



Onthaalbr chure '09-'10

(voor studenten verpleegkunde)

verpleegeenheid B5
cardiologie





1. INTRODUCTIE

Beste student,

Van harte welkom op onze verpleegeenheid.

Met deze nota willen we je informeren over de structuur en organisatie van onze verpleegeenheid. We schetsen ook de verschillende patiëntengroepen die er verpleegd worden. Verder willen we met een aantal praktische afspraken onze werkwijze en patiëntenzorg toelichten.

We hopen dat deze nota helpt om je vlug thuis te voelen.

Wij verzekeren onze goede wil en samenwerking om van dit stagelopen samen met u een succesvol leermoment te maken.

Vergeet echter niet dat onze eerste doelstelling is een professionele en patiëntgerichte zorg te verzekeren aan de ons toevertrouwde zorgvragers.

We zijn er ons van bewust dat je als student veel leerervaringen wil opdoen i.v.m. je professionele groei. Beide objectieven willen we samen met u realiseren.

We wensen je een deugddoende en vormende stage toe.

Deze onthaaltbrochure kwam tot stand door het toedoen van enkele toegewijde personen waarvoor onze oprechte dank.

De inhoud van dit boekje is, volstrekt analoog aan de immer evoluerende zorgverstrekking en organisatie, onderhevig aan wijzigingen met een relevant en blijvend karakter. Daarom vragen wij de aandachtige lezers om hun medewerking, teneinde regelmatig updates te kunnen realiseren en verspreiden.

Voor een vlotte start is het aangewezen deze onthaalwijzer te raadplegen.

We wensen jullie alvast veel succes!



2. Inhoudstafel:

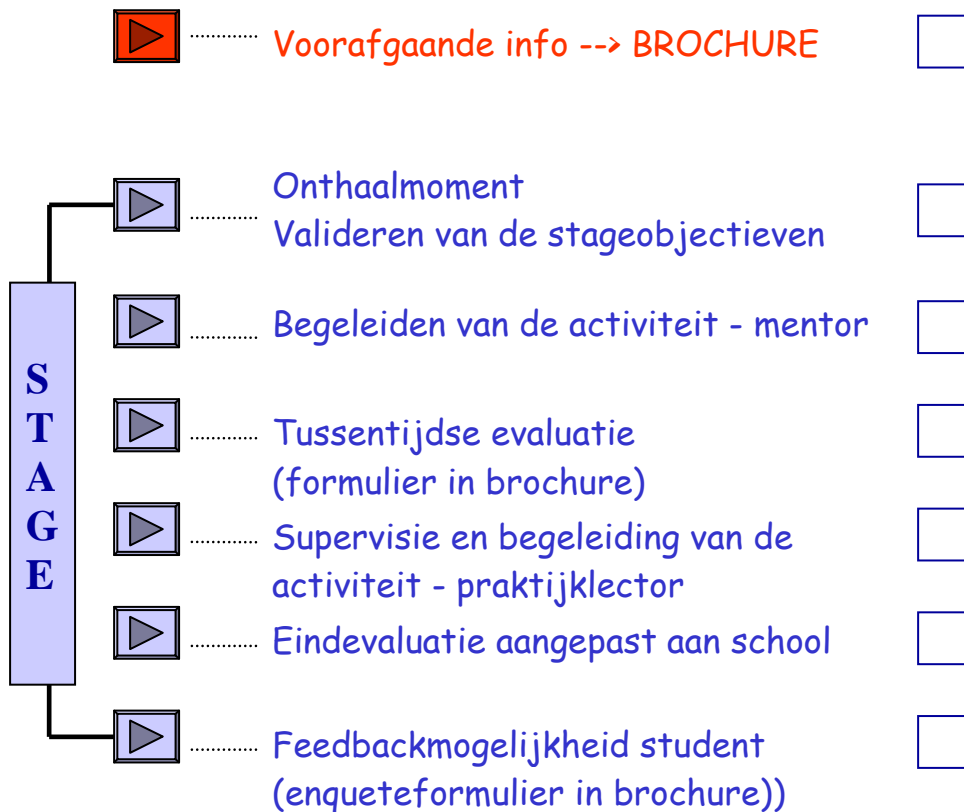
1.	Introductie	p.1
2.	Inhoudstafel	p.2
3.	Stagescript	p.3
4.	Voorstelling van de verpleegeenheid	p.4
5.	Organisatie van de verpleegeenheid	p.5
6.	Patiëntenprofielen/groepen	p.7
7.	Leersituaties	p.8
8.	Nuttige afspraken	p.8



3. Stagescript

Voornaam:

Naam:



Mentor:

.....

Praktijklector:

.....



4. VOORSTELLING VAN DE VERPLEEGEENHEID .

Onze dienst bevindt zich op de 5^{de} verdieping van het ziekenhuis.

☎ 02/221 9520

Hoofdverpleegkundige : Els De Wit
Adjunct-hoofdverpleegkundige: Filip Lauwers

Stagementor: Filip Lauwers
Veerle De Roock

- Medische afdeling

Nieuw plannetje van vernieuwde dienst (gevraagd aan ivo, volgt)

- Bedden capaciteit (32 bedden)
2 VIP-kamers (1 persoon, rooming is mogelijk)
7 éénpersoonskamers
9 gemeenschappelijke kamers (2 bedden)
- Staffing
20 fulltime equivalenten(+/-28 verpleegkundigen,3 hulpverpleegkundigen,2 logistieke assistenten
- Onze afdeling werkt nauw samen met BHC (Brussels Heart Center) waar de belangrijkste invasieve onderzoeken en behandelingen gebeuren.
- De 5 CCU-bedden zijn er voor patiënten die dienen opgenomen te worden met acute hartklachten en die een intensieve behandeling en bewaking nodig hebben.
Cardio en CCU vormen één dienst, en werken dus constant samen om de continuïteit in de verzorging (medisch en paramedisch) te verzekeren.
- Het medisch team, cardiologen en 2 assistenten, zorgen voor een continue opvolging van de patiënten.
Elke cardioloog is gespecialiseerd in 1 domein van de cardiologie :
 - Interventionele cardiologie : coronarografie, PTCA,....
 - Electrofysiologie : ritmestoornissen, ablatie,....
 - Echocardiologie : transthoracaal of transoesofagaal
 -



5. ORGANISATIE VAN DE VERPLEEGEENHEID.

- Geïntegreerde verpleegkunde :

Wij betrachten een persoonsgerichte verpleging. Om de continuïteit van zorg te verzekeren verdelen we de dienst in 3 kanten ("voorkant" , "ccu" en "achterkant"). Per kant is er steeds 1 verantwoordelijke verpleegkundige (patiëntentoewijzing), bij wie u steeds terecht kunt voor informatie.

Voorkant : Kamers 521 tot 533 = blauwe verpleegdossiers

CCU: Kamers 534 tot 538= 24u-verpleegbladen

Achterkant : Kamers 536 tot 550 = groene verpleegdossiers

Op regelmatige tijdstippen, bij wissel van de shiften, zijn er briefings en patiëntenbesprekingen.

- Samenwerking met studenten :

Bij de werkverdeling trachten we jullie voor een ruime periode te laten functioneren langs één « kant » onder leiding van de verantwoordelijke verpleegkundige.

Samen met de hele equipe staan 2 stagementoren (Nl. & Fr.) en de hoofdverpleegkundige in voor jullie opvang en begeleiding.

Eigen initiatief wordt door ons allen zeer geapprecieerd, dit bewijst dat je van je stageperiode een succesvol leermoment wil maken.

Vraag gerust naar feedback aan stagementor en andere verpleegkundigen.

- Dagindeling :

6u45

Aanvang vroege shift. Overdracht van de nachtverpleegkundige naar de dagequipe.

7u00

Opmaken werkplan ochtendzorgen.

Controle en toediening van de morgenmedicatie.

Opnemen van de parameters, ochtendzorgen

8u00

Opdienen van het ontbijt in samenwerking met de hulpverpleegkundige en/of verpleegkundigen.

Patiënten comfortabel installeren voor het ontbijt en navragen of er eventuele hulp nodig is.

8u30

Overdracht met verpleegkundigen en studenten.

9u00

Patiëntenzorg

Patiëntentransport van en naar onderzoeken



Nazorg utility, linnenkamer, verbandkarren

11u15

In functie van de dienstorganisatie, neem je een koffiepauze (9e verd.) (15min.)

11u30

Neerschrijven van observaties in de verpleegdossiers.

Belangrijke observaties steeds mondeling rapporteren aan de verantwoordelijke verpleegkundige.

12u00

Opdienen middagmaal (idem ontbijt)

Uitdelen en toedienen van middagmedicatie.

12u30

In overleg met de hoofdverpleegkundige of de verantwoordelijke neemt u uw middagpauze.

Patiënten comfortabel installeren voor middagrust.

12u45

Overdracht en patiëntenbespreking van vroege dienst naar namiddagdienst.

13u30

Verpleegkundigen van de « vroege » gaan eten.

Verpleegkundigen van namiddagdienst controleren medicatie voor de avond.

Ronde van de patiënten.

Nazorg utility zo nodig, ontslagen- frotten voorbereiden, opnemen van de namiddagparameters.....

De vroege dienst vervolledigt de patiëntendossiers.

Patiëntenvervoer

Opname en onthaal van nieuwe patiënten.

15u15

Late shift (studenten + verpleegkundigen) nemen een koffiepauze.

Einde vroege shift verpleegkundigen

Einde vroege shift studenten (ngl het aantal te presteren uren/dag)

16u00

Namiddagverzorging : fricties, mobiliseren van patiënten....samen met een verpleegkundige.

17u00

Opdienen avondmaal (idem ontbijt).

18u00

Afdienen plateaus avondmaal, hulpbehoevende patiënten installeren...

19u00

Einde avonddienst studenten.

20u30

Overdracht van namiddagequipe naar nachtverpleegkundige.



Dit alles rekening houdend met de mogelijke spoedopnamen/pré-en postoperatieve observaties/bijkomende onderzoeken/speciale behandelingen.

Daarnaast zijn er ook de geplande opnamen die de dagindeling mee bepalen.

Last but not least zijn er de complicaties (ivm toestand van de patiënt) die zich op elk moment kunnen voordoen en die een ernstige impact kunnen hebben op het verloop van de dag.

6. PATIENTENPROFIELEN /-GROEPEN.

- De afdeling cardiologie is een geneeskundige dienst waar hartpathologieën worden behandeld (infarct, hartdecompensatie, angor, acuut longoedeem, ritme- en geleidingsstoornissen, valvulopathieën.....)
- Meest voorkomende onderzoeken :
 - Coronarografie
 - Electro-fysiologisch onderzoek = EFO
 - Electrocardiogram = ECG
 - Continue hartmonitoring-telemetrie of holter
 - Transthoracale echografie van het hart
 - Transoesofagale echografie van het hart
 - Inspanningsproef
 - Isotopenonderzoek
 -
- Meest voorkomende behandelingen :
 - Percutane transluminale coronaire angioplastie = PTCA
Wordt nu ook PCI (percutane coronaire interventie genoemd) PCI is een algemene naam voor alle behandelingsmogelijkheden van kransslagaders via transluminale weg te benoemen(dilatatie, stent, rotablator...)
 - Percutane transluminale of transseptale valvuloplastie van de aortaklep of mitralisklep = PTVA of PTVM
 - Interne pacemakerplaatsing
 - Ablatie
 - Synchronie cardioversie = CEE
 - Coronaire overbrugging
 - Valvulaire chirurgie
 -

Afhankelijk van je leerniveau krijg je de gelegenheid om deze onderzoeken of ingrepen bij te wonen.



7. LEERSITUATIES.

Tijdens uw stageperiode op onze dienst bieden wij u de gelegenheid om volgende technieken te oefenen:

- De totaalzorg uitoefenen bij een patiënt met cardiale problemen en inzicht krijgen in wie een cardiale patiënt is en wat zijn specifieke noden zijn.
- Basiszorgen: hygiënische zorgen, bedopschik, parameters, mobiliseren van patiënten...
- Voorbereiding en toediening van SC en IV-inspuitingen en plaatsen van perfusies.
- Verbanden :
 - Perifere en centrale catheters
 - Chirurgische droge verbanden
 - Haakjes en draadjes, redons verwijderen
 - Punctieplaatsen (van coro, PTCA, EFO,....
- Sondages : Plaatsen van een blaassonde
- Pre-operatief scheren
- Lavementen (pre-op en evacuatie)
- Hanteren van apparatuur: monitoring, telemetrie, ekg-apparaat, spuitpomp...
- Leren observeren en interpreteren van bepaalde parameters en de link leggen naar de medicamenteuze therapie van de patiënt (bv:cedocard en bloeddruk)
- Manipuleren en observeren van arteiële catheters
- Notie krijgen van de belangrijkste ritme- en geleidingstoornissen
-

8. NUTTIGE AFSPRAKEN.

- Stel u, bij aanvang van de zorgen, steeds voor aan de patiënt met je naam en je functie. (student verpleegkunde)
- Ga attentvol en respectvol om met persoonlijke en medische gegevens van de patiënt. Geef nooit informatie door aan medepatiënten.
- Het uurrooster wordt opgemaakt door de hoofdverpleegkundige of de stagementor en steeds in samenspraak met de student.
Wisselen van uren kan enkel mits akkoord van hoofdverpleegkundige of stagementor.
- Verwittig bij afwezigheid steeds zo snel mogelijk de afdeling.
- Wij vragen aan 1^{ste} en 2dejaarsstudenten om 8u te beginnen om jullie maximaal te kunnen begeleiden. Wij dienen eerst gezamenlijk op om 8u en hebben dan een briefing. De 3dejaarsstudent neemt de uren over van een gediplomeerde verpleegkundige (6u45-15u15 en 12u45-20u45) om indien mogelijk je enkele patiënten toe te wijzen waarvoor jij onder toezicht zal instaan



- Op je uurrooster wordt met de letter M aangeduid wanneer de stagelector met jou komt werken. Gelieve de namiddagdag voordien met de verantwoordelijke verpleegkundige reeds te bespreken welke patiënt je zal verzorgen.
- Bij onze patiënten worden zeer regelmatig parameters gecontroleerd. Verwittig bij afwijkende resultaten onmiddellijk de verantwoordelijke verpleegkundige.
- De dienst voorziet een opberglade voor uw stagemappen. Verpleegdossiers, informatiebrochures en proceduregids zijn steeds ter uwer beschikking. Medische dossiers zijn beschikbaar op aanvraag.
- Een patiëntenlijst met kamernummers is steeds in het bureel aanwezig.
Opname patiënt : Jezelf eveneens voorstellen aan de patiënt die zich aanbiedt, hem begeleiden naar de kamer, de kamer tonen en wat uitleg geven over telefoon, kluis, bed, oproepsysteem, ... en meedelen dat de verpleegkundige zo spoedig mogelijk langskomt.
- Patiëntenvervoer : Met wit vervoerdocument (kamer, naam, naar waar de patiënt dient vervoerd te worden en hoe) de patiënt wegbrengen.
Dubbel (geel) blijft in bureel.
Met geel document patiënt gaan afhalen op onderzoek en begeleiden tot in de kamer.
- Bij gebruik van « Comfeel », « Leukostrips » of « Isobetadine »... steeds de verpleegkundige op de hoogte brengen (facturatie!).
- Linnenkarren : Bovenschap wordt volledig afgeruimd en gereinigd. De karren aanvullen met proper linnen en in de propere linnenkamer opbergen.
- Verbandkarren : Worden gereinigd en ontsmet, nadien aangevuld. Vuilzakken worden verwijderd en vervangen.
- Electrisch scheerapparaat (in bureel) na de zorgen gereinigd met het borsteltje en een alcoholcompres. Niet vergeten terug op zijn plaats te leggen en opladen
- Electrische tondeuse : idem reinigen + in houder bevestigen (opladen !)
- Linnenzakken : Witte zakken: alle linnen
Bruine zakken: draagdoeken
Volle zakken dichtknopen en opstapelen in container met sluiting naar voor.
Volle container wegbrengen naar -1 en **ordelijk** rangschikken in de daarvoor voorziene ruimte.
- Utility : Gebruikt materiaal eerst afwassen in gewone spoelbakken, daarna onderdompelen in grote bak met ontsmettingsstof gedurende 1uur, daarna afspoelen, drogen en opbergen. Voor bedpannen en urinaals kan de bedpanspoeler gebruikt worden
- Vuilbakken: Opgelet sorteren (glas in blauwe zak - (mogelijk) besmet materiaal in gele zak- ...). Nooit pampers deponeren in de vuilbakken van de kamers! !
- Perfusietaanders : Na gebruik ontsmetten
- Rolstoelen: de zetels kunnen gebruikt worden als rolstoel. Er zijn nog 3 andere rolstoelen beschikbaar(zie begin)van de gang). Familie die 1 willen gebruiken bij ontslag van de patiënt moeten gevraagd worden om deze na gebruik wel terug **OP** dienst te brengen.
- Frotten :
 - Bed en nachttafel worden in de gang gezet.
 - Bedlinnen verwijderen en nachttafel volledig leegmaken.



- Kamer ontruimen van alle medisch en verpleegkundige materiaal.
- Achtergelaten gerief van patiënt in zak steken (+adressogram) en in bewaring leggen in utility.
- Reiniging door onderhoudsploeg.
- Als de baren omhoog staan, is het bed gefrot en kan het terug opgemaakt worden.
- Op nachttafel leggen we: een glas, een servet en een folder met de bezoeken.

- **Geen** waskom of bedpan in de nachttafel.
- Als de kamer schoongemaakt is (navraag onderhoud), kan het bed en de nachttafel binnengereden worden.
- Apotheek :Bevindt zich op -2 en is bereikbaar met een sleutel eigen aan de afdeling. Na gebruik, gelieve de sleutel steeds onmiddellijk terug te leggen.
Steek hem, voor alle veiligheid, nooit in de zak van je schort.

Met meer vragen kan je steeds bij ons terecht.

Wij wensen je alvast veel succes! !