

Advanced Non Invasieve Ventilatie team training: klinisch redeneren

Organisatie

Eveline Timmermans, teamleider Respicare A3

René Hounjet, cursusleider

Jos Simons, cursusleider

Roy Sprooten, longarts /Thuisbeademing

Introductie

Acute non invasieve beademing (NPPV) is hedendaags een zeer belangrijke behandelingsmodus bij patiënten met acuut respiratoir falen (ARF). Recente onderzoeken hebben aangetoond dat het slagen van NPPV bij patiënten met ARF is voor een groot deel afhankelijk van goed teamwork. Duidelijk beleid met visie en missie, goede onderlinge communicatie (SBAR), voldoende kennis, voldoende exposure met uitdaging en “innovatie drive” zijn voor goed teamwork bij behandeling van patiënten met acuut respiratoir falen belangrijke ingrediënten.

Door steeds meer technische verbeteringen en mogelijkheden zal het aantal prolonged weaning patiënten toenemen op de Respicare. Hierbij zijn behandeltechnieken zoals hoestondersteuning, canule zorg, mobiliteit en chronische beademing zeer belangrijk. Dit vereist goede coördinatie en dus samenwerking tussen verschillende disciplines met duidelijke communicatie (SBAR) met RESPECT voor ieder!

Veel plezier tijdens de training!

Doel: Training in klinisch redeneren en handelen in de context van:

- Acut en chronisch respiratoir falen
- Non invasieve beademing (NPPV)
- Acute zorg rondom tracheostoma en canule
- Hoest ondersteunende technieken
- Zuurstoediening

Tevens is de cursus gericht op communicatie tussen en binnen de verschillende disciplines met gebruik maken van de SBAR.

Doelgroep: AIOS long (OORZON), longartsen, verpleegkundige Respicare A3 (of verpleegkundige met affiniteit met beademing) en verpleegkundige thuisbeademing

Deelnemers: 3 Verpleegkundige A3 /Respicare
1 Verpleegkundige thuisbeademing
2 AIOS longziekten

Locatie: MUMC, Oxford, Nivo 1 en Simulatiecentrum

Duur training: 1 dag (2 dagdelen)

Datum:

Programma dag

Eerste dagdeel:

08.30 – 08.35u:	Ontvangst/registratie	<i>(cursusleider)</i>
08.35 – 08.45u:	Introductie (verwachting)	<i>(cursusleider)</i>
08.45 – 09.30u:	Respicare NPPV	<i>(R. Sprooten, longarts)</i>
	<ul style="list-style-type: none">• historie• acuut/ chronisch respiratoir falen• zuurstoftoediening/ canule/ hoestondersteuning• thuisbeademing• Protocol NPPV (ODIN)	
09.30 – 10.30u:	Tracheacanule zorg en hoestondersteuning (theorie)	<i>(S. Steyns, VS)</i>
10.30 – 10.45u:	<i>Pauze</i>	
10.45 -12.00u:	Hands on: Carrousel ronde (20 min)	<i>(cursusleider)</i>
	1. Masker	<i>(S. Steyns, VS)</i>
	2. Canule wissel /zorg /acute events	<i>(S. Steyns, VS)</i>
	3. Zuurstoftoediening	<i>(E. Timmermans)</i>
	4. Hoestondersteuning	<i>(S. Steyns, VS)</i>
12.00 – 12.30u:	Hands on: hoe gebruiken we de Ventilator? Opstarten beademing	<i>(cursusleider)</i>

12.30 - 13.00u: Middagpauze

Tweede dagdeel:

13.00 - 15.00u:	Casus (3 tal)	
15.00 – 15.10u:	<i>Pauze</i> <i>Verplaatsing naar Simulatiecentrum</i>	
15.10 – 15.15u:	Intro Simulatiecentrum	<i>(cursusleider)</i>
	<ul style="list-style-type: none">• Crew Resource Management (de 10 geboden)• ABCDE• SBARR	
15.15- 16.00u:	Groep 1 case/handeling	
16.00 -16.45u:	Groep 2 case/handeling	
16.45 -17.00u:	Take home messages en Afsluiting	<i>(cursusleider)</i>