

INTRODUCTIEBROCHURE  
Studenten en nieuwkomers

**CARDIOLOGIE**  
B4 - Geneeskunde 2



**B4**

## VOORWOORD

Welkom op de dienst B4 (Geneeskunde 2). Wij hopen dat je een aangename stage- of werkperiode 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 hoofdverpleegkundige, verpleegkundigen en artsen 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, ziekte, angst, zorgen, pijn, zijn achtergelaten familieleden. Dat zal de drijfveer zijn voor een goede inzet en motivatie. Veel succes!

Namens het team B4.

*Hoofdverpleegkundige: Rik Tijskens*



# INHOUD

## 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 van
- 3.3 observatie
- 3.4 rapportage
- 3.5 administratieve taken

## 4. VERWACHTINGEN

# 1. VOORSTELLING VAN DE EENHEID

## 1.1 Architectuur

De afdeling geneeskunde 2 is gelegen op de 4<sup>e</sup> verdieping in blok B. Vandaar de benaming B4.

Ze telt 32 bedden (met normaal gebruik van 30)

- 7 kamers van 3 bedden
- 1 kamer van 2 bedden
- 9 éénpersoonskamers

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

### Waar vind je wat?

#### *Berging:*

- steriel materiaal
- niet-steriel materiaal (incontinentiemateriaal, enz.)
- rolstoelen
- verzorgingskarren achterkant en student

#### *Badkamer:*

- douche, bad
- tillift

#### *Verpleegstation:*

- medicatie van de patiënten
- noodkastmedicatie
- materiaal voor plaatsen van infusen, bloednames, enz.
- formulieren
- procedureboek
- documentatie ivm pathologie van de afdeling
- compendium
- standaardverpleegplannen
- patiënteninformatie
- reanimatiekoffer
- telemetriemonitor
- computer
- enz.

#### *Verdeelkeuken*

#### *Linnenkamer:*

- voorraad linnen
- fixatiemateriaal
- alternatieg-matrassen en gelkussens

#### *Kamertje tegenover linnenkamer:*

- spuitpompen
- volumetrische pompen (altijd pompen aansluiten op electr.net voor opladen batterijen)

**Utility:**

- incontinentiemateriaal
- weegschaal
- waskommen
- haardroger
- toiletstoel
- bedpanspoeler
- afwasmateriaal
- vazen

**Dagzaal:**

- voor de patiënten
- toilet voor bezoekers

**Grondplan van de afdeling:**

Linnenkamer		Berging
Berging steriel en niet-steriel		Badkamer
Nooduitgang		409
408/1-2 (-3)		410
		411
407/1-2-3		412
		413
406/1-2-3		414
		Keuken
405/1-2-3		
		Utility
404/1-2-3		Dienstplaats
		415
403/1-2-3		416
402/1-2-3		
		417
401/ (1-2)		toilet
Bureel hoofdverpleegkundige		Dagzaal (418/ 1-2)
Trappenhal		

**1.2 Zorgverstrekkers****Medisch team**

Het medisch team bestaat uit volgende cardiologen: Dr. Benny Schoebrechts, Dr. Jeltsje Tack, Dr. Frans Gielen, Dr. André Brammerloo en Dr. Stas Philip

Zij behandelen elk hun eigen patiënten. Bij problemen met een patiënt wordt de behandelende dokter verwittigd. Is deze dokter niet bereikbaar, dan wordt beroep gedaan op de dokter van wacht.

**Pathologie:**

Er zijn voornamelijk cardiologische aandoeningen, maar soms ook overflow van andere geneeskundige aandoeningen zoals:

- gastro-enterologie
- pneumologie
- endocrinologie
- oncologie
- neurologie
- urologie
- reumatologie

Dokters die regelmatig geconsulteerd worden op de afdeling:

Dr. Dewaele, Dr. Vanhove: pneumologen  
 Dr. Muls, Dr. Vanlint: gastro-enterologen  
 Dr. Vandenbroucke: gastro-enteroloog en geriater  
 Dr. Geerdens, Dr. Vandeweerd: fysische geneeskunde  
 Dr. Vandeborre, Dr. **Joosens, Dr Theunissen**: oncologen  
 Dr. Colla en team: oftalmologen  
 Dr. Farine, Dr. Goffart, Dr. Koekelkoren, Dr. Indesteege: ORL  
 Dr. Bex, Dr. Minten, Dr. Henskens, Dr. Viaene: gynaecologen  
**Drs Neurologen**  
 Dr. Marchoul, Dr. Heidbuchel: dermatologen  
 Dr. Cornelissen, Dr. Vanderschot, Dr. Verduyck: urologen  
 Dr. **Peeters** Dr. Coppens: psychiaters

### **Verpleegkundig team**

*Hoofdverpleegkundige:* Rik Tijskens

*Verpleegkundigen:*

Kristel Adams	Titine Kempeneers	Filip Vandeborne
Anita Boelen	Sennur Ozdemir	Bea Vandebosch
Wilma Caenen	Tamara Pieters	Dianne Vanloffelt
Nathalie Casier	Anja Saren	Annemie Simon
Sofie Froidmont	Fabienne Stevigny	Hilde Somers
Kelly Gregoor	Marloes Temmerman	Mariëlla Wils

### **Stagebegeleidsters**

*KHLim:* Heidi Vandersmissen  
*VTI:* Gerty Jongen

### **Multidisciplinair team**

*Kinesisten:* Nadine Schuermans  
*Dienst patiëntenbegeleiding:* Anneleen Baptist  
*Onderhoudsploeg*  
*Verpleegkundig pijnteam / PST:* Gerda Weerelds  
*Ziekenhuishygiëniste:* Marie Paule Bremeesch  
*Diëtisten*  
*Psychiatrische verpleegkundige/psychologen*

## **1.3 Patiëntenpopulatie**

### *Cardiologische pathologie*

Angina pectoris, hartinfarct, longoedeem, hartdecompensatie, hartritmestoornissen  
 pace-maker implantatie, cardioversie...  
 Voorbereiding voor cardiologische onderzoeken zoals: hartkatheterisatie, PTCA, CT-coronaro's, EFO, TEE...

### *Overflow geneeskunde*

Gastro- enterologie  
 Pneumologie  
 Endocrinologie  
 Neurologie

## 2. TAAKINHOUD EN TAAKVERDELING

### 2.1 Organisatie van de verpleegzorg

Personeelsbezetting per dag:

- 1 hoofdverpleegkundige: 08:00 – 16:00 u
- 5 vroegdiensten: 06:45 – 14:45 u (2 x A)  
06:45 – 12:45 u (2 x M)  
07:00 – 13:00 u (1 x K2)(of 3 x M)
- 3 laatdiensten: 14:15 – 22:15 u(2 x B)  
16:00 – 22:00 u (1 x K3) (of 3x B)
- 1 nachtdienst: 21:45 – 07:15 u (1 x C)

In het weekend en op de meeste feestdagen zijn de hoofdverpleegkundige, K2 en K3 niet van dienst.

De dienstregeling van de studenten wordt opgemaakt door de stagebegeleidster in overleg met hoofdverpleegkundige. Hierop kan je ook zien wanneer de stagebegeleiders op de afdeling komen.

De werkverdeling wordt per dag neergeschreven door de hoofdverpleegkundige in de werkagenda die ligt in het briefinglokaal (keuken).

We werken volgens het model “integrerende verpleegkunde” (cfr. normbestaffing). Daardoor wordt het team in 2 verdeeld ( zie dagindeling)

Iedere student wordt toegewezen aan één team, bij deze verpleegkundigen kan je steeds terecht.

### 2.2 Dagindeling – dienstscenario Geneeskunde 2 (B4)

per 01-06-2010

#### Twee patiëntengroepen

Voorkant : 401 tem 404 , 413- 414  
Achterkant: 405 tem 408 , 409- 410- 411-412

#### Twee teams bestaande uit:

- *1<sup>ste</sup> teamverantwoordelijke* die instaat voor de totale medicatiebedeling en zorgorganisatie van de liggende patiënten. Hij is ook verantwoordelijk voor de opnamen van nieuwe patiënten.
- *2<sup>e</sup> teamlid* is verantwoordelijk voor de resterende bloednames, parametercontrole tijdens de totaalzorg van de patiënten .
- *Stagiairs* worden steeds gekoppeld aan een verpleegkundige van de dienst, en zullen in overleg vooral werken aan hun doelstellingen.

Taakomschrijving Morgenpost	
<b>6h45</b>	Ochtendbriefing: de nachtdienst brieft aan de morgenploeg
	<p>→ Belangrijke aandachtspunten</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ patiëntennaam en kamernummer</li> <li>▪ reden van opname + acute problemen</li> <li>▪ kwaliteit van de nachtrust</li> <li>▪ planning van de zorgen en onderzoeken</li> <li>▪ mate van zelfzorg</li> </ul>
	→ belangrijke zaken worden bijgeschreven op het briefingblad van de dagdienst
<b>7h15</b>	<p>1<sup>e</sup> teamlid van elk team</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Klaarzetten van de po medicatie en nakijken van de IV, SC,IM, medicatie. Dit gebeurt op de gang voor de betreffende patiëntenkamer. De medicatie wordt gegeven of toegediend aan de pat. met de nodige uitleg over soort medicatie,gebruiksname, werking...</li> <li>▪ Starten en/of afsluiten van urinedebieten</li> <li>▪ Controle perfusies / drips. Eventueel herprikken infusen ( dag 5)</li> <li>▪ Geplande onderzoeken mededelen aan pat. met nodige uitleg over de onderzoeken</li> </ul>
	<p>2<sup>e</sup> teamlid (+ student)</p> <p>Afhankelijk van de werkverdeling in de agenda is men verantwoordelijk voor het telefoonverkeer en telemetriegebruik</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Resterende bloednames</li> <li>▪ Glycemiecontroles</li> <li>▪ Parametercontrole: t°, pols, bloeddruk,navraag pijn (VAS), stoelgang en urine. eventueel wegen.</li> <li>▪ De parameters worden genomen voor de verzorging van de pat. dit hoort bij de totaalzorg.</li> <li>▪ <b>Patiënten met afwijkende waardes tijdens de nacht worden als eerste gecontroleerd!</b></li> <li>▪ De waardes worden na de verzorging ingeschreven in het verpleegdossier.</li> <li>▪ <b>Afwijkende waardes worden onmiddellijk gemeld aan de 1<sup>e</sup> verantwoordelijke!</b></li> </ul>
<b>8h00</b>	<p>Ontbijtbedeling</p> <p>De keukenverantwoordelijke staat in voor de ontbijtbedeling,maar iedereen biedt hulp bij de installatie van de patiënten voor het ontbijt en bij het eten geven.</p>
	<p>Hygiënische zorgen worden aan iedere pat. aangeboden, maar met aandacht voor het stimuleren tot zelfzorg (ADL)</p> <p>De zorgplanning gebeurt in overleg en er wordt rekening gehouden met de uren van eventuele onderzoeken</p> <p>Eerste verantwoordelijke bespreekt en organiseert de opnames.</p> <p>Indien er geen opnames zijn helpt hij mee met de ochtendverzorging</p>
<b>8h30</b>	Iedereen neemt een korte pauze. Deze pauze wordt ook gebruikt om kort te brieven aan de hoofdverpleegkundige
<b>8h45</b>	<p>Ochtendverzorging verder zetten tot het einde</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ieder teamlid blijft in zijn team tot alles is afgewerkt, aansluitend wordt het andere team geholpen</li> <li>▪ aandacht bellentoezicht tijdens de verzorging</li> <li>▪ opruim: 1<sup>e</sup> teamleden zijn verantwoordelijk voor medicatiekar, bijvullen materialen verpleegpost, linnenkamer</li> <li>▪ 2<sup>e</sup> teamleden zijn verantwoordelijk voor utility, aanvullen van de verzorgingskar en orde van berging en badkamer</li> <li>▪ <b>MZG invullen</b></li> <li>▪ verpleegdossiers uitwerken door beide teamleden</li> <li>▪ assisteren bij doktersonderzoeken ( puncties)</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ QT en APTT, dosissen marcoumar/sintrom afspreken. Liquemine aanpassen volgens afspraak</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ontslagen voorbereiden, ontslagbundels klaarmaken / ontslagdienst via intranet / ontslagdienst verwittigen .</li> </ul>
<b>11h00-11h24</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ de 2<sup>e</sup> teamleden, keukenverantwoordelijke en eventueel stagiair nemen middagpauze in de refter.</li> <li>▪ zij brengen aansluitend de etenskar mee naar boven.</li> <li>▪ de keukenverantwoordelijke overlegt met teamverantwoordelijke over bijkomend nuchter te houden patiënten.</li> </ul>
<b>11h30</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ glycemie controle , medicatiebedeling door verantwoordelijke verpleegkundige.</li> <li>▪ parametercontrole bij afwijkende waarden 's morgens.</li> </ul>
<b>11h35</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Bedeling van het middageten door de keukenverantwoordelijken , 2<sup>e</sup> teamleden en studenten. Hulp bieden bij het installeren en eten</li> </ul>
<b>12h00-12h24</b>	1 <sup>e</sup> teamleden en dagdienst nemen middagpauze in de refter
<b>12h00</b>	Afdekken van het middageten en geven van koffie door keukenverantwoordelijke en studenten
<b>12h00</b>	2 <sup>e</sup> verantwoordelijke van beide teams: patiënten droogleggen en installeren in bed. Na hun middagpauze helpen de 1ste verantwoordelijken verder met droogleggen en installeren waar nog nodig. Individuele overdrachten tussen de samenwerkende teamleden
<b>12h45</b>	Einde werkshift van de verkorte vroegdienst
<b>12h45-14h15</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ apotheekbestelling uitpakken en sorteren in de individuele bakjes</li> <li>▪ verdere administratie / medische orders uitwerken . (Gestopte medicatie in zakje terug apotheek)</li> <li>▪ ontslagen uitwerken: - thuismedicatie opschrijven Bij ieder ontslag wordt met pat of familie de medicatielijst overlopen met de nodige uitleg over de medicatie en eventuele nazorgen, wondzorgen verdere afspraken...</li> <li>▪ z/n ontslagdossier (blauw mapje) voor iedereen waarbij ontslagdocumenten van andere disciplines zijn (cfr hoger: kine, ergo, patbegeleiding...) en bij wie een herhaalde opname te voorzien is...</li> <li>▪ zwarte kaft opruimen / verpleegbladen klasseren</li> <li>▪ medicatie aftrekken</li> <li>▪ RX- en meegeven naar huis na verwijderen protocol</li> <li>▪ patiënten uitschrijven in CPD, opnameboek en overzichtsbord</li> <li>▪ briefingblad aanpassen en telemetrie controles (cfr. nieuwe afspraken)</li> <li>▪ kleine patiëntenronde met medicatiebedeling en infuuscontrole, klaarleggen van infusen</li> <li>▪ feedback geven aan studenten en begeleidingsformulier aftekenen.</li> <li>▪ uitwerken opnames</li> </ul>
<b>14h15</b>	Middagbriefing aan de collega's van de avondpost
<b>Taakomschrijving Avondpost</b>	
<b>14h15-14h45</b>	<p>middagbriefing:</p> <p>→ belangrijke aandachtspunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ patiëntennaam en kamernummer</li> <li>▪ reden van opname en diagnose, acute problematiek...</li> <li>▪ verloop zorgproces</li> <li>▪ geplande onderzoeken, behandeling, ontslag</li> </ul>
	<p>→ ieder aanwezig lid van de avondploeg noteert op zijn persoonlijk registratieblad.</p> <p>→ voor de verkorte laatsdienst wordt briefingblad eventueel bijgevoeld.</p> <p>→ de keukenverantwoordelijke krijgt een aangepaste lijst met de diëten en de verder nuchter te houden patiënten cfr onderzoeken in de namiddag.</p> <p>→ diegenen die geen overdracht doen, zorgen voor de permanentie van de afdeling: bellen, telemetries, etc. Leerling verpleegkundigen worden steeds gekoppeld aan een verpleegkundige, en werken vooral aan hun doelstellingen.</p>

<b>14h45</b>	<p>Patiëntenronde door de twee verpleegkundigen samen ( zowel voor- als achterkant)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ patiënten droogleggen en opzetten, eventuele wondverzorgingen</li> <li>▪ waterbedeling</li> <li>▪ bellentoezicht</li> <li>▪ verdere ontslagen afwerken</li> <li>▪ vrijgekomen bedden/ kamers opruimen en na poetsen door de onderhoudsploeg, bedden terug opmaken</li> </ul> <p>medicatie ronde ( 1 verpleegkundige aan zijn toegewezen kant) zoals in de vroege wordt de medicatie op de gang, voor de pat kamer nagekeken en klaargezet. Ook hier wordt er zonodig uitleg gegeven aan de pat en/of familie over de medicatie</p>
<b>16h00</b>	<p>Aankomst verkorte laatsdienst:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ parametercontrole (afzonderlijk blad )</li> <li>▪ zal nadien parameters noteren in verpleegdossier</li> <li>▪ biedt hulp bij de patiëntenzorg</li> <li>▪ bellentoezicht</li> </ul>
<b>16h30</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Opnames uitwerken</li> <li>▪ verpleegfiches uitwerken na doktersronde (gestopte medicatie in zakje terug apotheek)</li> <li>▪ bezoekopvang en informatieverstrekking</li> <li>▪ bellentoezicht</li> </ul>
<b>17h00</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ glycemiecontrole door keukenverantwoordelijke</li> <li>▪ hulp verlenen bij de installatie van patiënten voor avondeten</li> </ul>
<b>17h15</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ opdienen van het avondmaal door het gehele team.</li> <li>▪ hulp bieden bij eten waar nodig</li> </ul>
<b>18h00</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ medicatiebedeling 18h door de verantwoordelijke verpleegkundige</li> <li>▪ planning onderzoeken volgende dag:</li> <li>▪ onderzoeken invullen op blad logistieke dienst</li> <li>▪ rx labo ... aanvragen controleren ( wijze vervoer, kamer n°)</li> <li>▪ ecg –aanvraagformulier invullen (2 stickers) + geplande opnamen volgende dag</li> <li>▪ briefingblad aanpassen</li> <li>▪ onderzoeken buiten ZH: RX thorax, labo, ecg klaarleggen, medicatie noteren op blad en medicatie voor 1 dag meegeven.</li> <li>▪ Ambulance aanvragen waar nodig</li> <li>▪ Contact opnemen rusthuis / familie bij ontslag volgende dagen</li> </ul>
<b>18h 30</b>	Kleine patiëntentoevoer : patiënten terug in bed leggen na avondmaal
<b>19h00</b>	Afwerken administratieve taken
<b>19h30</b>	Avondpauze voor de volledige ploeg ( rokers beurtelings naar beneden) Patiëntenoproepen beantwoorden
<b>20h00</b>	<p>Aanvang avondverzorging</p> <p>→ hele team:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ medicatiebedeling en infuuscontrole</li> <li>▪ droogleggen en gemakkelijk installeren voor de nacht</li> <li>▪ waterbedeling</li> </ul> <p>Patiënt op de hoogte brengen van geplande onderzoeken volgende dag, uitleg geven over de onderzoeken ( zonodig geruststellen) en nuchterkaartjes aan bed hangen</p>
	<p>Samen instaan voor de opruim en aanvullen materiaal : utility, verpleegpost, vuilniszakken vervangen, bedpannen terug op kamer, etc. zoals:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ administratie afwerken, MZG invullen</li> <li>▪ parameters invullen</li> <li>▪ telemetriecontrole alarmen</li> <li>▪ feedback geven aan studenten en begeleidingsformulier aftekenen</li> </ul>
<b>21h45</b>	<p>Avondbriefing</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ bellentoezicht door keukenverantwoordelijke indien nog aanwezig</li> <li>▪ diegene die zijn verslag beëindigd heeft, staat in voor bellentoezicht en permanentie verpleegpost</li> </ul>

<b>Taakomschrijving Keukenverantwoordelijke Morgenpost</b>	
<b>7h00</b>	2 pat DT toedienen ( 1 pat aan voorkant en 1 pat aan achterkant)
<b>8h00</b>	<p>Controle temperatuur frigo noteren.  Etenskar ophalen in de grootkeuken</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ controle etenskar aan hand van briefingsblad</li> <li>▪ aandacht nuchtere patiënten</li> <li>▪ voorbereidingen treffen om ontbijt te bedelen: koffiekar in orde brengen</li> </ul> <p>Eetbedeling patiënten: alle teamleden bieden hulp aan de hun toegewezen patiënten.  Aandacht voor nuchtere patiënten, installatie patiënt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ eerst worden alle patiënten voorzien van ontbijt, nadien hulp bieden.</li> <li>▪ <b>patiënten hiervan op de hoogte brengen om onnodige beloproepen te vermijden!</b></li> <li>▪ hulp bieden bij het voeden, koffiekar terug in orde maken, fris water in de frigo bewaren, plateaus voor nuchtere patiënten.</li> </ul> <p>Start afdekken ontbijt</p>
<b>8h30</b>	Iedereen neemt een korte pauze
<b>8h45</b>	<p>Verder afdekken ontbijt, aandacht voor nachtkastje, toegang tot bel, drinkwater.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ bij het afdekken kijkt men of de medicatie is ingenomen, zonodig hulp</li> <li>▪ zoveel mogelijk opruimen, 1 glas is voldoende op de kamer</li> <li>▪ nuchter gebleven patiënten opdienen na overleg met verantwoordelijke verpleegkundige (tijdens de ganse voormiddag)</li> <li>▪ etenskar terug naar beneden brengen (aftekenen voor vertrek)</li> <li>▪ afwasmachine vullen en keuken opruimen</li> <li>▪ opnames voorzien van water indien niet nuchter</li> <li>▪ waterthermossen voor coronarografie's klaarzetten</li> <li>▪ drinkfontein voorzien van bekertjes</li> <li>▪ maaltijd en dieetaanpassingen bijsturen, doorgeven aan de keuken, aanpassen op briefingsblad</li> </ul>
<b>10h00</b>	<p>Verder helpen bij het verzorgingsgebeuren op de gang</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ rapporteren over de eetgewoonten van de patiënt</li> <li>▪ dagelijkse weekopdrachten uitvoeren: bestellingen, opruim ( zie blad in keuken)</li> </ul>
<b>11h00-11h30</b>	<p>Middagpauze samen met 2<sup>e</sup> teamleden in de refter</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ aansluitend etenskar meebrengen</li> <li>▪ de keukenverantwoordelijke overlegt met teamverantwoordelijke cf</li> <li>▪ nog nuchtere patiënten en bijkomend nuchter te houden patiënten</li> </ul>
<b>11h35</b>	<p>Bedeling van het middageten door de keukenverantwoordelijke , 2<sup>e</sup> teamleden en studenten.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ eerst worden alle patiënten voorzien van middagmaal , nadien hulp bieden.</li> <li>▪ <b>patiënten hiervan op de hoogte brengen om onnodige beloproepen te vermijden!</b></li> </ul>
<b>12h15</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ afdekken van het middageten en geven van koffie samen met de studenten</li> <li>▪ de keukenverantwoordelijke zal toezien op nuchter te houden patiënten</li> <li>▪ afwas en keuken opruim</li> <li>▪ wijzigingen diëten aanpassen via CPD</li> <li>▪ bedeling middagmaal na afloop onderzoek</li> </ul>
<b>13h00</b>	Einde shifftijd: etenskar meenemen naar beneden (aftekenen voor vertrek)
<b>Weekopdrachten voor Keukenverantwoordelijke</b>	
	<p>Maandag:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Koffiekar afwassen en op orde zetten</li> <li>▪ Keukenbestelling maken</li> <li>▪ Apotheekbestelling voor 12h00 aan apotheek bezorgen.</li> </ul>
	<p>Dinsdag:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Koffiemachine proper maken</li> <li>▪ Labobestelling ophalen vanaf 10h30</li> </ul>
	<p>Woensdag:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ECG toestel kuisen, opruimen, keukenbestelling uitpakken</li> </ul>
	<p>Donderdag:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ labobestelling maken en naar labo brengen</li> <li>▪ frigo's opruimen</li> </ul>
	Vrijdag:

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ koffiekar afwassen en op orde zetten</li> <li>▪ bedpannen op kamers controleren</li> <li>▪ handschoenen op kamers aanvullen</li> </ul>
<b>Taakomschrijving Verkorte Laatdienst</b>	
<b>16h00</b>	<p>Aankomst op de afdeling</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ briefingblad nalezen, controleren nog nuchter te houden patiënten</li> <li>▪ parametercontrole (afzonderlijk blad)</li> <li>▪ parameters noteren in verpleegdossier</li> <li>▪ hulp bieden bij de middagverzorging patiënten.</li> <li>▪ <b>Postvak leegmaken en sorteren</b></li> <li>▪ <b>Protocols, RX-en sorteren postvak "in" dokters</b></li> <li>▪ <b>Menu's uitdelen en waar nodig samen met pat invullen</b></li> </ul>
<b>17h15</b>	<p>Controle etenskar aan de hand van briefingsblad cfr dieet , cfr nuchter</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ avondmaalbedeling voorbereiden</li> <li>▪ opdienen van het avondmaal door het gehele team.</li> <li>▪ eerst worden alle patiënten voorzien van het avondmaal, nadien hulp bieden</li> <li>▪ de patiënt hiervan op de hoogte brengen om onnodige beloproepen te vermijden!</li> </ul>
<b>18h15</b>	<p>Afdekken avondmaal</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ aandacht of medicatie is ingenomen, zonodig hulp bieden hierbij</li> <li>▪ zoveel mogelijk opruimen 1 glas / teuttas is voldoende op de kamer</li> <li>▪ tafels afvegen en ordelijk installeren</li> <li>▪ nieuwe patiënten voorzien van water</li> <li>▪ etenskar naar grootkeuken brengen (aftekenen voor vertrek)</li> <li>▪ dieetlijst nakijken en eventueel aanpassen, ook op briefingblad</li> <li>▪ geplande coronaro's volgende dag: dieet inplannen, koude middag</li> <li>▪ <b>postvakjes "uit" van de dokters sorteren in zwarte mappen</b></li> </ul>
<b>19h30</b>	Korte avondpauze voor de volledige groep ( beurtelings roken)
<b>19h40</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ aanvang avondverzorging</li> <li>▪ nadien samen instaan voor de opruim, aanvullen, klaarzetten voor volgende shift</li> <li>▪ bellentoezicht tijdens de briefing</li> </ul>
<b>22h00</b>	Einde korte laatdienst
<b>Taakomschrijving Nachtdienst</b>	
<b>21h45</b>	<p>Avondbriefing: de teamverantwoordelijken aan de nachtpost. Eventuele leerling verpleegkundigen worden steeds gekoppeld aan een verpleegkundige en werken vooral aan hun doelstellingen.</p>
	<p>Belangrijke aandachtspunten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ patiëntennaam en kamernummer</li> <li>▪ reden van opname en diagnose, acute problematiek</li> <li>▪ verloop zorgproces</li> </ul> <p>planning van zorgen, onderzoeken en behandelingen van 's anderendaags Degene die zijn verslag beëindigd heeft staat in voor de permanentie van de verpleegpost</p>
<b>22h15</b>	Eerste patiëntenronde: contactname met patiënt / zich melden op alle kamers!
<b>22h30-6h45</b>	<p>Patiëntendossiers inkijken</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ nachtmedicatie controleren en voorbereiden (gestopte medicatie in zakje terug apotheek naar beneden laten gaan)</li> <li>▪ <b>toedienen van medicatie en perfusiecontrole (24h, 02h, 04h, 06h)</b></li> <li>▪ <b>glycemiecontrole waar noodzakelijk</b></li> <li>▪ <b>minstens drie patiëntenrondes omstreeks 22h15 , 03h00 , 06h00</b></li> <li>▪ <b>extra toezicht bij verwarden, incontinenten en kritische zorgsituaties</b></li> <li>▪ <b>IV/SC/IM medicatie klaarleggen/afrekken/bestellen</b></li> <li>▪ <b>PO medicatie wordt zaterdagochtend besteld voor de voorkant en zondagochtend voor de achterkant. (voorschriften maandagmorgen naar apotheek)</b></li> <li>▪ <b>PO medicatie wordt woensdagochtend besteld voor de voorkant (voorschriften donderdagochtend naar apotheek) en donderdagochtend voor de achterkant (voorschriften vrijdagochtend naar apotheek)</b></li> <li>▪ beloproepen beantwoorden</li> <li>▪ <b>bloednames en staalaanvragen klaarleggen</b></li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>om 5h30 wordt er een aanvang genomen met de bloednames.</b></li> </ul>
	<p>Administratie:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ elke maandag- en donderdagnacht infusen bestellen</li> <li>▪ verpleegplannen doorschrijven</li> <li>▪ <b>identiteitsstickers afdrukken en sorteren in elk verpleegdossier en in de stickerbak.</b></li> <li>▪ <b>ontslagfiche (Dr F. Gielen) schrijven voor de volgende dag en medicatie aftrekken.</b></li> <li>▪ overleg loopwaak-verpleegkundige: voorbehouden bedden en afspreken hoe laat en bij welke patient hulp nodig is voor verzorging.</li> <li>▪ nachtverslag schrijven/ <b>MZG invullen</b>, parameters noteren</li> <li>▪ controle telemetrie alarmen</li> <li>▪ voorbereiding ochtendbriefing</li> </ul>
	Indien hulp nodig omloopverpleegkundige contacteren ..... (zie ook procedure loopwaak) of nachtwaker .....
<b>Taakomschrijving Hoofdverpleegkundige</b>	
<b>8h00-8h45</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ post ophalen postlokaal / protocols Labo</li> <li>▪ labo-uitslagen en RX voor artsen klaarleggen</li> <li>▪ briefingsblad lezen (aandacht bijzonderheden) verpleegdossiers inkijken</li> <li>▪ contacteren van verpleegkundigen en patiënten met specifieke zorgproblemen</li> <li>▪ nog te maken afspraken regelen</li> <li>▪ opnameplanning nakijken , zonodig bijsturen</li> <li>▪ controle CPD (centraal patienten dossier op PC), e- mails</li> <li>▪ opnames opvangen, doorverwijzen verpleegkundige en eventueel opstarten dringende planning</li> <li>▪ behandelende / consulterende dokters informatie verschaffen</li> <li>▪ telefoons beantwoorden</li> <li>▪ bewaking telemetrie</li> </ul>
<b>8h 00</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ korte briefing van belangrijke aandachtspunten</li> <li>▪ overleg status verzorging / reeds aanwezige opnames/ bespreken werkplanning.</li> </ul>
<b>9h00-11h00</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ patiëntenronde doen</li> <li>▪ zonodig bijsturing van het zorggebeuren</li> <li>▪ tussenkomst bij specifieke zorgsituaties</li> <li>▪ behandelende / consulterende dokters informatie verschaffen</li> <li>▪ patiëntenoverleg met verschillende artsen</li> <li>▪ medisch archief dossiers en RX opnames</li> <li>▪ dienstoverschrijdende contacten</li> <li>▪ logistieke controles / materialen</li> <li>▪ bestellingen bezorgen(maandag)</li> <li>▪ magazijn / labo controleren, opmaken....</li> <li>▪ contact opnameplanner: ontslagen</li> <li>▪ overleg verpleging &amp; keukenverantwoordelijke</li> </ul>
<b>12h00 - 12h24</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ middagpauze samen met 1<sup>e</sup> verantwoordelijken in refter</li> </ul>
<b>12h24-14h15</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ administratieve taken: dienstlijst, werkverdeling volgende dag , verlofkaarten, etc</li> <li>▪ middagbriefing voorbereiden</li> <li>▪ dienstoverstijgende vergaderingen</li> </ul>
<b>14h15-14h45</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ middagbriefing bijwonen, dienstgebonden en patiëntgebonden informatie verschaffen</li> </ul>
<b>14h45-16h00</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ contactname met avondploeg</li> <li>▪ opnameplanning volgende dag bekijken</li> <li>▪ administratieve taken: dienstlijst, werkverdeling, verlofkaarten, etc</li> <li>▪ dienstoverstijgende contacten</li> </ul>
<b>16h00</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ shifteinde</li> </ul> <p><b>iedere donderdag is er een Multi disciplinair overleg van 14h00 tot 15h00</b></p>

Deze taakomschrijvingen zijn hier in grote lijnen uitgeschreven. De voorgemelde uren kunnen meestal niet strak gevolgd worden, maar zijn afhankelijk van de drukte en de noden van de pat.

Natuurlijk zijn niet alle interventies standaard te noteren, maar toch geregeld voorkomend: reanimatie, overlijden, opvang emotionele crisis bij pat/ familie, verwarde pat, transfer tussen

verpleegafdelingen.... Deze dienen natuurlijk in voorkomend geval met voldoende aandacht benaderd te worden, en zullen deze planning wel eens kunnen verstoren....

## 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 implanteerbare poort systeem
- verzorging en toezicht op centrale veneuze katheters

### 2.3.3 Spijverteringsstelsel:

- plaatsen van maagsonde
- zorgen aan 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
- verzorgen van kunstmatige anus
- voorbereiden van patiënt voor 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

### 2.3.5 Huid- en zintuigen:

- aanbrengen van verbandmateriaal ter preventie en behandeling van decubituswonden
- Wondzorg
- verwijderen van verschillende soorten hechtingsmateriaal

### 2.3.6 Medicamenteuze toediening:

- toedienen van medicatie per os, rectaal of (trans)dermaal (lokaal)
- 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)
- sondevoeding (endostomie, via neussonde)

### 2.3.8 Mobiliteit:

- wisselhouding
- eerste opstaan van patiënt

### 2.3.9 Hygiëne:

- totaalzorg of hygiënische zorg aan de patiënt
- lijktui

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

- bloedname
- afname van urinestalen
- opstellen van vochtbalans
- 24 uren urinedebiet
- glycemiecontrole via vingerprik

2.3.11 Assistentie bij medische handelingen:

- voorbereiding en assistentie bij sternumpunctie
- voorbereiding en assistentie lumbaalpunctie
- voorbereiding en assistentie bij pleurapunctie

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

- anamnesegepresk en ontslagprocedure uitvoeren
- nazicht medicatie, zelf bedelen van medicatie
- EKG-afname
- actief deelnemen aan briefing: zelf briefen
- onderzoeken en bijscholingen bijwonen
- teamverantwoordelijke samen met stagementor; zelf leren het werk van verpleegkundigen te organiseren....

### 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 hoofdverpleegkundige/stagementor en of stagebegeleider. Bij twijfel steeds hulp vragen: beter teveel dan te weinig vragen!
- Uurregeling: zie dagboek. Dagelijks wordt door de hoofdverpleegkundige de taakverdeling opgemaakt in het dagboek (zie keukentafel). Hierin kan je ook interventies die je wil oefenen e.d. noteren per dag.
- Zorg steeds dat de kamers en de afdeling goed opgeruimd zijn. Vuil linnen van de patiënt in een plastic zakje. Denk eraan na de verzorging aandacht te geven aan de verluchting van de kamer. Laat de patiënten niét op de hoofdkussens zitten! Hiervoor zijn anti-decubituskussens
- Goede decubituscontrole en preventie is belangrijk. Bij risicopatiënten een alternating-matras of gelkussen voorzien.
- Aanwezigheidslampje aandoen, voorkomt nodeloos tijdverlies als we je nodig hebben. Aanwezigheidslampje niet laten branden bij het verlaten van de kamer, dit om nodeloos alarm te voorkomen.
- Dossiers worden volledig en correct ingevuld. Bij afwijkende parameterwaarden steeds je verantwoordelijke verpleegkundige verwittigen.
- Denk aan bellentoezicht per team tijdens de verzorging.
- Studenten nemen enkel deel aan de doktersronde als ze aangeduid zijn als verantwoordelijke.

#### Aandacht

Nooit bezuinigen op gebruik van handschoenen bij de patiëntenzorg.  
Principes van goede handhygiëne respecteren: we dragen géén juwelen of horloges op de afdeling.  
Handen wassen en ontsmetten volgens de gekende principes.

## 4. VERWACHTINGEN

### **Eigen leerproces in handen nemen:**

Stagecontract spontaan aanbieden aan stagementoren en begeleidende verpleegkundigen, **doelstellingen duidelijk maken, feedback vragen, initiatief** nemen om bepaalde technieken in te oefenen en om onderzoeken of medische interventies te volgen.

Ontvangen feedback neerschrijven en aan betreffende verpleegkundige tonen, zodat zij kan zien of de gegeven feedback ook goed begrepen is....

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

Studenten worden niet geacht te leren van vallen en opstaan. Bij twijfels of problemen in verband met het uitvoeren van verpleegkundige interventies wordt op voorhand uitleg gevraagd zodat fouten en misverstanden voorkomen worden.

**Het team van B4 wenst je veel succes!**

***Telefoonnummer van de afdeling:***

***012 39 64 34***