

Verpleegkunde 21 Medicatie en klinische vaardigheden

<https://app.colanguage.com/nl/nederlands/leerplan/nursing/21>



De bètablokker	De spiermassa
De bloeddrukverlager	De voedingsstatus
Het hartritme	Het ondervoedingskenmerk
De bijwerking	Het gewichtsverlies
De contra-indicatie	De spierzwakte
De intramusculaire injectie	De voedingsinname monitoren
De deltaspier (deltoïde)	Voedingsadvies geven
De ventrogluteale injectieplaats	Aanhouden (bijvoorbeeld: het dieet aanhouden)
De musculus vastus lateralis	Het medicatieoverzicht
De naaldlengte	De risico-inschatting

1.Oefeningen

1. Medicatiecontrole op de cardiologieafdeling (Audio beschikbaar in de app)



Woorden om te gebruiken: ventrogluteale, bètablokkers, bijwerkingen, contra-indicaties, ondervoeding, spiervolume, deltoïde, hartslag, bloeddruk, injectie

Op de afdeling cardiologie bereidt verpleegkundige Mira de medicatieronde voor. Ze controleert de lijst met _____ voor patiënten met hoge bloeddruk en een snelle _____. Bij elke patiënt leest ze de _____ en vraagt ze naar eventuele _____, zoals duizeligheid of extreme vermoeidheid. Als een patiënt nieuwe klachten meldt, noteert Mira dit in het dossier en overlegt ze met de arts over mogelijke _____.

Daarna moet Mira een intramusculaire _____ toedienen bij een oudere patiënt met duidelijke tekenen van _____: hij is veel afgevallen en heeft weinig spiermassa. Ze beoordeelt het _____ en kiest daarom niet voor de _____ spier, maar voor de _____ steekplaats. Voor de injectie controleert zij zorgvuldig de injectieplaats en let ze op de juiste naaldhoek. Na het toedienen observeert ze de patiënt een paar minuten en legt rustig uit waarom de medicatie belangrijk is en hoe goede dieetadherentie kan helpen om zijn voedingstoestand en algemene gezondheid te verbeteren.

1. Waarom controleert Mira de bloeddruk en vraagt zij naar bijwerkingen bij elke patiënt?

2. Wanneer besluit Mira om met de arts te overleggen?

2. Voltooi de dialogen

a. Telefonisch overleg over bètablokker

Wijkverpleegkundige Marieke: *Dokter, ik bel over meneer Jansen; hij gebruikt een bètablokker en zijn hartslag is vanmorgen 48, hij voelt zich erg duizelig.*

Huisarts dr. Van Dijk: 1. _____

Wijkverpleegkundige Marieke: *Zijn bloeddruk is 95 over 60, hij is wat bleek maar verder helder, en volgens het dossier is er geen contra indicatie behalve zijn hogere leeftijd.*

Huisarts dr. Van Dijk: 2. _____

Wijkverpleegkundige Marieke: *Ik informeer hem en zijn dochter, schrijf de veranderingen in het zorgdossier en controleer morgen weer hartslag, bloeddruk en hoe het met de therapietrouw gaat.*

b. Keuze van IM injectieplaats bij ondervoede cliënt

Stagiair Tom: *Anna, ik moet een intramusculaire injectie toedienen bij mevrouw De Boer, maar ze is erg mager; welke plaats is dan het veiligst?*

Verpleegkundige Anna: 3. _____

Stagiair Tom: *Moet ik nog iets bijzonders doen met de spuittechniek of de naaldhoek bij haar?*

Verpleegkundige Anna: 4. _____

1. Dank je, goed dat je belt; hoe is zijn bloeddruk en merk je nog andere bijwerkingen, zoals kortademigheid of verwardheid?
2. Stop vanavond één dosering, observeer hem de komende uren goed en leg hem rustig uit waarom we de bètablokker tijdelijk aanpassen en wanneer hij direct 112 moet bellen. **3.** Omdat ze ondervoed is en weinig spiermassa heeft, vermijden we de musculus vastus lateralis en de deltoïde spier; de ventrogluteale plaats is hier meestal de veiligste optie. **4.** Ja, kies een passende naaldlengte, prik in een hoek van 90 graden, geen aspiratie volgens ons protocol, en observeer daarna goed op pijn, bloeding of andere bijwerkingen, zeker omdat haar voedingsstatus en vochtbalans kwetsbaar zijn.

3. Schrijf 8 tot 10 regels over hoe jij als verpleegkundige een patiënt met (risico op) ondervoeding en nieuwe medicatie op jouw afdeling zou begeleiden.

Op mijn afdeling zie ik vaak dat... / Bij een patiënt met ondervoeding let ik op... / Ik leg de patiënt uit dat het belangrijk is om... / Als ik twijfel, overleg ik altijd met de arts over...
