

introductiebrochure voor studenten

verpleegeenheid I1

Voorwoord

Beste student

Welkom op verpleegeenheid I1

Wij willen je graag als student opnemen op onze eenheid.

Wij willen ons inzetten zodat je een aangename stageperiode tegemoet gaat.

Met deze brochure willen we je wegwijs maken op onze afdeling. Het is een beknopte handleiding die je steeds kan raadplegen.

Een brochure kan niet alles omvattend zijn, daarom staan zowel de artsen, hoofdverpleegkundige en verpleegkundigen je graag bij indien je hulp of uitleg nodig hebt.

Je hoeft niet te leren van vallen en opstaan. Vraag liefst op voorhand uitleg, zo kunnen misverstanden en fouten voorkomen worden. Wij gunnen je de nodige tijd om je aan te passen.

Wij wensen je alvast een aangename stageperiode.

Namens de ganse equipe.

Inhoud

1. Voorstelling van de afdeling
 - 1.1 Architectuur
 - 1.2 Multidisciplinair team
 - 1.3 Patiëntenpopulatie
2. Taakhoud en taakverdeling
 - 2.1 Organisatie van de verpleegzorg
 - 2.2 Dagindeling
 - 2.3 Specifieke verpleegkundige interventies
3. Verwachtingen

1. Voorstelling van de eenheid

ARCHITECTUUR

Onze verpleegeenheid I1 bevindt zich op de 1ste verdieping van blok I (oranje kleur volgen).

Op de afdeling worden patiënten van verschillende medische disciplines verzorgd.

Onze afdeling telt 28 bedden waarvan:

- 10 eenpersoonskamers
- 9 tweepersoonskamers

Vooraan op de afdeling bevindt zich de verpleegwacht, de bergruimte, de spoelruimte, het bureel van de hoofdverpleegkundige, het bureel van de arts en de keuken.

U kunt ons telefonisch bereiken via het nummer 011 69 98 20.

Bezoekuren

Alle dagen doorlopend van 14.00 tot 20.00 uur

Grondplan

Een grondplan van het ziekenhuis kun je terugvinden op onze website www.sint-trudo.be in de rubriek bezoekers / wegwijs in het ziekenhuis.

MULTIDISCIPLINAIR TEAM

Medisch team

Op de afdeling worden patiënten van de volgende medische specialismen verzorgd: ORL en halschirurgie, stomatologie, vaat- en thoraxheelkunde, urologie, neurochirurgie, abdominale heelkunde en heupfracturen.

dr. Geyskens en dr. Masereel	abdominale heelkunde
dr. Verougstraete - dr. Lacquet - dr. Libeer - dr. Van Loo	vaatchirurgie - thoraxchirurgie
dr. Annys - dr. Terryn - dr. Vanlommel	ORL - halschirurgie
dr. Put - dr. Plazier	neurochirurgie
dr. Goossens - dr. Vanderkerken	urologie
dr. Renson - dr. Degraeve - dr. Tubbax - dr. Mievis -	orthopedie - traumatologie
dr. Haraké - dr. Moermans - dr. De Weerd - dr. Bollars	
prof. dr. Lauweryns - dr. Moermans - dr. Hendrickx	
dr. De Coster	stomatologie

Verpleegkundig team

- Hoofdverpleegkundige Nicky Hasevoets
- Verpleegkundigen Carine, Cindy, Lieve, Anja, An, Sara, Michelle, Nicky, Marleen, Christel, Elise, Jasper, Elke, Sofie en Carine.

2. Taakhoud en -verdeling

ORGANISATIE VAN DE VERPLEEGZORG

De verpleegkundigen werken volgens een bepaald schema waarin het de bedoeling is steeds te komen tot een minimumbezetting van 10 verpleegkundigen.

vroegdienst	van 07.00 tot 15.00 uur
vroegdienst	van 07.00 tot 13.45 uur
middagdienst	van 14.00 tot 22.00 uur
nachtdienst	van 21.30 tot 07.30 uur
dagdienst	van 08.00 tot 16.00 uur (de hoofdverpleegkundige/verantwoordelijke)

Deze uren variëren naargelang de verpleegkundige voltijds, $\frac{1}{2}$ of $\frac{3}{4}$ werkt.

De dienstregeling van de studenten is ter inzage bij de hoofdverpleegkundige.
De dienstregeling van de stagebegeleiding wordt meegedeeld aan de student.

Op de afdeling wordt gewerkt volgens het model integrerende verpleging, dus met patiënttoewijzing.

In de werkorganisatiemap (bevindt zich in teamlokaal) kun je steeds nakijken aan welke verpleegkundige de patiënten die dag toegewezen worden.

Algemene taken door iedereen te doen:

- opruimen van spoelruimte, aanvullen van verzorgingskarren, kasten, materiaal reinigen ...
- orde berging niet steriele materialen
- orde keuken

DAGINDELING

07.00 tot 07.30 uur	- briefing aan de vroege dienst -> splitsing in 2 kanten
07.30 uur	- zaalronde artsen (verantwoordelijke verpleegkundige) - nazicht en bedeling medicatie vanaf 08.00 (MCB-systeem) - opname nieuwe patiënten - ochtendverzorging (volgens werkschema), bedeling van het ontbijt, allen samen opdienen en helpen eten geven waar nodig
08.00 uur	- briefing naar diensthoofd/verantwoordelijke en eventueel stagemonitrice
08.15 uur	- afruimen van ontbijt door keukenverantwoordelijke - start ochtendverzorging + invullen dossiers - patiënten naar OK brengen
11.15 uur	- opruimen van de spoelruimte - aanvullen van de verzorgingskarren
11.30 uur	- lunchpauze 1ste groep verpleegkundigen

- 11.45 uur
- nazicht en bedeling medicatie (MCB-systeem) door groepsverantwoordelijke
 - bedeling van het middagmaal en hulp aan de patiënten
- 12.00 uur
- lunchpauze 2de groep verpleegkundigen + leerlingen
- 12.30 uur
- afdekken dienbladen en bedeling van koffie
 - orde keuken
 - patiënten worden in bed geholpen voor hun middagrust
 - klaarzetten van medicatie door de verantwoordelijke vpk.
- 13.00 uur
- uitpakken apotheek door de medicatieverantwoordelijke
- 14.00 uur
- briefing aan de late dienst
- 14.30 uur
- namiddagverzorging + controle parameters
 - orde kamers
 - patiënten van en naar OK brengen
 - orde in het algemeen
 - koffiepauze van 15 min. (indien er tijd is)
- 17.00 uur
- nazicht en medicatiebedeling door elke groepsverantwoordelijke
 - opdienen avondeten
- 17.30 uur
- lunchpauze verpleegkundigen + leerlingen
- 18.00 uur
- afruimen + orde keuken
- 19.00 uur
- avondverzorging: patiënten in bed helpen, verfrissen van bedlegerige patiënten, controle parameters, waterbedeling, nazicht en toedienen van medicatie, orde kamers, orde algemeen ...
- 21.30 uur
- briefing aan de nachtdienst
- 22.00 uur
- Nazicht medicatie nacht
 - 1ste ronde: water geven, parametercontrole, medicatie-toediening, droogleggen ...
- 24.00 uur
- 2de ronde (idem 1ste ronde)
 - vochtbalans afsluiten (urinezak leegmaken)
- 02.00 uur
- 3de ronde (idem 1ste ronde)
 - dossiers invullen + overschrijven
- 04.00 uur
- 4de ronde (idem 1ste ronde)
- 06.00 uur
- 5de ronde (idem 1ste ronde)
 - bloednamen doen
 - koffie zetten
 - eventuele OP patiënten voorbereiden: wassen, scheren, identificatiearmbandje aandoen, bed opmaken, parameters nemen, dossier invullen en eventueel specifieke zorgen toedienen.
- 07.00 tot 07.30 uur
- briefing aan de vroege dienst

SPECIFIEKE VERPLEEGKUNDIGE INTERVENTIES

Ademhalingsstelsel

- aspiratie via tracheale canule + verzorging
- aerosol
- O2 therapie via neusbriil, masker
- thoraxdrainage

Bloedsomloopstelsel

- voorbereiding, toediening van, toezicht op, en verzorging van I.V.perfusies en transfusies, eventueel met technische hulpmiddelen.
- **CVD meten**
- **controle circulatie**

Spijverteringsstelsel - voedsel- en vochttoediening

- toedienen van sondevoeding via gastrostomie + maagsonde
- toedienen van lavementen
- colostoma- en ileostomazorg

Uro-genitaalstelsel

- toezicht op drainage via supra-pubische catheter, blaastraining, constante blaasspoeling
- blaassondes plaatsen + verwijderen
- vulvaspoeling + vaginale spoeling
- uro-stoma verzorgen

Huid en zintuigen

- DAV
- verzorging van wonden met drains
- allerlei wondverzorgingen
- wisselhouding
- Nortonschaal
- decubituspreventie bij risicopatiënten

Pijnbestrijding

- IV toediening via DVC of perifeer infuus (PCIA)
- PCEA
- orale pijnmedicatie

Medicamenteuze toedieningen

- voorbereiden + toedienen van medicatie via: orale, rectale, I.M., S.C., en I.V. weg, PCEA, PCIA
- toedienen van een medicamenteuze onderhoudsdosis via een door de arts geplaatste centrale veneuze katheter, bijv. heparinisatie

Voedsel en vochttoediening

- parenterale voeding
- hulpbehoevende patiënten eten geven, ev. Vochtbalans, voedingsbalans

Mobiliteit

- wisselhouding van bedlegerige patiënten
- opstaan dag na OP
- aansporen tot mobilisatie

Hygiëne

- handhygiëne en steriliteit
- totaalverzorging van een patiënt + OP-patiënt

- preoperatief wassen van de operatiestreek

Fysische beveiliging

- hoog-laag bedden in veilige stand zetten
- gebruikmaken van bedsponden
- juist gebruikmaken van onrustgordels in bed of zetel
- eventueel gebruikmaken van patiëntenlift

Verpleegkundige activiteiten die verband houden met het stellen van de diagnose

- observeren + staal urine, sputum, stoelgang
- bloedafname, wondvocht
- controle bloeding I vitale parameters

Assistentie bij medische handelingen

- voorbereiding, assistentie bij verwijderen van thorax drain, neuswieken
- assistentie bij de verzorging bij laryngectomiepatiënten

Specifieke dienstgebonden afspraken

- Zorg steeds voor een verzorgd uiterlijk rekening houdend met de richtlijnen die aangeleerd zijn op school (haren samen, gesloten schoeisel, korte nagels ...).
- Strikte handhaving van de handhygiëne.
- Bij aanvang van de stage gaan we vragen om je persoonlijke leerdoelen te noteren die je gedurende je stageperiode wil bereiken. Dit om een zo optimaal mogelijke begeleiding te bekomen.
- Verbale feedbackmomenten zijn er continu doorheen de shift, schriftelijke feedback wordt (meestal) voorzien aan het einde van de shift, afhankelijk van de drukte op dienst. Informeer ook steeds bij de betrokken verpleegkundige welke shift deze werkt om zo deze feedbackmomenten hierop aan te passen.
- Indien er eventuele beperkingen zijn (dyscalculie ...) is het aangewezen dit op voorhand te melden aan het diensthoofd/mentor(en) zodat hierop kan geanticipeerd worden bij aanvang van de stage. Ook bij eventuele problemen of conflicten doorheen de stageperiode kan je dit best bespreekbaar maken met je stagementor om dan samen tot een oplossing te komen.
- De laatste stagedag dien je het 'dienstevaluatie' document online in te vullen op de dienst. Dit dient te gebeuren voordat je je eindevaluatie krijgt.
- Voor notering in de patiëntendossiers geldt de volgende afspraak:
 - vroege dienst: blauw
 - late dienst: groen
 - nachtdienst: rood

3. Verwachtingen t.o.v. studenten

Eigen leerproces mede in handen nemen, ZELF om feedback vragen.

→ Verwachtingen naar een eerstejaarsstudent/module 1+2:

- eerstejaarstechnieken zoals bedbad, parameters nemen, bedopschik en inspuitingen moeten gekend zijn
- goede omgang met de patiënten en het verpleegkundig team
- vragen stellen bij nieuwe of ongekende situaties, leergierig zijn
- observeren en rapporteren
- opruimen spoelruimte (waskommen afwassen, bedpannen in bedpanspoeler reinigen, instrumenten afwassen enz.)
- vuil linnen naar beneden brengen
- bloednames en urinestalen, aanvragen onderzoeken wegbrengen
- verbandkar en kasten aanvullen
- transport van patiënten naar onderzoek (indien transport belet is)
- hulp bij verdeling van maaltijden, patiënten helpen indien nodig

→ Verwachtingen naar een tweedejaarsstudent/module 3 + 4

Idem 1ste jaar/module 1 + 2

- zowel eerste als tweedejaarstechnieken zijn gekend
- nieuwe technieken maximaal oefenen en toepassen
- gepast initiatief nemen
- algemene werking moet reeds vlotter verlopen dan in het eerste jaar
- voorbereiding en nacontrole bij onderzoeken kunnen uitvoeren
- rapporteren
- controle vochtbalans en parameters
- oplossen van IV medicatie (AB) en toedienen

→ Verwachtingen naar een derdejaarsstudent/module 5 + vierdejaarsstudent

Idem 2de jaar/module 3 + 4

- alle geleerde technieken zijn gekend
- goede omgang met patiënten en verpleegkundig team
- vlotte werking, initiatiefname
- zelfstandigheid opbouwen
- rapporteren, eigen inbreng
- medicatie klaarzetten onder toezicht
- zorgen plannen
- brieven
- ontslagvoorbereiding
- multidisciplinaire samenwerking

VEEL SUCCES TIJDENS JE STAGE!