



introductiemap studenten verpleegkunde

Dagziekenhuis Heelkunde

Telefoon: 050/36 90 10

Email: dzh.hk@stlucas.be

Route: M

Beste student,

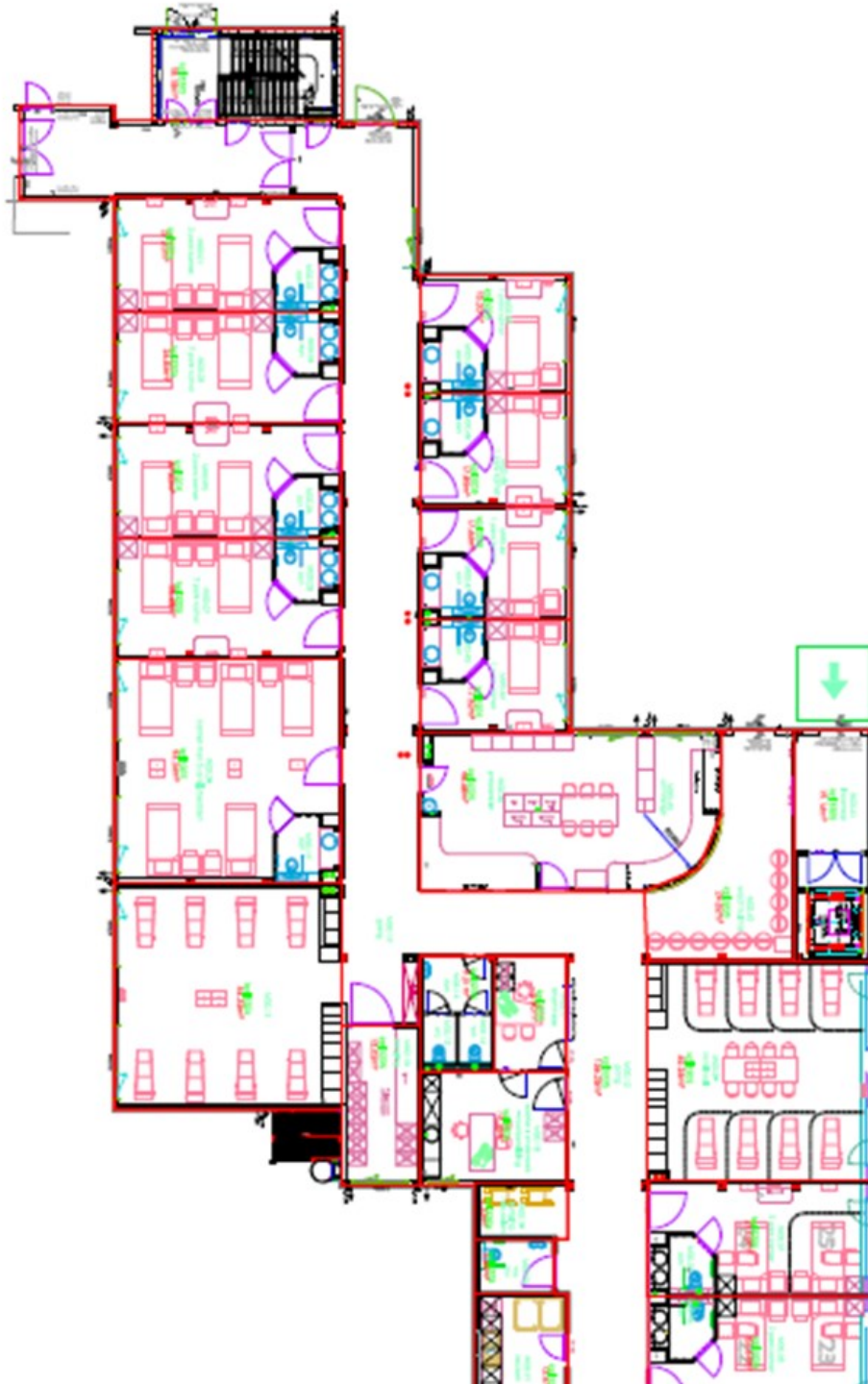
We heten je van harte welkom in ons dagziekenhuis en wensen je een leerzame stageperiode. Het volledige team, en in het bijzonder de stagementoren, zullen zich inzetten om je te begeleiden bij je leerproces.

Drie belangrijke uitgangspunten worden vooropgesteld.

1. Slechts de technische handelingen die theoretisch behandeld werden op school, mogen uitgevoerd worden.
2. De aard van de leermomenten wordt bepaald in functie van de stagedoelen en dit in samenspraak met de stagementoren en de stagebegeleider(ster).
3. We willen jou graag begeleiden tijdens je stage, en er samen met jou een kwaliteitsvolle, leerrijke stage van maken
4. Daarnaast geven wij de mogelijkheid om diverse ingrepen bij te wonen in het operatiekwartier (AA of LA). Dit steeds in samenspraak met de stagementoren.



ARCHITECTONISCH



SITUERING EN BESCHRIJVING

Voor Personeel:

- Toegang: Via de hoofdingang.
- Routebeschrijving: Volg de oranje borden met de aanduiding "M" om het M-blok te bereiken.

Voor Patiënten:

- Toegang: Het Dagziekenhuis Heelkunde (DZH Hk) geeft een aparte ingang, die te bevindt zich achteraan het ziekenhuis.

Het dagziekenhuis is **open van maandag tot en met vrijdag** van 7u tot 19u.

De dienst telt:

- ◇ 4 individuele kamers
- ◇ 6 tweepersoonskamers
- ◇ 1 gemeenschappelijke kamer (5 brancards en/of bedden)
- ◇ 1 zetelzaal met 8 zetels
- ◇ 1 wachtzaal voor patiënten die een ingreep onder lokale verdoving ondergaan en na de ingreep onmiddellijk naar huis mogen of volgens voorschrift van de dokter.

TEAM

Medisch diensthoofd	Dr. Emma Van Damme, anesthesist Dr. Deprez, orthopedie
Hoofdverpleegkundige	Guillaume Debruyne
Adjunct-hoofdverpleegkundige	Elvie Debeer
Stagementoren	Elvie Debeer Eva Vergeylen Celine Van De Moere
Zorgmanager kritieke diensten (onder <i>directie patiëntenzorg</i>)	Franky Degrendel
Het verpleegteam ondersteunt door...	Logistieke medewerker en secretariaat medewerkers.

SHIFTEN

- P-vroegdienst : 06.45 – 15.15 u. (met een pauze van 30 min.)
- Vroegdienst : 07.00 – 15.30 u. (met een pauze van 30 min.)
- Lastdienst : 10.30 – 19.00 u. (met een pauze van 30 min.)
- Dagdienst : 08.30 – 17.00 u. (met een pauze van 30 min.)
- 11 u shift: 07.00 – 18u30. (met een pauze van 30 min) NIET voor studenten.
07.30 – 19.00 (met een pauze van 30 min) NIET voor studenten.

DOEL VAN HET DAGZIEKENHUIS

De patiënten met een korte chirurgische opname een efficiënt zorgtraject te laten doorlopen, waarbij kwaliteitsvolle en professionele zorg geleverd en waarbij patiënten beleving centraal staat.

Wij verzorgen de preoperatieve voorbereiding en de post operatieve opvolging van de patiënten die een heelkundige ingreep in dag opname ondergaan. Het informeren van de patiënt met betrekking tot het pre- en postoperatieve verloop en de nazorg thuis vormen een belangrijk deel van ons takenpakket.

CONCRETE werking van consult tot opname.

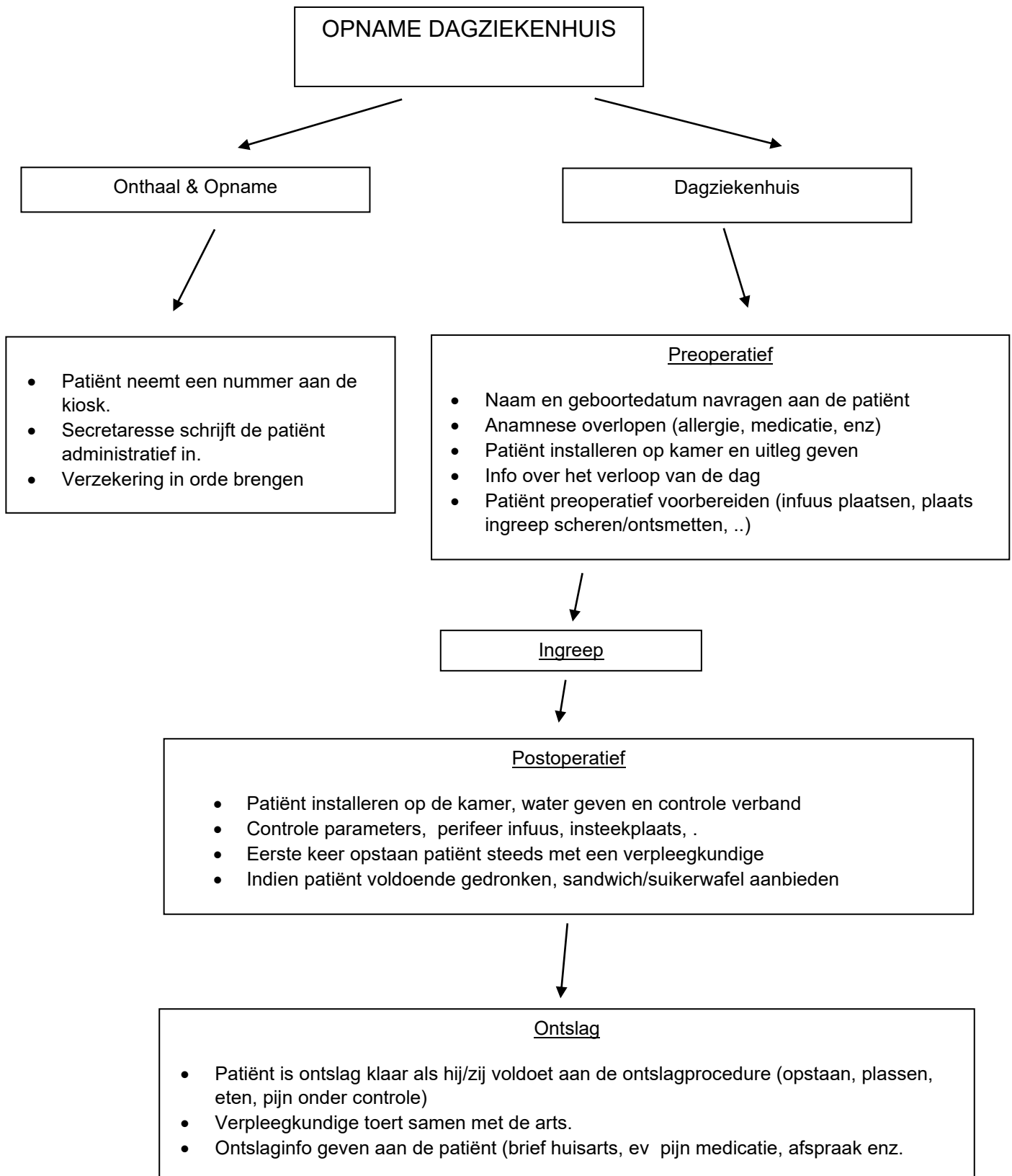
Consultatie bij arts:

1. Er wordt afgesproken dat er een ingreep onder AA (algemene anesthesie) moet ondergaan worden:
 - a. PT krijgt een envelop van de arts of het secretariaat met een vragenlijst PT Krijgt een mail om de vragenlijst online in te vullen. De PT gaat zich inschrijven bij de opname (kamerkeuze, ...)
 - b. De E.V.A. neemt contact op met de patiënt om de opname te regelen (telefonisch/mail) voor een anamnese.
 - c. Patiënt belt daags voor de opname naar het DZH voor het uur van opname. Bij bepaalde disciplines krijgt de PT reeds een uur van de consultatie.
2. Er wordt afgesproken dat er een ingreep onder LA moet ondergaan.
 - a. PT krijgt **geen** envelop met vragenlijst.
 - b. De patiënt wordt door de betrokken discipline geïnformeerd over het opname uur.

Opname dagziekenhuis

1. De PT komt de dag van de opname binnen, meldt zich aan met paspoort aan de kiosk en gaat wachten in de wachtzaal tot hij/zij bij de secretaresse wordt geroepen. Daar wordt de administratie in orde gebracht (verzekering, werk enz.)
2. Verpleegkundige verantwoordelijk voor de anamnese neemt de patiënt op: controle naam en geboortedatum, overlopen anamnese (allergie, medicatie, bloedverdunners enz.). Zorgplan in orde brengen in KWS;
3. Patiënt begeleiden naar de kamer: RR nemen, uitleg over de kamer (beloproepsysteem, WC enz.), pre-operatief voorbereiden indien nodig (OP-short aan, scheren, infuus, thrombexin kousen enz.).

CONCRETE WERKING



DAGINDELING

Shift	Uur	Taak
P-shift	06u45	Deur vooraan openen.
		Voor urologie: urinaals/potten klaarzetten
		Verpleegruimte: computers aanleggen, controle glycemie toestel, medicatiekast openen, per arts patiënten via post-its klaar leggen, verpleeg-, tour-, wondzorg-, prikkan in de gang plaatsen, vuil linnen kar klaar zetten
		Per arts: Post-it's klaar leggen met patiëntenetiket + naamkaartje arts klaarleggen
		Grondplan openzetten op PC balie
		Zetelzaal klaarzetten
	06u45	Secretariaat start met patiënten in te schrijven en hun verzekering in orde te brengen. Vraagt of er een afwezigheidsdocument nodig is.
11-shift	07u00	2 medewerkers verantwoordelijke voor de anamnese starten met patiënten op te nemen in anamneselokaal.
		Coördinerende verpleegkundige neemt dect nr. 9019 bij zich (beloproepen vanuit OK-Rec)
		Verpleegkundige brengt de patiënt naar de kamer.
		Op de kamer: uitleg kamer, klaarmaken voor OK, ev. scheren, ontsmetten. Uitleg verwijderen tandprothesen, lenzen, ... in bed voor transfer OK.
		KWS: Opname Brugge : online vragenlijst door dienst EVA in dossier geplaatst. Anamnese → nieuw formulier volledig invullen
		Medicatie steeds goed navragen, belang van bloedverdunners (in samenspraak met huisarts/ arts) te stoppen. Indien langs dienst EVA gepasseerd zou dit reeds in orde moeten zijn, alsook eventuele allergieën in dossier.
		Lokale: zorg → zorgplan → DZH → type ingreep kiezen
		Indien nodig: * gebruikte medicatie aanrekenen bv thrombexine kousen, infuus, AB * Pre-operatief medicatie toedienen zowel per os als IV * Pre-operatief infuus plaatsen zeker bij MKA, slaapendoscopie en handchirurgie
	07u20	Eerste patiënten brengen naar het OK
		Formulier in vakje plaatsen, wanneer patiënt mag vertrekken naar OK
		Patiënten brengen naar OK, afhalen van OK/recovery/installeren/toeren
		Post-operatief: Patiënten afhalen van recovery: overdracht (pijnstilling, aandachtspunten) Op kamer: water geven, uitleg beloproep, uitleg over het 1 ^{ste} opstaan, nazicht wonde ev ijs leggen, ijswater geven, maandverband Overloop van de dag

Laat	10u30	Overdracht door coördinerende verpleegkundige aan laatdienst. Andere vpk haalt en brengt patiënten naar OK. A-shift: start toeren bij pten die een algemene narcose gehad hebben. Alsook verder afhaken van patiënten op recovery.
		1 laatdienst neemt dect nr 9015 bij zich (beloproepen van buitenshuis voor opname uur patiënt door te geven (tussen 17.30 en 18.30 u.), vanaf 15.30 u. komen de buiten lijnen hierop.
		Ontslagdossiers en KWS zorgplan controleren op volledigheid
		Toeren met de artsen als men langskomt.
	11u	Verantwoordelijke dossiervpk: dossiers opmaken voor de volgende dag, bed planning, toerblad opmaken, eten bestellen... OK-planner belt om de uren door te geven voor morgen. Het secretariaat belt de patiënten die bereikbaar zijn reeds op.
	11u30	Pauze vroegdienst: 11.30 tot 12.00 u.
	12u00	Pauze 11-shift: 12.00 tot 12.30 u. of 12.30 tot 13.00 u
	12u30	Pauze laatdienst: 12.30 tot 13.00 u of 13.00 tot 13.30 u
		Opvolgen patiënten in kamers + ontslag regelen
		Verder patiënten halen: OK belt via 9019 of bij passeren.
		Op het volgbld die op de bureau ligt aanduiden wie terug is ...
		Bij algemene, na 1u terugkomst: bloeddruk controleren, vragen verband, kunnen plassen, voldoende wakker, kunnen eten.
		Eventueel verzorging verbanden: artroscopie knie, schouderverband, varices,.... . Bladderen , urinedebiet controleren.
	15u15	Einde werkdag P-shift
	15u30	Einde werkdag secretariaat
		Alle bedden aftrekken, SOP en opmaken, alle linnen weg
	16u00	Ontslagen regelen: patiënt ontslagklaar? → Parameters zie toerblad. Papieren controleren, ev nodige medicatie om de nacht te overbruggen meegeven.
		Gebruikte medicatie komt toe van apotheek, controleren en wegteken in de kast.
		Vanaf 17.30 tot 18.30 u. bellen personen die zijn opgebeld door secretariaat maar niet antwoorden, kijken naar planning en doorgeven hoe laat + planning + streepje onder het uur zetten. + informatie meegeven
	18u30	Einde shift D11
	19u00	Einde A shift

TAKENPAKKET

LOGISTIEK MEDEWERKER

Materiaal + aanvullen

- Linnenpakketten maken: bed en zetel/brancard
- Aanvullen verzorgingskarren klein en groot
- Aanvullen glucometer, clips armbanden
- Maken van cataractpakketjes
- Plooien van ontslagmapjes orthopedie
- Aanvullen kar water / wafels
- Aanvullen vriezer: blauwe bekers, pakketjes voor wijsheidstanden + voldoende ijs aanwezig
- Kastjes patiënten: batterijen vervangen indien ze plat zijn
- Aanvullen koffiehoeke voor patiënten
- Klaarmaken linnenkar, voorzien van water + desinfectie, reinigingsdoekjes, ...

Orde en netheid

- Nazicht zetelzaal: eventueel nog indekken
- Nazicht kamers: eventueel aanvullen van handschoenen, deppers, ...
- Nazicht cataractzaal: eventueel aanvullen mutsen, handdoeken, schorten
- Nazicht keuken, koelkast: indien bestelling nodig doorgeven aan verpleging
- Nazicht verpleegpost: voldoende verpleegkundig materiaal, mapjes, ...
- Nazicht utility op orde en netheid

Transport

- Postbedeling
- Patiënt brengen naar operatiekwartier
- Patiënt terugbrengen van recovery
- Indien nodig doorheen de dag afhaal apotheek
- patiënten mee begeleiden naar ontslaglounge
- Bezoekers begeleiden naar patiënt of naar uitgang + informeren bezoeker
- Patiënt brengen naar radiologie (voor echo) of naar andere onderzoeken of indien patiënt moet overnachten
- Brancards, zetels en rolstoelen kunnen zelfstandig afgehaald worden mits het informeren of in opdracht van een verpleegkundige collega

Ondersteuning zorg
Patiënt mee installeren op de kamer: instructies geven over kledij en gerief weg leggen
Preoperatief in orde maken: bv. te opereren lichaamsdeel helpen scheren en ontsmetten (dit nog verder onderzoeken)
Beloproepen patiënten: langsgaan en luisteren naar noden
Mee begeleiden naar toilet (behalve de eerste maal na operatie, dat is een verpleegkundige taak)
Patiënt helpen aankleden pré op en post op indien nodig
Plaatsen van urinaals indien nodig
Brancards, bedden en zetels aftrekken, ontsmetten en weer opmaken en reinigen: vanaf patiënt op ontslag gaat
Bij dr. Bonte (polsblok, plexus) suikerwafel en flesje water klaarzetten in de wachtzaal
Ijs verwisselen voor MKA/Ortho-patiënten
Sandwich, pudding, yoghurt brengen naar patiënt, op vraag van verpleegkundige
Maken van de jersey-kousen op de gewenste lengte, groot voor wijsheidstanden, kort voor ijs voet/knie
Bloeddrukmeter aanleggen onder toezicht verpleegkundige (dit nog verder opzoeken)

VERPLEEGKUNDIGE

Shift	Taak
Vroeg	
	Bloeddruk / parameters nemen van elke patiënt die opgenomen wordt buiten de lokale ingrepen.
	Infuus klaarmaken (volgens procedure /aandoening) en infuus plaatsen
	Blaassonde indien nodig plaatsen of verwijderen
	Toedienen van medicatie preoperatief per os
	Overlopen van anamnese/ vragenlijst met patiënt en in KWS plaatsen
	Bloedafname
	Bij problemen contact opnemen met arts/ anesthesie en de nodige voorstellen uitvoeren
	Patiënten afhalen van OK-Rec en installeren op de kamer
	Planning voor de volgende dag in orde maken (door één vaste medewerker, vooraf aangeduid)
	Alles i.v.m. papieren/planning kamers/artsen.. klaarleggen in de verpleegpost
	Patiënten van en naar OK-Rec brengen/ halen

Laat	
	Bij teruggekomen patiënten de parameters opnemen, evalueren, interpretatie en klaarmaken voor ontslag
	Patiënt begeleiden naar het toilet (valpreventie)+ bloeddruk nemen
	Verbanden verwijderen (wondzorg)
	Voeding + water voorzien (sandwich/suikerwafel)
	Redon verwijderen, wondzorg uitvoeren van knie , schouders, varices, en andere pathologie
	Infusen verwijderen
	Subcutane of intramusculaire inspuiting op voorschrift toedienen.
	KWS zorgdossier in orde maken
	Één verpleegkundige is verantwoordelijk voor de organisatie van de dubbele bezetting
	Blaassonde indien nodig plaatsen of verwijderen
	Telefoon opnemen en uitleg geven aan patiënten m.b.t. opname uur en varia

VERWACHTINGEN VANUIT HET DAGZIEKENHUIS NAAR DE STUDENT

Afspraken rond afwezigheden, planning en evaluatie

Bij de start van de stage worden duidelijke afspraken gemaakt over eventuele vrije dagen en afwezigheden tijdens de stageperiode, waaronder afwezigheden in functie van examens en eventuele wettelijke voorziene vrije dagen of uren.

De adjunct-hoofdverpleegkundige staat in voor de toekenning en planning van de stage-uren. Indien er vragen, onduidelijkheden of problemen zijn met betrekking tot de planning, wordt verwacht dat deze tijdig worden besproken met de adjunct-hoofdverpleegkundige, zodat er samen naar een gepaste oplossing kan worden gezocht.

Bij de planning van de stage wordt geen rekening gehouden met studentenjobs, flexijobs of andere persoonlijke beroepsactiviteiten buiten de stage. Van de student wordt verwacht dat de stage prioritair wordt ingepland en dat hij/zij de nodige flexibiliteit aan de dag legt om zich aan te passen aan de werking en de noden van het dagziekenhuis.

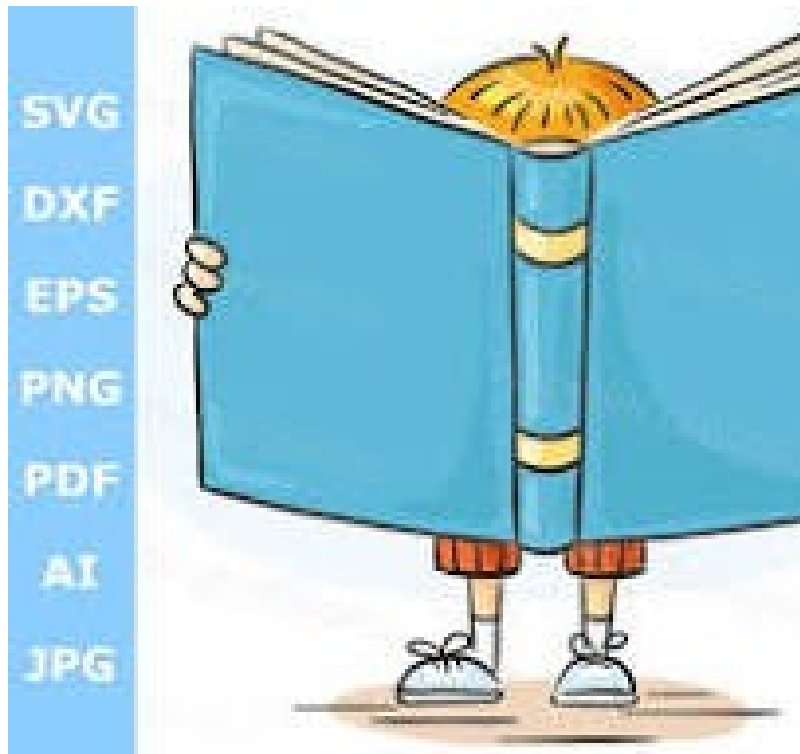
Eventuele aanvragen voor afwezigheden worden tijdig besproken met de adjunct-hoofdverpleegkundige, zodat de continuïteit van de stage en de zorgverlening gewaarborgd blijven.

Evaluaties worden georganiseerd binnen de voorziene stage-uren. Van zowel de student al de stagementor wordt verwacht dat hij/zij zich flexibel opstellen en hun planning hieraan aanpassen.

Doelen van de dienst die meegenomen worden bij tussentijdse en eindevaluaties van de student.

Het is de bedoeling dat de student bij aanvang aan de stagebegeleider van school en stagementoren een schriftelijk overzicht voorlegt met stagedoelen. In de stagedoelen kun je vooropstellen welke sterke punten je verder wenst te ontwikkelen en te werken aan je zwakke punten. De student is verantwoordelijk voor het eigen leerproces en de vraag zelf naar feedback. Een zorg wordt achteraf besproken met de student zodat hij eruit leert. Het groeiproces van de student zal voor de evaluatie bepalend zijn.

Op de eerste dag zal er een overleg zijn tussen jou en de stagementor(en). In dit gesprek zal je meer uitleg krijgen over de algemene werking, hoe wij jou kunnen helpen in jouw leerproces, jouw stagedoelstellingen overlopen en krijg je een rondleiding op onze afdeling.



Doelen van de dienst naar de student toe:

- Je hebt de introductiemap vooraf gelezen.
- Je voorstellen aan het personeel en patiënten is een elementaire vorm van beleefdheid en wordt in dank afgenomen.
- Je bent steeds net en verzorgd als je op de VE aankomt.
- Als je een zorg gaat uitvoeren steeds het verpleegdossier grondig raadplegen
- Je neemt initiatief om de aanwezige leermomenten te benutten, door concrete afspraken te maken met de verantwoordelijke om onderzoeken, behandelingen... bij te wonen
- Je vult leerdoelen in op je begeleidingsfiche, je bespreekt deze met de mentor(en), zodat ze je daarin kunnen begeleiden.
- Je bent verantwoordelijk voor je eigen leerproces, daarom wordt gevraagd je doelen voor te leggen aan de mentor of de VPL.

- Je gaat op een tactvolle en beleefde manier van om met de patiënten en het personeel met wie wordt samengewerkt.
- Je respecteert het beroepsgeheim en de privacy van de patiënt
- Er kunnen geen documenten met een identificatie van de patiënt meegenomen worden naar huis.
- Je integreert je op een gepaste manier in het team, rekening houdend met de eigenheid van de verpleegeenheid.
- Je kan zelf vragen stellen en problemen of gegevens aan bod brengen.
- Je woont de patiënten overdracht bij.
- Je neemt verantwoordelijkheid op. Wees eerlijk, correct en stipt.
- Eerlijk uitkomen voor eventuele fouten of vergissingen.
- Je neemt zelf initiatief voor neventaken.
- Je zorgt ervoor dat je zoveel mogelijk doelstellingen hebt bereikt op het einde van jouw stage.
- Bij ziekte of afwezigheid verwittig je steeds de afdeling

Vergeet niet!

Voor elk probleem, klein of groot van gelijk welke aard ook, spreek de hoofdverpleegkundige, verpleegkundige of mentor aan waar u zich goed bij voelt en zeker de begeleiding van uw school. Blijf er niet mee zitten en laat je stage er niet door beïnvloeden.

Technieken en vaardigheden

Technieken en vaardigheden die kunnen aangeleerd en/of ingeoeft worden onder toezicht van een verpleegkundige op verschillende vlakken :

1. Gerelateerd aan de heelkundige dagziekenhuis-patiënt

- Via korte anamnese kunnen anticiperen op de te verwachten ingreep (diabetes, allergie, ...)
- Inzicht krijgen in de preoperatieve voorbereiding gerelateerd aan de ingreep
- Patiënten preoperatief voorbereiden: scheren, parameter controle, verwijderen tandprothesen en aandoen OP hemdje volgens ingreep
- Plaatsen infuus bij patiënten van stomatologie
- Catheterslot plaatsen bij handchirurgie
- Postoperatieve observatie van patiënt volgens ingreep.
- Postoperatieve installatie van patiënt +parametercontrole
- Hulp bieden bij het eerste opstaan
- Wondcontrole en ev wondverzorging (droge aseptische verbanden)
- Verblijfssonde plaatsen, verzorgen en verwijderen
- Eenmalige sondage uitvoeren
- Voldoende inzicht verkrijgen in de toegediende medicatie
- Voeding: volgens aard van de ingreep
- Bijwonen van operatieve ingrepen in het kader van de stageopdracht + kort verslag in stageschrift

2. Met betrekking tot de organisatie van een dagziekenhuis

- Inzicht krijgen in de zorgprocessen gerelateerd aan het dagziekenhuis heelkunde
- Inzicht krijgen in de administratie eigen aan het dagziekenhuis heelkunde
- Inzicht krijgen in de organisatie van het dagziekenhuis heelkunde

3. Algemene vaardigheden

• Zicht op de technieken die betrekking hebben op patiëntveiligheid.
• De risico's kennen i.v.m. multiresistente ziekenhuisbacteriën zoals MRSA en ESBL
• De isolatieprocedure kunnen opstarten volgens protocol
• Nodige informatie en gegevens kunnen ophalen uit de computer
• Observaties en MVG-scores zorgvuldig kunnen invullen in het verpleegkundig dossier
• Bondige en accurate mondelinge rapportage
• Nazorg kamers en materiaal

PATIËNTENPOPULATIE --> SOORTEN INGREPEN EN ONDERZOEKEN

Algemene heelkunde	• Liesbreuk • Navelbreuk • Anale ingrepen (SCC, anale exploratie, sfincterotomie, dilatatie anus) • Excisie van gezwellen (verschillende lokalisaties)
Gynaecologie	• Hysteroscopie en/of curettage • Endometriumablatie • Laparoscopie • Laparoscopische ligatuur • Vulvadilatatie, conisatie • Borstbiopsie al dan niet na naaldlokalisatie • Laser condyloma
Neus-, keel- en oorziekten	• Laryngoscopie • Slaapendoscopie • Neuspoliep • Neusreductie • Septoplastie en conchotomie • Fess
Oogheelkunde	• Cataractoperatie • Ptosis • Entropion • Ectropion • Secundair implant • Strabisme • Blefaroplastie • Vitrectomie

Orthopedie	• <i>Knie</i>	◇ Arthroscopie ◇ ITB release
	• <i>Elleboog</i>	◇ Arthroscopie ◇ Bursa ◇ Transpositie nervus ulnaris
	• <i>Schouder</i>	◇ Arthroscopie ◇ Decompressie ◇ Acromioplastie ◇ Luxaties
	• <i>Heup</i>	◇ Arthroscopie ◇ Prothese ◇ Infiltratie
	• <i>Enkel</i>	◇ Arthroscopie ◇ Achillespees release
		◇ durale
	• <i>Hand en pols</i>	◇ Arthroscopie van de pols ◇ Verwijderen van polscyste, Dequervain ◇ Carpal tunnel syndroom ◇ Springduim; triggervinger ◇ Duimprothese ◇ Polsfractuur
	• <i>Voet</i>	◇ Fenolisatie ◇ Hamerteen ◇ Teennagelextractie ◇ Arthrodesse voet, teen ◇ Exostose verwijderen voet, teen
Stomatologie	• Extractie wijsheidstanden • Sanering gebit • Verwijderen van osteosynthesemateriaal	
Urologie	• Ligatuur ductus • Urethrotomie • Frenulotomie, fimosis • Embolisatie varicocoele • vasectomie • Prostaatpunctiebiopsie • TUR blaas • Ureterorenoscopie • Cystoscopie (= urethro, cysto, scopie) • Circumcisie • Laser condyloma	
Vaatheelkunde	• Varicectomie • Crossectomie • Aanleggen van AV-fistel • Vervangen PM-batterij	

	Plaatsen en verwijderen poortkatheter
--	---

Soorten anesthesie

Afhankelijk van:	- soort ingreep - toestand van de patiënt - voorkeur van de arts
Algemene narcose	
Sedatie	
Locoregionale verdoving	- peridurale - rachi - regionale/ plexus - lokale, zowel via inspuiting als druppelanesthesie - blok anesthesie
Geen verdoving	