

NOORDERZICHT

Scholing acute verloskunde voor kraamverzorgenden

Doelgroep:

kraamverzorgenden

Groepsgrootte:

minmaal 8, maximaal 14 personen

Trainers:

Rebekka Visser en Mirjam Medema

Doelstelling:

Acute situaties in de eerstelijns verloskunde zijn zeldzaam, maar als een acute situatie optreedt, is dit ingrijpend voor alle betrokkenen.

Achtergrondkennis van een aantal (hieronder gespecificeerde) acute situaties en het gebruikelijke beleid hierbij door de verloskundige kan stress reduceren.

Bespreken van eigen ervaringen en die van collega's kan helpen sterke en zwakke punten te analyseren en hierin (van elkaar) te leren.

Praktische oefening met vaardigheden en communicatie versterkt het zelfvertrouwen, wat rust kan geven in acute situaties.

De scholing Acute verloskunde voor kraamverzorgenden wil d.m.v. deze drie punten de samenwerking tussen kraamverzorgenden, (a.s.) ouders, verloskundigen en andere aanwezigen bij een acute situatie, verbeteren.

Leerdoelen:

De kraamverzorgende heeft kennis van incidentie, oorzaak, risico's en het gangbare verloskundige beleid bij de volgende acute situaties durante partu: navelstrengprolaps, pre-eclampsie, schouderdystocie, stuitligging, reanimatie, fluxus.

De kraamverzorgende is op de hoogte van de inhoud van de assistentie die aan haar gevraagd kan worden en heeft geoefend met het uitvoeren hiervan (o.a. in rollenspel).

De kraamverzorgende weet in een acute situatie adequaat te reageren op vragen en opdrachten van de verloskundige

De kraamverzorgende weet helder te communiceren met barende, partner, verloskundige, evt. studenten, ambulancepersoneel en indien nodig telefonisch met hulpdiensten.

De kraamverzorgende is op de hoogte van de ISBAR/ SBARR methodiek bij communicatie en overdracht en heeft dit getraind tijdens de scholing.

De kraamverzorgende kent eigen sterke en zwakke kanten in het reageren op stress-situaties. Kan reflecteren op en weet om te gaan met eigen zwakke kanten.

De kraamverzorgende weet om te gaan met stress en zorgen bij ouders.

De kraamverzorgende kan benoemen wat van belang is bij natraject, met betrekking tot de eigen coping.

De kraamverzorgende kan benoemen welke punten van belang zijn bij opvolging/ natraject naar ouders toe.

NOORDERZICHT

Programma:

Avond 1:

18.45-19.00 uur	inloop, koffie, thee
19.00-19.10 uur	bespreken van verwachtingen en programma
19.10-19.45 uur	bespreken kennis en ervaring met acute situaties door de cursisten. Extra poleren van ondersteunende en ondermijnende factoren voor een goede samenwerking bij een acute situatie
19.45-20.05 uur	interactieve presentatie over samenwerking: Wat is goede communicatie? Welke invloed kun je zelf uitoefenen op een goede samenwerking? Werken met ISBAR.
20.05-20.25 uur	algemene vaardigheden; inhoud verlostas, presenteren katheter en lidocaine, expressie bij niet vorderende uitdrijving
20.25-21.10 uur	interactieve presentatie fluxus: ontstaan, incidentie, risico, beleid en vaardigheden, oefenen op indicatie
21.10-21.55 uur	interactieve presentatie schouderdystocie: ontstaan, incidentie, risico, beleid en vaardigheden. filmbeelden bekijken. oefenen suprapubische impressie en oefenen op indicatie
21.55-22.00 uur	afsluiting

Avond 2:

18.45-19.00 uur	inloop, koffie, thee
19.00-19.45 uur	interactieve presentatie stuitligging; ontstaan, incidentie, risico, beleid en vaardigheden. filmbeelden bekijken. oefenen op indicatie.
19.45-20.30 uur	interactieve presentatie reanimatie van de pasgeborenen: ontstaan, incidentie, risico, beleid en vaardigheden. filmbeelden bekijken. oefenen op indicatie
20.30-21.15 uur	interactieve presentatie navelstrengprolaps: ontstaan, incidentie, risico, beleid en vaardigheden. oefenen van hanteren doptone en ondersteunen verloskundige, oefenen op indicatie.
21.15-21.45 uur	interactieve presentatie pre-eclampsie: ontstaan, incidentie, risico, beleid en vaardigheden. oefenen op indicatie.
21.45-22.00 uur	evaluatie

Kosten: 125 euro per persoon voor een twee avonden van 3 uur

Datum: in overleg

Lokatie:

Noorderzicht
Hoofdstraat 13

NOORDERZICHT

9988RS Usquert

Bronnen:

M.Prins, J. van Roosmalen, Praktische verloskunde, Bohn Stafleu van Loghum, 2014
KNOV standpunt Reanimatie van de pasgeborene in de thuissituatie of vergelijkbare omstandigheden, 2009
KNOV richtlijn 'Hypertensieve aandoeningen tijdens de zwangerschap, bevalling en kraamperiode, aanbevelingen voor risicoselectie, diagnostiek en beleid, 2011
NVOG richtlijn 'Hypertensieve aandoeningen in de zwangerschap' (2.0), 2012
Blog Rebekka Visser: <http://vroedvrouwenradicaal-rebekka.blogspot.nl/2013/02/schouderdystocie-11-delig-deel-1.html>
NVOG richtlijn 'Schouderdystocie' (2.0), 2008
NVOG richtlijn 'Stuitligging' (2.0), 2008

Bijlagen:

bijlage 1: Evaluatieformulier
bijlage 2: Format presentielijst