

introductiemap stagiars verpleegkunde

Verpleegeenheid Geriatrie 1

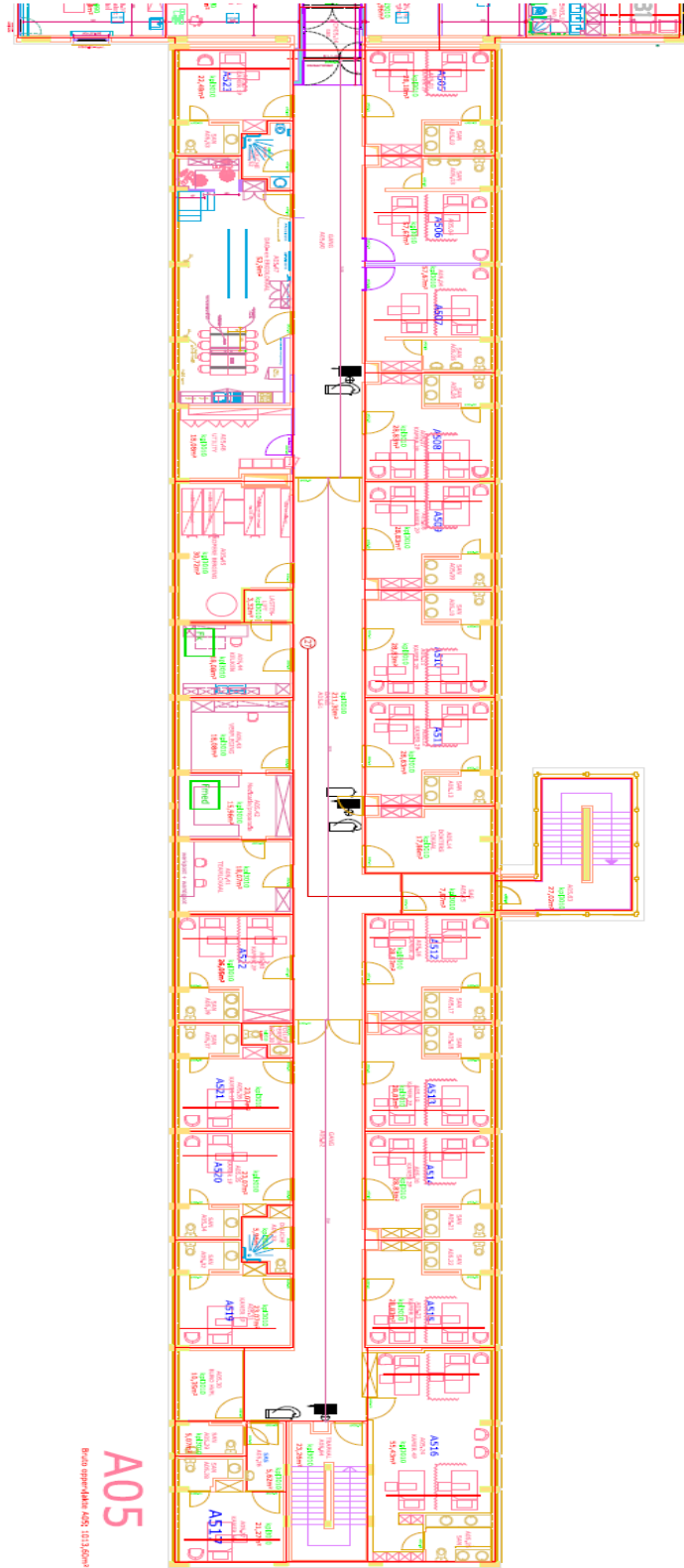


Beste student

Het voltallige team heet je welkom
op verpleegeenheid Geriatrie 1.

We wensen je een aangename
maar vooral leerrijke stage toe.

ARCHITECTONISCH



LOKALISATIE

Onze verpleegeenheid bevindt zich op de 5de verdieping in het A-blok (route A506-530).

Onze verpleegeenheid telt 33 bedden, waarvan 5 zich bevinden in in een individuele kamer, 12 in een tweepersoonskamer en 1 in een meerpersoonskamer.

Op de dienst zijn er ook een dokterskamer, verpleegpost, utility, 2 badkamers (met douche) en een dagzaal (waar alle patiënten dagelijks naartoe gaan om ergotherapie en kinesitherapie te krijgen).

PATIËNTEN

Onze verpleegeenheid is een acute geriatrische dienst. Dit houdt in dat je geconfronteerd zal worden met geriatrische patiënten.

De geriatrische patiënt vraagt een speciale benadering en behandeling en dit omwille van:

- De hoge leeftijd (zo ligt de gemiddelde leeftijd van onze geriatrische patiënten erg hoog)
- De multipathologie (de geriatrische patiënt heeft meestal last van meerdere aandoeningen tegelijkertijd; dit maakt de behandeling ervan vaak complex en specifiek)
- Polyfarmacie (de geriatrische patiënt neemt o.a. omwille van zijn multipathologie heel wat geneesmiddelen... Deze geneesmiddelen werken vaak op een complexe manier op elkaar in)
- Neiging tot inactiviteit en bedlegerigheid
- Psychosociale problematiek
- De levensgeschiedenis.

Om onze patiënten 'zorg op maat' aan te bieden werken we interdisciplinair nauw samen. Met de verschillende disciplines proberen we de problematiek van de oudere zorgvrager zo ruim mogelijk te bekijken om zo tot een efficiënte behandeling te komen.

Naast de dagelijkse interdisciplinaire samenwerking is er wekelijks een multidisciplinair overleg. Op dit overleg (dat plaats vindt elke dinsdag) worden alle patiënten uitgebreid besproken:

- medisch
- verpleegkundig
- kinesitherapeutisch
- ergotherapeutisch
- sociaal
- pastoraal
- logopedisch
- psychisch
- ...

HET TEAM

Het multidisciplinair team bestaat uit volgende personen:

- **De geriater:** dr. Tracy Ghillemin (medisch diensthoofd), dr. Caroline Maere en dr. Marieke Mylle en dr Judith Sys
- **De arts-assistent**
- **De arts-stagiair**
- **De hoofdverpleegkundige:** Goele Verstraete
- **De adjunct- hoofdverpleegkundige:** Hannelore Verstraete
- **De medeverantwoordelijken:** Sylvie Hoste en Vicky Vancauwenberghe
- **Een team van 25 enthousiaste verpleegkundigen (*)**
- **De kinesitherapeute:** Florence Van De Bruaene
- **De ergotherapeute:** Lilly Roos
- **De logopediste:** Lara Vermandele
- **De diëtiste:** Maria Devisch, Axelle Van Parys
- **De psychologe:** Louise Laroy
- **De pastoraal werker:** Roel Vansevenant
- **De sociaal assistente:** Sarah Vincke

De stagementoren, die jullie met raad en daad zullen bijstaan tijdens jullie stageperiode, zijn:

- Didier Vercruysse
- Antonio Adão Mbala
- Jolien De Bisscop
- Fien Nolf
- Sylvia Verrecas

(*) Voor een actueel overzicht van alle medewerkers van VE Ger1, zie [Wie is wie](#) op het intranet van het ziekenhuis.

DE DIENSTEN WAARMEE VEEL SAMENGEWERKT WORDT ZIJN :

medisch-technische diensten	Radiologie (1)	route B 232
	Isotopen (2)	route H 201
	Labo	route D 172
	Endoscopie & Functieafdeling (3)	route H 105
verpleeg-eenheden	Apotheek	route B -31
	Spoed	route B -34
	VE Intensieve zorg	route B -33
	VE MiCS	route B 631
raadplegingen	VE Geriatrie 2	route A 606-630
	Neurologie	route A 008
	Dermatologie	route H 301
	Oftalmologie	route C -52
	Inwendige geneeskunde	route A 007
	Fysiotherapie	route B 031
	Neus-, keel- en oorziekten (ORL)	route C -53
paramedische diensten	Urologie	route C 054
	Sociale dienst	route D 075
	Pastorale dienst	route H103
	Logopedie	route H 702

- (1) Op de dienst **radiologie** kan de patiënt terecht voor een echografie, RX, MR, CT,...
- (2) Op de dienst **isotopen** kan de patiënt terecht voor een botdensitometrie, een botscan, een schildklierscan, ...
- (3) Op de **functieafdeling** kunnen de patiënten terecht voor het aanleggen van een holter, een gastroscopie, een coloscopie,...

Verder belangrijk om weten:

- **Operatiekwartier** (route B -32)
- **Kapster** (route H 401)

VERWACHTINGEN VANUIT DE DIENST NAAR DE STUDENT

Belangrijkste aandachtspunten:

- Voor je stage begint, de KWS-opleiding (i.f.v. het elektronisch patiëntendossier) doornemen. Dit is zelfstudie.
Zie website AZ Sint-Lucas Brugge.
Zonder login en paswoord kun je niet starten met de stage.
- Initiatief nemen.
- Respect voor de patiënt tonen.

Wij verwachten verder van jou:

- *dat je je doelstellingen kenbaar maakt aan je mentoren*
- *dat je hier de vereiste technische en verpleegkundige handelingen eigen maakt*
- *dat je leert oog hebben voor de noden van de patiënten*
- *dat je zelf een patiëntenverzorging voorstelt*
- *dat je mondhygiëne leert oefenen*
- *dat je interesse toont voor alle patiënten (niet enkel voor toegewezen patiënten)*
- *dat je een goede communicatie opbouwt met elke patiënt*
- *dat je leert correct observeren en rapporteren*
- *dat je altijd leergierig bent*
- *dat je vragen stelt indien je iets niet kent of begrijpt*
- *dat je leert samenwerken, in team kunnen werken is een vereiste*
- *dat je gebruik maakt van ISBAR(R) tijdens overdrachten en patiëntentransfers*
- *dat je aandacht hebt voor valpreventie en decubitus*

DAGINDELING STUDENTEN

Als student kan je op VE Geriatrie 1 de volgende uren werken:

- **D2:** 08.30-12.30 u. en 14.00-18.00 u.
(op de eerste dag: 13.30 – 17.30 u.)
- **M-dienst:** 06.30-11.30 en 12.00-15.00 u.
- **A-dienst:** 13.00-17.30 u. en 18.00-21.30 u.

Op VE Geriatrie 1 werken we met 2 zorgzones.
Elke verpleegkundige wordt toegewezen aan een zorgzone.
Als student word je dan begeleid door deze verpleegkundige.

De planning van de zorgzones vind je terug in de verpleegpost.

Wil je een patiënt voorbehouden om samen met je stagementor te verzorgen; geef dit door aan de verantwoordelijke of hoofdverpleegkundige. Deze wijst de betreffende patiënt dan in de zorgzone toe aan de student en de stagebegeleider.

Indien je een bloedafname wil voorbehouden, bespreek dit dan met je stagementor. Er kan maximaal 1 bloedafname per dag per student worden voorbehouden.

06.30-07.00 uur

Gezamenlijke overdracht van de nachtdienst naar de vroegdiensten.
Tijdens deze overdracht moet er aandacht zijn om de beloproepen te beantwoorden.

07.00 uur

Eventueel in samenspraak met de verpleegkundige glycemies nemen en daarna starten met de verzorging van de patiënten in de toegewezen zorgzone – de planning hiervan kijk je na in de verpleegpost.

Enkel derdejaarsstudenten mogen zelfstandig glycemies afnemen na het volgen van een opleiding. Meer info hierover bij de hoofdverpleegkundige.

07.40- 08.30 uur

Om 7.40 uur worden alle patiënten goed gepositioneerd om te kunnen eten.

Tussen 8 en 8.30 uur worden alle patiënten bij wie maaltijdhulp noodzakelijk is geholpen. Let hierbij zeker op de richtlijnen die de logopediste op het magneetbord heeft aangebracht (bijvoorbeeld indikken van de vloeistoffen op yoghurt dikte).

Aandacht: patiënten met een rood bandje dienen nuchter gehouden te worden.

08.30 uur

De overdracht gebeurt in twee delen. Het eerste deel heeft betrekking op de kamers 523 tot 511 (= zorgzone 1). De verpleegkundige die verantwoordelijk is voor zorgzone 1 wordt verwacht om 8.30 u. Het tweede deel start om 8.45 u. De verpleegkundige verantwoordelijk voor zorgzone 2 (= kamers 512 tot 522) wordt dan stipt verwacht.

Om 8.30 uur wordt de ochtendverzorging hervat. De verpleegkundigen vertrekken dan opnieuw met de CoW's (computers on wheels) op de gang. Voor je een patiënt gaat verzorgen dient het verpleegplan goed ingekeken te worden. Bij iedere patiënt worden alle parameters genomen. Het is belangrijk wanneer je als student parameters neemt, afwijkende parameters steeds te melden aan de hoofdverpleegkundige. Gelieve ook aandacht te besteden aan detailzorg (haren kammen, tanden poetsen,...). Let er op dat je de patiëntenkamer steeds proper achterlaat. Nadat de patiënt verzorgd is breng je de patiënt naar de dagzaal om ergotherapie en kiné te krijgen. Na de ochtendverzorging worden de verzorging- en linnenkarren samen aangevuld. Nadien is er mogelijkheid om een kopje soep te drinken.

Nota: Er mogen geen geneesmiddelen achterblijven op kamer. Ook geen wondverzorgingsproducten zoals hibidil, azijnzuur,....

11.00 uur

Om 11.15 uur wordt gestart met het opdienen van het middagmaal. Nadat alle plateaus zijn opgediend wordt opnieuw maaltijdhulp geboden aan de patiënten bij wie dit nodig is. Na de maaltijd worden de patiënten die in de dagzaal gegeten hebben naar de kamer gebracht. Op de kamer wordt de patiënt dan naar het toilet begeleid en wordt het incontinentiemateriaal indien nodig ververs. Patiënten die het wensen mogen over de middag wat op bed rusten.

12.30 – 14.15 uur

Rustpauze voor de patiënten
Beloproepen beantwoorden, eventueel koffiekar klaarzetten en takenpakket nakijken: elke dag zijn er kleine taken om de verpleegeenheid netjes en goed aangevuld te houden.

13.30 – 14.15 uur

Om 13.30 uur start de overdracht voor de laatdiensten.

14.15 uur

Om 14.15 uur wordt gestart met de namiddagverzorging. Samen met een verpleegkundige en een CoW ga je opnieuw op toer om patiënten te verzorgen, patiënten worden naar het toilet begeleid, parameters worden genomen,...

15.00 uur

Meestal is de namiddagverzorging om 15 u. gedaan. Als student kun je dan volgende dingen gaan doen:

- beloproepen beantwoorden
- isolatiemateriaal op de gang aanvullen
- handschoenen en handontsmetting op de kamer aanvullen
- eventueel een activiteit organiseren voor de patiënten in de dagzaal
- eventueel manicure bij de patiënten
- haar patiënten wassen.

16.00 uur

Samen met de verpleegkundigen die laatdienst hebben patiënten slaapkledij aandoen en eventueel in bed helpen.

Op dit moment is er ook een medicatiebedeling en kan er hulp geboden worden aan de verpleegkundige van je zorgzone.

16.30 uur

De maaltijden worden voorbereid.

17.00 uur

Hulp bieden bij de maaltijden.

17.45 uur – 19.00 uur

Samen met de verpleegkundigen van de laatdienst hulp bieden om slaapkledij aan te doen en eventueel in bed helpen.

19.00 uur – 21.00 uur

De avondmedicatie wordt bedeed. De patiënten worden nog eens goed gelegd, naar het toilet geholpen of het incontinentiemateriaal wordt gecontroleerd.

21.00 uur-21.30 uur

Overdracht van laatdienst naar nachtdienst.

Het is belangrijk dat je als student initiatief en interesse toont.

Sta niet ergens te wachten tot het werk naar je toekomt.

Stel gerust vragen, en toon interesse.

Het slagen van je stage hangt grotendeels af van jezelf.

DE MEEST GEBRUIKTE AFKORTINGEN OP ONZE DIENST

AAT	Achteruitgang van de algemene toestand
AHT	Arteriële hypertensie
AMI	Acuut myocardinfarct
AAA	Aneurisma van de aorta abdominalis
ANI	Acute Nierinsufficiëntie
BS	Blaassonde
CABG	Coronaire arteriële bypass
CNI	Chronische nierinsufficiëntie
COPD	Chronisch obstructief longlijden
CVA	Cerebrovasculair accident
CVC	Centraal veneuze katheter
CVD	Centraal veneuze drukmeting
DAT	Alzheimerdementering
DM	Diabetes Mellitus
EEG	Electro-encephalo-grafie
EKG	Electrocardiogram (hartwerking)
EMG	Electromyogram (spierwerking)
FOB	Faeces op occult bloed
FK	Faecescultuur
HB	Hemoglobine
KA	Kortademig
PM	Pacemaker
SK	Sputumcultuur
SPS	Suprapubische sonde
THP	Totale heupprothese
TKP	Totale knieprothese
TUR	Transurethrale resectie
TED-kousen	Anti flebitiskousen
UK/US	Urinecultuur/urinesediment
UWI	Urineweginfectie
VKF	Ventriculaire voorkamerfibrillatie
WOP	Wacht op plaatsing (in het rusthuis)

LEERMOMENTEN OP DE VE

Afname urinestaal (UK + US) al dan niet door middel van sondage of gebruik van een uridoom

Aërosol toedienen

Blaaskatheterisatie

Het gebruik van de bladderscan

Bloedpuncties

Controle van de parameters (afwijkende parameters steeds rapporteren aan de verpleegkundige of verantwoordelijke)

Glycemie bepaling

Hef- en tiltechnieken

Hygiënische zorgen

Infusen plaatsen en opvolgen + infuuspompen hanteren

Inspuitingen toedienen (SC, IM en IV)

Lavement toedienen

Medicatie klaarzetten en toedienen

Patiënten begeleiden naar onderzoeken (vraag gerust om deze te mogen bijwonen)

Preventie van decubitus

Sondevoeding toedienen

Spuitpompen gebruiken

Valpreventie

Wondzorg (drains, ernstige decubituswonden, skin tears, VAC-therapie, ...)

Zorgen aan de patiënt met een delier

Zuurstof toedienen