

# **INTRODUCTIEBROCHURE STUDENTEN**

## **DIENST B1 GENEESKUNDE-CARDIOLOGIE**

*Versie: Oktober 2004*

## VOORWOORD

Welkom op de dienst B1. Wij hopen dat je een aangename stageperiode tegemoet gaat en willen je graag daarmee helpen.

Met deze brochure willen we je wegwijs maken op onze afdeling. Het is een beknopte begeleiding die je steeds kan raadplegen.

Een brochure kan niet allesomvattend zijn, daarom staan zowel de artsen, hoofdverpleegkundige en verpleegkundigen je graag bij indien je hulp of uitleg nodig hebt.

Wij wensen je een leerrijke en verrijkende stage toe. Laat de patiënt tijdens je werk steeds op de eerste plaats komen. Probeer je in te leven in zijn situatie, zijn ziekte, angst, zorgen, pijn, zijn achtergelaten familieleden. Samen met een goede inzet en ruime motivatie, kan dit leiden tot een goede stage!

Namens de ganse equipe.

# **NHOUDSTAFEL**

## **VOORWOORD**

### **1 VOORSTELLING VAN DE EENHEID**

- 1.1 Architectuur
- 1.2 Multidisciplinair team
- 1.3 Patiëntenpopulatie

### **2 TAAKINHOUD EN TAAKVERDELING**

- 2.1 Organisatie van de verpleegzorg
- 2.2 Dagindeling
- 2.3 Specifieke verpleegkundige interventies

### **3 SPECIFIEKE AANDACHTSPUNTEN**

- 3.1 Algemeen
- 3.2 Begeleiding
- 3.3 Observatie
- 3.4 Rapportage
- 3.5 Administratie

### **4 VERWACHTINGEN**

# 1 VOORSTELLING VAN DE EENHEID

## 1.1 Architectuur

De afdeling B1 is gelegen op de 1<sup>ste</sup> verdieping in blok B. Ze telt 30 bedden.

- 2 kamers van 2 bedden,
- 6 kamers van 3 bedden,
- 8 éénpersoonskamers.

In bijgevoegd schema vind je een grondplan van de afdeling. De bednummers staan op het schema ingevuld.

### Waar vind je wat?

#### Linnenkamer

- Linnen
- Linnenkarren : 2
- Watermatrassen
- Doek voor patiëntenlift
- Fixatiemateriaal
- Incontinentiemateriaal
- O<sub>2</sub> -flessen
- Alternatingmatrassen
- Easy slide : patiënten-verbeddingssysteem

- Badkamer:
- Douche
  - Infuusstaanders
  - Bad

#### Verpleegstation:

- Medicatie van de patiënten
- Noodkast medicatie
- Materiaal voor plaatsen van infusen, bloednames, puncties enz.
- Formulieren
- Compendium
- Patiëntenvignetten
- Patiënteninformatie

- Reanimatiekoffer
- Computer
- enz.

#### Verdeelkeuken

#### Berging:

- Steriel materiaal
- Niet-steriel materiaal (incontinentiemateriaal, nierbekkens, kleefpleister, ...)
- Verzorgingskarren: 2
- Zetel en bed voor bezoekers die blijven overnachten
- Linnenzakken voor besmette patiënten
- Infuuspompen
- Volumetrische pompen

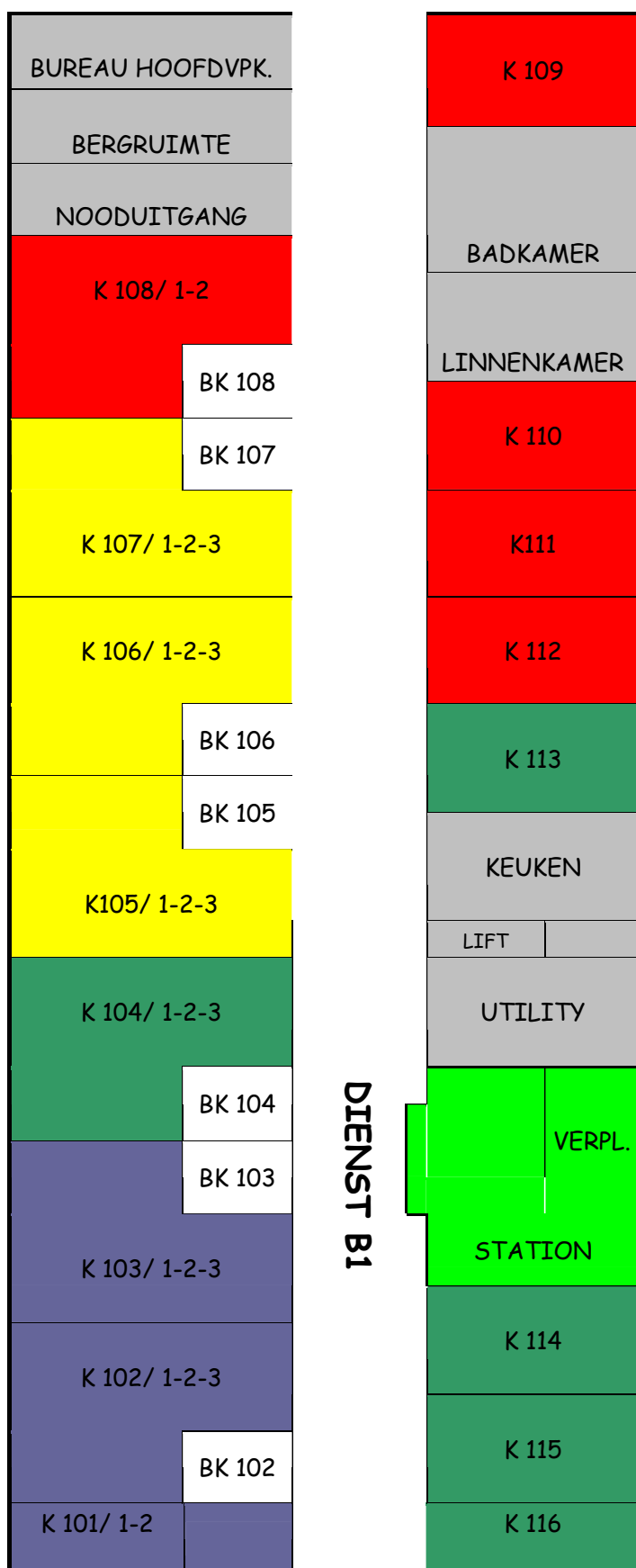
#### Utility:

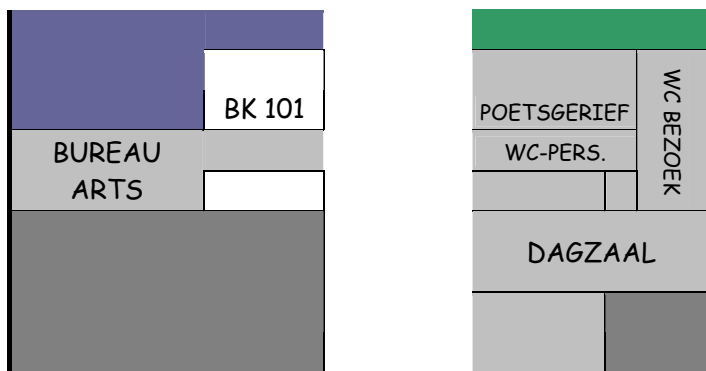
- waskommen
- haardroger
- toiletstoelen
- bedpanspoeler
- reinigingsmateriaal
- enz.

#### Dagzaal:

- voor de patiënten
- voor opnamegesprekken
- rolstoelen

# GRONDPLAN DIENST B1





*De kleuren van de kamers komen overeen met de kleuren van de verpleegdossiers*

## 1.2 Multidisciplinair team

### Verpleegkundig team:

.....

### Stagebegeleiding scholen:

Martine Thijs, *stagebegeleidster VTI*

Palmers Petra, *stagebegeleidster Regina Pacis*

### Medisch team:

Het medisch team bestaat hoofdzakelijk uit Dr. F.Gielen (in samenwerking met Dr. D. Vermaut)

Indien er zich problemen met een patiënt voordoen, wordt de behandelend arts verwittigd. Is deze dokter niet te bereiken, dan wordt beroep gedaan op de dokter van wacht. Vaak is er ook een dokter-stagiair bereikbaar.

Specialismen op de afdeling:

In principe is B1 een cardiologische afdeling, maar er worden ook patiënten met een algemeen internistisch pathologieprofiel gehospitaliseerd.

Dokters die regelmatig geconsulteerd worden op de afdeling :

- Dr. Odeurs, cardioloog
- Dr. Dewaele, Dr. Marq, pneumologen
- Dr. Muls, Dr. Vanlint, gastro-enteroloog
- Dr. Vandenbroucke, geriater
- Dr. Vandeweerdt, Dr. Geerdens, EMG
- Dr. Gacoms, Dr. R. Gielen, neurologen
- Dr. Marchoul, dermatoloog
- Dr. Cornelissen, Dr. Vanderschot, urologen
- Dr. Mesotten, psychiater
- Dr. Peters, geronto-psychiater

Het verpleegkundig en medisch team werkt in nauw verband samen met :

Marylene Mottard, *dienst patiëntenbegeleiding*

Marie-Claire Hansen, *kinesitherapeute*

De patiëntenkamers en de dienstvertrekken worden onderhouden door:

Josianne Crouchs en Heidi Munsters

### 1.3 Patiëntenpopulatie

Cardiologische pathologie: angina pectoris, hartinfarct, longoedeem, hartdecompensatie, hartritmestoornissen

Pace-makerinplantaties

Vorbereiding voor: hartkatheterisatie, IA DSA, IV DSA, PTCA

Overflow geneeskunde: Gastro-intestinale aandoeningen: bv. maagulcus, ziekte van Crohn  
Pneumologie: bv. longemfyseem, CARA  
Endocrinologie: bv. diabetes  
Neurologie: bv. CVA  
Chemotherapie

## 2 TAAKINHOUD EN TAAKVERDELING

### 2.1 Organisatie van de verpleegzorg

Personeelsbezetting per dag:

1 hoofdverpleegkundige: 8:00 - 16:00 u

6 vroegdiensten: 6.45 - 14.45 u

3 laatdiensten: min. 1 van 14.15 - 22.15 u verder 1 van 15 - 21 u & 16 - 22 u

1 nachtdienst: 21.45 - 7.15 u

Zaterdag:

4 vroegdiensten waarvan drie van 6.45 - 14.45 u

2 laatdiensten

1 nachtdienst

Zondag:

4 vroegdiensten waarvan twee van 6.45 - 12.45 u

2 laatdiensten

1 nachtdienst

Bij wisseling van de dienst is er een patiëntenoverdracht van 30 minuten.

De werkverdeling wordt per dag opgemaakt door de hoofdverpleegkundige. Op de werkverdeling wordt iedere student toegewezen aan één bepaalde verpleegkundige.

Zowel de werkverdeling als de dienstregeling van de studenten vind je op het magneetbord. De dienstregeling wordt zo opgesteld dat het aantal studenten evenwichtig over de verschillende shiften wordt verdeeld, om op die manier de leermomenten te optimaliseren.

We werken op de afdeling zo veel mogelijk op basis van patiënttoewijzing.

Hierbij wordt voor de werkverdeling de dienst in twee delen opgesplitst:

- Deel 1: K 101 tot K 104 en K113 tot K116
- Deel 2: K 105 tot K 109

## 2.2 Dagindeling

6.45 - 7.15 u	Briefing van de toegewezen patiënten
7 - 8.15 u	Inkijken van het verpleegdossier Nazien van medicatie Bloednamen, eventuele glycemiecontroles Parametercontroles rapporteren in dossier, afwijkende waarden melden aan behandelend arts. Infuuscontrole: aandacht voor insteekplaats, verband, refluxcontrole Aërosoltoediening Medicatie toedienen Bedelen van en hulp bieden bij het ontbijt
8.15 - 10.30 u	Overleg tussen verpleegkundigen en hulpverpleegkundigen over zorgplanning Totaalzorg van de toegewezen patiënten: bedbad, mondtoilet, Oogverzorging, antidecubitusmaatregelen, mobiliseren van de patiënt, debieten controleren en noteren Klinische kijk op de patiënt Patiëntentransport Ronde geneesheer Tijdens de verzorging rekening houden met bellentoezicht binnen je team
Rond 9.00	Koffiepauze
10.30 - 11 u	Opvraag labo-resultaten Verslag bij patiëntentransfers Orde utility, verpleegstation, bloednamekarren Reinigen van verzorgingsmateriaal
11 - 11.30 u	Verpleegkundige administratie, uitwerken van medische orders

Schriftelijke en mondelinge rapportage  
Glycemiecontroles

12 u	<p>Bedelen van het middagmaal Hulp bieden bij het voeden Patiënten in bed installeren Incontinentie patiënten verzuiveren Wisselhouding geven Medicatie toedienen Verslag voorbereiden Lunchpauze (full-time verpleegkundigen) Lunchpauze voor de studenten: Afhankelijk van het aantal studenten en FT verpleegkundigen (steeds tussen 12u - 13u)</p>
13.30 u	<p>Aërosoltoediening Koffie &amp; water uitdelen</p>
14.15 - 14.45 u	<p>Briefing Bellentoezicht</p>
14.45 u	<p>Inkijken van patiëntendossiers Nakijken medicatie van 16 en 20 u. Patiëntenverzorging door avonddienst</p>
16 u	<p>Kleine hygiënische zorgen bij bedlegerige en incontinentie patiënten Parametercontrole en controle IV-perfusies Wisselhouding Patiënten ophelpen in zetel Glycemiecontroles</p>
17.30 u	<p>Opdienen avondmaal Hulp bij het voeden</p>
18 - 18.30 u	<p>Bellentoezicht Patiëntendossiers in orde brengen en voorbereiden voor de volgende dag (bijv. noteren nuchtere patiënten i.f.v. geplande onderzoeken, EKG,...)</p>

18.30 - 19 u	Lunchpauze
20 u	Controle van patiënten Toediening van medicatie
21.15 - 21.30 u	Opruim medicatiekarren en utility
21.45 - 22.15 u	Briefing
22.15 - 6.45 u	Controle van patiënten en extra toezicht bij zwaar zorgbehoevende patiënten Medicatie toedienen en infuuscontrole Wisselhouding Verpleegkundige administratie Vorbereiden van medicatie Bloednamen (enkel in weekend) Infusen voorschrijven (maandag en donderdag) Medicatievoorschriften in orde brengen
6.45 - 7.15 u	Briefing

Opgelet, deze dagindeling is slechts richtinggevend.

Elke opname of onvoorzien ontslag dient men binnen deze uurregeling te plannen door aanpassingen van de werkplanning.

## 2.3 Specifieke verpleegkundige interventies

### 2.3.1 Ademhalingsstelsel:

- toedienen van zuurstof
- toedienen van aërosol
- aspiratie van de ademhalingswegen
- zorgen en toezicht bij thoraxdrainage

### 2.3.2 Bloedsomloopstelsel:

- voorbereiding, toediening van en toezicht op intraveneuze perfusies en transfusies, eventueel met technische hulpmiddelen
- aanprikken van port-a-cath systeem
- verzorging en toezicht op centraal veneuze katheters

### 2.3.3 Spijsverteringsstelsel:

- plaatsen van maagsonde
- zorgen en toezicht op maagsonde
- toedienen van sondevoeding
- uitvoeren van maagtubage, al dan niet op een steriele manier
- toedienen van laxeer- en purgeermiddelen
- toedienen van ontlastingslavement, clysmas
- zorgen aan kunstmatige anus
- voorbereiden van patiënt op colonscopie, gastroscopie

### 2.3.4 Urogenitaal stelsel:

- uitvoeren van een éénmalige sondage
- plaatsen van verblijfsonde
- vernieuwen van verblijfsonde
- zorgen aan en toezicht op verblijfsonde
- uitvoeren van blaasspoeling
- nemen van urinecultuur

### 2.3.5 Huid- en zintuigen:

- aanbrengen van verbandmateriaal ter preventie en behandeling van decubituswonden
- DAV vernieuwen: wonden, DVC
- verwijderen van verschillende soorten hechtingsmateriaal

### 2.3.6 Medicamenteuze toediening:

- toedienen van medicatie per os, rectaal, transdermaal
- toedienen van IM, IV, SC medicatie

### 2.3.7 Voedsel- en vochttoediening:

- parenterale voeding via perifere katheter
- parenterale voeding via een centraal veneuze katheter (TPN)

### 2.3.8 Mobiliteit:

- wisselhouding
- eerste opstaan van patiënt

### 2.3.9 Hygiëne:

- totaalverzorging van de patiënt
- zorgen aan de overledene

### 2.3.10 Verpleegkundige activiteiten die verband houden met het stellen van de diagnose:

- bloedafname
- afname van urinestalen
- opstellen van vochtbalans
- 24-uurs urinedebiet
- glycemiecontrole via vingerprik

### 2.3.11 Assistentie bij medische handelingen:

- voorbereiding en assistentie bij beenmergpunctie
- voorbereiding en assistentie bij pleurapunctie

### 2.3.12 Specifiek voor 3<sup>de</sup> jaarsstudent onder toezicht van of na overleg met begeleidende verpleegkundigen:

- opname met anamneseverslag en ontslag van patiënten
- nazicht medicatie
- EKG-afname
- actief deelnemen aan briefing
- onderzoeken en bijscholingen bijwonen
- pacemaker implantatie bijwonen in OK
- teamverantwoordelijke samen met stagementor

### **3 SPECIFIEKE AANDACHTSPUNTEN OP DEZE AFDELING**

Als student werk je steeds onder toezicht van een verpleegkundige. Zij of hij blijft de eindverantwoordelijkheid dragen.

Bij problemen kun je steeds terecht bij de stagementor en of stagebegeleider. Bij twijfel steeds hulp vragen: beter teveel dan te weinig vragen.

Uurregeling zie werkblad. Dagelijks wordt door de hoofdverpleegkundige de taakverdeling opgemaakt.

Zorg steeds dat de kamers en de afdeling goed opgeruimd zijn.

Dekens in de kast, vuil linnen van de patiënt in een plastic zakje.

Denk eraan na de verzorging aandacht te geven aan de verluchting van de kamer. Patiënten niet op de hoofdkussens laten zitten, er zijn moltons en anti-decubituskussens.

Goede decubituscontrole en -preventie is belangrijk. Bij risicopatiënten een watermatras of anti-decubitusmatras voorzien.

Handschoenen dragen omwille van infectie.

Tijdens de verzorgingen steeds het aanwezigheidslampje aandoen. Schenk voldoende aandacht aan de privacy van de patiënten.

Dossiers worden volledig en correct ingevuld.

Bij afwijkende parameterwaarden steeds je verantwoordelijke verpleegkundige verwittigen.

Denk aan bellentoezicht per team tijdens de verzorging.

### **4 VERWACHTINGEN**

Eigen leerproces in handen nemen: stagecontract spontaan aanbieden aan stagementoren en begeleidende verpleegkundigen, feedback vragen, initiatief nemen om bepaalde technieken in te oefenen en om onderzoeken of medische interventies te volgen.

Studenten voeren geen zorgen uit die nog niet aangeleerd werden in school, of op het stageterrein door de stagebegeleider of de mentor.

Bij twijfels of problemen in verband met het uitvoeren van verpleegkundige interventies, wordt op voorhand uitleg gevraagd zodat fouten en misverstanden voorkomen worden.