

Introductiemap studenten verpleegkunde

VE MiCS - Midcare, CCU, Stroke unit¹-

¹ Medium care, Hartbewaking en Eenheid voor acute beroertezorg

Beste student

Het team van verpleegeenheid MiCS heet je van harte welkom.

Door middel van deze introductiemap willen we onze dienst beknopt voorstellen. Gezien het aparte karakter ervan denken wij er goed aan te doen je op voorhand met een aantal aspecten van de verpleegeenheid te laten kennismaken.

Wij staan als team graag voor je klaar om je te begeleiden opdat je een maximum aan ervaring bij ons kan opdoen. Enkele collega's engageren zich ook als stagementor en staan dus in voor je begeleiding.

'Totaalzorg' is een concept dat je bij ons grondig kan leren kennen. Daarnaast zal je ervaren wat het betekent om te functioneren binnen een multidisciplinair team dat samenwerkt aan één doel: optimale patiëntenzorg bieden binnen het technologische kader eigen aan een afdeling met monitoring.

In de aanloop tot je stage vragen we je na te denken over de doelstellingen die je wenst te bereiken binnen het domein van medium care, hartbewaking en acute beroertezorg. Hou rekening met zowel de haalbaarheid als de termijn waarin je je doelstellingen wenst te bereiken.

Wij hopen dat je hier een aangename en leerrijke stageperiode tegemoet gaat. Alsook dat leermomenten meer verrijkend kunnen worden en dat leerervaringen gemakkelijk bespreekbaar kunnen worden gesteld.

Namens de verpleegkundige en de medische equipe wensen wij je een goede en leerrijke stage toe.

Koen De Baere - hoofdverpleegkundige VE MiCS
Valérie Van Overschelde - adjunct-hoofdverpleegkundige VE MiCS
Lesley Vandewalle, Cindy Floréal, Allison Burczyk, Kimberly De Maertelaere,
Emma Vanpoucke - stagementoren VE MiCS
Maïté Legein - stagecoördinator
Dr. Dirk Verleyen - cardioloog en medisch diensthoofd VE MiCS

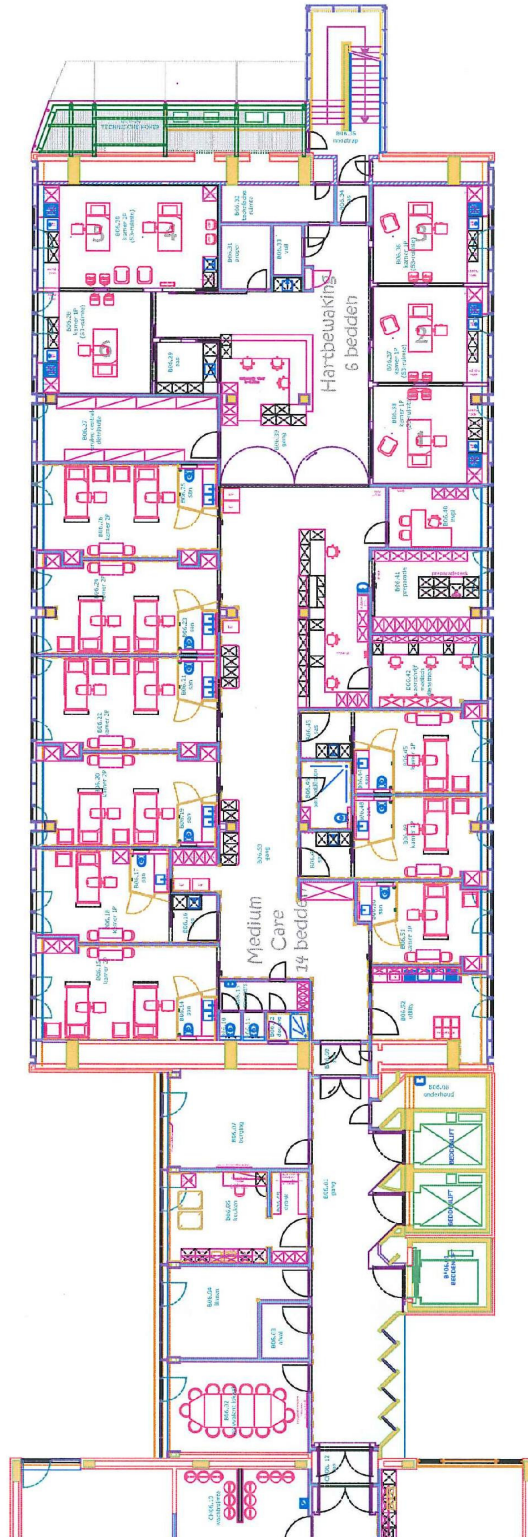
LOKALISATIE

VE MiCS is te bereiken via route B 631-650 (B-blok, 6^{de} verdieping).

VE MiCS staat voor Midcare (medium care), Coronary Care Unit (hartbewaking) en Stroke Unit (eenheid voor acute beroertezorg).

De verpleegeenheid beschikt over een capaciteit om 20 patiënten met nood aan monitoring te kunnen opnemen.

ARCHITECTONISCH



B06

VOORSTELLING VE MICS

1. Binnen de dienst VE MiCS

De volgende ruimten kan men op VE MiCS onderscheiden (architectonisch: zie bijgevoegd plan):

2 centrale verpleegposten

Hier bevindt zich de centrale monitoring: continue beeldweergave van de vitale parameters van de opgenomen patiënten (hartritme, bloeddruk, ademhalingsfrequentie en saturatie). Dit is het administratieve en communicatieve knooppunt van de dienst. Verschillende computers staan ter beschikking en alle formulieren die je nodig kan hebben m.b.t. de patiëntenzorg vind je er terug. Hier wordt ook het elektronisch medisch patiëntendossier bewaard.

De koffieruimte en het dokterslokaal staan in verbinding met de centrale verpleegpost.

In de kasten, net voor de centrale verpleegpost, bevinden zich de noodsets. Dit zijn manden waarin je snel al het nodige materiaal per procedure kan terugvinden (vb. set om een CVK te plaatsen, set om een temporaire pacemaker te plaatsen, ...). Er bevinden zich ook enkele karren op de gang met benodigdheden voor het uitvoeren van wondzorg, uitvoeren van een bloedafname, plaatsen perifere veneuze katheter.

Vorbereidingsruimte medicatie / spoedkasten

Aansluitend op de centrale verpleegpost bevindt zich een uitgebreide dienstapothek.

In deze ruimte bereiden we de toe te dienen medicatie voor.

Alle medicatie vind je terug in de omnicell kast, waar je toegang tot hebt via het badge systeem. Andere benodigdheden, zoals infuusleidingen, drukzakken, ... vind je terug aan de linkerkant in de medicatie ruimte.

MUG-kar, defibrillator, reanimatietas en intubatiekar

2 EKG-toestellen

bloed- en plasmaverwarmingstoestel, glucose meter, bloedgasanalyser, bladderscan

14 patiëntenkamers (8 eenpersoonskamers en 6 tweepersoonskamers)

De kamers situeren zich rondom de centrale verpleegposten.

Elke kamer beschikt over volgende voorzieningen: een infuusstaander met daarop een volumetrische infuuspomp, een spuitpomp om medicatie in drip toe te dienen en een houder voor drukmonitoring. Aansluitpunten voor de toediening van zuurstoftherapie en een vacuümsysteem om te aspireren vind je ook terug in de kamer.

Een beperkte voorraad verzorgingsmateriaal vind je ook terug op de kamer.

Berging voor medisch-verpleegkundig materiaal

De dienst centrale aankoop en voorraadbeheer en de apotheek van het ziekenhuis staan respectievelijk in voor de automatische toelevering van niet steriele en steriele materialen op de verpleegeenheid. Dit verloopt via centrale scanning volgens het principe First In en First Out. Om de ordening van de berging overzichtelijk te maken, is deze ingedeeld in verschillende luiken volgens het principe van de lichaamsstelsels: materiaal met betrekking tot het ademhalingsstelsel (vb. zuurstoftoediening), m.b.t. het hart- en bloedsomloopstelsel (o.a. materiaal om bloed af te nemen, bloedtubes, verschillende soorten spuitjes en infuusleidingen), m.b.t. huid (een luik om chirurgisch materiaal te verzamelen en benodigdheden m.b.t. wondzorg), m.b.t. het gastro-intestinaal stelsel, m.b.t. het urologisch stelsel, m.b.t. diagnose (stalen voor cultuurafname), m.b.t. hygiëne voor de patiënt,

Utility

Hier staat de bedpanspoeler en wordt alle gebruikte materiaal om te reinigen verzameld (1 vooraan en 1 achteraan).

Toilet voor personeel en douche

Hier bevinden zich ook de kluisjes voor het persoonlijk gerief van personeel.

2. Voor de toegang tot VE MiCS

Medewerkers niet eigen aan de dienst of bezoek van de opgenomen patiënten kunnen zich aanmelden via de intercom t.h.v. de glazen deur aan de ingang van MiCS.

Berging voor medisch-technische apparatuur en toebehoren

Hier kan je volgende zaken terugvinden: toestellen voor hemodynamische monitoring, toiletstoelen, tillift, zetels, ...

Deze ruimte wordt ook gebruikt door de dienst medische apparatuur voor het onderhoud van de toestellen.

Keuken voor patiënten

Hier komt het bestelde eten voor de patiënten toe en staat de voorraad aan water en melk.

Berging voor proper linnen

Hier vind je lakens, dekens, kussenslopen, kussens, handdoeken, washandjes, schorten,....

Lokaal voor afval en vuil linnen

Bureau hoofdverpleegkundige

Wachtzaal bezoekers

PERSONEEL

MiCS-EQUIPE

Hoofdverpleegkundige	Koen De Baere
Adjunct-hoofdverpleegkundige	Valérie Van Overschelde
Stagementoren	Lesley Vandewalle – Allison Burczyk Cindy Floréal – Kimberly De Maertelaere - Vanpoucke Emma
Vormingsbegeleider kritieke diensten	Katleen Quintyn
Andere verpleegkundigen (*)	Fulltime of parttime tewerkgesteld
Zorgkundigen, logistiek assistent (*)	

(*) voor een actueel overzicht, zie 'Wie is wie?' op het intranet [onder deze link](#).

Enkele nuttige telefoonnummers

(050 36) 9520	Centrale verpleegpost VE MiCS
(050 36) 9525	Hoofdverpleegkundige

Diensten regelmatig aanwezig op VE MiCS

Kinesithérapie	Jan Lasoen	5056
	Cindy Daeninck	5057
Logopedie	Hanne Naeyaert	5552
Pastorale zorg	Roel Vansevenant	5798
Psychosociale begeleiding	Hanne Decock	5806
Sociale dienst	Afhankelijk van de discipline waarvoor de patiënt opgenomen is	
Geriatrisch multidisciplinair team	Interne liaison verpleegkundige	9067 of 9068
Diëtiste/voedingsdeskundige	Bernadette Vlamynck	

Tijdens de wekdagen kan de patiënt en/of zijn familie ondersteuning krijgen van een medewerker van de dienst patiënten begeleiding m.b.t. psychosociale problemen of vragen.

DIENSTUREN OP VE MiCS

SHIFT	UREN
M	06.30 - 15.00 u. met ½ uur onderbreking voor middagmaal in de cafetaria van het ziekenhuis 3 verpleegkundigen
A	13.00 – 21.30 u. met ½ uur onderbreking voor avondmaal in de koffieruimte of cafetaria van het ziekenhuis 3 verpleegkundigen
N	21.00 – 7.00 u. 3 verpleegkundigen
D	08.30 – 17.00 u. met ½ uur onderbreking voor middagmaal Betreft hoofdverpleegkundige
D5	08.00- 16.30 u. Met ½ uur onderbreking voor middagmaal Betreft dagverantwoordelijke
LO	08.30-16.45 u. Met ¾ uur onderbreking voor middagmaal in de cafetaria van het ziekenhuis 1 logistiek assistent

De dienstregeling voor studenten wordt ingeschreven/opgemaakt op een apart formulier dat in de map 'uurrooster' van de MiCS-equipe bewaard wordt. Bovendien kan je telkens zien met welke verpleegkundige je samenwerkt.

Wijzigingen aan de stagelijst worden enkel aangebracht in overleg met de hoofdverpleegkundige / dagverantwoordelijke.

DISCIPLINES EN ARTSEN VERBONDEN AAN DE VERPLEEGEENHEID

Dr. Dirk Verleyen, cardioloog, is medisch diensthoofd van VE MiCS.

Afhankelijk van de klachten en de reden van opname behoort de patiënt tot een bepaalde discipline. De arts, verantwoordelijk voor die discipline, zal de patiënt tijdens zijn verblijf op VE MiCS volgen.

De discipline inwendige geneeskunde

Het betreft hier patiënten met cardiale, pulmonale, endocrinologische, gastro-intestinale, geriatrische, nefrologische of algemene inwendige problematiek. Zij worden bijgestaan door artsen-assistenten.

Cardiologie	Dr. Dirk Verleyen Dr. Tjörven Audenaert Dr. Van de Bruaene Laurens
Pneumologie	Dr. Philippe Rogiers Dr. Rob Schildermans
Nefrologie	Dr. Christine Luyckx Dr. Annemie Vandermarliere Dr. Liza-Maria Reyns Dr. Bert Vandewiele Dr. Sylvie Vermeire Dr. Margo Laute Dr. Roos Pannecoeck
Endocrinologie	Dr. Annemie Beirinckx Dr. Joke Hoste
Gastro-enterologie	Prof. Dr. Joris Arts Dr. Sofie Decock Dr. Annelies Holvoet Dr. Julie Busschaert
Algemeen inwendige / geriatric	Dr. Caroline Maere Dr. Tracy Ghillemijn Dr. Marieke Mylle Dr. Sys Judith

De discipline neurologie

Deze artsen zijn verantwoordelijk voor patiënten met neurologische aandoeningen.

Neurologie	Dr. Niels Libbrecht Dr. Vicky Maqueda Dr. Leen Sinnaeve Dr. Gaëlle Vermeersch Dr. Thomas Claeys Dr. Olivier Deryck
------------	---

De discipline anesthesie en heelkunde

Bij de postoperatieve patiënt is de behandelend anesthesist verantwoordelijk voor de medische behandeling minstens gedurende de 1^{ste} 24uur postoperatief. Chirurgen komen ook dagelijks in consult. De anesthesist beslist, in samenspraak met de chirurg, wanneer de medische behandeling verder door de chirurg kan bepaald worden.

Anesthesie	Dr. Stefaan Allaert Dr. Maaïke Corneillie Dr. Ine Danneels Dr. Thomas Deckmyn Dr. Andreas Markovitz Dr. Glenn Melsens Dr. Geert Vandenbroek Dr. Peter Van Saet Dr. Emmanuel Van Tornout Dr. Wannes Baeten Dr. Emma Van Damme
Urologie	Dr. Bart Kimpe Dr. Frederic Baekelandt Dr. Beth Luyten Dr. Pieter Uvin
Vaat- en thoracale heelkunde	Dr. Gilles Uijtterhaegen Dr. Valerie Coppin
Abdominale en algemeen heelkunde	Dr. Henk Thieren Dr. Jean-Marc Gillardin
Neurochirurgie	Dr. Stijn De Muynck Dr. Nikolaas Vantomme
Gynaecologie	Dr. Veronique Ballegeer Dr. Filip Claerhout Dr. Femke Delporte Dr. Hilde Logghe Dr. Patricia Verbeure Dr. Tine Deckers Dr. Julie Rombaut Dr. Caroline Van Holsbeke
Orthopedie	Dr. Patrick Deprez Dr. Davy Hoste Dr. Farhad Tajdar Dr. Geert Van Damme Dr. Tom Van Isacker Dr. Jan Vanlommel Dr. Joris Beckers Dr. Francis Bonte
ORL	Dr. Stefan Demoor Dr. Christophe Verhoye Dr. Frederick Dochy
MKA-Stomatologie	Dr. Francis De Ketelaere Dr. Karen Supply
Plastische en reconstructieve heelkunde	Dr. Stefaan Van Den Berge Dr. Pieter Vermeulen

MEEST VOORKOMENDE PATHOLOGIE / PATIËNTENPOPULATIE

De patiënten kunnen o.a. voor volgende aandoeningen opgenomen worden op VE MiCS:

Patiënten inwendige geneeskunde

- Cardiale pathologie:
ACS, hartdecompensatie, ritme- en geleidingstoornissen, pericarditis, ...
- Pulmonale pathologie:
COPD-opstoot, longoedeem, longembolen, pneumonie, respiratoire insufficiëntie,...
- Gastro-intestinale pathologie:
Maagbloeding, slokdarmvarices,...
- Endocrinologische pathologie:
Hypoglycemie, hyperglycemische keto-acidose, ...
- Nefrologische pathologie:
Nierinsufficiëntie, hemolytisch uremisch syndroom, ...

Neurologische patiënten

- CVA (ischemisch, hemorrhagisch)
- TIA
- Epilepsie
- Polysomnografie
- ...

Postoperatieve patiënten

- Abdominale chirurgie: resectie van de dunne darm, darmobstructie, darmperforatie, ...
- Vaatchirurgie: arteriële vaatprothese, aneurysma, ...
- Urologische chirurgie: radicale prostatectomie, Bricker, ...
- Orthopedische chirurgie: polytrauma, scoliose-fusie, totale heupprothese, ...
- Maxillofaciale chirurgie
- ...

KLASSIEKE DAGINDELING VE MiCS

Op VE MiCS werkt men volgens het verpleegmodel van integrerende verpleegkunde: iedere verpleegkundige is verantwoordelijk voor de **totaalzorg** van de hem/haar toegewezen patiënten. Een student draagt **nooit** de directe verantwoordelijkheid over een patiënt. Hij/zij wordt steeds aan een verpleegkundige gekoppeld in functie van de te volgen pathologie en/of te behalen stagedoelen.

Naast de totaalzorg voor de patiënt is elke MiCS-verpleegkundige ook verantwoordelijk voor de aanvullende taken. We verwachten van jou, als student, dat je ook hieraan actief deelneemt, vb.:

- orde en netheid patiëntenkamers nastreven, alsook de dienst in het algemeen.
- inhoud patiëntenkamers controleren en aanvullen.
- aspiratiemateriaal reinigen.
- gebruikte apparatuur reinigen en correct opbergen.
- utility opruimen.
- op- en afdienen van de avondmaaltijd.

UUR	ACTIVITEITEN
M-Shift	
06.30 – 07.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Overdracht van N-shift naar M-shift in de centrale verpleegpost
07.00 – 8.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Alarmgrenzen controleren en instellen • Parameters controleren en goede houding geven • Medicatie toedienen • RX-thorax – EKG • Administratie bijhouden: invullen KWS • Ontbijt; hulp bij eten
08.00 – 10.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Individuele overdracht met dagverantwoordelijke • Totaalzorg van de patiënten • Druksets vernieuwen (zie KWS)
10.00 – 10.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Parameters controleren • Medicatie toedienen. Rekening houden met wijzigingen EMV
10.30 – 12.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Totaalzorg van de patiënten • Eventueel geplande onderzoeken (vb. CT-scan) • Eventueel transfer / opname van patiënten
11.30 – 13.00u	<ul style="list-style-type: none"> • ½ uur middagpauze inplannen
12.00 – 13.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Parameters controleren en goede houding geven • Medicatie toedienen • Middagmaal; hulp bij eten • Administratie bijhouden: invullen KWS, medicatie volgende shift klaarleggen • Eventueel geplande onderzoeken (vb. CT-scan) • Eventueel transfer / opname van patiënten
13.00 -13.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Overdracht van M-shift naar A-shift in de centrale verpleegpost
14.00 – 15.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Hulp bij transfer en opname van patiënten bieden • Overige taken M-dienst volgens takenpakket uitvoeren

A-shift	
13.00 – 13.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Algemene overdracht • Individuele overdracht van M-shift naar A-shift
13.30 – 14.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Alarmgrenzen controleren en instellen • Parameters controleren • Medicatie toedienen • Administratie bijhouden: invullen KWS • medicatie voor de volgende shift klaarleggen en controleren
14.30 – 15.15 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Bezoek van patiënt ontvangen en informatie geven • Administratie bijhouden: invullen verpleegplan, medicatie aanrekenen,...
16.00 – 17.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Parameters controleren • Verzorging en wisselhouding aan patiënt geven • Medicatie toedienen • Administratie bijhouden: invullen KWS, medicatie aanrekenen,.... • Eventueel geplande onderzoeken (vb. CT-scan) • Eventueel transfer / opname van patiënten • Avondmaal opdienen en hulp bij eten
17.30 – 19.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Parameters controleren • Medicatie toedienen • Vochtbalans IN + UIT opmaken en debieten noteren in KWS • ½ uur onderbreking voor avondmaal in koffieruimte of cafetaria
19.00 – 19.45 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Bezoek van patiënt ontvangen en informatie geven
19.45 – 21.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Parameters controleren • Medicatie toedienen • Verzorging en wisselhouding aan patiënt geven • Administratie bijhouden: invullen KWS,...
21.00 – 21.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Overdracht van A-shift naar N-shift in de centrale verpleegpost

N-shift	
21.00 – 21.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Overdracht van A-shift naar N-shift
21.30 – 23.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Alarmgrenzen controleren en instellen • Parameters controleren en goede houding geven • Medicatie toedienen
23.00 – 24.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Administratie bijhouden: invullen verpleegplan,...
00.00 – 01.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Parameters controleren • Medicatie toedienen + klaarleggen medicatie voor de volgende shift
01.30 – 02.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Maaltijd gebruiken
02.00 – 03.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Parameters controleren • Medicatie toedienen • Verzorging en wisselhouding aan patiënt geven
03.30 – 04.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Aanvullen verpleegkundig overdrachtsformulier
04.00 – 05.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Parameters controleren • Medicatie toedienen

Het controleren van de vitale parameters is afhankelijk van de actuele toestand van de patiënt. Dit gebeurt doorlopend om de 2 uur, maar indien nodig kan dit frequenter gebeuren. Patiënten kunnen op elk ogenblik opgenomen of getransfereerd worden. Indien mogelijk wordt dit buiten de overdrachtmomenten en verzorgingsmomenten gepland.

Logistieke taken gedelegeerd naar en uit te voeren door verpleegkundigen

- Intubatiekar aanvullen en controleren → verpleegkundige die de kar gebruikt heeft
- Noodsets aanvullen → verpleegkundige die de noodset gebruikt heeft
Aandacht voor orde en geen overbodige materialen erin plaatsen
- Linnen en verzorgingsmateriaal in patiëntenkamers aanvullen → zorgkundige; bij afwezigheid vpk M-shift
- Orde en netheid in elke specifieke ruimte van de verpleegeenheid (patiëntenkamer, centrale verpleegpost, voorbereidingsruimte voor medicatie, keuken) nastreven.
Aandacht hebben om vuilnis- en linnenzakken te vernieuwen.

Takenpakket logistiek assistent

UUR	ACTIVITEITEN
8.30-13.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> ○ Medicatiebereidingsruimte aanvullen (zo mogelijk vóór 10.00 u.) ○ Materialen voor de Centrale Sterilisatie (CSA) reinigen en brengen ○ Gesteriliseerde materialen afhalen. ○ Utility opruimen ○ Zuurstofflessen aanvullen
14.15– 16.15 u.	<ul style="list-style-type: none"> ○ Wondzorg – en bloedafnamekarren aanvullen ○ Verdeelkar met benodigdheden voor de box aanvullen ○ Linnen en verzorgingsmateriaal in de patiëntenkamers aanvullen
Algemeen	Transport van een patiënt naar een onderzoek of VE begeleiden <ul style="list-style-type: none"> ○ Steeds samen met 1 vpk ○ Indien buiten de werkuren van de LA, afspraken op VE MiCS: <ul style="list-style-type: none"> Of vpk MiCS + medewerker patiënttransport Of vpk MiCS + vpk VE

VERPLEEGEENHEDEN WAARMEE VEEL SAMENGEWERKT WORDT

Kritieke diensten	Spoedgevallendienst (Spoed)	Route B -34
	VE IZ	Route B -33
Medisch technische diensten	Operatiekwartier en recovery (OK-rec)	Route B -32
	Radiologie (Rad)	Route B 232
	Labo	Route D 172
	Endoscopie & Functieafdeling	Route H 105
	Apotheek	Route B -31
Verpleegeenheid	VE Inwendige geneeskunde	Route A 107-130
	VE Inwendige geneeskunde- heekkunde	Route A 206-230
	VE <u>Materniteit</u> -Gynaecologie	Route A 306-330
	VE Neonatologie	Route B 331
	VE <u>Materniteit-Gynaecologie</u>	Route B 332-335
	Verloskwartier	Route B 337
	VE Algemene heekkunde	Route A 406-430
	VE Inwendige- Revalidatie	Route B 431-450
	VE Orthopedie	Route A 506-530
	VE Geriatrie-Revalidatie	Route A 606-630
	VE Neurologie-Revalidatie	Route B 531-550
	VE Psychiatrie	Route C 251-270
	VE Geriatrie	Route C 351-371

VERWACHTINGEN NAAR JOU ALS STUDENT

- ❑ Deze introductiemap vooraf lezen.
- ❑ Vooraf duidelijke doelstelling formuleren.
- ❑ Je leerproces zelf in handen nemen. Neem vooral een lerende houding aan.
 - Stel gerichte vragen, vraag om feedback.
 - Stel je eigen handelen voortdurend in vraag.
- ❑ Verantwoordelijkheidszin hebben.
Indien je een fout gemaakt hebt, meldt deze dan onmiddellijk. Je werkt steeds samen met een verpleegkundige.
- ❑ Wees elke dag stipt aanwezig en verwittig op tijd de dienst bij eventuele afwezigheid. (050/36.95.20)
- ❑ Heb oog voor orde en netheid en bied ook hulp bij logistieke taken.
- ❑ Beroepsgeheim is uiterst belangrijk.

***Nieuwe handelingen
niet op eigen initiatief
uitvoeren!
Vraag steeds hulp en
toezicht aan een
verpleegkundige,
stagementor
of uw docent.***