twee druppels in het oog laten vallen; * vergeten het oog na het druppelen te sluiten; * vergeten het traanpuntje in de binnen ooghoek dicht te drukken |
|  | Korte pauze | Pauze | Pauze |
| 14.30 – 15.00 | **Bloedglucose bepalen**  Informatie en uitleg over up to date wetenschappelijke inzichten en ontwikkelingen rond bloedglucose metingen. | Onderwijsleergesprek m.b.v. Power point  Presentatie.  benoemen handen laten wassen met warm water, prik makkelijker en je krijgt de juiste waarde,  benoemen waarom je aan de zijkant van de vinger prik ipv midden in de vinger. | Powerpont presentatie |
| 14.30 – 15.00 | **Bloedglucose bepalen uitvoeren**  **Mag zelfstandig worden verricht door:**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende.  **Attentie:** vragen of er diabetici in de groep zijn.  Toetsing van de beheersing en daarmee startersbevoegdheid van de student    Zie onderstaande competentiematrix | Demonstratie vingerprik en het bepalen van bloedglucose waarde.  Oefenen van vingerprik en het bepalen van de bloedglucose waarde.  Cursisten oefenen in tweetallen.  Docent loopt rond kijkt mee en geeft aanwijzingen waar nodig  Instrueren en zo nodig corrigeren bij uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen door de student:  Feedback docent.  Toetsen van de vingerprik en het bepalen van de bloedglucose waarde  Cursisten toetsen in groepjes van drie personen  Met behulp van het aftoets protocol wordt de vaardigheid afgetoetst.  Examinering door docent van de uitgevoerde verpleegtechnische handelingen in een gesimuleerde praktijksituatie.  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 010 bloedglucose gehalte meten  Protocol KCM 011 bloedglucose meter gebruiken  Protocol KCM 024 handhygiëne  Cursisten oefenen in groepjes van 3 personen  4 bloedglucose meters & controle strips  26 microlance prikkers(12 om te oefenen, 12 voor de toetsing en 2 voor e demonstratie)  4 naalden containers  Handhygiënemateriaal |
| 15.00 – 15.30 | **Subcutaan injecteren**  Informatie en uitleg over up to date wetenschappelijke inzichten en ontwikkelingen rond.  Gebruik van naalden met een bescherming  Prik incidenten. | Onderwijsleergesprek m.b.v. Power point  presentatie  De techniek van het subcutaan injecteren bespreken,  Protocol subcutaan injecteren bespreken.  Insuline,(prikplaatsen benoemen, schema maken),  fraxiparine/heparine  griepprik(of andere vloeistoffen). | Power point presentatie |
| 15.00 – 15.30 | **Subcutaan injecteren** **insuline**  Dit is een voorbehouden handeling, de handeling mag alleen worden verricht door een bevoegd persoon en in opdracht van een arts.  Informatie en uitleg over up to date wetenschappelijke inzichten en ontwikkelingen rond  Verschillende insuline vormen, werkingen  Toetsing van de beheersing en daarmee startersbevoegdheid van de student.  Zie onderstaande competentiematrix. | Demonstratie subcutaan injecteren **insuline**  Docent doet de handeling volgens protocol met uitleg bij elke stap voor. De docent doet de handeling volgens protocol nogmaals voor.  Oefenen van subcutaan injecteren insuline  Cursisten oefenen in tweetallen  Docent loopt rond kijkt mee en geeft aanwijzingen waar nodig  Instrueren en zo nodig corrigeren bij uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen door de student:  Feedback docent.  Toetsen van het subcutaan injecteren insuline  Cursisten toetsen in groepjes van drie personen  Met behulp van het aftoets protocol wordt de vaardigheid afgetoetst.  Examinering door docent van de uitgevoerde verpleegtechnische handelingen in een gesimuleerde praktijksituatie.  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 035 subcutane injectie  Protocol KCM 038 toedienen van een subcutane injectie met insuline,  Protocol KCM 039 toedienen van een subcutane injectie met insuline in kant- en klare insuline spuit,  Protocol KCM 041 toedienen van een subcutane injectie met insuline,  Protocol KCM 042 toedienen van een subcutane injectie,  Protocol KCM 077 een arts inschakelen bij ziekteverschijnselen  Protocol KCM 086 aanvaarden van een opdracht tot voorbehouden of risicovolle handeling  Protocol KCM 102 toedienen van een subcutane injectie .  **Opdracht:**  Injecteer 10 EH insuline bij Mw, Janssens volgens het prikschema  Leg uit waar je op let bij het injecteren van de insuline bij Mw. Janssens.  3 oefenpoppen met 3 prikvelden op arm, been en zijkant billen(bevind zich niet inde buitenste bovenste bilkwadrant),  13 insuline pennen( 1 voor de cursist en voor de demonstratie van de docent)  26 microfine 8mm naalden (1 om te oefenen, 1 voor de toetsing & twee voor de docent voor de demonstratie)  13 bekkentjes,  Onsteriele handschoenen maat S en M, van elk 1 doos  4 naalden containers |
| 15.30 – 16.00 | **Subcutaan injecteren fraxiparine/heparine uitvoeren**  **Dit is een voorbehouden handeling,** de handeling mag alleen worden verricht door een bevoegd persoon en in opdracht van een arts.  Toetsing van de beheersing en daarmee startersbevoegdheid van de student.    Zie onderstaande competentiematrix. | Demonstratie subcutaan injecteren **fraxiparine**  Docent doet de handeling volgens protocol met uitleg bij elke stap voor. De docent doet de handeling volgens protocol nogmaals voor.  Oefenen van subcutaan injecteren fraxiparine  Cursisten oefenen in tweetallen  Docent loopt rond kijkt mee en geeft aanwijzingen waar nodig  Instrueren en zo nodig corrigeren bij uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen door de student: Feedback docent.  Toetsen van het subcutaan injecteren fraxiparine  Cursisten toetsen in groepjes van drie personen  Met behulp van het aftoets protocol wordt de vaardigheid afgetoetst.  Examinering door docent van de uitgevoerde verpleegtechnische handelingen in een gesimuleerde praktijksituatie.  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student.  **Opdracht:**  Injecteer Fraxiparine bij Dhr. Bakker volgens protocol,  Leg uit waar je op let bij het injecteren van fraxiparine bij Dhr. Bakker. | **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 035 subcutane injectie  Protocol KCM 021 toedienen van een subcutane injectie met Fraxiparine,  Protocol KCM 027 toedienen van een subcutane injectie met Heparine,  Protocol KCM 036 toedienen van een subcutane injectie met Fraxiparine,  Protocol KCM 037 toedienen van een subcutane injectie met Heparine,  Protocol KCM 042 toedienen van een subcutane injectie,  Protocol KCM 077 een arts inschakelen bij ziekteverschijnselen  Protocol KCM 086 aanvaarden van een opdracht tot voorbehouden of risicovolle handeling  Protocol KCM 102 toedienen van een subcutane injectie .  3 oefenpoppen met 3 prikvelden op arm, been en zijkant billen(bevind zich niet inde buitenste bovenste bilkwadrant),  13 bekkentjes,  Onsteriele handschoenen maat S en M, van elk 1 doos  4 naalden containers |
| 15.30 – 16.00 | **Subcutaan injecteren uitvoeren**  **Dit is een voorbehouden handeling**, de handeling mag alleen worden verricht door een bevoegd persoon en in opdracht van een arts.  Toetsing van de beheersing en daarmee startersbevoegdheid van de student.    Zie onderstaande competentiematrix. | Demonstratie subcutaan injecteren  Docent doet de handeling volgens protocol met uitleg bij elke stap voor. De docent doet de handeling volgens protocol nogmaals voor.  Oefenen van subcutaan injecteren  Cursisten oefenen in tweetallen  Docent loopt rond kijkt mee en geeft aanwijzingen waar nodig  Instrueren en zo nodig corrigeren bij uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen door de student:  Feedback docent.  Toetsen van het subcutaan injecteren  Cursisten toetsen in groepjes van drie personen  Met behulp van het aftoets protocol wordt de vaardigheid afgetoetst.  Examinering door docent van de uitgevoerde verpleegtechnische handelingen in een gesimuleerde praktijksituatie.  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student.  **Opdracht:**  Injecteer 1 ml medicatie vloeistof subcutaan bij Dhr. Bakker volgens protocol,  Leg uit waar je op let bij het injecteren van de vloeistof bij Dhr. Bakker. | **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 035 subcutane injectie  Protocol KCM 042 toedienen van een subcutane injectie,  Protocol KCM 102 toedienen van een subcutane injectie .  3 oefenpoppen met 3 prikvelden op arm, been en zijkant billen(bevind zich niet inde buitenste bovenste bilkwadrant),  Protocol subcutaan injecteren  13 prikkussentjes(voor elke cursist 1 en 1 voor de docent om te demonstreren, kan ook op de pop, dit heeft de voorkeur),  26 opzuignaalden(1 om te oefenen, 1 voor de toetsing)  26 subcutane naalden (1 om te oefenen, 1 voor de toetsing)  13 flacons water voor injectie 10 ml(1 voor de cursist & 1 voor de docent voor de demonstratie, deze flacon wordt voor alle onderdelen injecteren gebruikt)  26 microfine spuiten 1 ml (1 om te oefenen, 1 voor de toetsing en 2 voor de docent voor de demonstratie)  13 bekkentjes,  Onsteriele handschoenen maat S en M, van elk 1 doos  4 naalden containers |
| 16.00 – 16.30 | **Intra musculair injecteren** | Onderwijsleergesprek m.b.v. Power point  presentatie  De techniek van het intramusculair injecteren bespreken,  Protocol intramusculair injecteren bespreken. | Power point presentatie |
| 16.00 – 16.30 | **Intra musculair injecteren uitvoeren**  **Dit is een voorbehouden handeling,** de handeling mag alleen worden verricht door een bevoegd persoon en in opdracht van een arts.  Toetsing van de beheersing en daarmee startersbevoegdheid van de student.    Zie onderstaande competentiematrix. | Demonstratie intra musculair injecteren  Docent doet de handeling volgens protocol met uitleg bij elke stap voor. De docent doet de handeling volgens protocol nogmaals voor  Oefenen van intra musculair injecteren  Cursisten oefenen in tweetallen  Docent loopt rond kijkt mee en geeft aanwijzingen waar nodig. Instrueren en zo nodig corrigeren bij uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen door de student:  Feedback docent.  Toetsen van het intra musculair injecteren  Cursisten toetsen in groepjes van drie personen  Met behulp van het aftoets protocol wordt de vaardigheid afgetoetst.  Examinering door docent van de uitgevoerde verpleegtechnische handelingen in een gesimuleerde praktijksituatie.  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student.  **Opdracht:**  Injecteer 1 ml medicatie vloeistof intramusculair bij Mw. Janssens volgens protocol,  Leg uit waar je op let bij het injecteren van de vloeistof bij Mw. Janssens. | **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 034 toedienen van een intramusculaire injectie,  Protocol KCM 042 toedienen van een intramusculaire injectie.  3 oefenpoppen met 3 prikvelden op arm, been en zijkant billen(bevind zich niet inde buitenste bovenste bilkwadrant),  13 prikkussentjes(voor elke cursist 1 en 1 voor de docent om te demonstreren, kan ook op de pop, dit heeft de voorkeur),  26 opzuignaalden(1 om te oefenen, 1 voor de toetsing)  26 intramusculaire naalden (1 om te oefenen, 1 voor de toetsing)  26 microfine spuiten 1 ml (1 om te oefenen, 1 voor de toetsing en 2 voor de docent voor de demonstratie)  13 bekkentjes,  Onsteriele handschoenen maat S en M, van elk 1 doos  4 naalden containers  **Al in het bezit van de cursist:**  13 flacons water voor injectie 10 ml(1 voor de cursist & 1 voor de docent voor de demonstratie, deze flacon wordt voor alle onderdelen injecteren gebruikt) |
| 16.30 - 17.00 | Afronding lesdag. | Docent ruimt samen met de cursisten het lokaal op.  Verwijzen schrijven van reflectieverslagen.  Verwerkingsopdracht:  Na het volgen van de les schrijft de student een reflectieverslag volgens de STARRT methode (Situatie, Taak, Actie, Resultaat, Reflectie, Transfer).  De methode staat omschreven in het onderwijsleercentrum bij de introductie van de verpleegtechnische handelingen.  Product- en procesevaluatie van de lesdag. | Power point presentatie  Van deze lesdag moeten de volgende reflectie verslagen geschreven worden:   * Medicijnen checken, registreren, distribueren, zonodig controle op inname (volgens het zorgplan), * Medicijnen toedienen: * Oraal, * Rectaal * Vaginaal * Via de huid * Via de luchtwegen * Via de slijmvliezen   Monsters en materialen verzamelen:  Bloedglucose waarde bepalen  Injecteren:   * Subcutaan injecteren(insuline, fraxiparine/Heparine & “gewonde methode), * Intramusculair injecteren   Datum benoemen waarop het reflectie verslag uiterlijk ingeleverd moet zijn(zie schema in de groepsklapper)  Benoemen dat op het document vermeld moet staan, naam student en studentnummer.  Document bij het juiste onderdeel toevoegen. |
| 17.00 | Opruimen en schoon achter laten van lokaal. | Docent haalt de prik kussen uit de oefen poppen en legt deze te drogen op een handdoek in de vensterbank,  Docent vult alle materiaal bakken weer bij volgens de lijst die zich in de materiaal bak bevindt.  Docent controleert de nachtkastjes naast de bedden op volledigheid van de materialen en vult deze aan indien nodig.  Docent controleert of alle verpleegtechnische handelingen die met een voldoende zijn behaald zijn verwerkt op de centrale afteken lijst(achter in de groepsklapper). |  |
|  | Afronding: De student heeft alle onderdelen van het Skillslab met voldoende afgerond. | De docent kijkt de toeten na en beoordeelt de reflectieverslagen. | 14 dagen na het volgen van het Skillslab |

## Competentiematrix bij lesdag 1

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opdrachten:   * Module VH 01, Medicijnen checken, registreren en distribueren en controle op de inname. * Module VH 02, Medicijnen toedienen. * Module VH 12, Subcutaan injecteren. * Module VH 13, Intramusculair injecteren. * Module VH 06, Monsters en materialen verzamelen   De student maakt kennis met de Wet BIG en de farmacotherapie. | | | |
| **Competentie** | **Omschrijving** | **Wijze van verwerving competentie** | **waardering** |
| Klinisch handelen | * Theoretische voorbereiding en begrippenkader kennen; | Studietaken maken en theorie bestuderen. |  |
| * Verpleegtechniek in beeld is bekend en eigen gemaakt; | Voorbereiding voorafgaande aan het Skillslab |
| * Uitvoering in het Skillslab met docentenondersteuning | Klinische les |
| * Demonstratie van de voorbehouden handeling met feedback docent en van de medestudenten | Klinische les |
| * Toepassing van de Wet BIG. | Afleggen van een proeve van bekwaamheid in het Skillslab of de beroepspraktijk |
| Kennis en wetenschap | * Evidence based lesmateriaal | Onderwijsleergesprek |  |
| * Up to date videomateriaal | Studiemateriaal en beeldmateriaal in de les |
| * Een verplichte theoretische voorbereiding; | Theoretische toets |
| * Reflectie (verslagen) getoetst op kennis en bronvermelding van de lesstof. | Na het volgen van de les, levert de student een reflectieverslag van de lesdag in.  Het reflectieverslag dient STARRT uitgewerkt te worden. |
| Professionaliteit en Kwaliteit | * Casuïstiek is uitgewerkt met benoeming van eigen inzichten en verantwoording; | Casustoets |  |
| * Werken volgens landelijke protocollen en wetgeving; | Klinische les en proeve van bekwaamheid. |
| * Toepassen van de Wet BIG; | Aantonen van eigen verantwoordelijkheid door het Skillslab te volgen. |
| * Toetsing op kennis en vaardigheden in het Skillslab; | Theorie toets en proeve van bekwaamheid. |
| * Onderwijsleergesprekken en reflectieverslagen. | Verplichte deelname aan de lesdag in het Skillslab. Aanleveren reflectieverslag |

# Lesdag 2: Wondzorg

Handelingen uit te voeren in het Skillslab:

* Rode wonden verzorgen.
* Decubitus en/of smetten.
* Gele wonden verzorgen.
* Zwarte wonden verzorgen”
* Wonden verzorgen,
* Zwachteltechnieken
* Steriele en niet steriele monsters verzamelen: Het afnemen van een wondkweek



Bijzonderheden en opmerkingen bij lesdag 2:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Leerdoelen

Na bestuderen van de theorie en het volgen van de praktijk les kan de cursist:

* Benoemen welke gevolgen de wet BIG heeft voor het handelen van de verzorgende in de praktijk bij het uitvoeren van verpleegtechnische vaardigheden.
* De implicaties van de wet BIG voor je beroepspraktijk om te zetten in praktisch handelen door middel van het benoemen van de bevoegdheid en de bekwaamheid bij het uitvoeren van elke uit te voeren verpleegtechnische handeling gedurende deze skillslab dag.
* Benoemen welke aandachtspunten er zijn bij de smetten.
* Benoemen hoe smetten te voorkomen.
* Volgens de laatst geldende richtlijn de wondverzorging bij smetten demonstreren.
* Benoemen welke aandachtspunten er zijn bij het verzorgen van rode-, gele – en zwarte wonden.
* Volgens de laatst geldende richtlijn de wondverzorging van een rode-, gele – en zwarte wond demonstreren.
* Benoemen welke maatregelen te nemen om decubitus te voorkomen.
* Benoemen welke aandachtspunten er zijn bij het verzorgen van decubitus wonden.
* Volgens de laatst geldende richtlijn de wondverzorging van een decubituswond demonstreren.
* Benoemen hoe een wondkweek(uitstrijkje) wordt afgenomen.
* Voor het nemen van een wondkweek benoemen.
* Demonstreren hoe een wondkweek volgens protocol wordt afgenoemen,
* Benoemen wat ACT zwachtelen inhoud
* Benoemen wat de indicatie en contra indicaties zijn voor ACT zwachtelen,
* ACT zwachtelen volgens de laatst geldende richtlijn toepassen.

## Voorbereiding

**Vakliteratuur die voor, tijdens en na de les gebruikt wordt:**  
Uit het boek “Verpleegtechnische handelingen” niveau 3:

* Thema 5 – Wondverzorging en compressietherapie”:
* Thema 10 – Laboratoriummonsters voor diagnostiek”.

**Voorbereiding en uitvoering door de student:**

De student maakt in het digitale Onderwijsleercentrum voor deelname aan de praktijkles van het Skillslab de theorieopdrachten behorend bij de onderwerpen.

**Theorieopdrachten:**

* Studietaak VH 03.01. Verwerkingsopdracht: “Wondverzorging en compressietherapie”
* Studietaak VH 03.02.Verwerkingsopdracht: “Verpleegtechnische handelingen: Rode wonden en smetten  verzorgen”
* Studietaak VH 04.01.Verwerkingsopdracht: “Gele wonden verzorgen”
* Studietaak VH 05.01. Verwerkingsopdracht: “Zwachteltechnieken”
* Studietaak VH 17.01.Verwerkingsopdracht: “Zwarte wonden verzorgen”
* Studietaak VH 06.01.Verwerkingsopdracht: “Steriele – en niet steriele monsters/materialen verzamelen”

**Reflectie opdracht:**

Na het volgen van de les schrijft de student een reflectieverslag volgens de STARRT methode per verpleegtechnische handeling. (Situatie, Taak, Actie, Resultaat, Reflectie, Transfer). De methode en staat omschreven in het onderwijsleercentrum bij de introductie van de verpleegtechnische handelingen.

## Les opzet dag 2

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tijdstip** | **Onderwerp** | **Werkvorm** | | **Materialen** | |
| 8.30 - 9.30 | Docent zet alle materialen klaar voor de les dag. | Docent controleert op de centrale aftekenlijst of alle cursisten hun theorie huiswerk ingeleverd en met een voldoende hebben behaald(terug te vinden op de centrale aftekenlijst in de groepsklapper). | |  | |
| 9.45- 10.05 | Diagnostische kennistoets | Diagnostische toets over:   * Het voorkomen van smetten en decubitus, * Het observeren van de verschillende decubitus gradaties, * Het gebruiken van verschillende wondverzorgingsmaterialen, bij de verschillende wonden, * Het toepassen van ACT zwachten. | | Toetsen (hard copy),en pennen | |
| 10.05 - 10.45 | Nabespreken van de diagnostische toets.  De gevolgen van de wet BIG voor je beroepspraktijk als verzorgende IG.  Protocollen/richtlijnen aandachtspunten in de thuiszorg en verzorgings- en verpleeghuizen | Met behulp van pakkende voorbeelden.  Leg als docent steeds het verband tussen de wet BIG en de betekenis van de verschillende voorbehouden en of risico volle handelingen met betrekking tot de individuele bevoegdheid en bekwaamheid van de cursist. | | Power Point presentatie, antwoord vel | |
| 10.45 - 12.00 | **Smetten & decubitus verzorgen**   * Uitleg over het verzorgen van smetten, * Uitleg over de behandelingskaart smetten van de V&VN, * De laatste nieuwe richtlijnen rond verzorging van smetten en decubitus, * Uitleg over de verschillende stadia van decubitus, * Uitleg over de verzorging van decubitus, * Uitleg over de preventie van decubitus, * de laatste nieuwe richtlijnen rond verzorging van decubitus. | Demonstratie over het verzorgen van smetten en decubitus  Cursist doet deze oefening zelfstandig  Elke cursist legt aan de hand van de wond foto die hij/zij heeft gekregen uit:  wat voor graad decubitus de wond is,  welke materialen te gebruiken,  welke verzorging de wond nodig heeft,  de cursist kan uitleggen waarom de keuze juiste deze is.  Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij uitvoeren van het inbrengen verzorgen van smetten en decubitus feedback docent.  Het toetsen van het verzorgen van smetten en decubitus gebeurt individueel aan het eind van de lesdag en wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie.  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | | De docent gebruikt de demonstratie set uit de bak lesdag 2 wondzorg  **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  **Welk protocol nog toevoegen**  WCS wondclassificatiemodel,  Praktijk kaart behandeling smetten V&VN,  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 017 Decubitus preventie,  Protocol KCM 018 Decubitus matrix  **Benodigdheden:**  Demonstratie poppen/oefen dummies,  Handschoenen  Verbandrollen,  Engels pluksel,  Pleisters,  Steriele zalfgazen,  kaasplakken,  Pincetten,  Verband scharen,  Afvalzakken | |
| 12.00 - 12.30 | **Pauze** | Pauze | | Pauze | |
| 12.30 - 14.00 | **Wonden verzorgen**   * Uitleg over de verschillende wonden, * Uitleg over WCS classificatiemodel * Uitleg over wondverzorging, * Uitleg over verbandmiddelen, * Waarom worden de verschillende verband materialen gebruikt, * de laatste nieuwe richtlijnen rond verzorging van wonden   Attentie  Deze les kun je met een kleinere groep ook klassikaal toetsen, door de verschillende wonden uit te delen.  Elk individu maakt voor zijn wond een wondplan en presenteert dit aan de groep,  De groep kijkt en denkt mee bij het gemaakte wondplan,  Vraag als docent goed door waarom juist deze middelen en materialen gebruikt worden voor de specifieke wond. | Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij uitvoeren van het inbrengen verzorgen van de rode, gele en zwarte wonden, feedback docent.  **Het toetsen van het verzorgen van de rode, gele en zwarte wonden gebeurt individueel aan het eind van de lesdag en wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie.**  Toetsen van het verzorgen Cursisten toetsen individueel  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | | **Richtlijnen die gebruikt wordt is:**  KCM protocol024 Handhygiëne  **Welk protocol nog toevoegen**  WCS wondclassificatiemodel,  **Benodigdheden:**  Demonstratie poppen/oefen dummies,  Fotokaarten met de verschillende wonden(13 stuks)  Onsteriele handschoenen,  Pincetten steriel,  Scharen,  Bekkentjes  Verbandrollen verbandgaas,  Pleisters  Verschillende verbandmiddelen,  Steriele zalf gazen,  Duoderm plakken,  Verbandgaas  Afvalzakken | |
| 14.00 - 14.30 | **Nemen van steriele- en niet steriele monsters**  Mag zelfstandig worden verricht door:  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende. | Demonstratie over het afnemen van een wonduitstrijkje  De docent geeft aan de hand van de PP uitleg over hoe een wonduitstrijkje te maken.  In een onderwijsleergesprek wordt besproken wat en niet te doen bij vergiftiging. | | **Richtlijnen die gebruikt wordt is:**  KCM protocol 024 Handhygiëne  **Welk protocol nog toevoegen**  Het afnemen van een wondkweek  Opvangmateriaal ten behoeve van een wondkweek(12 stuks),  Fotokaarten met de verschillende wonden  Dubbelzijdig plakband,  Handschoenen, | |
|  | **Korte pauze** |  |  | |
| 14.45 - 16.15 | **Zwachtel technieken.**  **Mag zelfstandig worden verricht door:**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende. | Demonstratie van het aanbrengen van een Ambulante Compressie Therapie.  Filmpje over zwachtelen CBO  https://www.youtube.com/watch?v=bIayrBechJU  Cursist doet deze oefening in tweetallen(op elkaar oefenen)  Elke cursist laat zien hoe je ACT zwachtelt  de cursist pakt de juiste materialen,  de cursist voert de handeling op de juiste wijze uit.  Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij uitvoeren van het inbrengen verzorgen van de rode, gele en zwarte wonden, feedback docent.  Het toetsen van het ACT zwachtelen gebeurt individueel na het oefenen tijdens de lesdag en wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie.  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | Zwachtels worden na 15 keer gebruiken verwisseld(zie gebruikslijst in de lesbak dag 2 zwachtelen)  **Richtlijnen die gebruikt wordt is:**  **Welk protocol nog toevoegen:**  Protocol ACT zwachtelen  Nodig:  26 korte rekzwachtels,  Polster materiaal,  Leucopor 6 rolletjes,  Instructie kaarten ACT zwachtelen. | |
| 16.30 - 17.00 | Afronding lesdag. | Docent ruimt samen met de cursisten het lokaal op.  Verwijzen schrijven van reflectieverslagen.  Verwerkingsopdracht: Na het volgen van de les schrijft de student een reflectieverslag volgens de STARRT methode (Situatie, Taak, Actie, Resultaat, Reflectie, Transfer).  De methode staat omschreven in het onderwijsleercentrum bij de introductie van de verpleegtechnische handelingen.  **Product- en procesevaluatie van de lesdag.** | Van deze lesdag moeten de volgende reflectie verslagen geschreven worden:   * Rode wonden verzorgen. * Decubitus en/of smetten. * Gele wonden verzorgen. * Zwarte wonden verzorgen * Wonden verzorgen, * Zwachteltechnieken   steriele en niet steriele monsters verzamelen:   * Het afnemen van een wondkweek   Datum benoemen waarop het reflectie verslag uiterlijk ingeleverd moet zijn(zie schema in de groepsklapper)  Benoemen dat op het document vermeld moet staan, naam student en studentnummer.  Document bij het juiste onderdeel toevoegen. | |
| Na het Skillslab |  | Docent vult alle materiaal bakken weer bij volgens de lijst die zich in de materiaal bak bevindt.  Docent controleert de nachtkastjes naast de bedden op volledigheid van de materialen en vult deze aan indien nodig.  Docent controleert of alle verpleegtechnische handelingen die met een voldoende zijn behaald zijn verwerkt op de centrale afteken lijst(achter in de groepsklapper). | Na het Skillslab  Indien materialen in de voorraad bijna op zijn, deze in een mail zetten aan de coördinerend docent. Deze draagt zorg voor de bestelling van de materialen | |

## Competentiematrix bij lesdag 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opdrachten:   * Module VH 03 Rode wonden verzorgen en decubitus en/of smetten verzorgen. * Module VH 04 Gele wonden verzorgen. * Module VH 05 Zwachteltechnieken (en compressietherapie). * Module VH 17 Zwarte wonden verzorgen. * Module VH 07 Steriele – en niet steriele monsters verzamelen   De student maakt kennis met een niet- medicamenteuze behandeling  Daarnaast is voor deze module het vak specialisme **wondverzorging van V&VN** van toepassing. | | | |
| **Competentie** | **Omschrijving** | **Wijze van verwerving competentie** | **waardering** |
| Klinisch handelen | * Theoretische voorbereiding en begrippenkader kennen; | Studietaken maken en theorie bestuderen |  |
|  | * Verpleegtechniek in beeld is bekend en eigen gemaakt; | Voorbereiding voorafgaand aan de lesdag |  |
|  | * Uitvoering in het Skillslab met docentenondersteuning | Klinische les |  |
|  | * Demonstratie van de voorbehouden handeling met feedback docent en van de medestudenten | Klinische les |  |
|  | * Toepassing van de Wet BIG. | Afleggen van een proeve van bekwaamheid in het Skillslab (of beroepspraktijk) |  |
| Kennis en wetenschap | * Evidence based lesmateriaal | Onderwijsleergesprek |  |
|  | * Up to date videomateriaal | Studiemateriaal en beeldmateriaal tijdens de les |  |
|  | * Een verplichte theoretische voorbereiding; | Theoretische (diagnostische) toets |  |
|  | * Reflectie (verslagen) getoetst op kennis en bronvermelding van de lesstof. | Na het volgen van de les levert de student een reflectieverslag per verpleegtechnische handeling in. |  |
| Professionaliteit en Kwaliteit | * Casuïstiek is uitgewerkt met benoeming van eigen inzichten en verantwoording; | Casustoets |  |
|  | * Werken volgens landelijke protocollen en wetgeving; | Klinische les en proeve van bekwaamheid |  |
|  | * Toepassen van de Wet BIG; | Aantonen van eigen verantwoordelijkheid door het Skillslab te volgen |  |
|  | * Toetsing op kennis en vaardigheden in het Skillslab; | Theorie toets en proeve van bekwaamheid |  |
|  | * Onderwijsleergesprekken en reflectieverslagen. | Verplichte deelname aan de lesdag in het Skillslab, aanleveren reflectieverslagen. |  |

# Lesdag 3: Eerste hulp verlenen

Handelingen uit te voeren in het Skillslab:

* Eerste hulp verlenen:
* Vingerverband
* Reanimeren zonder AED
* Snelverband
* Reanimeren met AED
* Aanleggen van een mitella
* Brede en smalle das
* Heimlich greep
* Vergiftiging
* Zuurstof toedienen
* Lichaamstemperatuur regelen door warmte en koude behandeling

Bijzonderheden en opmerkingen bij lesdag 3:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Leerdoelen

Na bestuderen van de theorie en het volgen van de praktijk les kan de cursist:

* De implicaties van de wet BIG voor je beroepspraktijk om te zetten in praktisch handelen door middel van het benoemen van de bevoegdheid en de bekwaamheid bij het uitvoeren van elke uit te voeren verpleegtechnische handeling gedurende deze skillslab dag.
* De cursist kan benoemen wanneer hij/zij een vingerverband, snel verband , mitella en brede-of smalle das gaat aanleggen.
* De cursist kan demonstreren hoe hij/zij een vingerverband, snelverband, mitella, brede of smalle das aanlegt.
* De cursist kan vertellen wanneer en hoe de Heimlicht greep wordt toegepast.
* Te demonstreren de Heimlich greep volgens de juiste procedure.
* Benoemen wat de redenen zijn om te gaan reanimeren.
* Benoemen hoe er gereanimeerd moet worden volgens de laatst geldende richtlijn.
* Demonstreren hoe hij/zij reanimeert zonder en met AED volgens de laatst gelde richtlijn.
* Benoemen wat te doen bij vergiftiging.
* Benoemen welke instantie hij/zij raadpleegt bij vergiftiging.
* Uitleggen wat wel of niet te doen bij welke soort vergiftiging.
* Benoemen welke indicaties en contra indicaties er zijn bij het geven van zuurstof.
* Demonstreren hoe zuurstof toe te dienen in verschillende situaties, met verschillende materialen.
* Benoemen hoe de lichaamstemperatuur te regelen met behulp van warmte en koude behandeling.
* Demonstreren hoe warmte en koude behandeling in verschillende situaties toepassen.

## Voorbereiding

**Vakliteratuur die voor, tijdens en na de les gebruikt wordt:**

Uit het boek “Verpleegtechnische handelingen” niveau 3:

* Thema 10 – Laboratoriummonsters voor diagnostiek”.
* Thema 11 – Reanimeren”.
* Thema 8 – Het toedienen van zuurstof.
* Thema 6 – Paragraaf 2 – De mond en keelholte uitzuigen.
* Thema 9 – Warmte – en koude behandeling en zorg voor de lichaamstemperatuur”.

**Voorbereiding en uitvoering door de student:**

De student maak in het digitale Onderwijsleercentrum voor deelname aan de praktijkles van het Skillslab de theorieopdrachten behorend bij de onderwerpen.

**Theorieopdrachten:**

* Studietaak VH 07.01. -  Verwerkingsopdracht: “Reanimeren”
* Studietaak VH 07.02. -  Verwerkingsopdracht: “Adequaat reageren bij ongevallen”
* Studietaak VH 18.01. -  Verwerkingsopdracht: “Het toedienen van zuurstof”
* Studietaak VH 11.01. -  Verwerkingsopdracht: “Warmte – en koude behandeling en zorg voor de lichaamstemperatuur”

**Reflectie opdracht:**

Na het volgen van de les schrijft de student een reflectieverslag volgens de STARRT methode per verpleegtechnische handeling. (Situatie, Taak, Actie, Resultaat, Reflectie, Transfer). De methode en staat omschreven in het onderwijsleercentrum bij de introductie van de verpleegtechnische handelingen.

## Les opzet dag 3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tijdstip** | **Onderwerp** | **Werkvorm** | | | **Materialen** |
| 8.30 - 9.30 | Docent zet alle materialen klaar voor de les dag | Docent controleert op de centrale aftekenlijst of alle cursisten hun theorie huiswerk ingeleverd en met een voldoende hebben behaald(terug te vinden op de centrale aftekenlijst in de groepsklapper). | | |  |
| 9.45- 10.05 | Diagnostische kennistoets | Diagnostische toets over:   * Het toepassen van eerste hulp, * Hoe te handelen bij vergiftiging, * Het geven van zuurstof, * Het toepassen van warmte- en koude behandeling | | | Toetsen (hard copy),en pennen |
| 10.05 - 10.45 | Nabespreken van de diagnostische toets  De gevolgen van de wet BIG voor je beroepspraktijk als verzorgende IG.  Protocollen/richtlijnen aandachtspunten in de thuiszorg en verzorgings- en verpleeghuizen | Met behulp van pakkende voorbeelden.  Leg als docent steeds het verband tussen de wet BIG en de betekenis van de verschillende voorbehouden en of risico volle handelingen met betrekking tot de individuele bevoegdheid en bekwaamheid van de cursist. | | | Power Point presentatie, antwoord vel |
| 10.45 - 11.30 | **Eerste hulp verlenen**  **Het aanleggen van een snelverband en een vinger verband**  Uitleg over het aanleggen van een vinger verband,  Uitleg over het aanleggen van een snelverband,  De laatste nieuwe richtlijnen over het aanleggen van vingerverband en het snelverband. | Demonstratie over het aanleggen vanhet aanleggen van een:   * vingerverband, * snelverband * mitella * brede- en een smalle das.   De docent demonstreert de verschillende handelingen met behulp van de PP en instructiefilmpjes.  Snelverband aanleggen  http://www.youtube.com/watch?v=UuK3cBZLfvs  Cursist doet deze oefening zelfstandig, oefent op een mede cursist.  Elke cursist legt aan de hand van de demonstratie een   * vingerverband, * snelverband * mitella * brede- en een smalle das.   Docent loopt rond kijkt mee en geeft aanwijzingen waar nodig en geeft feedback.  Instrueren en zo nodig corrigeren bij uitvoeren van het aanleggen de bovengenoemde onderdelen.  Feedback docent.  Toetsen van het aanleggen van het vingerverbad Cursisten toetsen individueel.  Examinering door docent van de uitgevoerde verpleegtechnische handelingen in een gesimuleerde praktijksituatie.  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | | | De docent gebruikt de demonstratie set uit de bak lesdag 3 E.H.B.O  **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  **Welk protocol nog toevoegen**  Richtlijn over het aanbrengen van een snelverband,  Richtlijn over het aanleggen van een vinger verband,  Richtlijn over het aanleggen van een mitella. Brede- en smalle das.  **Benodigdheden:**  Verbandrollen(13 stuks),  Niet steriel gazen(13 stuks)  Snelverband(13 stuks),  Leucopor pleisters(6 rollen),  Mitella’s(7 stuks) |
| 11.30 - 12.00 | **Eerste hulp verlenen**  **Het toepassen van de Heimlich greep.**  Uitleg over het toepassen van de Heimlich greep:  Een Heimlich-greep pas je niet direct toe bij ernstige benauwdheidsklachten.  Sla eerst vijf maal tussen de schouderbladen en kijk na elke klap of het probleem opgelost is. Helpt slaan op de rug niet, geef dan een aantal buikstoten. Dit doe je als volgt:   1. Ga achter het slachtoffer staan, sla je armen om zijn middel en laat hem iets naar vooroverbuigen. 2. Plaats je vuist boven de navel van het slachtoffer en pak met je andere hand deze vuist vast. Trek nu je vuist (hard) naar binnen en omhoog, alsof je hem probeert op te tillen. 3. Voer deze beweging maximaal vijf keer achter elkaar uit. 4. Is het probleem hiermee nog niet opgelost, geef dan afwisselend vijf slagen tussen de schouderbladen en vijf buikstoten. 5. Bel meteen 112 als de blokkade in de luchtwegen is opgeheven.   Bij buikstoten volgens de Heimlich-manouvre bestaat er altijd kans op inwendig letsel, ook als je deze correct hebt uitgevoerd.  Naderhand moet dus altijd een arts bezocht worden. | Demonstratie over het uitvoeren van de Heimlich greep  De docent laat een filmpje zien over het uitvoeren van de Heimlich greep.  Cursist doet deze oefening zelfstandig, oefent op een mede cursist.  Docent loopt rond kijkt mee en geeft aanwijzingen waar nodig  Instrueren en zo nodig corrigeren bij uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen door de student. Feedback docent.  Toetsen van het toepassen van de Heimlich greep  Doormiddel van een casus aan het eind van de dag individueel toetsen  Examinering door docent van de uitgevoerde verpleegtechnische handelingen in een gesimuleerde praktijksituatie.  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | | | **Richtlijnen die gebruikt wordt is:**  KCM protocol 002 Ademhaling opnemen,  KCM protocol 123 spoedbehandeling bij verslikken  **Welk protocol nog toevoegen**  Richtlijn over het toepassen van de Heimlich greep  **Benodigdheden:**  **Filmpje verslikken**  http://www.gezondheidsplein.nl/dossiers/ehbo-in-een-notendop/hoe-werkt-de-heimlich-greep-buikstoten/item43890  Opdracht:  Mw. Janssens verslikt zich in een zuurtje, ze staat aan het aanrecht demonsteer je handeling en leg uit waarom je het juist zo doet  Opdracht:  Dhr. Bakker zit in de stoel en verslikt zich in een stukbrood, demonstreer je handeling en leg uit waarom je het juist zo doet. |
| 12.00 - 12.30 | **Pauze** | **Pauze** | | | **Pauze** |
| 12.30 - 14.00 | **Eerste hulp verlenen**  **Het toepassen van reanimeren met- en zonder AED**  **Uitleg over reanimeren**  Waarom wordt er gereanimeerd,  Wanneer wordt er gereanimeerd,  Wanneer wordt er **niet** gereanimeerd?  Met welke materialen kunnen er worden en er gebruikt bij het reanimeren,  Hoe reanimeer je zonder AED,  Hoe reanimeer je met AED  De laatste nieuwe richtlijnen rond toepassen van reanimatie met- en zonder AED  Actuele richtlijnen BLS/AED  De richtlijnen worden elke vijf jaar gepubliceerd tijdens het Congres van de NRR (Nederlandse Reanimatie Raad) In april 2006 zijn de nieuwste richtlijnen gepubliceerd. Bij een ademhalingsstilstand gaat men uit van een circulatiestilstand. | **Het vertonen van een instructie filmpje over reanimatie zonder AED.**  Demonstratie over het toepassen van reanimatie zonder AED  De docent gebruikt de reanimatie pop die in het lokaal .aanwezig is en legt de handeling stap voor stap uit.  Cursist doet deze oefening in twee tallen waarbij ze ook laten zien dat ze kunnen delegeren tijdens een reanimatie.  Cursist doet deze oefening in twee tallen waarbij ze ook laten zien dat ze kunnen delegeren tijdens een reanimatie.  Docent loopt rond kijkt mee en geeft aanwijzingen waar nodig.  Instrueren en zo nodig corrigeren bij uitvoeren van de verpleegtechnische handelingen door de student. Feedback docent.  Toetsen van het reaninemeren met en zonder AED  Doormiddel van een casus aan het eind van de dag individueel toetsen.  Examinering door docent van de uitgevoerde verpleegtechnische handelingen in een gesimuleerde praktijksituatie.  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | | | **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  KCM protocol 93 Reanimeren(is een leeg protocol!!!!!!)  **Welk protocol nog toevoegen**  Actuele richtlijnen BLS/AED  **Benodigdheden:**  Reanimatie poppen,  Alcohol(om de monden van de poppen schoon te maken),  niet steriele gazen(om de monden van de poppen schoon te maken),  EAD oefen apparaat,  (trainingspads worden elke eerste les van het kwartaal verniewd)  Opdracht:  **Reanimeren zonder AED, de zorgvrager ligt op de grond:**   * de cursist spreekt de zorgvrager aan, * de cursist controleert de vitale functies van de zorgvrager, * de cursist start reaninmatie 30 keer pompen en 2 keer beademen en doet deze oefening 3 keer volledig, * De cursist vraagt een groepsgenoot 112 te bellen en laat deze op zoek gaan naar een AED(die er dan nog niet is),   Opdracht:  **Reanimeren met AED, de zorgvrager ligt in bed:**   * de cursist spreekt de zorgvrager aan, * de cursist controleert de vitale functies van de zorgvrager, * de cursist start reanimatie 30 keer pompen en 2 keer beademen * De cursist vraagt een groepsgenoot 112 te bellen en laat deze op zoek gaan naar een AED, * de mede cursist sluit de AED aan en beide volgen de instructies van de AED, * De oefening wordt volgens de AED afgerond. * Laat elke cursist de gehele oefening doorlopen, om te ervaren hoe dit is. |
| 14.00 - 14.30 | **Eerste hulp verlenen**  **Vergiftiging**  Het NVIC (Nationaal Vergiftigingen  Informatie Centrum) geeft informatie en advies aan professionele hulpverleners over de gezondheidseffecten van een mogelijke vergiftiging bij mensen en dieren. | Demonstratie over wat te doen bij vergiftiging  De docent laat het instructiefilmpje zien over hoe te handelen bij vergiftiging.  In een onderwijsleergesprek wordt besproken wat en niet te doen bij vergiftiging.  **Deze vaardigheid kan in de praktijk van het skillslab niet worden getoetst.** | | | **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  **Welk protocol nog toevoegen**  Richtlijn hoe te handelen bij vergiftiging  **Benodigdheden:**  Powerpoint presentatie en de instructiefilm over vergiftiging,  https://www.youtube.com/watch?v=IfNa5V2svzU  https://www.vergiftigingen.info/home.htm  De app waar gezondheidzorg medewerkers gebruik van kunnen maken(Gifwijzer.nl) |
| 14.30 - 15.30 | **Zuurstof toedienen**   * Uitleg zuurstof en wat de gevaren zijn van het toedienen van zuurstof, * Zuurstof toediening bij COPD of COPD gold patiënten.   Gevaren bij toedienen van zuurstof  Zuurstof en COPD:   * Het kan bij COPD-patiënten gebeuren dat de ademhalingsprikkel wegvalt door een te hoge zuurstofsaturatie. Er treedt dan een depressie van het ademcentrum op waardoor de natuurlijke diepte en frequentie van de ademhaling vermindert (hypoventilatie).   Daarom wordt bij deze cliënten meestal niet meer dan 2 liter per minuut gegeven.  Zuurstof en roken:   * Er mag bij u in de buurt niet gerookt worden in verband met brandgevaar. Informeer bij uw gemeente naar de regels omtrent het melden van zuurstofgebruik thuis. Soms heeft de brandweer hier speciale regels voor.   Zuurstof en gebruik van vaseline/lippencreme:   * Door contact met zuivere zuurstof kunnen olie en vet spontaan ontbranden. Daarom is het belangrijk dat er geen boter, olie, vet of alcohol (ook de alcohol in crèmes), in aanraking komt met de apparatuur. * Tijdens het gebruik van zuurstof mag u om dezelfde reden geen gebruik maken van vette crèmes op de lippen en/of de neus zoals lippenbalsem of vaseline | | Demonstratie over het toedienen van zuurstof met verschillende toedieningmiddelen.  Cursist doet deze oefening individueel met behulp van de pop.  Toetsen van het aanleggen toedienen van zuurstof met de verschillende toedienings materialen.  Doormiddel van een casus aan het eind van de dag individueel toetsen.  Examinering door docent van de uitgevoerde verpleegtechnische handelingen in een gesimuleerde praktijksituatie.  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student.  Opdracht:  **Bereken met de informatie uit de power point presentatie de inhoud van de zuurstof cylinder en de gevolgen voor de zorgvrager.**  Opdracht 1 zuurstof:  **Dhr. Bakker heeft het benauwd en mag volgen het zorgplan 2 liter zuurstof per minuut krijgen.**  Leg de zuurstof aan, gebruik de juiste middelen  Laat zien hoe je de zuurstof toedient,  Geef uitleg waarom je voor deze methode kiest.  Heb jij nog vragen voor de arts?  Opdracht 2 zuurstof:  **Mw Janssens heeft COPD, ze is erg benauwd. In het zorgdossier staat niet hoeveel zuurstof ze mag hebben. Na overleg met de arts mag ze 4 liter hebben.**  Leg de zuurstof aan, gebruik de juiste middelen,  Geef uitleg waarom je voor deze middelen kiest,  Heb jij nog vragen voor de arts? | **Richtlijnen die gebruikt worden:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 077 een arts inschakelen bij ziekteverschijnselen  Protocol KCM 086 aanvaarden van een opdracht tot voorbehouden of risicovolle handeling  Protocol KCM 129 Zuurstof toedienen  **Benodigdheden:**  zuurstof katheter(slangetje met sponsje,3 stuks),  Zuurstofbrilletje(3 stuks),  Zuurstof kapje(3 stuks),  Zuustofkapje met non-rebreathing mask(1 stuk), | | |
|  | **Korte pauze** | |  |  | | |
| 15.30 - 16.30 | **Koude en warmte behandeling**  **Opnemen lichaamstempratuur,**  Algemene opmerkingen  Rectale temperatuurmeting is niet toegestaan bij cliënten met aandoeningen aan het rectum; na operatie aan het rectum; bij cliënten met een verhoogde neiging tot bloeden en bij cliënten met hevige diarree.  Als je axillair (onder de oksel) algemeen komt een axillaire meting 0,5 °C lager uit dan een rectale meting, rapporteer dit dan uitdrukkelijk door een **a.**  oraal (onder de tong) en een orale meting 0,3 °C lager dan een rectale meting rapporteer dit dan uitdrukkelijk door een **o.** | | Demonstratie over het toedienen van koude en warmte behandeling bij de zorgvrager.  Cursist doet deze oefening individueel met behulp van de pop.  Toetsen van het toedienen van koude en warmte behandeling.  Doormiddel van een casus aan het eind van de dag individueel toetsen.  Examinering door docent van de uitgevoerde verpleegtechnische handelingen in een gesimuleerde praktijksituatie individueel afgetoetst.  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student.  Opdracht 1 warmte/koude behandeling:  **Dhr. Bakker heeft een tempratuur van 35°C**  Welke behandeling pas je toe?  Met welke middelen?  Laat zien hoe je dat doet?  Geef uitleg waarom je voor deze methode kiest.  Opdracht2 warmte/koude behandeling :  **Mw. Janssens heeft het warm, ze blijkt een tempratuur te hebben van 39°C**  Welke behandeling pas je toe?  Met welke middelen?  Laat zien hoe je dat doet?  Geef uitleg waarom je voor deze methode kiest.  Opdracht3 warmte/koude behandeling :  **Mw. de Bruin heeft zicht verstapt op straat en haar enkel wordt dik.**  Welke behandeling pas je toe?  Met welke middelen?  Laat zien hoe je dat doet?  Geef uitleg waarom je voor deze methode kiest. | **Richtlijnen die gebruikt worden:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 053 Toedienen van koude behandeling,  Protocol KCM 052 een cliënt met koorts verplegen,  Protocol KCM 077 een arts inschakelen bij ziekteverschijnselen  Protocol KCM 086 aanvaarden van een opdracht tot voorbehouden of risicovolle handeling  Protocol KCM 124 toedienen van warmte behandeling,  **Welk protocol nog toevoegen**  Richtlijnen over het toepassen van koude en of warmte  behandeling(toepassen gebruik isolatideken)  **Benodigdheden:**  IJskraag,  IJsblaas,  Cold Pack met gebruiksaanwijzing ,  IJsblokjes of ijselementen,  Handdoek.  Stoffen hoes,  Warmwaterzak,  Kersenpitkussen,  Hotpack ,  Elektrische deken of onderlegger  Fleece deken,  Isolatiedeken | | |
| 16.30 - 17.00 | **Afronding lesdag.** | | Docent ruimt samen met de cursisten het lokaal op.  Verwijzen schrijven van reflectieverslagen.  Verwerkingsopdracht: Na het volgen van de les schrijft de student een reflectieverslag volgens de STARRT methode (Situatie, Taak, Actie, Resultaat, Reflectie, Transfer).  De methode staat omschreven in het onderwijsleercentrum bij de introductie van de verpleegtechnische handelingen.  **Product- en procesevaluatie van de lesdag.** | Van deze lesdag moeten de volgende reflectie verslagen geschreven worden:  Eerste hulp:  Aanleggen van een   * vingerverband, * snelverband * mitella * brede- en een smalle das, * hoe te handelen bij vergiftiging   Het toepassen van de   * Heimlich greep, * Reanimatie (met AED) * Warmte en of koude behandeling * Zuurstof toedienen   Datum benoemen waarop studenten de reflectieverslagen uiterlijk inleveren (zie schema in de groepsklapper)  Benoemen naam, student en studentnummer op uitwerkingsvel.  Document bij juiste onderdeel toevoegen. | | |
| **Na het Skillslab** |  | | Docent vult alle materiaal bakken weer bij volgens de lijst die zich in de materiaal bak bevindt.  Docent controleert de nachtkastjes naast de bedden op volledigheid van de materialen en vult deze aan indien nodig.  Docent controleert of alle verpleegtechnische handelingen die met een voldoende zijn behaald zijn verwerkt op de centrale afteken lijst(achter in de groepsklapper). | Na het Skillslab  Indien materialen in de voorraad bijna op zijn, deze in een mail zetten aan de coördinerend docent. Deze draagt zorg voor de bestelling van de materialen | | |

## Competentiematrix bij lesdag 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opdrachten:   * Module VH 07 – Eerste hulp verlenen * Module VH 18 – Zuurstof toedienen * Module VH 11 – Koude en warmtebehandeling   De Student maakt kennis met crisisinterventie en 1e hulp zorgverlening | | | |
| **Competentie** | **Omschrijving** | **Wijze van verwerving competentie** | **Waardering** |
| Klinisch handelen | * Theoretische voorbereiding en begrippenkader kennen; | Studietaken maken en theorie bestuderen. |  |
|  | * Verpleegtechniek in beeld is bekend en eigen gemaakt; | Voorbereiding voorafgaande aan het Skillslab |  |
|  | * Uitvoering in het Skillslab met docentenondersteuning | Klinische les |  |
|  | * Demonstratie van de voorbehouden handeling met feedback docent en van de medestudenten | Klinische les |  |
|  | * Toepassing van de Wet BIG. | Afleggen van een proeve van bekwaamheid in het Skillslab of de beroepspraktijk |  |
| Kennis en wetenschap | * Evidence based lesmateriaal | Onderwijsleergesprek |  |
|  | * Up to date videomateriaal | Studiemateriaal en beeldmateriaal in de les |  |
|  | * Een verplichte theoretische voorbereiding; | Theoretische toets |  |
|  | * Reflectie (verslagen) getoetst op kennis en bronvermelding van de lesstof. | Na het volgen van de les, levert de student een reflectieverslag van de lesdag in.  Het reflectieverslag dient STARRT uitgewerkt te worden. |  |
| Professionaliteit en Kwaliteit | * Casuïstiek is uitgewerkt met benoeming van eigen inzichten en verantwoording; | Casustoets |  |
|  | * Werken volgens landelijke protocollen en wetgeving; | Klinische les en proeve van bekwaamheid. |  |
|  | * Toepassen van de Wet BIG; | Aantonen van eigen verantwoordelijkheid door het Skillslab te volgen. |  |
|  | * Toetsing op kennis en vaardigheden in het Skillslab; | Theorie toets en proeve van bekwaamheid. |  |
|  | * Onderwijsleergesprekken en reflectieverslagen. | Verplichte deelname aan de lesdag in het Skillslab. Aanleveren reflectieverslag |  |

# Lesdag 4: Katheterzorg

Handelingen uit te voeren in het Skillslab:

* Blaaskatheter observeren en controleren.  
  Blaasspoeling uitvoeren.
* Katheteriseren blaas vrouwen.
* Katheteriseren blaas mannen.
* Suprapubisch katheter (observeren, controleren en verzorgen).
* Steriele – en niet steriele monsters verzamelen:  
  - Het afnemen van een urine voor algemeen onderzoek.  
  - Het afnemen van een urinekweek.



Bijzonderheden en opmerkingen bij lesdag 4:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Leerdoelen

Na bestuderen van de theorie en het volgen van de praktijk les kan de cursist:

* De implicaties van de wet BIG voor de beroepspraktijk omzetten in praktisch handelen door middel van het benoemen van de bevoegdheid en de bekwaamheid bij het uitvoeren van elke uit te voeren verpleegtechnische handeling gedurende deze skillslab dag.
* Urine volgens de daarvoor geldende procedures voor onderzoek in het laboratorium verzamelen en verzenden.
* Benoemen wat het nut is van werken met steriele handschoenen.
* Volgens het gehanteerde protocol de steriele handschoenen aantrekken.
* Benoemen wat de aandachtspunten zijn bij eenmalig katheteriseren.
* Volgens protocol een eenmalige katheter inbrengen bij een vrouw en een man.
* Benoemen waar deze op let bij het inbrengen van een verblijfskatheter bij **een vrouw en man**.
* Benoemen wat de aandachtspunten zijn bij het verzorgen, controleren en observeren van een verblijfskatheter.
* Volgens protocol een verblijfskatheter inbrengen bij een **vrouw en een man**.
* Benoemen wat de redenen zijn om te gaan blaasspoelen.
* Benoemen wat de complicaties kunnen zijn bij blaasspoelen.
* Benoemen wat de aandachtspunten zijn bij het spoelen van de blaas.
* Volgens protocol een blaasspoeling uitvoeren.
* Benoemen wat de aandachtspunten zijn bij het verzorgen van een suprapubisch katheter.
* De verzorging van een suprapubisch katheter volgens protocol uitvoeren.

## Voorbereiding

**Vakliteratuur die voor, tijdens en na de les gebruikt wordt:**  
Uit het boek “Verpleegtechnische handelingen” niveau 3:

* Thema 3 - paragraaf 2 – Het spoelen van de blaas of de stoma.
* Thema 7 – Medicijnen toedienen.
* Thema 10 – Laboratorium monsters voor diagnostiek.

**Voorbereiding en uitvoering door de student:**

De student maakt in het digitale Onderwijsleercentrum, voor deelname aan de praktijkles in het Skillslab, de theorieopdrachten behorend bij de onderwerpen.

**Theorie opdrachten:**

* Studietaak VH 09.01. -  Verwerkingsopdracht: “Blaaskatheter verzorgen”
* Studietaak VH 10.01. -  Verwerkingsopdracht: “Het spoelen van de blaas”
* Studietaak VH 15.01. -  Verwerkingsopdracht: “Katheteriseren van de blaas (bij mannen en vrouwen)”
* Studietaak VH 16.01. -  Verwerkingsopdracht: “Katheteriseren van de blaas (bij mannen en vrouwen)”
* Studietaak VH 08.01. -  Verwerkingsopdracht: “Verzorgen van een suprapubisch katheter”
* Studietaak VH 06.01. -  Verwerkingsopdracht: “Steriele – en niet steriele monsters/materialen verzamelen”

**Reflectie opdracht:**

Na het volgen van de les schrijft de student een reflectieverslag volgens de STARRT methode per verpleegtechnische handeling. (Situatie, Taak, Actie, Resultaat, Reflectie, Transfer). De methode en staat omschreven in het onderwijsleercentrum bij de introductie van de verpleegtechnische handelingen.

## Les opzet dag 4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tijdstip** | **Onderwerp** | **Werkvorm** | **Materialen** |
| 8.30 - 9.30 | Docent zet alle materialen klaar voor de les dag | Docent controleert op de centrale aftekenlijst of alle cursisten hun theorie huiswerk ingeleverd en met een voldoende hebben behaald(terug te vinden op de centrale aftekenlijst in de groepsklapper). |  |
| 9.45- 10.05 | Diagnostische kennistoets | Diagnostische toets over:  Het inbrengen van een verblijfkatheter,  Het verzorgen van een katheter,  Het spoelen van de blaas,  Het verzorgen van een suprapubische katheter,  Het afnemen van een urine monster. | Toetsen (hard copy),en pennen |
| 10.05 - 10.45 | Nabespreken van de diagnostische toets  De gevolgen van de wet BIG voor je beroepspraktijk als verzorgende IG.  Protocollen/richtlijnen aandachtspunten in de thuiszorg en verzorgings- en verpleeghuizen | Met behulp van pakkende voorbeelden.  Leg als docent steeds het verband tussen de wet BIG en de betekenis van de verschillende voorbehouden en of risico volle handelingen met betrekking tot de individuele bevoegdheid en bekwaamheid van de cursist. | Power Point presentatie, antwoord vel |
| 10.45 - 11.15 | Afnemen van steriele- en niet steriele monsters **Urine**  **Mag zelfstandig worden verricht door**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en daarbij de toestemming heeft van de eindverantwoordelijke leidinggevende | Demonstratie over afnemen van een urine monster(Algemeen onderzoek of kweek)  De docent gebruikt de demonstratie materiaal uit de lesbak lesdag 4 en demonstreert de vaardigheid. Benoemd hierbij waarbij je op moet letten.  De cursist oefent deze vaardigheid met de materialen die in de demonstratie gebruikt zijn  Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij uitvoeren van het afnemen van een urine monster, feedback docent.  **Het toetsen van het inbrengen en het afnemen van het urine monster gebeurt klassikaal na het oefenen en wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie.**  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM023 opvangen van urine voor gewassenplas  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 115 Opvangen van urine  **Benodigdheden:**   * Handdoek, washandjes, kom met water. * Water en (niet geparfumeerde) zeep. * Onderlegger (zo nodig) * Steriele gaaskompressen en onsteriele gazen. * Schone kom / bekken. * 2 Schone po’s * Alcohol 70% (zo nodig) * Urine opvang potjes, * Urine kweek potjes, * Urine test strips, * Limonade, azijn en Nacl 0,9%, * Onsteriele handschoenen. |
| 11.15 - 12.00 | **Vagina irrigeren**  **Mag zelfstandig worden verricht door**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en daarbij de toestemming heeft van de eindverantwoordelijke leidinggevende.  http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/4/41/Vaginal_bulb_syringe.jpg/200px-Vaginal_bulb_syringe.jpg  Voorbeeld van vaginale douche | De docent geeft aan de hand van de PP uitleg over hoe de vagina te irrigeren.  In een onderwijsleergesprek wordt besproken wat en niet te doen bij het irrigeren van de vagina,  Indicaties en contra indicatie worden besproken  **Indicaties** voor het irrigeren van de vagina kunnen zijn:   * vaginale afscheiding; * afwijkende zuurgraad in de vagina; * preoperatieve desinfectie van de vagina; * toedienen van (antiseptische) medicijnen; * bloeding, pijn of ontsteking.   **Contra-indicaties**  Vaginale irrigatie wordt niet uitgevoerd:   * tijdens de zwangerschap; * de eerste 4 tot 6 weken na een bevalling, miskraam of gyneacologische operatie; * in geval van een onbehandelde geslachtsziekte.   Deze vaardigheid kan in de praktijk van het skillslab niet worden getoetst. | **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 077 een arts inschakelen bij ziekteverschijnselen  Protocol KCM 086 aanvaarden van een opdracht tot voorbehouden of risicovolle handeling,  Protocol KCM 131 vaginaal irrigeren  **Benodigdheden:**  Soorten spoelvloeistof  Volgens voorschrift van de arts kunnen onder meer de volgende spoelvloeistoffen worden gebruikt:   * antiseptische vloeistof, bijvoorbeeld een povidon-joodoplossing; * medicinale vloeistoffen;   water of fysiologisch zout |
| 12.00 - 12.30 | Gebruik van steriele handschoenen | Voorafgaand aan de demonstratie laat de docent een demonstratiefilm zien over het aantrekken van de steriele handschoenen  filmpje steriel handschoenen aantrekken:  <https://www.youtube.com/watch?v=kteGSJ1eCMA> | **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  **Welk protocol nog toevoegen**  Protocol over gebruik steriele handschoenen  Power point Presentatie,  Instructiefilm over het aantrekken van steriele handschoenen,  Pakketje steriele handschoenen |
| 12.30 - 13.00 | Pauze | Pauze | Pauze |
| 13.00 - 14.00 | Katheteriseren blaas **vrouwen**  (voorbehouden handeling, de handeling mag alleen worden verricht door een bevoegd persoon en in opdracht van een arts)  Eenmalige katheter  Verblijfskatheter  Blaaskatheter observeren controleren en verzorgen  **Mag zelfstandig worden verricht door:**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende. | Demonstratie over inbrengen van een katheter bij de vrouw.  De docent demonstreert de vaardigheid. Benoemd hierbij waarbij je op moet letten.  De cursist oefent deze vaardigheid zelfstandig op de pop(het oefenen kan wel in groepjes gebeuren, zodat men elkaar kan helpen).  Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij uitvoeren van het inbrengen en verzorgen van een katheter bij de vrouw, feedback docent.  **Het toetsen van het inbrengen en het verzorgen van een katheter bij de vrouw gebeurt individueel aan het eind van de lesdag en wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie.**  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | De docent gebruikt de demonstratie materiaal uit de lesbak lesdag 4 katheteriseren  **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 044 katheter verwijderen  Protocol KCM [048 Katheteriseren bij vrouwen (intermitterend)](http://onderwijsleercentrum.net/attachments/article/375/048-Katheteriseren_bij_vrouwen.doc)  Protocol KCM [049 Katheteriseren bij vrouwen (katheter á Démeure)](http://onderwijsleercentrum.net/attachments/article/375/049-Katheteriseren_bij_vrouwen.doc)  Protocol KCM 077 een arts inschakelen bij ziekteverschijnselen  Protocol KCM 086 aanvaarden van een opdracht tot voorbehouden of risicovolle handeling,  **Welk protocol nog toevoegen**  Een richtlijn over het verzorgen van een verblijfskatheter  **Benodigdheden:**  Demonstratie poppen vrouw/oefen dummies,  Onsteriele handschoenen  Steriele handschoenen  Eenmalige katheter  verblijfskatheter  Wattenbollen,  Bakje voor de wattenbollen,  Bekkentje,  Instagel,  Aqua 10 ml,  10 ml spuit,  Celstof onderleggers  Urine zak,  Rekje voor aan het bed  Afvalzakken  **Voor het aftoetsen wordt één steriele katheter set gebruikt** |
| 14.00 - 15.00 | Katheteriseren blaas **mannen**  (voorbehouden handeling, de handeling mag alleen worden verricht door een bevoegd persoon en in opdracht van een arts)  Verblijfskatheter  Blaaskatheter observeren controleren en verzorgen.  **Mag zelfstandig worden verricht door:**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende.  Uitleg over het aanbrengen van een condoomkatheter met voor- en nadelen bespreken. | Demonstratie over inbrengen van een katheter bij de man.  De docent demonstreert de vaardigheid. Benoemd hierbij waarbij je op moet letten.  De cursist oefent deze vaardigheid zelfstandig op de pop(het oefenen kan wel in groepjes gebeuren, zodat men elkaar kan helpen).  Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij uitvoeren van het inbrengen en het verzorgen van de katheter bij een man, feedback docent.  **Het toetsen van het inbrengen en het verzorgen van een katheter bij de man gebeurt individueel aan het eind van de lesdag en wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie.**  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | De docent gebruikt de demonstratie materiaal uit de lesbak lesdag 4 katheteriseren  **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM [045 Katheteriseren bij mannen (intermitterend)](http://onderwijsleercentrum.net/attachments/article/375/048-Katheteriseren_bij_vrouwen.doc)  Protocol KCM [046 Katheteriseren bij mannen (katheter á Démeure)](http://onderwijsleercentrum.net/attachments/article/375/049-Katheteriseren_bij_vrouwen.doc),  Protocol KCM 044 katheter verwijderen  Protocol KCM 077 een arts inschakelen bij ziekteverschijnselen  Protocol KCM 086 aanvaarden van een opdracht tot voorbehouden of risicovolle handeling  **Welk protocol nog toevoegen**  Een richtlijn over het verzorgen van een verblijfskatheter  **Benodigdheden:**  Demonstratie poppen man/oefen dummies,  Onsteriele handschoenen  Steriele handschoenen  Eenmalige katheter  verblijfskatheter  Wattenbollen,  Bakje voor de wattenbollen,  Bekkentje,  Instagel,  Aqua 10 ml,  10 ml spuit,  Celstof onderleggers  Urine zak,  Rekje voor aan het bed  Afvalzakken |
|  | Korte pauze |  |  |
| 15.00 - 15.30 | Een suprapubisch katheter observeren controleren en verzorgen  **Mag zelfstandig worden verricht door:**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende. | Demonstratie over verzorgen van een suprapubische katheter  De docent demonstreert de vaardigheid. Benoemd hierbij waarbij je op moet letten.  De cursist oefent deze vaardigheid zelfstandig op de pop(het oefenen kan wel in groepjes gebeuren, zodat men elkaar kan helpen).  Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij uitvoeren van het verzorgen van een suprapubisch, feedback docent.  **Het toetsen van het verzorgen van verzorgen van een suprapubisch gebeurt individueel aan het eind van de lesdag en wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie.**  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | De docent gebruikt de demonstratie materiaal uit de lesbak lesdag 4 katheteriseren  **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 077 een arts inschakelen bij ziekteverschijnselen  Protocol KCM 086 aanvaarden van een opdracht tot voorbehouden of risicovolle handeling  Protocol KCM 104 suprapubisch katheter verzorgen  **Welk protocol nog toevoegen**  Het verzorgen van een suprapubisch katheter  **Benodigdheden:**  Bekkentje,  Natte gazen,  Wattenstokjes (nat)  Splitgazen  Pleister(leucopor) |
| 15.30 - 16.00 | Blaasspoeling uitvoeren  (risicovolle handeling, de handeling mag alleen worden verricht door een bevoegd persoon en in opdracht van een arts). | Demonstratie over uitvoeren van een blaasspoeling.  De docent demonstreert de vaardigheid. Benoemd hierbij waarbij je op moet letten.  De cursist oefent deze vaardigheid zelfstandig op de pop(het oefenen kan wel in groepjes gebeuren, zodat men elkaar kan helpen).  Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij uitvoeren van het de blaasspoeling, feedback docent.  **Het toetsen van het spoelen van de blaas gebeurt individueel aan het eind van de lesdag en wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie.**  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | De docent gebruikt de demonstratie materiaal uit de lesbak lesdag 4 katheteriseren  **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM008 Blaasspoelen  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 077 een arts inschakelen bij ziekteverschijnselen  Protocol KCM 086 aanvaarden van een opdracht tot voorbehouden of risicovolle handeling  **Benodigdheden:**  Blaasspoeling vloeistof  Celstof onderleggers  Kocher(blauw klemmetje)  Bekkentje  Onsteriele handschoenen,  Bak handwarm water |
| 16.00 - 16.30 | Suprapubisch katheter observeren, controleren en verzorgen  (risicovolle handeling, de handeling mag alleen worden verricht door een bevoegd persoon en in opdracht van een arts). | Demonstratie over uitvoeren van het observeren, controleren en verzorgen van een suprapubisch katheter.  De docent demonstreert de vaardigheid. Benoemd hierbij waarbij je op moet letten.  De cursist oefent deze vaardigheid zelfstandig op de pop(het oefenen kan wel in groepjes gebeuren, zodat men elkaar kan helpen).  Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij uitvoeren van het de blaasspoeling, feedback docent.  **Het toetsen van het spoelen van het observeren, controleren en verzorgen van een suprapubisch katheter gebeurt individueel aan het eind van de lesdag en wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie.**  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | De docent gebruikt de demonstratie materiaal uit de lesbak lesdag 4 katheteriseren  **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM 016 Suprapubisch katheter verzorgen  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 077 een arts inschakelen bij ziekteverschijnselen  Protocol KCM 086 aanvaarden van een opdracht tot voorbehouden of risicovolle handeling  **Benodigdheden:**  Onsteriele handschoenen  - Bekkentje   * Desinfectans (jodiumtinctuur 1% of chloorhexidinetinctuur 0,5%) * Steriele gazen 5x5cm * 1 Steriel splitgaas 10x10cm * Pleister |
| 16.30 -17.00 | Afronding lesdag. | Docent ruimt samen met de cursisten het lokaal op.  Verwijzen schrijven van reflectieverslagen.  Verwerkingsopdracht: Na het volgen van de les schrijft de student een reflectieverslag volgens de STARRT methode (Situatie, Taak, Actie, Resultaat, Reflectie, Transfer).  De methode staat omschreven in het onderwijsleercentrum bij de introductie van de verpleegtechnische handelingen.  Product- en procesevaluatie van de lesdag. | Power point presentatie  Van deze lesdag moeten de volgende reflectie verslagen geschreven worden:   * Vagina irrigeren, * [Blaaskatheter observeren, controleren](http://onderwijsleercentrum.net/introductie-skillslab-vig/101-skillslab-vig/417-module-vh-10-blaaskatheter-en-maagsonde-observeren-en-controleren) en verzorgen, * [Blaasspoeling uitvoeren](http://onderwijsleercentrum.net/introductie-skillslab-vig/101-skillslab-vig/418-module-vh-11-blaasspoeling-uitvoeren) * [Katheteriseren van de blaas bij vrouwen](http://onderwijsleercentrum.net/introductie-skillslab-vig/101-skillslab-vig/423-module-vh-16-katheteriseren-van-de-blaas-bij-vrouwen) * [Katheteriseren van de blaas bij mannen](http://onderwijsleercentrum.net/introductie-skillslab-vig/101-skillslab-vig/424-module-vh-17-katheteriseren-van-de-blaas-bij-mannen) * [Een suprapubisch katheter verzorgen](http://onderwijsleercentrum.net/introductie-skillslab-vig/101-skillslab-vig/416-module-vh-09-een-suprapubisch-katheter-verzorgen)   Monsters en materialen verzamelen:   * Het afnemen van een urine voor algemeen onderzoek * Het afnemen van urine voor een kweek   Datum benoemen waarop het reflectie verslag uiterlijk ingeleverd moet zijn(zie schema in de groepsklapper) |
| Na het Skillslab |  | Docent vult alle materiaal bakken weer bij volgens de lijst die zich in de materiaal bak bevindt.  Docent controleert de nachtkastjes naast de bedden op volledigheid van de materialen en vult deze aan indien nodig.  Docent controleert of alle verpleegtechnische handelingen die met een voldoende zijn behaald zijn verwerkt op de centrale afteken lijst(achter in de groepsklapper). |  |
| Afronding | De student heeft alle onderdelen van het Skillslab met voldoende afgerond. | De docent kijkt de toetsen na en beoordeelt de reflectieverslagen. | 14 dagen na het volgen van het Skillslab |

## Competentiematrix bij lesdag 4

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opdrachten:   * Module VH 09, Blaaskatheter en maagsonde observeren en controleren * Module VH 10, Blaasspoeling uitvoeren * Module VH 15, Katheteriseren van de blaas bij vrouwen * Module VH 16, Katheteriseren van de blaas bij mannen * Module VH 08, Suprapubisch katheter verzorgen | | | |
| **Competentie** | **Omschrijving** | **Wijze van verwerving competentie** | **Waardering** |
| Klinisch handelen | * Theoretische voorbereiding en begrippenkader kennen; | Studietaken maken en theorie bestuderen. |  |
| * Verpleegtechniek in beeld is bekend en eigen gemaakt; | Voorbereiding voorafgaande aan het Skillslab |
| * Uitvoering in het Skillslab met docentenondersteuning | Klinische les |
| * Demonstratie van de voorbehouden handeling met feedback docent en van de medestudenten | Klinische les |
| * Toepassing van de Wet BIG. | Afleggen van een proeve van bekwaamheid in het Skillslab of de beroepspraktijk |
| Kennis en wetenschap | * Evidence based lesmateriaal | Onderwijsleergesprek |  |
| * Up to date videomateriaal | Studiemateriaal en beeldmateriaal in de les |
| * Een verplichte theoretische voorbereiding; | Theoretische toets |
| * Reflectie (verslagen) getoetst op kennis en bronvermelding van de lesstof. | Na het volgen van de les, levert de student een reflectieverslag van de lesdag in.  Het reflectieverslag dient STARRT uitgewerkt te worden. |
| Professionaliteit en Kwaliteit | * Casuïstiek is uitgewerkt met benoeming van eigen inzichten en verantwoording; | Casustoets |  |
| * Werken volgens landelijke protocollen en wetgeving; | Klinische les en proeve van bekwaamheid. |
| * Toepassen van de Wet BIG; | Aantonen van eigen verantwoordelijkheid door het Skillslab te volgen. |
| * Toetsing op kennis en vaardigheden in het Skillslab; | Theorie toets en proeve van bekwaamheid. |
| * Onderwijsleergesprekken en reflectieverslagen. | Verplichte deelname aan de lesdag in het Skillslab. Aanleveren reflectieverslag |

# Lesdag 5: Maagsondezorg

Handelingen uit te voeren in het Skillslab:

* Neus/Maagsonde verzorgen
* Het inbrengen van een neus/maagsonde
* Maagspoelen
* Het spoelen van de darm
* De normale toediening van sondevoeding
* De toediening van sondevoeding met een voedingspomp
* Toediening van sondevoeding via de PEG



Bijzonderheden en opmerkingen bij lesdag 5:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Leerdoelen

Na bestuderen van de theorie en het volgen van de praktijk les kan de cursist:

* De implicaties van de wet BIG voor de beroepspraktijk omzetten in praktisch handelen door middel van het benoemen van de bevoegdheid en de bekwaamheid bij het uitvoeren van elke uit te voeren verpleegtechnische handeling gedurende deze skillslab dag,
* Benoemen welke indicaties er zijn voor het inbrengen van een maagsonde,
* Benoemen welke complicaties kunnen optreden bij het inbrengen van een maagsonde,
* Uitleggen en demonsteren hoe hij/zij de nex tabel gebruikt bij het inbrengen van een maagsonde,
* Een maagsonde inbrengen volgens protocol,
* Benoemen wat de aandachtspunten zijn bij het observeren, controleren en verzorgen van de maagsonde,
* Demonstreren hoe hij/zij de observatie, controle en verzorging van een maagsonde doet volgend de geldende richtlijnen,
* Benoemen wanneer er voor sonde voeding per portie of sonde voeding per voedingspomp wordt gekozen,
* Sonde voeding per portie toedienen via de trechter techniek en de actieve inspuiting,
* Sonde voeding met behulp van de voedingspomp toedienen,
* Benoemen wat de indicaties en contra indicaties zijn voor het spoelen van de maag,
* Uitleggen hoe het spoelen van de maag in de praktijk gebeurt.

## Voorbereiding

**Vakliteratuur die voor, tijdens en na de les gebruikt wordt:**  
Uit het boek “Verpleegtechnische handelingen” niveau 3:

* Thema  2.
* Thema 3 – paragraaf 2: Het spoelen van de darm of de stoma.

**Voorbereiding en uitvoering door de student:**

De student maakt in het digitale Onderwijsleercentrum, voor deelname aan de praktijkles in het Skillslab, de theorieopdrachten behorend bij de onderwerpen.

**Theorie opdrachten:**

* Studietaak VH 09.03. -  Verwerkingsopdracht: “Maagsonde verzorgen”
* Studietaak VH 14.01. -  Verwerkingsopdracht: “Het inbrengen van een maagsonde”
* Studietaak VH 22.01. -  Verwerkingsopdracht: “Maagspoelen”
* Studietaak VH 22.02. -  Verwerkingsopdracht: “Het spoelen van de darm”
* Studietaak VH 19.01. -  Verwerkingsopdracht: “Het toedienen van sondevoeding (via PEG sonde)”

**Reflectie opdracht:**

Na het volgen van de les schrijft de student een reflectieverslag volgens de STARRT methode per verpleegtechnische handeling. (Situatie, Taak, Actie, Resultaat, Reflectie, Transfer). De methode en staat omschreven in het onderwijsleercentrum bij de introductie van de verpleegtechnische handelingen.

## Les opzet dag 5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tijdstip** | **Onderwerp** | **Werkvorm** | **Materialen** |
| 8.30 - 9.30 | Docent zet alle materialen klaar voor de les dag | Docent controleert op de centrale aftekenlijst of alle cursisten hun theorie huiswerk ingeleverd en met een voldoende hebben behaald(terug te vinden op de centrale aftekenlijst in de groepsklapper). |  |
| 9.45- 10.05 | Diagnostische kennistoets | Diagnostische toets over:   * Thema 1 ‘De gevolgen van de Wet BIG voor de verzorgende praktijk’, * Thema 7 ‘De zorgvrager met een blaaskatheter’. | Toetsen (hard copy),en pennen |
| 10.05 - 10.30 | Nabespreken van de diagnostische toets  De gevolgen van de wet BIG voor je beroepspraktijk als verzorgende IG.  Protocollen/richtlijnen aandachtspunten in de thuiszorg en verzorgings- en verpleeghuizen. | Met behulp van pakkende voorbeelden.  Leg als docent steeds het verband tussen de wet BIG en de betekenis van de verschillende voorbehouden en of risico volle handelingen met betrekking tot de individuele bevoegdheid en bekwaamheid van de cursist. | Power Point presentatie, antwoord vel |
| 10.30 - 11.30 | **Neus/Maagsonde inbrengen**  **Dit is een Voorbehouden Handeling**  De handeling mag alleen worden verricht door een bevoegd persoon en in opdracht van een arts. | Demonstratie over inbrengen van een neus/ maagsonde  De docent demonstreert de vaardigheid. Benoemd hierbij waarbij je op moet letten.  De cursist oefent deze vaardigheid zelfstandig op de pop(het oefenen kan wel in groepjes gebeuren, zodat men elkaar kan helpen).  Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij uitvoeren van het inbrengen van een maagsonde, feedback docent.  **Het toetsen van het inbrengen een maagsonde gebeurt individueel aan het eind van de lesdag en wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie.**  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | De docent gebruikt de demonstratie set uit de bak lesdag 5 maagsonde inbrengen en geven van sondevoeding  **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 072 bijzondere mondverzorging  Protocol KCM 077 een arts inschakelen bij ziekteverschijnselen  Protocol KCM 086 aanvaarden van een opdracht tot voorbehouden of risicovolle handeling,  **Welk protocol nog toevoegen**  Het juiste protocol over het inbrengen van de neusmaag sonde(volgens de richtlijn van 2011  Protocol KCM 075 Maagsonde inbrengen  Protocol is verouderd  **Benodigdheden:**  Demonstratie poppen vrouw/oefen dummies,  Onsteriele handschoenen   * Dienblad * NEX model * De juiste sonde * Stethoscoop * Bakje water * 10 cc spuit * Lakmoesstrip * Kleefpleister * Schaar * Tissues en / of bekkentje * (Rol)klemmetje of kocher * Afsluitdopje |
| 11.30 - 12.00 | Neus/ Maagsonde observeren, controleren en verzorgen.  Verwijderen van de maagsonde.  **Mag zelfstandig worden verricht door:**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende.  Verzorgen van een PEG sonde.  **Mag zelfstandig worden verricht door:**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende. | Demonstratie het observeren, controleren en verzorgen van een maagsonde  De docent demonstreert de vaardigheid. Benoemd hierbij waarbij je op moet letten.  De cursist oefent deze vaardigheid zelfstandig op de pop(het oefenen kan wel in groepjes gebeuren, zodat men elkaar kan helpen).  Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij het observeren, controleren en verzorgen van een maagsonde, feedback docent.  **Het toetsen van** **het observeren, controleren en verzorgen van een maagsonde** **gebeurt individueel aan het eind van de lesdag en wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie.**  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 057 Maagsonde verwijderen  **Welk protocol nog toevoegen**  Richtlijn voor Maagsonde observeren, controleren en verzorgen  Protocol mondverzorging  **Benodigdheden:**  Bekkentje  Natte gazen,  Wattenstokjes(net)  Splitgazen.  leucopor  afvalzakje |
| 12.00 - 12.30 | **Pauze** | Pauze | Pauze |
| 12.30 - 14.00 | **Toedienen sondevoeding en sondevoeding per bolus toediening**  Continu voeding handmatigsysteem  Trechter methode  Actieve spuit methode.  **Dit is een Risicovolle Handeling**  De handeling mag alleen worden verricht door een bevoegd persoon en in opdracht van een arts.  Sondevoeding toedienen via de PEG sonde.  **Dit is een Risicovolle Handeling**  De handeling mag alleen worden verricht door een bevoegd persoon en in opdracht van een arts. | Demonstratie toedienen van sondevoeding continu en per bolus  De docent demonstreert de vaardigheid. Benoemd hierbij waarbij je op moet letten.  De cursist oefent deze vaardigheid zelfstandig op de pop(het oefenen kan wel in groepjes gebeuren, zodat men elkaar kan helpen).  Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij het toedienen van sonde voeding per bolus, feedback docent.  **Het toetsen van** **het toedienen van sonde voeding per bolus gebeurt individueel aan het eind van de lesdag en wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie.**  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | De docent gebruikt de demonstratie set uit de bak lesdag 5 maagsonde inbrengen en geven van sondevoeding  **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM 024 handhygiëne,  Protocol KCM68 geneesmiddelen toedienen met sondevoeding,  Protocol KCM 077 een arts inschakelen bij ziekteverschijnselen  Protocol KCM 086 aanvaarden van een opdracht tot voorbehouden of risicovolle handeling,  Protocol KCM 097 sondevoeding toedienen,  Protocol KCM105 tanden poetsen  **Welk protocol nog toevoegen**  Toedienen van sondevoeding met behulp van een bolussysteem  **Benodigdheden:**   * Infuusstandaard of ophangrek * Schone 500 ml fles of pack, waarin voorgeschreven voeding * Toedieningsysteem * 10 ml à 20 ml Spuit * 50 ml spuit * Kochertang of klemmetje * Afsluitdopje of katheterstopje * Stethoscoop * Verlengstukje voor de PEG sonde |
| 14.00 - 15.30 | **Toedienen sonde voeding met bediening voedingspomp**  **Dit is een Risicovolle Handeling**  De handeling mag alleen worden verricht door een bevoegd persoon en in opdracht van een arts. | Demonstratie toedienen sonde voeding met bediening voedingspomp .  De docent demonstreert de vaardigheid. Benoemd hierbij waarbij je op moet letten.  De cursist oefent deze vaardigheid zelfstandig op de pop(het oefenen kan wel in groepjes gebeuren, zodat men elkaar kan helpen).  Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij het toedienen van sonde voeding met bediening voedingspomp, feedback docent.  **Het toetsen van** **het toedienen van sonde voeding met bediening voedingspomp**  **gebeurt individueel aan het eind van de lesdag en wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie.**  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | De docent gebruikt de demonstratie set uit de bak lesdag 5 maagsonde inbrengen en geven van sondevoeding  **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 077 een arts inschakelen bij ziekteverschijnselen  Protocol KCM 086 aanvaarden van een opdracht tot voorbehouden of risicovolle handeling,  Protocol KCM 098 Sonde voeding toedienen met voedingspomp  Protocol KCM105 tanden poetsen  **Benodigdheden:**   * Standaard of ophangrek * Schone 500 ml fles of container, waarin voorgeschreven voeding of een fles met kant-en-klare voeding. * Voedingspomp * Toedieningssysteem: bijvoorbeeld Kangaroo draaidop / spike   **Let op:** In Nederland heeft ieder merk pomp een eigen toedieningsysteem. Deze toedieningsystemen zijn **niet** onderling uitwisselbaar.   * 10 ml à 20 ml Spuit * Kochertang of klemmetje * Afsluitdopje of katheterstopje * Stethoscoop |
| 15.30 - 16.00 | **Maagspoeling**  **Dit is een Risicovolle Handeling**  De handeling mag alleen worden verricht door een bevoegd persoon en in opdracht van een arts. | De docent geeft aan de hand van de PP uitleg over het spoelen van de maag.  In een onderwijsleergesprek wordt besproken wat en niet te doen bij spoelen van de maag.  Doel, indicaties en contra indicatie worden besproken.  **Doel:** Verwijdering van toxische stoffen uit de maag, dit vnl. door absorptie.  **Indicaties:**  Intoxicatie met geneesmiddelen of andere (toxische) stoffen waarbij de hoeveelheid levensbedreigend is en  de maagspoeling 'binnen het uur na inname' kan uitgevoerd.  **Contra-indicaties:**  na inname van:  corrosieve producten(agressieve en bijtende stoffen)  petroleum-derivaten(afvalstoffen verwant aan petroleum).  Deze vaardigheid kan in de praktijk van het skillslab niet worden getoetst. | **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM  **Welk protocol nog toevoegen**  Protocol over het spoelen van de maag  **Benodigdheden:**  Trechter,  Flexibele slang  Handwarmwater,  Actieve kool,  Emmer. |
| 16.00 -17.00 | Afronding lesdag. | Docent ruimt samen met de cursisten het lokaal op.  Verwijzen schrijven van reflectieverslagen.  Verwerkingsopdracht: Na het volgen van de les schrijft de student een reflectieverslag volgens de STARRT methode (Situatie, Taak, Actie, Resultaat, Reflectie, Transfer).  De methode staat omschreven in het onderwijsleercentrum bij de introductie van de verpleegtechnische handelingen.  Product- en procesevaluatie van de lesdag. | Power point presentatie  Van deze lesdag moeten de volgende reflectie verslagen geschreven worden:   * Inbrengen van een maagsonde, * Het observeren, controleren en verzorgen van een maagsonde, * Het toedienen van sonde voeding via het bolussysteem, * Het toedienen van sonde voeding via de voedingspomp, * Maagspoelen   Datum benoemen waarop het reflectie verslag uiterlijk ingeleverd moet zijn(zie schema in de groepsklapper) |
| Na het Skillslab |  | Docent vult alle materiaal bakken weer bij volgens de lijst die zich in de materiaal bak bevindt.  Docent controleert de nachtkastjes naast de bedden op volledigheid van de materialen en vult deze aan indien nodig.  Docent controleert of alle verpleegtechnische handelingen die met een voldoende zijn behaald zijn verwerkt op de centrale afteken lijst(achter in de groepsklapper) |  |
| Afronding | De student heeft alle onderdelen van het Skillslab met voldoende afgerond. | De docent kijkt de toeten na en beoordeelt de reflectieverslagen. | 14 dagen na het volgen van het Skillslab |

**Attentie de protocollen die wij gebruiken zijn oud en zoals het hierin beschreven wordt met het toedienen van lucht mag het niet meer gedaan worden AUB nieuwe richtlijnen toevoegen!!!!**

## Competentiematrix bij lesdag 5

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opdrachten:   * Module VH 09 – Blaaskatheter en maagsonde observeren en controleren (studietaak 09.03 en 09.04 * Module VH 14 – Maagsonde inbrengen * Module VH 22 – Maag en darmspoeling * Module VH 19 – Toedienen sondevoeding/bediening voedingspomp (via PEG sonde)   De student maakt kennis met de voorbehouden handeling maagsonde inbrengen en de zorgverlening van de cliënt hieromtrent. | | | |
| **Competentie** | **Omschrijving** | **Wijze van verwerving competentie** | **Waardering** |
| Klinisch handelen | * Theoretische voorbereiding en begrippenkader kennen; | Studietaken maken en theorie bestuderen. |  |
| * Verpleegtechniek in beeld is bekend en eigen gemaakt; | Voorbereiding voorafgaande aan het Skillslab |
| * Uitvoering in het Skillslab met docentenondersteuning | Klinische les |
| * Demonstratie van de voorbehouden handeling met feedback docent en van de medestudenten | Klinische les |
| * Toepassing van de Wet BIG. | Afleggen van een proeve van bekwaamheid in het Skillslab of de beroepspraktijk |
| Kennis en wetenschap | * Evidence based lesmateriaal | Onderwijsleergesprek |  |
| * Up to date videomateriaal | Studiemateriaal en beeldmateriaal in de les |
| * Een verplichte theoretische voorbereiding; | Theoretische toets |
| * Reflectie (verslagen) getoetst op kennis en bronvermelding van de lesstof. | Na het volgen van de les, levert de student een reflectieverslag van de lesdag in.  Het reflectieverslag dient STARRT uitgewerkt te worden. |
| Professionaliteit en Kwaliteit | * Casuïstiek is uitgewerkt met benoeming van eigen inzichten en verantwoording; | Casustoets |  |
| * Werken volgens landelijke protocollen en wetgeving; | Klinische les en proeve van bekwaamheid. |
| * Toepassen van de Wet BIG; | Aantonen van eigen verantwoordelijkheid door het Skillslab te volgen. |
| * Toetsing op kennis en vaardigheden in het Skillslab; | Theorie toets en proeve van bekwaamheid. |
| * Onderwijsleergesprekken en reflectieverslagen. | Verplichte deelname aan de lesdag in het Skillslab. Aanleveren reflectieverslag |

# Lesdag 6: Stomazorg

Handelingen uit te voeren in het Skillslab:

* Een stoma verzorgen
* De stoma irrigeren
* Mond- en keelholte uitzuigen
* De tracheastoma en de tracheacanule verzorgen
* Steriele- en niet steriele monsters verzamelen:
* Feces verzamelen voor onderzoek-kweek,
* Sputum verzamelen voor onderzoek



Bijzonderheden en opmerkingen bij lesdag 6:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

## Leerdoelen

Na bestuderen van de theorie en het volgen van de praktijk les kan de cursist:

* De implicaties van de wet BIG voor je beroepspraktijk omzetten in praktisch handelen door middel van het benoemen van de bevoegdheid en de bekwaamheid bij het uitvoeren van elke uit te voeren verpleegtechnische handeling gedurende deze skillslab dag,
* Benoemen hoe en waarom feces voor onderzoek verzameld wordt.
* Feces voor onderzoek volgens de gestelde richtlijn verzamelen.
* Benoemen hoe de verschillende stoma’s te verzorgen.
* Volgens protocol de verschillende stoma’s verzorgen.
* Benoemen wat de reden kan zijn voor darm spoelen of stoma irrigeren.
* Benoemen wat de aandachtpunten zijn bij het spoelen van de darm en het irrigeren van de stoma.
* Volgens protocol de darm spoelen.
* Volgens protocol de stoma irrigeren.
* Benoemen waar op te letten bij het verzorgen van de tracheacanule en de tracheastoma.
* Volgens protocol de trachea canule volgens de geldende richtlijn verzorgen.
* Volgens protocol de trachea stoma volgens de laatst geldende richtlijn verzorgen.
* Benoemen hoe en waarom sputum voor onderzoek verzameld wordt.
* Volgens protocol sputum voor onderzoek verzamelen.
* Benoemen wat de aandachtspunten zijn bij het uitzuigen van mond- en keelholte.
* Volgens protocol de mond- en keelholte uitzuigen.

## Voorbereiding

**Vakliteratuur die voor, tijdens en na de les gebruikt wordt:**  
Uit het boek “Verpleegtechnische handelingen” niveau 3:

* Thema  3 - De verzorging van een stoma
* Thema 6 - De verzorging van tracheastoma en het uitzuigen van mond- en keelholte
* Thema 10 – Laboratoriummonsters voor diagnostiek

**Voorbereiding en uitvoering door de student:**

De student maakt in het digitale Onderwijsleercentrum, voor deelname aan de praktijkles in het Skillslab, de theorieopdrachten behorend bij de onderwerpen.

**Theorie opdrachten:**

* Studietaak VH 20.01. -  Verwerkingsopdracht: “Een stoma verzorgen”
* Studietaak VH 23.01. -  Verwerkingsopdracht: “De stoma irrigeren”
* Studietaak VH 21.01. -  Verwerkingsopdracht: “De tracheastoma en de tracheacanule verzorgen”
* Studietaak VH 06.01. -  Verwerkingsopdracht: “Steriele – en niet steriele monsters/materialen verzamelen”
* Studietaak VH 24.01. -  Verwerkingsopdracht: “De mond – en keelholte uitzuigen”

**Reflectie opdracht:**

Na het volgen van de les schrijft de student een reflectieverslag volgens de STARRT methode per verpleegtechnische handeling. (Situatie, Taak, Actie, Resultaat, Reflectie, Transfer). De methode en staat omschreven in het onderwijsleercentrum bij de introductie van de verpleegtechnische handelingen.

## Les opzet dag 6

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tijdstip** | **Onderwerp** | **Werkvorm** | **Materialen** |
| 8.30 - 9.30 | Docent zet alle materialen klaar voor de les dag. | Docent controleert op de centrale aftekenlijst of alle cursisten hun theorie huiswerk ingeleverd en met een voldoende hebben behaald(terug te vinden op de centrale aftekenlijst in de groepsklapper). |  |
| 9.30-10.05 | Opstarten lesdag.  Diagnostische kennistoets . | Toetsing kennisverwerving studenten. | Toetsen (hard copy),en pennen |
| 10.05 - 10.30 | De gevolgen van de wet BIG voor je beroepspraktijk als verzorgende IG.  Protocollen/richtlijnen aandachtspunten in de thuiszorg en verzorgings- en verpleeghuizen. | Nabespreken van de diagnostische toets  Leg als docent steeds het verband tussen de wet BIG en de betekenis van de verschillende voorbehouden en of risico volle handelingen met betrekking tot de individuele bevoegdheid en bekwaamheid van de cursist. | Power Point presentatie, antwoord vel |
| 10.30 -  11.30 | Monsters en materialen verzamelen:  **feces onderzoek-kweek**  **Mag zelfstandig worden verricht door:**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende. | Demonstratie over het afnemen van feces voor onderzoek  De docent demonstreert de vaardigheid. Benoemd hierbij waarbij je op moet letten bij het verzamelen van feces.  De cursist oefent deze vaardigheid zelfstandig met behulp van namaak feces in de po in een oefensituatie.  Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij uitvoeren van het verzamelen van feces voor onderzoek, feedback docent.  **Het toetsen van het verzamelen van feces, wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie. De vaardigheid wordt individueel getoetst tijdens de lesdag.**  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | De docent gebruikt de demonstratie materiaal uit de lesbak lesdag 6 stoma zorg  **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM 024 handhygiëne  **Welk protocol nog toevoegen**  Protocol over feces verzamelen voor onderzoek  **Benodigdheden:**  Po,  Ontbijtkoek en pindakaas,  Kweekpotjes,  Kweekformulieren |
| 11.30 - 12.30 | **Verzorgen van een stoma**  **Ileostoma,**  **Mag zelfstandig worden verricht door:**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende  **Urostoma**  **Mag zelfstandig worden verricht door:**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende  **Colostoma**  **Mag zelfstandig worden verricht door:**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende  Verwisselen stomaopvangsysteem:  **1-delig systeem:**  - colostoma gemiddeld 4x per dag  - ileostoma 2 x per dag  - urostoma 2 x per dag  **2-delig systeem:**  - de huidplaat kan gemiddeld 2 dagen blijven zitten  - zakje even vaak verwisselen als bij het 1-delige systeem | Demonstratie over het verzorgen van de verschillende stoma’s  De docent demonstreert de vaardigheid. Benoemd hierbij waarbij je op moet letten bij het verzorgen van de verschillende stoma’s  De cursist oefent deze vaardigheid zelfstandig op de pop(het oefenen kan wel in groepjes gebeuren, zodat men elkaar kan helpen).  Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij uitvoeren van het verzorgen van de verschillende stoma’s, feedback docent.  **Het toetsen van het verzorgen van een stoma gebeurt individueel aan het eind van de lesdag en wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie.**  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | De docent gebruikt de demonstratie materiaal uit de lesbak lesdag 6 stoma zorg  **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM 024 handhygiëne  Protocol KCM 031 Ileo colostoma verzorgen  Protocol KCM 077 een arts inschakelen bij ziekteverschijnselen  Protocol KCM 086 aanvaarden van een opdracht tot voorbehouden of risicovolle handeling,  **Welk protocol nog toevoegen**  Protocol over het verzorgen van een colostoma  **Benodigdheden:**  Waskom met lauw water,  Ongeparfumeerde zeep  Washand, handdoek of  Babydoekjes of  Gaasjes van 10x10 cm  Bekken  Eendelig of tweedeling stomamateriaal  Disposable handschoenen  Matje  afvalzakje  Stoma maatkaart  Pen  Schaar (gebogen)/ nagelschaartje  Huid beschermend middel |
| 12.30 - 13.00 | Pauze | Pauze | Pauze |
| 13.00 - 13.30 | Darmspoelen rectaal door middel van een hoog opgaand klysma  **Dit is een Voorbehouden Handeling**  De handeling mag alleen worden verricht door een bevoegd persoon en in opdracht van een arts.  **Attentie:**  **Darmspoelen met een Peristeen anaal irrigatie set is een niveau 4 handeling** | Demonstratie van het spoelen van de darm  De docent demonstreert de vaardigheid. Benoemd hierbij waarbij je op moet letten bij het spoelen van de darm.  De cursist oefent deze vaardigheid zelfstandig op de pop(het oefenen kan wel in groepjes gebeuren, zodat men elkaar kan helpen).  Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij uitvoeren van het spoelen van de darm, feedback docent.  **Het toetsen van spoelen van de darm gebeurt individueel aan het eind van de lesdag en wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie.**  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | De docent gebruikt de demonstratie materiaal uit de lesbak lesdag 6 stoma zorg  **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM 024 handhygiëne,  Protocol KCM 077 een arts inschakelen bij ziekteverschijnselen  Protocol KCM 086 aanvaarden van een opdracht tot voorbehouden of risicovolle handeling,  **Welk protocol nog toevoegen**  Protocol over het spoelen van de darm  **Benodigdheden:**  Disposable handschoenen  Bescherming voor het bed (handdoek, celstofmatje)  Bekkentje  Handdoek, washandje, water en zeep  Rectaal katheter,  klysma  Po of emmer |
| 13.30 - 14.15 | Stoma irrigeren  **Dit is een Risicovolle Handeling**  De handeling mag alleen worden verricht in opdracht van een arts.  Het geven van een klysma  **Dit is een Risicovolle Handeling**  De handeling mag alleen worden verricht in opdracht van een arts. | Demonstratie van het irrigeren van een stoma  De docent demonstreert met behulp van de film hoe een stoma te irrigeren. Benoemd hierbij waarbij je op moet letten bij het irrigeren van een stoma.  De cursist oefent deze vaardigheid zelfstandig op de pop(het oefenen kan wel in groepjes gebeuren, zodat men elkaar kan helpen).  Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij uitvoeren van het irrigeren van de stoma, feedback docent.  **Het toetsen van het irrigeren van de stoma individueel aan het eind van de lesdag en wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie.**  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | De docent gebruikt de demonstratie materiaal uit de lesbak lesdag 6 stoma zorg  **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM 024 handhygiëne,  Protocol KCM 051 Klysma geven(kant en klaar)  Protocol KCM 100 Geven van een stoma klysma  Protocol KCM 077 een arts inschakelen bij ziekteverschijnselen  Protocol KCM 086 aanvaarden van een opdracht tot voorbehouden of risicovolle handeling,  **Benodigdheden:**  **Filmpje over het spoelen van een stoma**  <http://www.coloplast.nl/stoma/consument/leven-met-een-stoma/instructiefilmpjes/colostoma/?section=irrigeren-van-een-stoma_126616>  Rectumkatheter  Irrigator gevuld met voorgeschreven vloeistof of kant-en-klaar klysma  Glijmiddel of vaseline  Stomazakje  Disposable handschoenen  Bescherming voor het bed (handdoek, celstofmatje)  Bekkentje  Handdoek, washandje, water en zeep . |
| 14.15 - 15.00 | Tracheacanule en tracheastoma verzorgen  **Dit is een Risicovolle Handeling**  De handeling mag alleen worden verricht in opdracht van een arts.  Doel:  Het verzorgen van een kunstmatig aangelegde ademopening om een onbelemmerde ademhaling in stand te houden en irritatie van de omringende huid te voorkomen. | Demonstratie van het verzorgen van een trachea canule en de trachea stoma  De docent demonstreert met behulp van de film hoe de trachea canule en de trachea stoma te verzorgen. Benoemd hierbij waarbij je op moet letten bij het verzorgen van een trachea canule en de tracheastoma.  De cursist oefent deze vaardigheid zelfstandig op de pop(het oefenen kan wel in groepjes gebeuren, zodat men elkaar kan helpen).  Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij uitvoeren van de verzorging van de tracheacanule en de tracheastoma, feedback docent.  **Het toetsen van de verzorging van de trachea canule en de tracheastoma gebeurt individueel aan het eind van de lesdag en wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie.**  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | De docent gebruikt de demonstratie materiaal uit de lesbak lesdag 6 tracheastoma zorg  **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM 024 handhygiëne,  Protocol KCM  Protocol KCM 077 een arts inschakelen bij ziekteverschijnselen  Protocol KCM 086 aanvaarden van een opdracht tot voorbehouden of risicovolle handeling,  **Welk protocol nog toevoegen**  Protocol over het verzorgen van een trachea stoma,  Protocol over het verzorgen van een trachea canule  **Benodigdheden:**  **Filmpje trachea canule schoonmaken**  <http://www.youtube.com/watch?v=016wTMzZkbE>  **Filmpje over zorgvrager die zelf tracheastoma verzorgt:**  <https://www.youtube.com/watch?v=1T_h4y66fe8>  Handschoenen  Split gazen 5x5, Metaline gaas  Gazen 10x10 cm(2 stuks)  Bekken.  Pincet,  Ragertje,  2 wattenstokjes  Schoon of nieuw nekbandje  Handdoek  Afvalzakje |
| 15.00 - 15.45 | **Mond – en keelholte uitzuigen**  **Dit is een Risicovolle Handeling**  De handeling mag alleen worden verricht door een bevoegd persoon en in opdracht van een arts.  **Doel**   * Het vrijmaken van de bovenste luchtwegen van oppervlakkig slijm, wanneer de cliënt niet of onvoldoende kan ophoesten. * Het bevorderen van een goede ademhaling. | Demonstratie van het uitzuigen van mond – en keelholte.  De docent demonstreert met behulp van de film hoe een stoma te irrigeren. Benoemd hierbij waarbij je op moet letten bij het uitzuigen van mond- en keelholte.  De cursist oefent deze vaardigheid zelfstandig op de pop(het oefenen kan wel in groepjes gebeuren, zodat men elkaar kan helpen).  Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij uitvoeren van het uitzuigen van mond- en keelholte, feedback docent.  **Het toetsen van het uitzuigen van mond- en keelholte gebeurt individueel aan het eind van de lesdag en wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie.**  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | De docent gebruikt de demonstratie materiaal uit de lesbak lesdag 6 tracheastoma zorg  **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  Protocol KCM 001 aanvaarden voorbehouden of risicovolle handelingen door een arts,  Protocol KCM 024 handhygiëne,  Protocol KCM  Protocol KCM 077 een arts inschakelen bij ziekteverschijnselen  Protocol KCM 086 aanvaarden van een opdracht tot voorbehouden of risicovolle handeling,  Protocol KCM 112 Keelholte uitzuigen  Protocol KCM 113 Mondholte uitzuigen  **Benodigdheden:**   * Handdoek en / of celstofonderlegger * Disposable onsteriele handschoenen * Een kommetje water of fysiologisch zout 0,9% of voorgeschreven vloeistof * Een zuigcanule CH 10 of 12 met glad uiteinde * Een goed functionerend en veilig uitzuigapparaat inclusief gebruiksaanwijzing en reservoir * Een verbindingslang tussen uitzuigapparaat en zuigcanule * Onsteriele gazen * Bekkentje * Zo nodig gebitsbakje |
| 15.45 - 16.30 | Monsters en materialen:  **Sputum onderzoek**  **Mag zelfstandig worden verricht door:**  Iedereen die zich hiertoe bekwaam acht en toestemming heeft van de verantwoordelijke leidinggevende | Demonstratie over het vrzamelen van sputum voor onderzoek.  De docent demonstreert de vaardigheid.  Benoemd hierbij waarbij je op moet letten bij het verzamelen van sputum  De cursist oefent deze vaardigheid zelfstandig met behulp van namaak sputum in een uitzuigapparaatin een oefensituatie.  Docent loopt rond kijkt mee en instrueert  en corrigeert waar nodig bij uitvoeren van het verzamelen van sputum voor onderzoek, feedback docent.  **Het toetsen van het verzamelen van sputum, wordt uitgevoerd in een gesimuleerde praktijksituatie. De vaardigheid wordt individueel getoetst tijdens de lesdag.**  Beoordeling registeren op de aftekenlijst van de individuele student. | De docent gebruikt de demonstratie materiaal uit de lesbak lesdag 3 Monsters- en materialen verzamelen  **Richtlijnen die gebruikt worden zijn:**  **Welk protocol nog toevoegen**  Protocol over het verzamelen van sputum voor algemeen onderzoek,  Protocol voor het opvangen van sputum voor een kweek  **Benodigdheden:**  Sputum bakjes,  Sputum lab formulier,  Opvang buisjes  Patiënten stickers,  Behanglijm(dun aangemaakt met klontjes en een beetje een kleur met behulp van levensmiddelen kleurstof), |
| 16.30 -17.00 | Afronding lesdag. | Docent ruimt samen met de cursisten het lokaal op.  Verwijzen schrijven van reflectieverslagen.  Verwerkingsopdracht: Na het volgen van de les schrijft de student een reflectieverslag volgens de STARRT methode (Situatie, Taak, Actie, Resultaat, Reflectie, Transfer).  De methode staat omschreven in het onderwijsleercentrum bij de introductie van de verpleegtechnische handelingen.  Product- en procesevaluatie van de lesdag. | Power point presentatie  Van deze lesdag moeten de volgende reflectie verslagen geschreven worden:   * Een stoma verzorgen” * De stoma irrigeren” * [Mond – en keelholte uitzuigen](http://onderwijsleercentrum.net/introductie-skillslab-vig/101-skillslab-vig/432-module-vh-25-mond-en-keelholte-uitzuigen) * De tracheastoma en de tracheacanule verzorgen”   Monsters en materialen:   * feces verzamelen voor onderzoek-kweek, * sputum verzamelen voor onderzoek   Datum benoemen waarop het reflectie verslag uiterlijk ingeleverd moet zijn(zie schema in de groepsklapper) |
| Na het Skillslab |  | Docent vult alle materiaal bakken weer bij volgens de lijst die zich in de materiaal bak bevindt.  Docent controleert de nachtkastjes naast de bedden op volledigheid van de materialen en vult deze aan indien nodig.  Docent controleert of alle verpleegtechnische handelingen die met een voldoende zijn behaald zijn verwerkt op de centrale afteken lijst(achter in de groepsklapper). |  |
| Afronding | De student heeft alle onderdelen van het Skillslab met voldoende afgerond. | De docent kijkt de toeten na en beoordeelt de reflectieverslagen. | 14 dagen na het volgen van het Skillslab |

## Competentiematrix bij lesdag 6

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Opdrachten:   * Module VH 20 – Verzorgen van een stoma * Module VH 23 – Vagina en stoma irrigeren * Module VH 21 – Tracheacanule en tracheastoma verzorgen * Module VH 07 Steriele – en niet steriele monsters verzamelen * Module VH 25 mond en keelholte uitzuigen   De student maakt kennis met de verpleegtechnische handeling rond stoma verzorging en de zorgverlening van de cliënt hieromtrent. | | | |
| **Competentie** | **Omschrijving** | **Wijze van verwerving competentie** | **Waardering** |
| Klinisch handelen | * Theoretische voorbereiding en begrippenkader kennen; | Studietaken maken en theorie bestuderen. |  |
| * Verpleegtechniek in beeld is bekend en eigen gemaakt; | Voorbereiding voorafgaande aan het Skillslab |
| * Uitvoering in het Skillslab met docentenondersteuning | Klinische les |
| * Demonstratie van de voorbehouden handeling met feedback docent en van de medestudenten | Klinische les |
| * Toepassing van de Wet BIG. | Afleggen van een proeve van bekwaamheid in het Skillslab of de beroepspraktijk |
| Kennis en wetenschap | * Evidence based lesmateriaal | Onderwijsleergesprek |  |
| * Up to date videomateriaal | Studiemateriaal en beeldmateriaal in de les |
| * Een verplichte theoretische voorbereiding; | Theoretische toets |
| * Reflectie (verslagen) getoetst op kennis en bronvermelding van de lesstof. | Na het volgen van de les, levert de student een reflectieverslag van de lesdag in.  Het reflectieverslag dient STARRT uitgewerkt te worden. |
| Professionaliteit en Kwaliteit | * Casuïstiek is uitgewerkt met benoeming van eigen inzichten en verantwoording; | Casustoets |  |
| * Werken volgens landelijke protocollen en wetgeving; | Klinische les en proeve van bekwaamheid. |
| * Toepassen van de Wet BIG; | Aantonen van eigen verantwoordelijkheid door het Skillslab te volgen. |
| * Toetsing op kennis en vaardigheden in het Skillslab; | Theorie toets en proeve van bekwaamheid. |
| * Onderwijsleergesprekken en reflectieverslagen. | Verplichte deelname aan de lesdag in het Skillslab. Aanleveren reflectieverslag |

# Bijlage 1: Huisregels Skillslab Eusebiusbuitensingel

Wij vragen je vriendelijke om tijdens de lesdagen respect op te brengen voor onderstaande regels, evenals we een constructieve bijdrage tijdens de lesdagen vragen. In het Skillslab van KCM Groep gelden de volgende huisregels:

1. U bevindt zich in een bedrijfs-verzamelpand. Dit betekent dat er zich veel kleine bedrijfjes bevinden en dat u rustig door de gangen dient te lopen.
2. Het is niet toegestaan om andere mensen het pand binnen te laten.
3. Er kan geluncht worden in de kantine, hier is echter geen verkooppunt van etenswaren aanwezig. De Albert Heijn ligt op 200 meter afstand van het   
    pand (pand uitlopen, rechtsaf en dan loop je er vanzelf naar toe).
4. Er mag niet gegeten worden in de lokalen. Lunchen kan in de kantine of buiten.
5. Koffie en thee is verkrijgbaar in de koffiecorner van pand negen of op eigen kosten in de kantine/pand zeven.
6. Er staat een snoep/drankenautomaat in de gang bij de lift waar u goedkoop iets lekkers kunt halen.
7. De pauze is tussen 12.30 uur en 13.00 uur, of in overleg met de docent op een afgesproken tijdstip.
8. Het is verboden te roken in het pand. Roken kan op de ‘rook plek’ buiten bij de achterdeur van pand 8. Daar hangt ook een asbak.
9. De toiletten bevinden zich in de gang op de begane grond en op de eerste verdieping naast de lift.
10. Graag géén telefoons aan tijdens de les. Uw telefoon dient uit te staan.
11. Indien u tijdens de pauze naar buiten wilt, dan wordt u om 13.00 uur (of afgesproken tijd) weer opgehaald bij de voordeur van pand 7.
12. Nadat de lessen zijn afgelopen wordt het skillslab lokaal samen met de docent en andere cursisten weer op orde gebracht.
13. De docent heeft u gewezen op de vluchtroutes in geval van calamiteiten.
14. In geval van een calamiteit dient u de instructies van uw docent te volgen.