



# Onthaalbrochure '09'10

*(voor studenten)*

**unit D5**





## INFORMATIEBROCHURE VERPLEEGEENHEID D5

**TELEFOONNUMMER :02/221.95.99.**Contactpersoon : - Killemaes An  
- Van Hemelryk David**Het stagescript.**

Het stage script bevat de sleutelementen van een stageperiode.  
De equipe van de verpleegeenheid verzekert zijn goede wil en  
samenwerking om van dit stagelopen samen met jullie een succesvol  
leermoment te maken.

Voornaam: ..... Naam: .....



Voorafgaande info --&gt; BROCHURE



Onthaalmoment

Valideren van de stageobjectieven



Begeleiden van de activiteit - IR



Tussentijdse evaluatie

Supervisie en begeleiding van de  
activiteit- praktijklector.Eindevaluatie aangepast aan  
de school

Feedback mogelijkheid student

Formulier in brochure

Referentieverpleegkundige: Praktijklector:

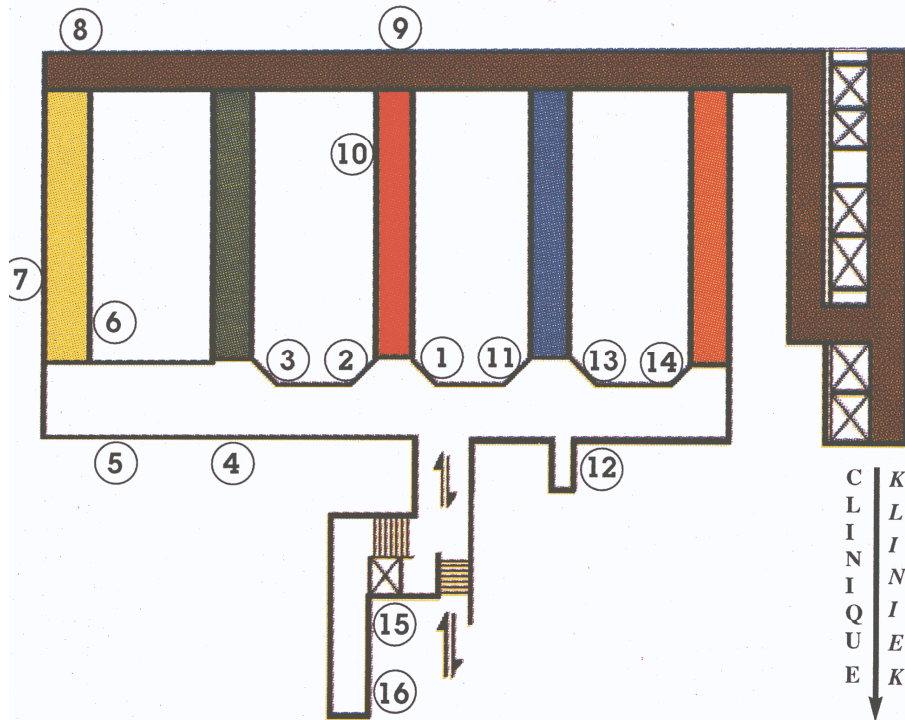
.....

.....



## Grondplan consultaties.

### St-Jean / CONSULTATION - St-Jan / RAADPLEGINGEN



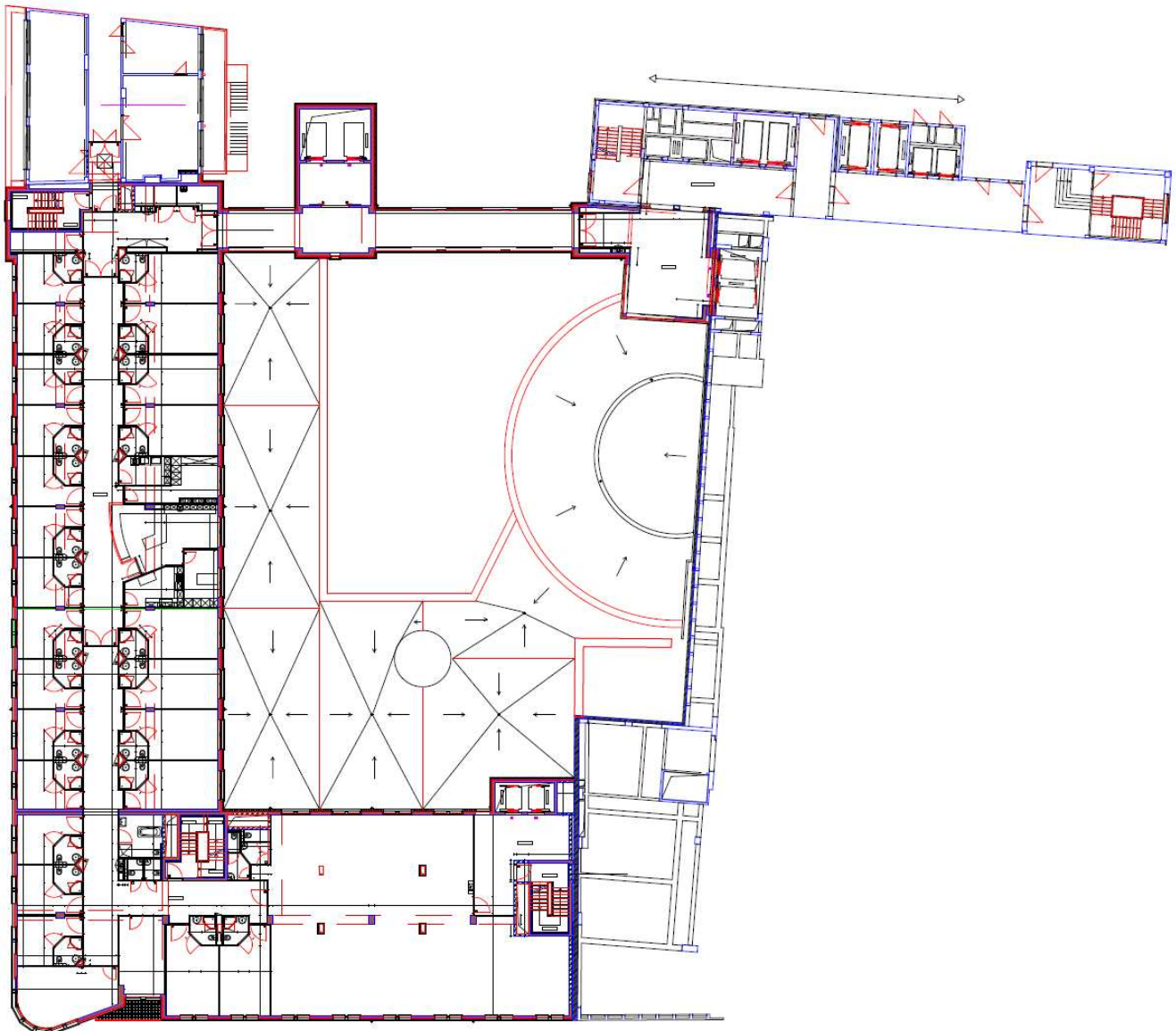
Cardiologie : 14  
 Chirurgie : 2  
 Chirurgie cardio-vasculaire : 1  
 Chirurgie plastische : 3  
 Clinique de la douleur : 3  
 Dermatologie : 3  
 Endocrinologie : 10  
 Gastro-entérologie : 12  
 Gynécologie : 4  
 Drs Hachez : 6  
 Hématologie : 8  
 Laboratoire : (+1)  
 Neurochirurgie : 13  
 Neurologie : 11  
 Ophthalmologie : 7  
 ORL : 3  
 Orthopédie : 9  
 Pédiatrie : 15  
 Pneumologie : 8  
 Psychopathologie : 16  
 Radiothérapie : 8  
 Rhumatologie : 9  
 Stomatologie : 3  
 Urologie : 5

Endocrinologie : 10  
 Gynaecologie : 4  
 Drs Hachez : 6  
 Hart- en vaatheelkunde : 1  
 Hartziekten : 14  
 Heelkunde : 2  
 Hematologie : 8  
 Huidziekten : 3  
 Kinderziekten : 15  
 Laboratorium : (+1)  
 Longziekten : 8  
 Maag- en darmziekten : 12  
 Neurochirurgie : 13  
 Neurologie : 11  
 Neus- keel- en oorziekten : 3  
 Oogziekten : 7  
 Orthopedie : 9  
 Pijnkliniek : 3  
 Plastische heelkunde : 3  
 Psychopathologie : 16  
 Radiotherapie : 8  
 Reumatologie : 9  
 Tand- en mondziekten : 3  
 Urologie : 5

Anesthesie : via 0  
 Chirurgie de jour : via 0  
 Clinique : Clin. 0 à 8  
 Dialyse : via -1  
 Hôpital de jour médical : Clin. + 5  
 Médecine nucléaire : Clin. + 1  
 Néphrologie : via -1  
 Radiologie : Clin. + 1  
 Radiothérapie (traitements) : via -1  
 Urgences : Clin. - 1

Anesthesie : via 0  
 Daghospitaal : Klin. + 5  
 Dagheelkunde : via 0  
 Dialyse : via -1  
 Kliniek : 0 tot 8  
 Nierziekten : via -1  
 Nucleaire geneeskunde : Klin. + 1  
 Radiologie : Klin. + 1  
 Radiotherapie (behandelingen) : via -1  
 Spoedgevallen : Klin. - 1

**Gron**



## 1. INTRODUCTIE

Beste student,  
De ganse equipe heet je vanharte welkom op D5.



Via deze brochure willen we je een overzicht geven over de organisatie van de verpleegeenheid, de meest voorkomende pathologieën, onderzoeken en behandelingen. Tevens schetsen wij een aantal praktische afspraken voor een vlot verloop van de stage. Wij wensen je een aangename en leerrijke stage.

## 2. VOORSTELLING VAN DE VERPLEEGEENHEID

- D5 is een gemengd heelkundige en geneeskundige afdeling.
- De hoofdverpleegkundige is An Verhelpen.
- De stagementoren zijn:
  - An Killemaes
  - David Van Hemelryk
- Beddencapaciteit :
  - Acht 2-persoonskamers
  - veertien 1-persoonskamers
  - twee VIP-persoonskamers
- Er wordt gewerkt volgens de visie van de geïntegreerde verpleging.  
***Voor de zorgen en de patiëntentoewijzing wordt de afdeling ingedeeld in 2 “kanten” :***
  - Van kamer 567 tot en met kamer 584 = “voorkant” (groene dossiers)
  - Van kamer 582 tot en met kamer 598 = “achterkant” (blauwe dossiers)

## 3. ORGANISATIE VAN DE VERPLEEGEENHEID

- ❖ Van 6u45 tot 15u15 : Vroege dienst.
- ❖ Van 12u45 tot 20u45 : Namiddagdienst.
- ❖ Van 20u30 tot 07u00 : Nachtdienst.
  
- 6u45 tot 7u00:
  - Overdracht van nacht- naar dagploeg.
  
- 7u00 tot 8u15:
  - Opmaken van werkplanning ochtendzorgen;
  - Controle ochtendmedicatie
  - Patiëntenzorg: Hygiënische zorgen, wondzorg, mobilisatie (vul steeds het wisselhoudingsformulier in), toedienen medicatie, meten van parameters, uitvoeren van haemogluco-test + toedienen van insuline z/n, bedopschik. Sorteert steeds correct het linnen:
    - bruine zakken: blauwe steeklakens
    - Witte zakken : rest van linnen (lakens,....)
    - Gele zakken: besmet linnen
  
- ❖ **NOTA:**  
Voor de aanvang van de zorgen word je toegewezen aan een verpleegkundige welke op haar beurt verantwoordelijk is voor een aantal patiënten .



Deze verpleegkundige fungeert die dag dan ook als jouw referentieverpleegkundige.

❖ **BELANGRIJK:**

Stel je steeds voor aan de patiënt met je naam en functie.

Bij problemen of twijfel: aarzel nooit om vragen te stellen.

Bij afwijkende resultaten (parameters, verbanden,...)verwittig zo snel mogelijk je referentieverpleegkundige

Wees attent op het spoedig beantwoorden van belletjes.

- 8u tot 8u45:
  - Opdiene van het ontbijt:
    - Wacht tot een verpleegkundige of verpleeghulp aanwezig is. Informeer steeds of er nuchtere patiënten zijn.
    - Controleer steeds of de patiënt zich alleen kan behelpen, zoniet steek een handje toe.
    - Informeer naar mogelijke problemen zoals slikstoornissen, agressiviteit...
- 8u45 tot 9u:
  - Overdracht in door verantwoordelijken aan hoofdverpleegkundige
- 9u tot 12u00:
  - Afwerken van de ochtendzorgen.
  - Opname en onthaal nieuwe patiënten met eventueel de pre-operatieve voorbereiding.
  - Patiëntenvervoer:
    - Naar diagnostisch onderzoek
    - Naar de OP-zaal
    - Van de ontwaakzaal
    - Naar of van de dialyse ( steeds verpleegdossier meegeven!)
  - Nazorg:
    - Reinigen en aanvullen van de verzorgingskarren
    - Aanvullen van de linnenkarren.
    - Wegbrengen van het vuile linnen naar de daartoe bestemde ruimte op –1. Gelieve de karren netjes te ordenen **IN** de ruimte en niet te laten staan voor de deur !!
    - Sluiten van vuilniszakken
    - Opruimen utility:
    - Invullen van het observatieverslag in de verpleegkundige dossiers. Neem hier zelf initiatief!
- 11u45 tot 12u15 (door hoofdverpleegkundige)
  - Toediening middagmedicatie
  - Controleren van parameters z/n
  - Uitvoeren van haemoglucotest



- 12U00 tot 12u30 :
  - opdiene van de maaltijden en hulp bieden.
- 12u45 tot 13u30 :
  - Patiëntenbespreking en overdracht
  - Afruimen van de plateaus en installeren van de patiënten voor de namiddag (Wisselhouding!!)

***Je neemt je middagpauze in overleg met het diensthoofd of met de verantwoordelijke verpleegkundige.***

- 13u30 tot 15u30:
  - Controle van de namiddag- en avondmedicatie.
  - Opmaken van de werkplanning voor de namiddagzorgen.
  - Klaarmaken van perfusies
  - Patiëntenvervoer.
  - Opname en onthaal van nieuwe patiënten (geplande opnames, urgenties, transferten).
  - Frotten: Bed aftrekken na vertrek van de patiënt, kamer ontruimen van al het verpleegkundig en medisch materiaal. De reiniging gebeurt door de onderhoudsploeg. De kamer klaarmaken voor een nieuwe opname: bed opmaken en een servet en een glas op het nachtkastje zetten.
  - ***De eerste stagedag wordt er op dit moment eveneens een rondleiding op de afdeling gepland.***
- 15u30 tot 17u:
  - Namiddagzorgen:
  - Uitdelen en toedienen van namiddagmedicatie.
  - Mobiliseren (wisselhouding) van bedlegerige patiënten: NORTONSCORE  $\leq$  14
  - Wondzorg
  - Meten van parameters
  - Controle haemoglucotest + toedienen van insuline z/n
  - Pre-operatieve voorbereidingen en eventueel post-operatieve zorgen.
- 17u00 tot 17u45:
  - Opdiene van het avondmaal en hulp bieden z/n.
  - Ronddelen van de menuformulieren.
- 17u45 tot 18u30:
  - Afruimen van de plateaus en de maaltijdkar naar de centrale keuken brengen.
  - Zo nodig de patiënten helpen bij het invullen van hun menukeuze
  - Installeren van hulpbehoevende patiënten



- 18u30 tot 20u30:
  - Schriftelijke rapportering in het verpleegdossier.
  - Avondzorgen en patiënten installeren voor de nacht.
  - Uitdelen en toedienen van avondmedicatie.
  - Ordenen van het materiaal (verzorgingskarren + utility).
  
- 20u30 tot 20u45:
  - Overdracht van avondploeg naar nachtverpleegkundige.

#### 4. MEEST VOORKOMENDE PATHOLOGIEËN, ONDERZOEKEN EN BEHANDELINGEN

##### 1. MEDISCH

###### ❖ Nefrologie:

- Nierinsufficiëntie: - acuut: R/ : hemodialyse  
- chronische R/ : hemodialyse of peritoneale dialyse (CAPD)
- Nierpunctiebiopsie

###### ❖ Endocrinologie:

- Voornamelijk oppuntstelling van diabetespatiënt:
  - aanleren van insulinetoediening
  - aanleren autonome controle van glycemies
- Obesitaspatiënten

###### ❖ Radiotherapie:

- Voornamelijk kankerpatiënten die te zeer verzwakt zijn om de stralenterapie ambulantly te volgen. Deze behandeling kan 3 à 6 weken in beslag nemen.
- In afwachting van een plaats op de palliatieve eenheid. Bij deze patiënten staan uiteraard comfort en pijncontrole centraal !

###### ❖ Dermatologie:

- Voornamelijk patiënten met beenulcussen en erysipelas

##### 2. CHIRURGISCH

Cardio-vasculaire aandoeningen vastgesteld aan de hand van volgende onderzoeken:

- Arteriografie
- Coronarografie
- Doppler onderzoek
- Flebografie
- Nucleaire geneeskunde
- ...
- Chirurgische behandelingen:

###### ❖ Stripping



### **Verwijderen van spataders.**

Gebeurt meestal onder epidurale verdoving.

- ❖ PTA  
**Percutane transluminale angioplastie = Dilatatie van een bloedvat.**  
**Gebeurt zowel onder lokale als onder epidurale verdoving.**
- ❖ Pontage  
**Overbrugging (t.h.v. de onderste ledematen)**  
Kan met eigen venen of met prothesemateriaal.  
Gebeurt meestal onder epidurale verdoving.
- ❖ Endarterectomie  
Chirurgische verwijdering van de intima van een arteria  
Vb: Carotide-operatie= endarterectomie van de Arteria Carotis.  
Dit gebeurt onder algemene verdoving en de patiënt verblijft ± 1 dag op de intensieve zorgen.
- ❖ Aneurysma van de aorta abdominalis (= AAA)  
**Operatie van een slagaderbreuk.**  
Gebeurt onder algemene verdoving en de patiënt verblijft nadien enkele dagen op de intensieve zorgen.
- ❖ Amputatie  
**Voornamelijk bij een slechte doorbloeding van de onderste ledematen of bij diabetesgangreen**

## **5. LEERSITUATIES**

### **MEEST VOORKOMENDE IN TE OEFENEN TECHNIEKEN:**

- Hygiënische zorgen
- Opnemen van parameters
- Bedopschik
- Voorbereiding en toediening van SC en IM inspuitingen
- Perfusies klaarmaken
- **Toedienen medicatie IV**
- Verbanden centrale- en perifere katheters
- Transfusies ( steeds onder begeleiding van een verpleegkundige)
- Sondages:           - plaatsen van een maagsonde  
                              - plaatsen van een blaassonde
- Lavementen
- Wondzorg:           - Droog aseptisch verband



- Vochtig aseptisch verband met redon of lamel
  - Verwijderen van draadjes of haakjes
  - Verzorging van doorligwonden.
- Pre-operatief scheren
  - Begeleiding van diabetespatiënten
  - ....

## 6. NUTTIGE AFSPRAKEN

### Uurrooster

**DE EERSTE STAGEDAG WORDT SAMEN MET JOU HET UURROOSTER OPGEMAAKT. INDIEN ER PROBLEMEN ZIJN SIGNALEER DEZE DAN ZO SNEL MOGELIJKE.**

Onderling wisselen van uren met andere studenten kan maar steeds in overleg met de hoofdverpleegkundige of de verantwoordelijke.

Bij afwezigheid, gelieve de afdeling tijdig te verwittigen.

### Stagedoelstelling

**HEB JE BIJKOMENDE INFORMATIE NODIG, RAADPLEEG DAN GERUST ONZE PROCEDUREFARDES.**

Hierin vind je heel wat nuttige tips.

Ook medische dossiers kan je inkijken. Hiervoor dien je wel eerst de toelating te vragen van de behandelende geneesheer.

Wij wensen je alvast veel succes en een leerrijke stage!!

De equipe van D5.