



Introductiebrochure nierdialyse

Voorwoord

Beste student
Beste collega

Welkom op onze afdeling, nierdialyse.

We willen je graag als student/collega in ons team opnemen en ons inzetten om er samen met jou een aangename stage/werkperiode van te maken.

Met deze brochure willen we je wegwijs maken op onze afdeling. Het is een beknopte handleiding die je altijd kan raadplegen. Een brochure kan niet alles omvattend zijn, daarom staan de hoofdverpleegkundige, de verpleegkundigen en de artsen je graag bij indien je hulp of uitleg nodig hebt.

Vraag liefst op voorhand uitleg, zo kunnen misverstanden en fouten voorkomen worden. Wij gunnen je de nodige tijd om je aan te passen en in te werken.

Wij wensen je alvast een fijne en leerrijke stage/werkperiode.

Vanwege de ganse equipe.

Inhoud

1. Voorstelling van de afdeling
 - 1.1 Architectuur
 - 1.2 Multidisciplinair team
2. Taakinhoud en taakverdeling
 - 2.1 Organisatie
 - 2.2 Dagindeling
 - 2.3 Specifieke verpleegkundige interventies
3. Specifieke aandachtspunten
 - 3.1 Algemeen
 - 3.2 Begeleiding van
 - 3.3 Observatie
 - 3.4 Rapportage
 - 3.5 Administratief
4. Verwachtingen

1. Voorstelling van de afdeling

ARCHITECTUUR

De afdeling nierdialyse ligt op het gelijkvloers van blok B, naast de apotheek. Via de hoofdingang volg je de letter B en de donkerblauwe kleur om er te geraken. De afdeling heeft ook nog een aparte ingang langs buiten voor de ambulante patiënten.

Op de afdeling komen patiënten met een chronische nierinsufficiëntie waarvoor een nierfunctievervangende therapie nodig is. Wij voeren hemodialyses uit en peritoneale dialyses.

Er zijn 6 lowcareposten, 16 highcare posten en 3 isolatieboxen. De lowcareposten zijn voorzien voor de stabiele, zelfstandige patiënten.

Verder beschikken onze patiënten over een refter, en kleedkamers in elke zaal.

MULTIDISCIPLINAIR TEAM

Medisch team

De patiënten staan onder het toezicht van vier nefrologen namelijk, dr. Evelien De Maeseneer, dr. Hendrik Verbrugge, dr. Sven Smets en dr. Domien Peeters.

Verpleegkundig team

Hoofdverpleegkundige:	Minnie Geraerts
Stagementoren:	Inge Van Driessche en Jessie Millet
Diëtist:	Mieke Claes
Sociale dienst:	Gemma Dendas en Kelly Leyssens
Administratie:	Odette Knapen en Joyce Swijsen

Patiënten

Onze patiënten hebben een terminale nierinsufficiëntie d.w.z. dat zij een nierfunctievervangende therapie nodig hebben. De oorzaak van hun ziekte is verschillend. De meest voorkomende oorzaken zijn diabetes, hypertensie en aangeboren ziektes zoals polycystische nieren. Daarnaast hebben veel van onze patiënten nog te maken met een multipathologie en multipharmacologie. Je zal zien dat er op onze afdeling bijkomende kennis nodig voor bv. de verzorging van een diabetesvoet, droog aseptisch verband etc.

2. Taakinhoud en taakverdeling

ORGANISATIE

We werken volgens een bepaald schema waarin het de bedoeling is dat er altijd een minimumbezetting is. Afhankelijk van welke dag het is, werken we in het dialysecentrum met acht à zeven verpleegkundigen in de vroege dienst, vijf à zes in de late dienst en twee van 14 tot 22 uur.

Het dialysecentrum is geopend van:

- 7 tot 22 uur op maandag, woensdag en vrijdag
- 7 tot 19 uur op dinsdag, donderdag en zaterdag

Vroege dienst: 7.00 - 15.00 uur of 7.00 - 13.45 uur (deeltijdse medewerkers)
 Late dienst: 11.00 - 19.00 uur (voor alle medewerkers)
 Avonddienst: 14.00 - 22.00 uur (voor alle medewerkers)
 Dagdienst: hoofdverpleegkundige

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

We werken volgens het model van geïntegreerde verpleging: dit wil zeggen met patiënttoewijzing. Gezien de unieke aard van onze afdeling, zal dit duidelijker worden op de afdeling zelf.

Alle leerlingen werken samen met een verpleegkundige of met de stagebegeleiding.

Buiten de totaalzorg van de patiënten, is de verpleegkundige ook verantwoordelijk voor ondersteunende taken. Dat is voor jou als student een leerrijke ervaring.

DAGINDELING

7.00 uur:	briefing
7.15 uur:	opbouwen en voorspoelen van de toestellen, klaarzetten van verbandmateriaal
7.30 uur:	parameters nemen, toestellen programmeren
8.00 uur:	aansluiten
8.30 uur:	ontbijt
9.00-12.30 uur:	toezicht dialyse, wondzorgen, planning patiëntenzorg
12.30 uur:	afsluiten, opbouwen en voorspoelen van de toestellen, klaarzetten van verbandmateriaal, parameters nemen, toestellen programmeren
13.00 uur:	aansluiten
14.30 uur:	koffie patiënten
17.00 - 18.00 uur:	afsluiten
18.00 - 19.00 uur:	algemene opruim, klaarzetten materiaal volgende dag

De avonddialyses zijn voorzien op maandag, woensdag en vrijdag, ze starten tussen 16.00 en 16.30 uur en eindigen 4 uur later.

SPECIFIEKE VERPLEEGKUNDIGE INTERVENTIES

Omdat dialyse een unieke dienst is binnen het ziekenhuis, zijn 80% van de handelingen die wij stellen als verpleegkundige uitsluitend te leren op de afdeling zelf:

- monteren, spoelen, programmeren van de toestellen
- aansluitprocedure fistel/katheter
- afsluitprocedure fistel/katheter
- monitoring tijdens dialyse
- toestellen demonteren, desinfecteren

3. Specifieke aandachtspunten

ALGEMEEN

Een dialysepatiënt heeft vaak een multi-pathologie en multi-farmacologie. Het is cruciaal dat je de patiënt in zijn totaliteit benadert. Hiernaast is er ook nog het chronische karakter van zijn nierinsufficiëntie. Dit alles maakt dat onze populatie zeer gehecht is aan zijn 'vaste elementen' in zijn omgeving. De gemiddelde leeftijd van deze populatie is 71 jaar. Waardoor de meeste dialysepatiënten een geriatrisch profiel hebben. Het is aan jou om hiermee kunnen om te gaan en te anticiperen.

Niet enkel op de afdeling wordt er gedialyseerd. Bij nood aan dialyse op ITE, zal deze door ons uitgevoerd worden. Indien dit voorvalt en het is haalbaar, mag je altijd even gaan meekijken.

Hier op de afdeling dialyse richten we ons niet alleen op hemodialyse. Wij, als centrum bieden ook peritoneale dialyse aan. Nierbiopsie en plasmaferese worden op regelmatige basis uitgevoerd.

Als je dat wil en je bent op dat moment aanwezig, mag je dit bijwonen. Zo krijg je een beter totaalbeeld van wat nefrologie allemaal inhoudt.

BEGELEIDING VAN

Op stage verwachten wij niet dat je patiënten psychosociaal gaat begeleiden en ondersteunen. We verwachten wel dat je met patiënten over hun leven praat, ze verzorgt en ze ondersteunt bij hun ADL-functies.

OBSERVATIE

Tijdens je periode op de dienst, gaan we je aanleren wat de aandachtspunten zijn bij een dialysebehandeling. We verwachten dat je deze noteert in het KWS-dossier en mondeling rapporteert aan je mentor, hoofdverpleegkundige of nefroloog.

RAPPORTAGE

Rechtstreeks aan je mentor, in tweede instantie aan de hoofdverpleegkundige. Wij verwachten van jullie, als derdejaarsstudent, dat je elke dag zelfstandig aan zelfreflectie doet, feedback noteert en zelf kritisch nadenkt over je eigen kunde en kennis.

ADMINISTRATIEF

Invullen dialysedossier, verwerken van bloeduitslagen.

4. Verwachtingen

In je eerste stageweek verwachten wij dat je veel observeert, vragen stelt, kennis maakt met de patiënten. De basis van een dialysetoestel leer je in de eerste week aan: het toestel opzetten, leidingen monteren, patiëntgegevens inzetten en weten waar je alles kunt terug vinden. Afhankelijk hoe vlot alles gaat, zal er systematisch meer aangeleerd worden.

In de loop van de tweede week kan je technieken inoefenen. Welke technieken je moet kennen, zal meer toegelicht worden via de school.

Steriliteit en systematisch verpleegkundig handelen zijn op onze afdeling van groot belang. De vaataccess van de patiënt dient met professionalisme en behoedzaamheid verzorgd te worden!

Attitudes:

- patiëntgericht
- beleefd
- behulpzaam
- leergierig
- ijverig

Vaardigheden:

- DAV
- Perifere bloedafname
- Bloedafname via diepe veneuze katheter, via infuusleiding
- Steriel werken
- Dialysetechnieken: klaarmaken dialysetoestel, aan- en afsluiten AV-fistel en katheter, parametercontrole en interpretatie ervan, opruimen van het dialysemateriaal

Kennis:

- anatomie en fysiologie van de nieren
- dialysemodaliteiten: hemodialyse, hemodiafiltratie, hemofiltratie, peritoneale dialyse, transplantatie, indicatie, aandachtspunten
- dieet voor hemodialysepatiënten
- vaataccess mogelijkheden, indicatie en aandachtspunten

VEEL SUCCES!