



Introductiemap studenten verpleegkunde

Dagziekenhuis Heelkunde

Beste student

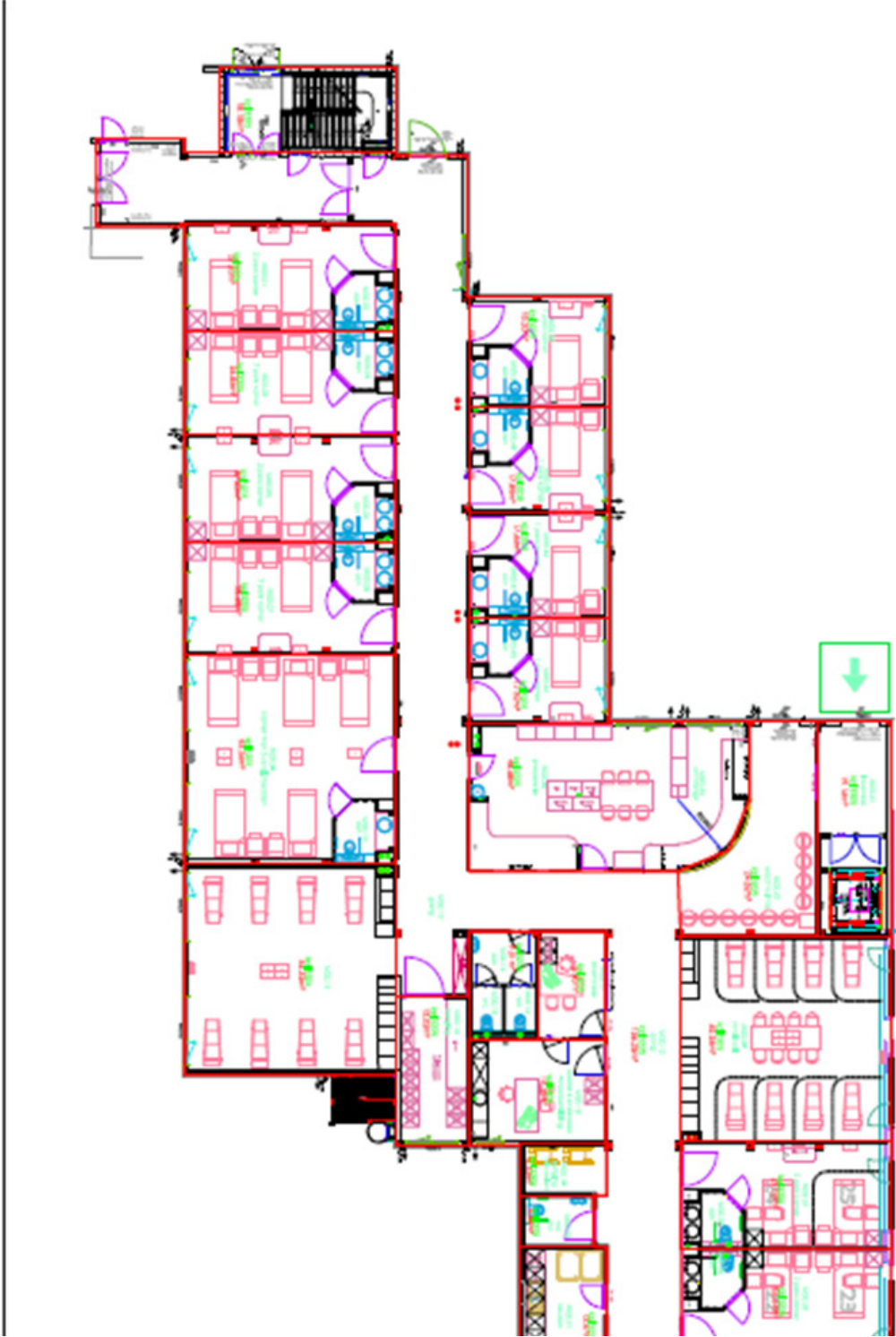
We heten je van harte welkom in ons dagziekenhuis en wensen je een leerzame stageperiode. Het volledige team, en in het bijzonder de stagementoren, zullen zich inzetten om je te begeleiden bij je leerproces.

Vier 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

Het Dagziekenhuis Heelkunde (DZH Hk) situeert zich in de modulaire bouw (M-blok) op niveau -1.

Bereikbaarheid van de dienst: via ☎ 050 36 90 10 of e-mail dzh.hk@stlucas.be

De hoofdverpleegkundige is te bereiken via ☎ 050 36 90 13 of e-mail conan.patteeuw@stlucas.be.

Toegang:

- voor personeel (en stagiairs):
 - via de hoofdingang
 - volg de oranje borden met de aanduiding “M” om het M-blok te bereiken. Je hebt je badge nodig om het dagziekenhuis te kunnen betreden.
- voor patiënten:
 - via een aparte ingang aan de achterkant van het ziekenhuis

Het dagziekenhuis is **open van maandag tot en met vrijdag**:

- ◇ voor patiënten van 7 tot 19 u.
- ◇ voor 1 verpleegkundige van 6.45 tot 15.15 u.
- ◇ 2 op 3 verpleegkundigen werken van 7 tot 15.30 u.
- ◇ 3 op 4 verpleegkundigen werken ook van 10.30 tot 19 u.
- ◇ dagdienst is van 8.30 tot 17 u.

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.

VOORSTELLING VAN HET TEAM

Medisch diensthoofd	Dr. Stefaan Allaert, anesthesist
Hoofdverpleegkundige	Conan Patteeuw
Adjunct-hoofdverpleegkundige	Elvie Debeer
Stagementoren	Lieve Vanbelleghem Eva Vergeylen
Overige verpleegkundigen (*)	Eva Haentjens Marleen Itterbeke Nathalie Lievrouw Mieke Marechal Nancy Tamsin Evelien Van hullebusch Els Vergauwe Kristel Zutterman
Logistiek medewerker	Cindy Deblaere
Vrijwilliger	Marleen Dumarey
Administratief medewerkers (onder dienst <i>Opname en Onthaal</i>)	Jari De Coessemaeker Melina Deroost Barbara Jones Tania Pauwels Evy Van den Bogaerde An Van Vooren Isabelle Vande Walle
Zorgmanager kritieke diensten (onder <i>directie patiëntenzorg</i>)	Franky Degrendel

(*) Voor een actueel overzicht van alle medewerkers van het team, zie [Wie is wie?](#) op het intranet.

DOEL VAN HET DAGZIEKENHUIS HEELKUNDE

Algemene doelstelling: de patiënten met een korte chirurgische opname een efficiënt zorgtraject laten doorlopen, waarbij kwaliteitsvolle en professionele zorg geleverd wordt en waarbij de patiëntenbeleving centraal staat.

Wij verzorgen de preoperatieve voorbereiding en de postoperatieve opvolging van de patiënten die een heelkundige ingreep in dagopname ondergaan. De patiënt informeren over het pre- en postoperatieve verloop en de nazorg thuis vormen een belangrijk deel van ons takenpakket.

WERKING VAN CONSULT TOT OPNAME

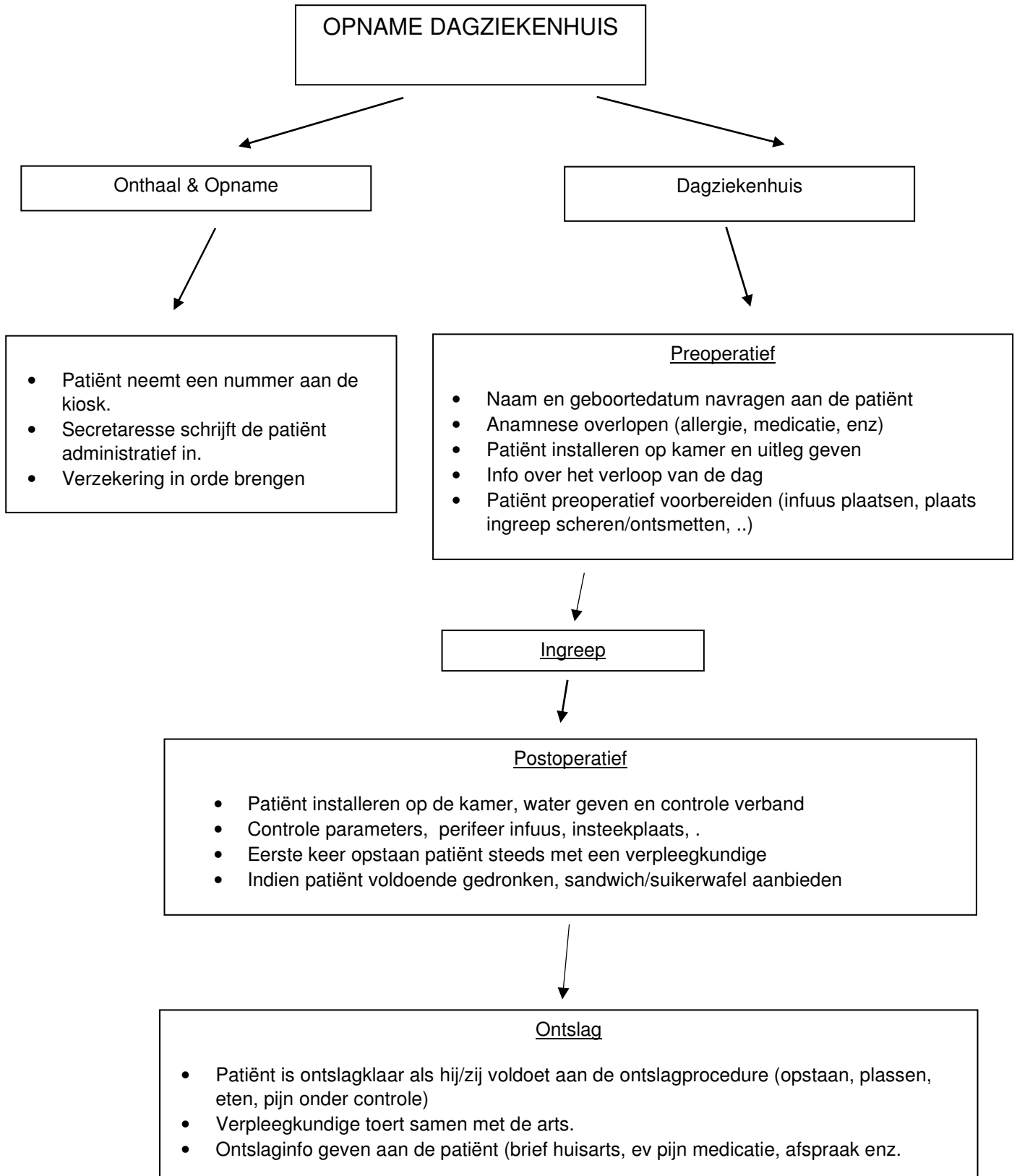
Consultatie bij de arts

1. Er wordt afgesproken dat de patiënt een ingreep onder AA (algemene anesthesie) moet ondergaan:
 - a. De patiënt krijgt een envelop van de arts of het secretariaat met een vragenlijst. De patiënt ontvangt een mail waarin gevraagd wordt de vragenlijst online in te vullen. De patiënt gaat zich vervolgens inschrijven bij de opname (kamerkeuze, ...);
 - b. De dienst EVA neemt contact op met de patiënt om de opname te regelen (telefonisch/mail) via afname van een anamnese;
 - c. De patiënt belt daags voor de opname naar het dagziekenhuis om het tijdstip van de opname te vernemen. Bij bepaalde disciplines krijgt de patiënt reeds een tijdstip voor een consultatie.
2. Er wordt afgesproken dat de patiënt een ingreep onder LA (lokale anesthesie) moet ondergaan:
 - a. De patiënt krijgt **geen** envelop met vragenlijst;
 - b. De patiënt wordt door de betrokken discipline geïnformeerd over het tijdstip van de opname.

Opname in het dagziekenhuis

1. De patiënt komt de dag van de opname binnen, meldt zich aan met identiteitskaart 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. De verpleegkundige 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: bloeddruk nemen, uitleg over de kamer (beloproepsysteem, WC enz.), preoperatief voorbereiden indien nodig (operatieschort aan, scheren, infuus, thrombexinkousen enz.).

CONCRETE WERKING



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.)
- Laatdienst : 10.30 – 19.00 u. (met een pauze van 30 min.)
- Dagdienst : 08.30 – 17.00 u. (met een pauze van 30 min.)

DAGINDELING

Shift	Jur	Taak
P-shift	06.45 u.	Sleutel vooraan open draaien
		Rode map: open leggen, dit toont welke patiënten worden geopereerd.
		Kopie nemen van de lijst + overzichtslijst op toerkaar leggen. Alsook de eerste dossiers klaarleggen voor de secretaresse.
		Verpleegruimte: computers aanleggen, controle glycemie toestel, medicatiekast openen, per arts patiënten via post-its klaar leggen, verpleegkar in de gang plaatsen, vuil linnen kar klaar zetten
		Per arts patiënten via post-it's klaar leggen + naamkaartje arts klaarleggen
		Stempels artsen die we nodig hebben: in blauw bakje
		Zetelzaal klaar zetten
	06.45 u.	Secretariaat start met patiënten in te schrijven en hun verzekering in orde te brengen.
Vroeg	07.00 u.	Alle medewerkers starten met patiënten op te nemen. Secretariaat legt de dossiers klaar ,vraagt na naar specifieke documenten voor verzekering of afwezigheidsdocument. ½ blad ingevuld met 4 korte vragen.
		1 verpleegkundige neemt dect nr. 9019 bij zich (beloproepen vanuit OK-Rec)
		Starten met twee: de ene persoon patiënt ontvangen, andere persoon administratie werk. Verpleegkundigen doen anamnese
		KWS: Opname Brugge : online vragenlijst door dienst EVA in dossier geplaatst. Anamnese → verkort → 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
		Algemene: preoperatief: groene knop C voor zorgplan.
		Op de kamer: uitleg kamer, klaarmaken voor OK, ev. scheren, ontsmetten. Uitleg verwijderen tandprotheses, lenzen, ... in bed voor transfer OK.

		De nodige gebruikte medicatie aanrekenen
		Bij PM-batterij: Inuus prikken, AB klaarmaken en toedienen bij vertrek naar OK
	07.20 u.	Eerste patiënten brengen naar het OK
		Formulier in vakje plaatsen, wanneer patiënt mag vertrekken naar OK
	07.30 tot 10.30 u.	Patiënten verder opnemen, brengen naar OK, afhalen van OK/recovery/installeren/toeren
		PostOP: patiënt gaan halen op recovery, overdracht tussen vpk recovery en vpk DZH: pijnstilling, AB, operatie zelf. Beker met fles water, ijspack/beker, maandverband indien nodig meepakken op vensterbank plaatsen bij terugkomst patiënt vanuit recovery meenemen naar de kamer. Aankomst op de kamer: uitleg noodzaak beginnen drinken, belsysteem bij de patiënt, uitleg belang niet alleen uit bed opstaan. Uitleg kort verloop van de verdere dag.
Laat	10.30 u.	Overdracht tussen vroeg en laatdienst. M: neemt verder patiënten op, weg brengen naar OK. L: start toeren algemene en blok anesthesie. Alsook verder afhalen 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 controleren op volledigheid
		Toeren met de chirurg/orthopedist/.. als men langskomt.
	11.45 u.	Pauze vroegdienst: 11.45 tot 12.15 u.
	12.30 u.	Pauze laatdienst: 12.30 tot 13.00 u.
	13.00 u.	Overdracht met A6-verpleegkundige
		Opvolgen patiënten in kamers + ontslag regelen
		Collega met sterretje achter zijn naam: dossiers opmaken voor de volgende dag, + bed planning, toerblad opmaken, eten bestellen...
		Verder patiënten halen: OK belt via 9019 of bij passeren.
		Dossier: aanduiden rode map pt terug op de kamer alsook wit toerblad, Reeds aanwezige ontslag documenten in plastic mapje met post- it per dokter op bureau plaatsen.
		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.
	14.00 u.	OK-planner belt collega die dossiers opmaakt op, om de uren door te geven voor morgen. Het secretariaat belt de patiënten die bereikbaar zijn reeds op.
	15.30 u.	Einde werkdag secretariaat + einde werkdag collega's vroegdienst. collega die van 'P' is, stopt om 15u15
		Alle bedden aftrekken, SOP en opmaken, alle linnen weg
	16.00 u.	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
	19.00 u.	Einde 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 koffiehoek 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	
	Anamnese afnemen: bandje aandoen, gegevens navragen, allergie, medicatie onder begeleiding van verpleegkundige
	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

PATIËNTENPOPULATIE VOLGENS PATHOLOGIE

Heelkunde	<ul style="list-style-type: none"> • Liesbreuk • Navelbreuk • Littekenbreuk • Teenageextractie • Laparoscopie • Verwijderen vreemd voorwerp/cyste/lipoom • Plaatsen PAC • Verwijderen SCC • Exploratie anaal
Urologie	<ul style="list-style-type: none"> • URS • Botoxinjectie • Vasectomie • Urethrotomie sachse • Verwijderen condylomen • Cystoscopie • Vervangen SP-sonde • Vervangen nefrostomie • Circumcisio • Hydrocoele • Orchidopexie • Torsio testis • Prostaatpunctie • Vervangen DJ stent • Plaatsen DJ stent • Embolisatie varicocele • Frenulotomie
Neus-, keel- en oorheelkunde	<ul style="list-style-type: none"> • Septoplastie • Conchotomie • Slaapendoscopie • Otoplastie • Fess • Diabolo • Laryngoscopie
Cardiologie	<ul style="list-style-type: none"> • PM-batterij vervangen

Vaatheekunde	<ul style="list-style-type: none"> • Varices • Dialysekatheter plaatsen • Picc-katheter plaatsen • Mediastinoscopie • Plaatsen PAC
Gynaecologie	<ul style="list-style-type: none"> • Hysteroscopie • Curettage / miskraam • V-notes • Diagnostische laparoscopie • Laparoscopische sterilisatie • Vulvoplastie
Oogheekunde	<ul style="list-style-type: none"> • Cataract-operatie • Trabeculectomie • Vitrectomie • Huidplastiek • Strabisme

Orthopedie	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Schouder</i> <ul style="list-style-type: none"> ◇ Artroskopische decompressie schouder ◇ Artroskopische rotatorcuff schouder ◇ Artroskopische needling calcificaties ◇ Verwijderen osteosynthesemateriaal
	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Voet/Enkel</i> <ul style="list-style-type: none"> ◇ Artroscopie enkel ◇ Hallux valgus ◇ Percutane DMMO ◇ Teennagelextractie ◇ Bunionette ◇ Release fascia plantaris ◇ Achillespees peignage ◇ Verwijderen osteosynthesemateriaal ◇ Fasciectomie
	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Hand en elleboog</i> <ul style="list-style-type: none"> ◇ Carpal tunnel syndroom (CTS) ◇ Transpositie nervus ulnaris ◇ Verwijderen osteosynthesemateriaal ◇ Release springvinger ◇ Dequervain ◇ Volaire polscyste ◇ Mucoïd cyste ◇ Tenolyse flexorpees ◇ Dupuytren

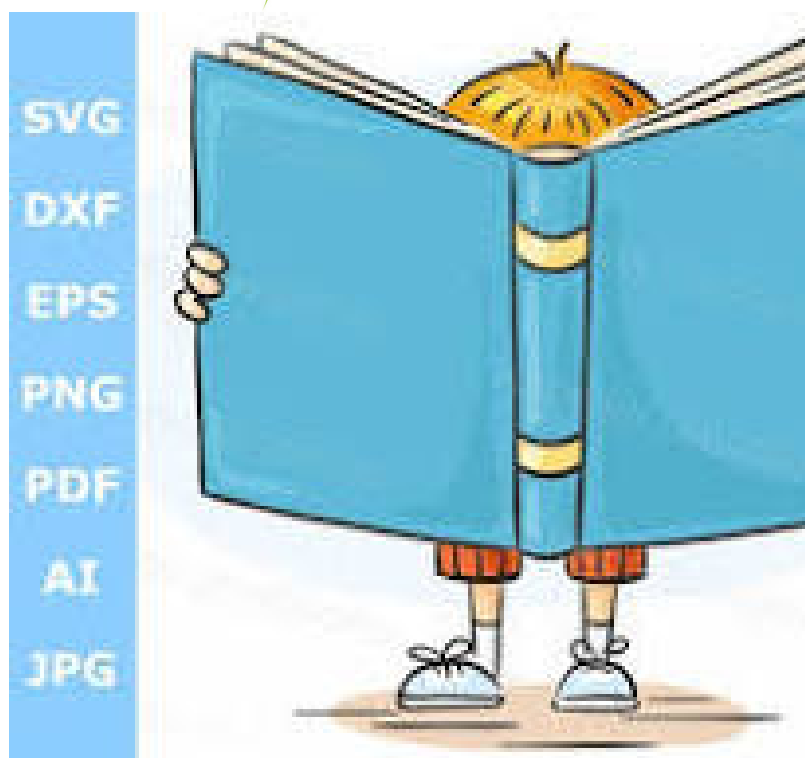
Anesthesie	<ul style="list-style-type: none"> • Ketaminebehandeling
Mond-, kaak- en aangezichts-heelkunde	<ul style="list-style-type: none"> • Artroscopie • Extractie wijsheidstanden • Revisie mandibula • Revisie kaakgewricht • Implantatie • Botankers • Verwijderen osteosynthesemateriaal
Plastische heelkunde	<ul style="list-style-type: none"> • Borstaugmentatie • Liposuctie • Tepelreconstructie • Excisie huidletsel

VERWACHTINGEN VANUIT HET DAGZIEKENHUIS NAAR DE STUDENT

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

Het is de bedoeling dat je als student bij aanvang aan de stagebegeleider van school en stagementoren een schriftelijk overzicht voorlegt met stagedoelen. In de stagedoelen kun je voorop stellen welke sterke punten je verder wenst te ontwikkelen en te werken aan je zwakke punten. Je bent verantwoordelijk voor je eigen leerproces en de vraag zelf naar feedback. Een zorg wordt achteraf besproken met de student zodat hij eruit leert. Je groeiproces 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 dienst.



Verwachtingen 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.
- Indien 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.
- Je komt eerlijk uit 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 dienst.

Vergeet niet!

Voor elk probleem, klein of groot van gelijk welke aard ook, spreek de hoofdverpleegkundige, verpleegkundige of mentor aan waar je je goed bij voelt en zeker de begeleiding van je 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 inge oefend 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

Anesthesie	<ul style="list-style-type: none"> • Epidurale pijnbehandeling
Algemene heelkunde	<ul style="list-style-type: none"> • Liesbreuk • Navelbreuk • Anale ingrepen (SCC, anale exploratie, sfincterotomie, dilatatie anus) • Excisie van gezwellen (verschillende lokalisaties)
Gynaecologie	<ul style="list-style-type: none"> • Hysteroscopie en/of curettage • Endometriumablatie • Laparoscopie • Laparoscopische ligatuur • Vulvadilatatie, conisatie • Borstbiopsie al dan niet na naaldlokalisatie • Laser condyloma
Neus-, keel- en oorzichten	<ul style="list-style-type: none"> • Laryngoscopie • Neuspoliep • Neusreductie • Septoplastie en conchotomie • Fess
Oogheelkunde	<ul style="list-style-type: none"> • Cataractoperatie • Kenacort-injectie • 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 ◇ Infiltratie
	• <i>Enkel</i>	◇ Arthroscopie ◇ Achillespees release
	• <i>Rug</i>	◇ Facetinfiltratie ◇ Epidurale
	• <i>Hand en pols</i>	◇ Arthroscopie van de pols ◇ Verwijderen van polscyste, Dequervain ◇ Carpal tunnel syndroom ◇ Springduim; triggervinger
	• <i>Voet</i>	◇ Fenolisatie ◇ Hamerteen ◇ Teennageextractie ◇ Arthrodesse voet, teen ◇ Exostose verwijderen voet, teen
Stomatologie	<ul style="list-style-type: none"> • Extractie wijsheidstanden • Sanering gebit • Verwijderen van osteosynthesemateriaal 	
Urologie	<ul style="list-style-type: none"> • Ligatuur ductus • Urethrotomie • Frenulotomie, fimosis • Embolisatie varicocele • vasectomie • Prostaatpunctiebiopsie • TUR blaas • Ureterorenoscopie • Cystoscopie (= urethro, cysto, scopie) • Circumcisie • Laser condyloma 	
Vaatheekunde	<ul style="list-style-type: none"> • Varicectomie • Crossectomie • Aanleggen van AV-fistel • Vervangen PM-batterij • Plaatsen en verwijderen poortkatheter 	

SOORTEN ANESTHESIE

<ul style="list-style-type: none"> • Afhankelijk van: 	<ul style="list-style-type: none"> • soort ingreep • toestand van de patiënt • voorkeur van de arts
<ul style="list-style-type: none"> • Algemene narcose 	
<ul style="list-style-type: none"> • Sedatie 	
<ul style="list-style-type: none"> • Locoregionale verdoving 	<ul style="list-style-type: none"> • peridurale • rachi • regionale • lokale, zowel via inspuiting als druppelanesthesie • blok anesthesie
<ul style="list-style-type: none"> • Geen verdoving 	