

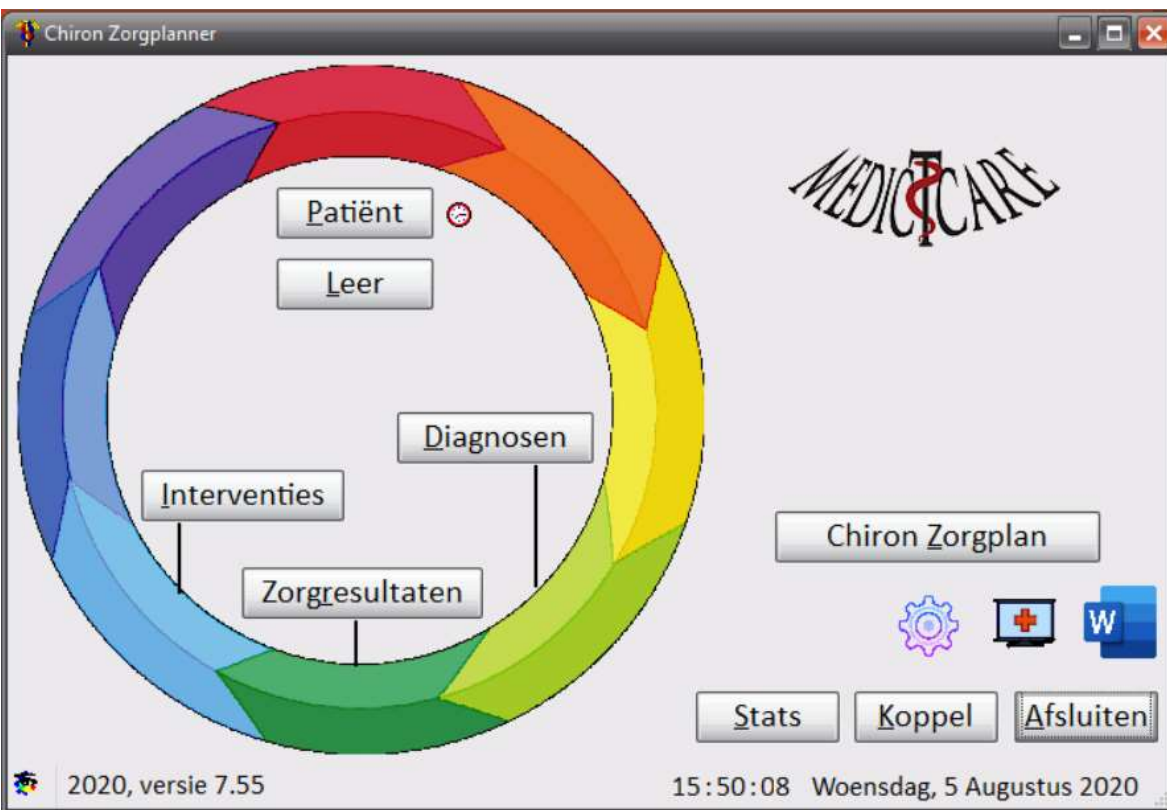


Chiron knoppenkunde

**NANDA-I NOC en NIC voor
verpleegkundig redeneren**

**Wietse Dol
Gabriël Roodbol**

Chiron Zorgplanner en NANDA-I NOC NIC



Waarom Chiron Zorgplanner?

- **Grote zware boeken**
- **Slecht/langzaam/onhandig zoeken in boeken**
- **Je wilt op verschillende manieren zoeken**
- **Geen overzicht op structuur classificatie (boom)**
- **Je wilt stukjes kunnen selecteren en gebruiken (Word, EPD)**
- **Wat is de relatie tussen NANDA-I NOC en NIC (Koppel~template)?**
- **Je wilt relaties (koppelingen) kunnen aanpassen,**
 - **De toekomst van deze koppelingen is onzeker (2020: 46 diagnoses hebben geen koppeling)**
 - **Maak je eigen koppel templates uit je dagelijkse praktijk**
- **Je wilt weten wat je van NNN gebruikt (Statistieken)**
- **Een eigen mini EPD maken (bv met casussen)**
- **Wijkverpleging wil NNN als ondersteunende tool**

Geschikt voor:

Onderwijs, (Wijk)verpleging en Verpleegkundig specialisten

Waarom Chiron Zorgplanner?

Waarom geen App?

Waarom Windows (Apple, iPad, iPhone, Android, Chromebook)?

- **Windows meest gebruikte professionele Operating System**
- **Meeste EPD's draaien Windows/VDI**
- **voor Apple zijn er mogelijkheden (Bootcamp, Parallels,...), voor alle anderen: VDI, Remote desktop, Citrix, VM-ware**
- **Je kunt bij Amazone, Microsoft een Cloud oplossing kopen.**
- **Performance + hoeveelheid informatie -> echte computer**

NNN de meest complete manier voor verpleegkundig redeneren

Installatie

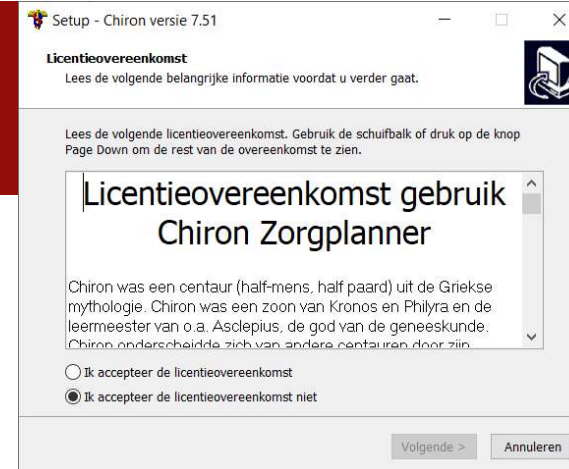
Ga naar www.medictcare.nl

Download **ChironSetup.exe** en doe de installatie

Je hebt een registratie code nodig want:

1. Je koopt een licentie voor 1 jaar (afdracht uitgever **BSL**)
2. We moeten ervoor zorgen dat iedereen de rechten heeft voor het gebruik van de databank en software.
3. Voor persoonlijke hulp

De registratie code is **computer** uniek en je kunt er niet mee rommelen. We verstrekken meerdere codes per gebruiker.



Registratie

**Alles draait op JOUW machine en niets gaat naar buiten.
Daarom moeten we zeker zijn dat jij, jij bent.**



Folders

Software + alle toebehoor -> C:\Chiron

Gebruikers databank + alle eigen spullen ->

Mijn Documenten\Chiron Zorgplanner

Bij een update blijven wij van jouw spullen af.

Je zou Chiron op een netwerk kunnen zetten en kiezen of alle gebruikers gekoppeld of los staan.

Database die we gebruiken is Access (alle Windows machine kunnen hier bij, zonder Office licentie)

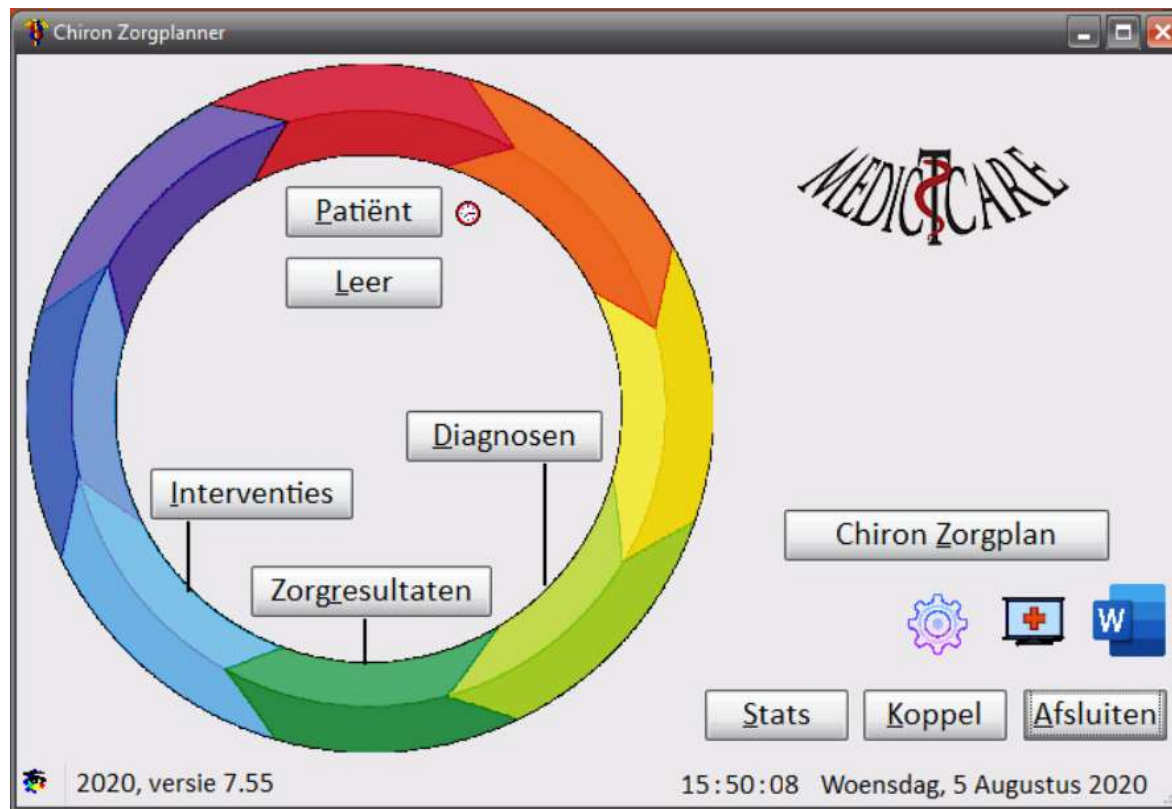
Updates

Bij opstarten haalt Chiron een bestandje op (update.inf). Hier kunnen we zien of er een nieuwe versie is (en andere zaken).

Je hoeft niet te updaten (maar dan mis je mooie dingen) en natuurlijk is updaten gratis.



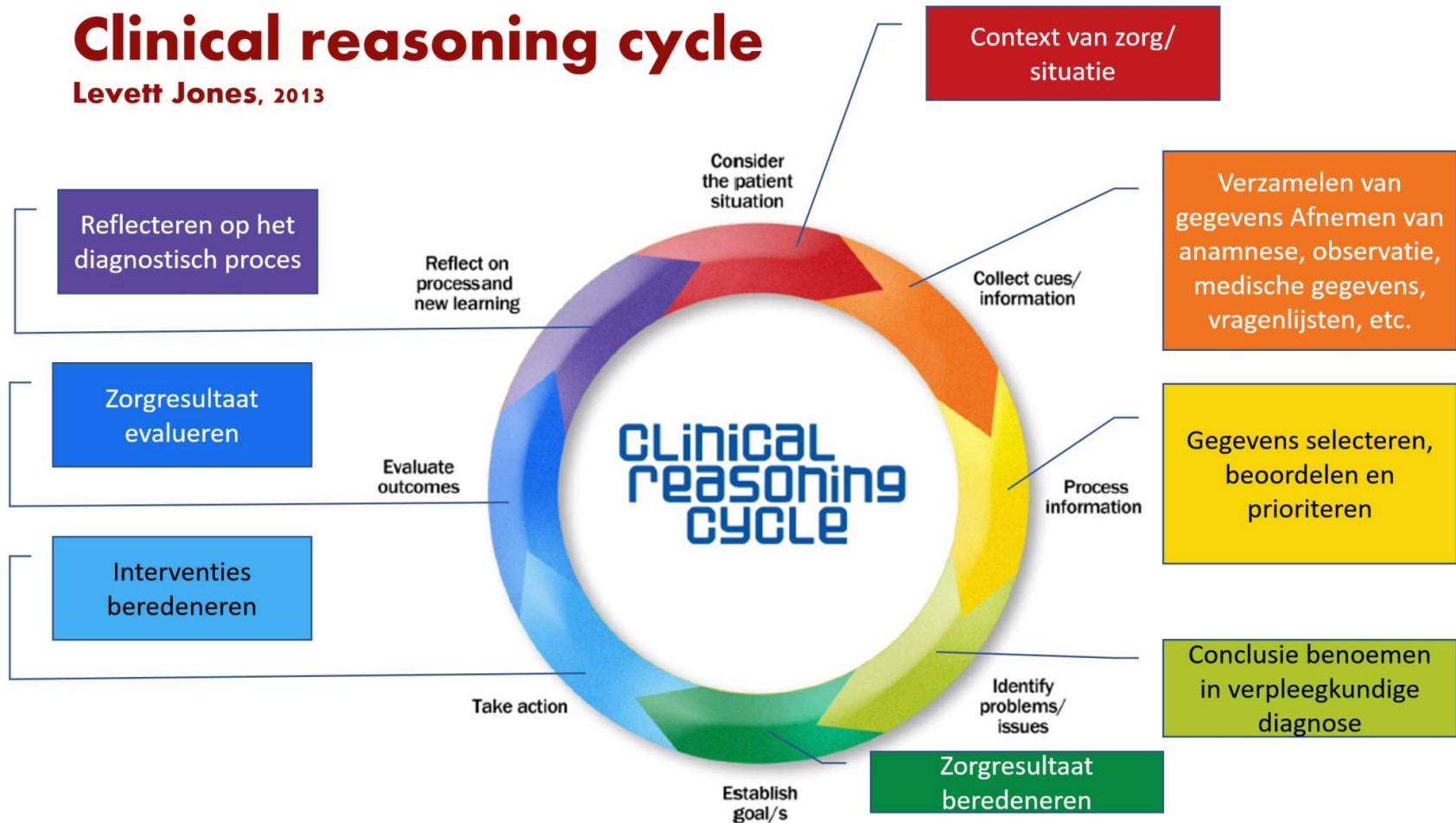
Startscherm



Het klinisch redeneren

Clinical reasoning cycle

Levett Jones, 2013



Verpleegkundig redeneren gaat deductief

- **Vanuit gezondheidspatronen redeneren of 'theoretisch kader'.**
- **Zoeken via de Gezondheidspatronen (NANDA), domeinen (OMAHA) of volgens de aandoening (Carpenito)**
- **Voorwaarde : kennis is paraat en vooral van verpleegkundige concepten (diagnosen)**
- **Voordeel: Snel, bij expert vaak kans op goede diagnose (80%)**
- **Nadeel: Tunnelvisie, oppervlakkig, dus; REFLECTEREN, REFLECTEREN, REFLECTEREN om fouten te voorkomen!!**

Inductief verpleegkundig diagnostisch redeneren



- Gegevens verzamelen
- Activerende gegevens markeren
- Activerende gegevens clusteren in een probleemlijst
- Redeneren met de PES methode en DD opstellen
- Prioriteren
- Diagnose stellen en klasseren met PES

Casus Mw C, 82 jaar



Verblijft per april 2020 in revalidatie afdeling verpleeghuis wegens mediale collumfractuur waarvoor kop-/halsprothese heeft daar aan nog wel pijn

Bekend met astma/ COPD

Hypertensie

Recidiverende urineweginfecties

Obesitas (BMI 30,4)

DM type 2

Krijgt hoge koorts en is besmet met COVID-19



Verpleegkundige anamnese

Gezondheidsbeleving en instandhouding	Wil naar huis, is rusteloos. Is niet gemotiveerd voor de behandeling nu zij weet dat ze Corona heeft. Zij gaat ervan uit dat zij met opzet is besmet.
Voeding	Eet weinig en moet met moeite worden aangespoord om te eten en te drinken. Het eten staat haar tegen en ze heeft er geen zin in. Ze proeft niets en denkt vergiftigd te worden. Heeft overgewicht (BMI-30,4). Door de passiviteit krijgt zij een rode stuit. Temp 38,7.
Uitscheiding	Heeft weinig ontlasting en is geobstipeerd, nu geen UWI.
Activiteiten	Zit op haar kamer, moet geïsoleerd blijven en kan daardoor niet revalideren. Zij mobiliseert niet en durft het niet omdat zij bang is om te vallen. Bij enig mobiliseren 'gilt ze het uit van de angst en roept dat zij zal vallen'. Spierkracht neemt af. Krijgt het benauwd en gebruikt hulpademhalingsspijeren, SO2 86%.
Slaap/rust	Slaapt weinig en is onrustig in de nacht, roept veel om steun waarop niet steeds gereageerd kan worden. Dommelt overdag vaak in.
Cognitie en waarneming	Begrijpt niet goed wat er aan de hand is. Vergeet veel en heeft geen grip. DOS-score is 7 punten. Is zeer alert en houdt alles in de gaten. Zij vertrouwt de verzorging niet en kan de telefoon niet hanteren. Bang voor mishandeling.
Zelfbeleving	Is angstig, kijkt met grote ogen en voelt zich hopeloos maar ook constant gealarmeerd.
Rollen en relaties	Familie kan niet op bezoek komen, zijn zéér bezorgd en bellen de hele dag over hoe het met moeder gaat. Batterij van patiënte is leeg en kan niet communiceren met haar kinderen. Voelt zich eenzaam.
Stress en coping	Zeer gestrest, gevoel van opsluiting
Waarden en overtuigingen	Wil nog graag leuke oma zijn voor de kleinkinderen.

Verpleegkundige activerende gegevens



Gezondheidsbeleving en instandhouding	Wil naar huis, is rusteloos . Is niet gemotiveerd voor de behandeling nu zij weet dat ze Corona heeft. Zij gaat ervan uit dat zij met opzet is besmet .
Voeding	Eet weinig en moet met moeite worden aangespoord om te eten en te drinken. Het eten staat haar tegen en ze heeft er geen zin in. Ze proeft niets en denkt vergiftigd te worden. Heeft overgewicht (BMI-30,4). Door de passiviteit krijgt zij een rode stuit . Temp 38,7 .
Uitscheiding	Heeft weinig ontlasting en is geobstipeerd, nu geen UWI.
Activiteiten	Zit op haar kamer, moet geïsoleerd blijven en kan daardoor niet revalideren. Zij mobiliseert niet en durft het niet omdat zij bang is om te vallen . Bij enig mobiliseren 'gilt ze het uit van de angst en roept dat zij zal vallen'. Spierkracht neemt af . Krijgt het benauwd en gebruikt hulpademhalingsspijeren, SO2 86% .
Slaap/rust	Slaapt weinig en is onrustig in de nacht, roept veel om steun waarop niet steeds gereageerd kan worden. Dommelt overdag vaak in.
Cognitie en waarneming	Begrijpt niet goed wat er aan de hand is. Vergeet veel en heeft geen grip. DOS-score is 7 punten . Is zeer alert en houdt alles in de gaten. Zij vertrouwt de verzorging niet en kan de telefoon niet hanteren. Bang voor mishandeling .
Zelfbeleving	Is angstig , kijkt met grote ogen en voelt zich hopeloos maar ook constant gealarmeerd .
Rollen en relaties	Familie kan niet op bezoek komen , zijn zéér bezorgd en bellen de hele dag over hoe het met moeder gaat. Batterij van pati�ente is leeg en kan niet communiceren met haar kinderen. Voelt zich eenzaam .
Stress en coping	Zeer gestrest , gevoel van opsluiting
Waarden en overtuigingen	Wil nog graag leuke oma zijn voor de kleinkinderen.



Maak lijst activerende gegevens/ probleemlijst

Verpleegkundig

- Rusteloos
- Met opzet besmet
- Angst voor mishandeling, angstig, constant gealarmeerd
- Wordt vergiftigd
- Slaapt weinig, onrustig, dommelt overdag in
- Vergeet veel
- Geen vertrouwen
- Eet weinig, staat tegen
- Proeft niets
- Mobiliseert niet
- Bang om te vallen
- Spierkracht neemt af
- Pijn
- Hopeloosheid
- Eenzaam, geen contact familie
- Gestrest
- Rode stuit
- BMI 30,4
- Geobstipeerd
- Benauwd SO₂ 86%

Probleemlijst

- Verwardheid
- Wanen
- Angst
- Slaapt slecht

- Spierkracht vermindert
- Valrisico
- Mobiliseert niet

Ondervoeding

Isolement

Decubitus?

Obesitas

Obstipatie

Benauwdheid

Medisch

Kop-halsprothese met pijn

Hypertensie

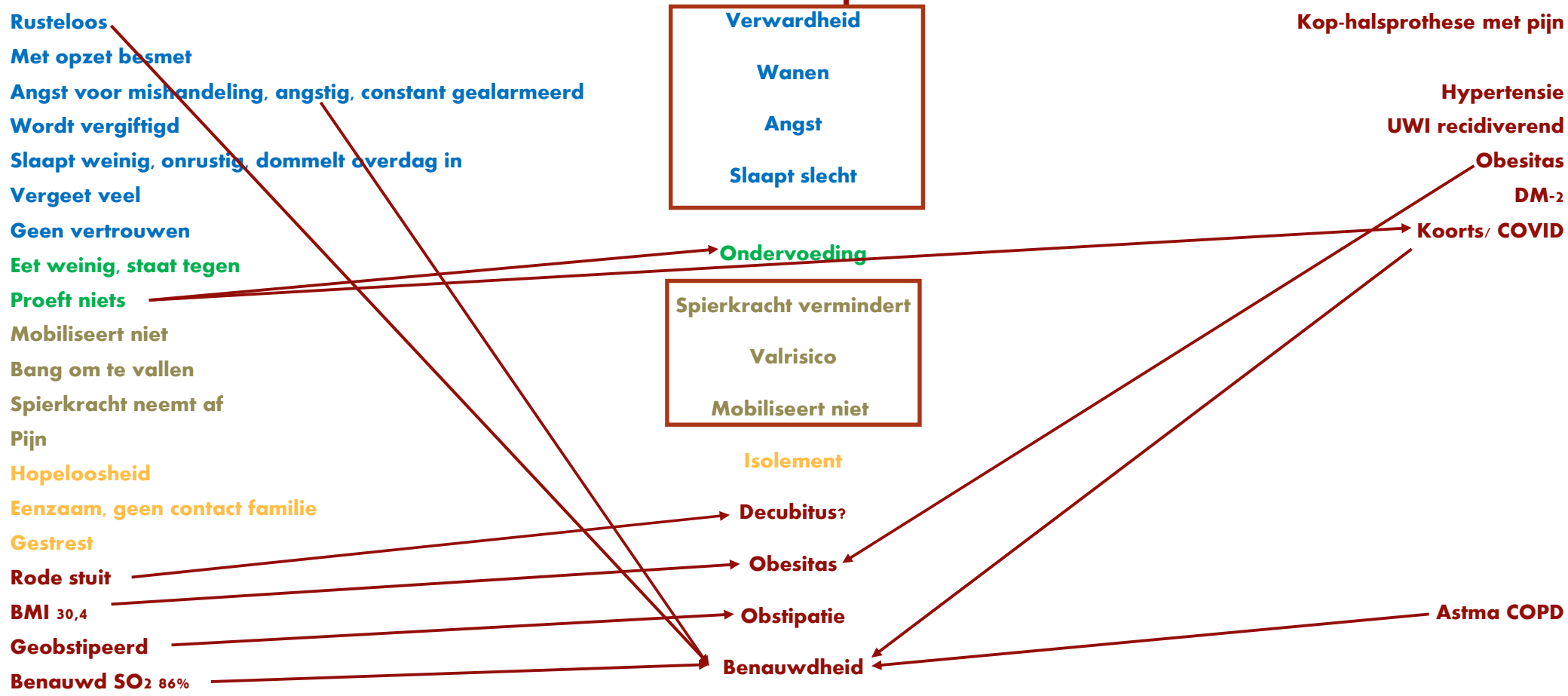
UWI recidiverend

Obesitas

DM-2

Koorts/ COVID

Astma COPD



Knoppen

Patiënt: Verpleegkundig Patiënten Dossier

Leer: Doorzoek en leer NNN begrijpen

Diagnosen: NANDA-I classificatie boom

Zorgresultaten: NOC classificatie boom

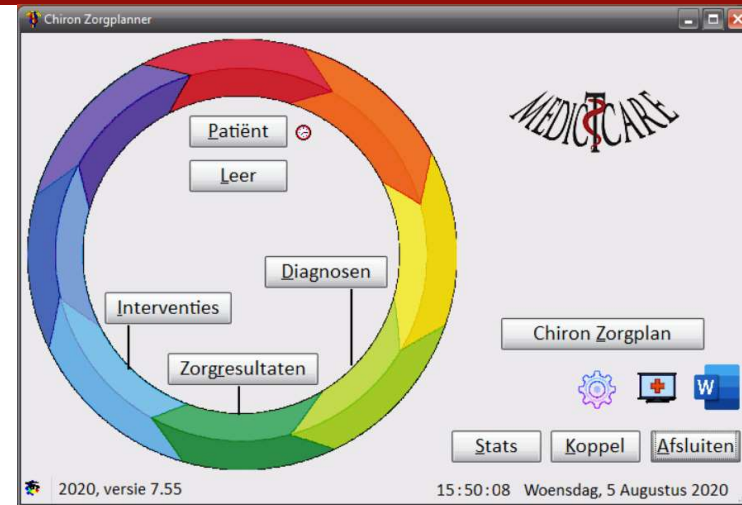
Interventies: NIC classificatie boom

Chiron Zorgplan: maak van je gekozen NNN een zorgplan

Stats: Statistieken hoe jij/anderen NNN gebruiken

Koppel: maak en doorzoek koppelingen tussen NNN

Instellingen, Tips, Zorgplannen



Knoppen

- **Je hoeft geen patiënt te kiezen voor een zorgplan en gebruik NNN**
- **Windows principes: schalen, posities, information hiding etc.**
- **Gebruik van kleuren etc. om dingen zichtbaar te maken**
- **Icoontjes hebben functies, rechter muis knop, schalen, mouse over hints**
- **Het leren begrijpen van NNN is het moeilijkste en kost de meeste tijd: Chiron is de enige die je daar bij helpt.**
- **Chiron heeft veel functionaliteit: je hoeft niet alles te weten, als je iets wilt, of als iets moeilijk gaat: gewoon vragen**

NANDA-I

- **Bepalende kenmerken**
- **Samenhangende factoren**
 - Samenhangende factor
 - Risico populatie
 - Samenhangende aandoening
- **Risico factoren**
 - Risico factor
 - Risico populatie
 - Samenhangende aandoening

Zoeken

Daar is een computer goed in (en is Chiron uniek in)

- Jokers + * % - _ ? [] ^ ! Zoeken op meerdere woorden**
- Macros # Zorgt voor minder typewerk**
- Synoniemen Zorgt dat je geen woorden vergeet**
- Accenten niet nodig: suïcide of suicide**
- Markeren van de woorden (snel te vinden)**
- Inzichtelijk NNN**
- Koppelen NNN**

Zorgplan

Je kunt NNN los gebruiken en gekozen items naar interne editor (RTF) of MS-Word kopiëren. Dus ook naar een EPD.

Je kunt eigen teksten/plaatjes vooraf of achteraf toevoegen.

Je kunt NOC, NIC in een agenda plannen (wijkverpleging)

Mooiste is wel het maken van een zorgplan d.m.v. een MS-Word template.

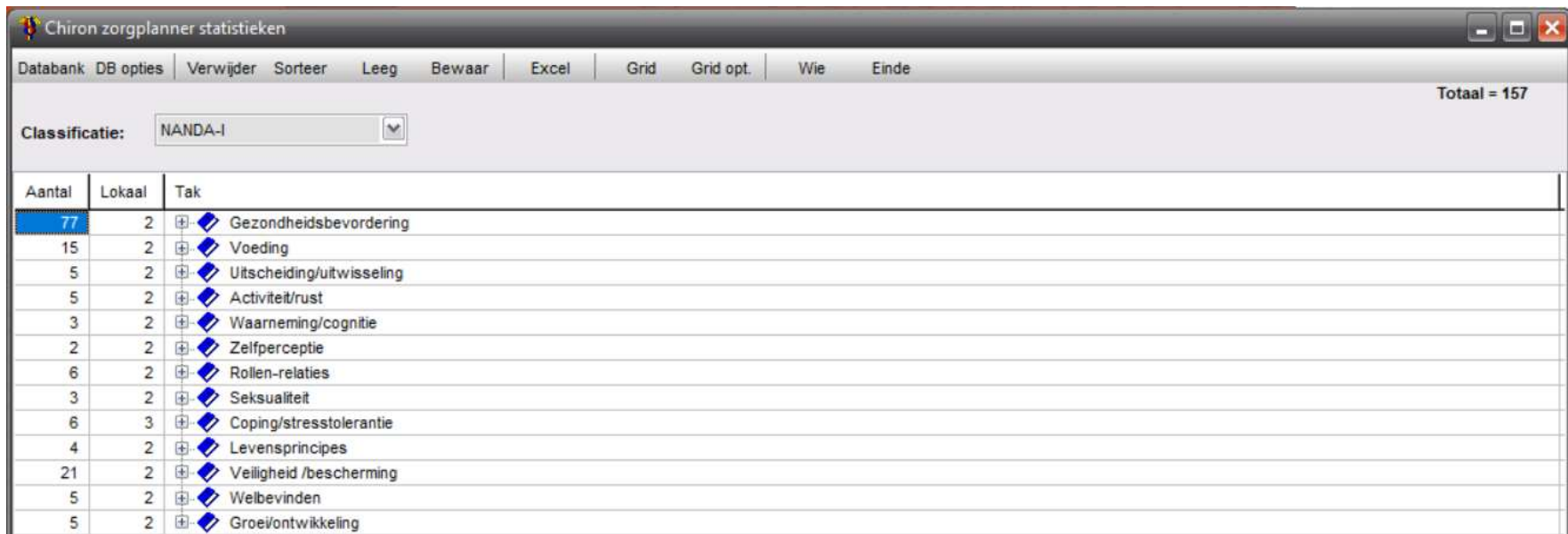
Startdatum: 09-09-2019 Stopdatum: Verpleegkundige: Gabriel Roodbol

Verpleegkundige diagnose	Interventies
<p>Chronische pijn</p> <p><i>Onaangename zintuiglijke of emotionele ervaring samenhangend met actuele of potentiële weefselbeschadiging of beschreven in termen van een dergelijke beschadiging (International Association for the Study of Pain); die plotseling of langzaam begint met elk</i></p> <p>Bepalende kenmerken</p> <ul style="list-style-type: none"> • Verandering in het slaappatroon • Verandering in het vermogen om eerdere activiteiten te kunnen blijven uitvoeren <p>Samenhangende factoren</p> <ul style="list-style-type: none"> • Chronische aandoening van het bewegingsapparaat 	<p>Pijnbestrijding</p> <p><i>Verlichten van de pijn tot een voor de patiënt aanvaardbaar niveau</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Ga na welke kennis en opvattingen de patiënt heeft over pijn. • Geef de voorgeschreven analgetica om een optimale pijnbestrijding te waarborgen. • Geef voor een activiteit zo nodig analgetica, maar houd rekening met het risico van <u>sedering</u>. • Leg de principes uit van pijnbestrijding.

Zorgresultaat	Evaluatiedatum	Evaluatiedatum	Evaluatiedatum
<p>Pijn: verstorende gevolgen</p> <p><i>Ernst van de waargenomen of gemelde verstorende effecten van chronische pijn op het dagelijks functioneren.</i></p>	09-09-2019		
	<p>Schaal: 1 Zeer ernstig beperkt, 2 Ernstig beperkt, 3 Matig beperkt, 4 Enigszins beperkt, 5 Niet beperkt.</p>		
	1	2	3
Beperking van lichamelijke activiteiten.	x	●	
Gevoel van controle.	x	●	
Negatieve invloed op algemene dagelijkse levensverrichtingen.	x	●	
Verminderde persoonlijke zorg.	x	●	

Statistieken

- **Overzicht hoe jij en je collega's NNN gebruiken: discussies**
- **Je kunt de uitkomst gebruiken als sorteer volgorde van de NNN bomen**



Aantal	Lokaal	Tak
77	2	Gezondheidsbevordering
15	2	Voeding
5	2	Uitscheiding/uitwisseling
5	2	Activiteit/rust
3	2	Waarneming/cognitie
2	2	Zelfperceptie
6	2	Rollen-relaties
3	2	Seksualiteit
6	3	Coping/stresstolerantie
4	2	Levensprincipes
21	2	Veiligheid /bescherming
5	2	Welbevinden
5	2	Groei/ontwikkeling

Koppelingen

Helpt als je nog moet leren + maken van zorgplannen gaat sneller

NANDA-I, NIC en NOC koppelaar

Leer Print Zoek Einde

NANDA-I

Diagnose	Prioriteit /	Code	Zorgresultaat
Afname van ontspanningsactiviteiten	3. Zorgresultaten om de voortgang van de verpleegkundige diagnose te meten	116	Speldeelname
Sedentaire levensstijl	3. Zorgresultaten om de voortgang van de verpleegkundige diagnose te meten	1604	Vrijtijdsbesteding
* Bereidheid tot verbetering van de effectieve bescherming	4. Aanvullende zorgresultaten om de bepalende kenmerken te meten	1203	Eenzaamheid, mate van
ineffectief gezondheidsmanagement	4. Aanvullende zorgresultaten om de bepalende kenmerken te meten	1209	Motivatie
ineffectief gezondheidsmanagement, gezin	4. Aanvullende zorgresultaten om de bepalende kenmerken te meten	1503	Sociale betrokkenheid
ineffectief gezondheidsonderhoud	4. Aanvullende zorgresultaten om de bepalende kenmerken te meten	1301	Aanpassing van het kind aan de ziekenhuisopname
Bereidheid tot verbetering van het gezondheidsrisicovol gezondheidsgedrag	6. Zorgresultaten voor samenhangende factoren of tussentijdse zorgresultaten	1311	Hervestingsadaptatie
Gezondheidstekort, gemeenschap	6. Zorgresultaten voor samenhangende factoren of tussentijdse zorgresultaten	3007	Clienttevredenheid: fysieke omgeving
* Risico op kwetsbare-oudersyndroom		1	Uithoudingsvermogen
* Kwetsbare-oudersyndroom		2	Energiebehoud
Voedingstekort		3	Rust
Slikstoornis		4	Slaap
ineffectieve borstvoeding		5	Achtmeitsvermogen
Onderbreking van de borstvoeding		6	Psychomotorische energie
Bereidheid tot verbetering van de borstvoeding		7	Vermoeidheid, mate van
ineffectief voedingspatroon van de zuigeling		8	Vermoeidheid: verstorende gevolgen
Bereidheid tot verbetering van de voeding		100	Ontwikkeling van het kind: 2 maanden
Onvoldoende moedermelkproductie		101	Ontwikkeling van het kind: 4 maanden
* Obesitas		102	Ontwikkeling van het kind: 6 maanden
* Overgewicht		103	Ontwikkeling van het kind: 12 maanden
* Risico op overgewicht		104	Ontwikkeling van het kind: 2 jaar
* Ineffectieve eetdynamiek bij de adolescent		105	Ontwikkeling van het kind: 3 jaar
* Ineffectieve eetdynamiek bij het kind		106	Ontwikkeling van het kind: 4 jaar
* Ineffectieve voedingsdynamiek van de		107	Ontwikkeling van het kind: 5 jaar
Risico op verstoorde leverfunctie			
Risico op instabiele bloedglucosewaarden			
Neonatale hyperbilirubinemie			
Risico op neonatale hyperbilirubinemie			
* Risico op stofwisselingsstoornis-syndroom			

NANDA-I: 00097 Afname van ontspanningsactiviteiten

Definitie

- Verminderde stimulering van, interesse in of deelname aan recreatieve of vrijetijdsactiviteiten.

Bepalende kenmerken

- Frequentie dutjes
- Lichamelijke deconditionering
- Onvrede over de situatie
- Stemtingsverandering
- Verveling
- Vlak affect

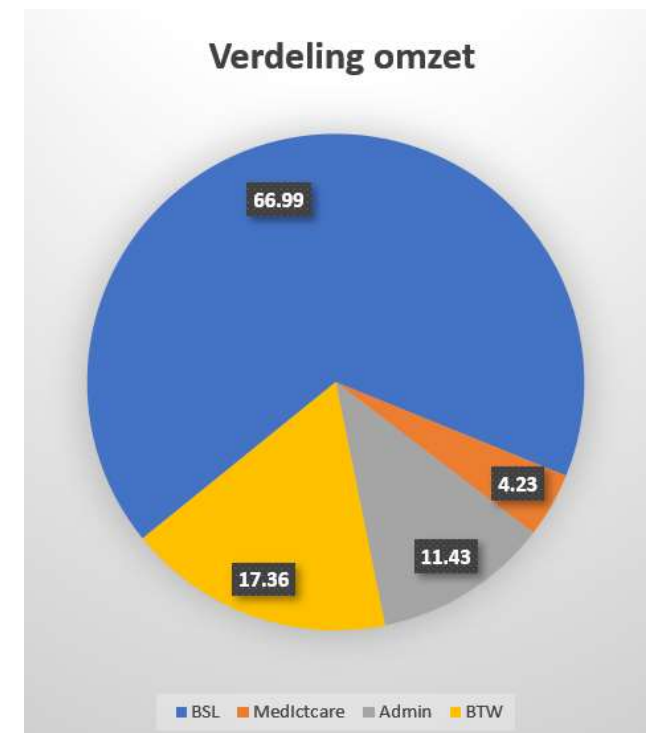
Samenhangende factoren

- Samenhangende factor: Beperkende omgevingsfactoren
- Samenhangende factor: Energiegebrek
- Samenhangende factor: In huidige setting is deelname aan activiteiten niet mogelijk
- Samenhangende factor: Lichamelijk ongemak
- Samenhangende factor: Mobiliteitsbeperking

Chiron €87,50/jaar

Waarom zo duur?

1. Elk jaar wordt één van de classificaties vernieuwd
2. Chiron levert je tijdswinst
3. Chiron registreert je gebruik: statistieken.
4. Wij zijn er niet om geld te verdienen!



Toekomst

Meer gebruikers dan gaat de prijs omlaag

Updates NNN (nieuwe NOC en NIC in beta test)

Verbeteringen en uitbreidingen

- **Synoniemen**
- **Koppelingen**
- **Uitbreidingen voor wijkverpleging**
- **Wat willen de gebruikers?**