



**Algemeen ziekenhuis Vesalius**  
**Hazelereik 51**  
**3700 Tongeren**  
**tel: 012/39 61 11**

**tel afdeling: 012/39 62 30**

**INTRODUCTIEBROCHURE VOOR STUDENTEN VROEDKUNDE  
VAN DE KHLim EN PHL**

**MATERNITEIT - VERLOSKAMER - N\***

**B2**

## VOORWOORD

Ons team heet je van harte welkom op onze diensten materniteit , verloskamer en N\* . Dit zijn 3 aparte eenheden , onder de bevoegdheid van 1 diensthoofd.

Deze introductiebrochure wil je vertrouwd maken met je nieuwe stageplaats. In deze bundel proberen we u een duidelijk beeld weer te geven van de plaatselijke gewoontes, en ze kan aldus een belangrijke informatiebron zijn tijdens je stageperiode.

Je hoeft niet te leren met vallen en opstaan. Vraag liefst op voorhand uitleg, zo kunnen misverstanden en fouten voorkomen worden. Wij gunnen je de nodige tijd om je aan te passen.

Wij wensen je alvast een aangename stageperiode.  
Namens de ganse equipe



[Hoofdvroedvrouw: Mv. Leroi Martine](#)

## VOORWOORD

### 1. VOORSTELLING VAN HET ZIEKENHUIS

- 1.1. architectuur pag. 4
- 1.2. multidisciplinair team pag. 4
- 1.3. patiëntenpopulatie pag. 5

### 2. TAAKINHOUD EN TAAKVERDELING

- 2.1. organisatie van de verpleging pag. 6
- 2.2. dagindeling pag. 7
- 2.3. specifieke verpleegkundige interventies pag. 8

### 3. SPECIFIEKE AANDACHTSPUNTEN

- 3.1. algemeen pag. 10
- 3.2. begeleiding van pag. 11
- 3.3. observatie pag. 11
- 3.4. rapportage pag. 11
- 3.5. administratief pag. 11

### 4. VERWACHTINGEN

pag. 12

## 1. VOORSTELLING VAN HET ZIEKENHUIS

### 1.1. **Architectuur:**

Situering:

Het A.Z.Vesalius Tongeren is een fusieziekenhuis. Het is een samensmelting van het Onze-Lieve-Vrouwziekenhuis van Tongeren , het Sint-Martinus ziekenhuis van Bilzen en het oude OCMW hospitaal van Tongeren .

Het A.Z. Vesalius telt in totaal **299 bedden**, waarvan **15 bedden** voor de materniteit zijn bestemd. In het verloskwartier bevinden zich **4 arbeidskamers** en **2 verloskamers**. Jaarlijks worden er ongeveer **700 baby's** geboren.

### 1.2. **Multidisciplinaire team:**

Directie:

Algemeen Directeur:	J.P Hermans
Beleidsadviseur:	C. Monard
Directeur van het verpleegkundig en paramedisch departement:	J.P Van Baelen
Kwaliteitscoördinator:	J. Coenen
Medisch directeur:	Dokter J.Tack

Medisch team materniteit en verloskamer en N\*:

Hoofd van de Materniteit : Dr Viaene

Gynaecologen: Dr Viaene, Dr Lacocque, Dr Bex, Dr Minten en Dr Henskens.

Hoofd N\* : Dr Snoeys

Kinderartsen: Dr Snoeys, Dr Gielen, Dr Meyers, Dr Bollen, Dr. Botos, Dr. Christiaens

Vroedkundig team Materniteit (toestand 15/04/04)

*Hoofdvroedvrouw:* Leroi Martine

*Vroedvrouwen :* Duchateau L, Merken K, Jans V, Kunnen S, Vandeweert A, Souvereyns V, Vandercappellen , Roggen L, Moens L, Colla I, Clerx A, Daenen I, Vandecruys B, Evens M, Vroonen M, Vrancken P, Coenegrachts J, Vranken S, Ruyters A, Roex I, Duchateau Katja, Vangronsveld S, Royen A. , Duchateau L, Haesen Leen, Vandewal Nele, Vanstippelen Kathleen

*Stagebegeleidster:* Smets Jill, Brouwers Lut

*Mentoren:* Ingrid Daenen, Greta Vandercappellen, Kathleen Merken, Moens Lieve, Christine Berckx (N\*) en An Clerx

Andere medewerkers:

*Kinesisten*

*Sociale dienst – Psychologe (complementaire disciplines)*

*Sociaal verpleegkundige van Kind en Gezin.*

*Onderhoudsploeg*

Verpleegkundig team N\*

Willems K, Van Gelder L., Berx C., Daenen Ingrid + een wisselend team van vroedvrouwen tussen Mat en N\*(totaal 6F.T.E)

### **1.3. Patiëntenpopulatie:**

#### **Materniteit**

- Kraamvrouwen en pasgeborenen
- Parturiënten en probleemzwangerschappen (vroegtijdige weeën, bloedingen, hyperemesis...)
- Gynaecologische ingrepen.

#### **Neonatologie**

- Prematuurtjes vanaf de 34<sup>ste</sup> zwangerschapsweek
- Dysmatuurtjes
- Baby's die speciale zorgen en toezicht nodig hebben (niet intensief)

## 2. TAAKINHOUD EN TAAKVERDELING:

### 2.1. **Organisatie van de verpleging Materniteit en verloskamer:**

De vroedvrouwen werken volgens een bepaald dienstverroostering, zodat men ongeveer komt tot:

- 3 vroedvrouwen in de vroege post
- 1 vroedvrouw in de dagpost
- 2 vroedvrouwen in de late post
- 1 vroedvrouw van wacht van 17u-22u
- 2 vroedvrouwen in nachtdienst
- 1 dagdienst hoofdvroedvrouw (8-16 uur).

De dienstregeling van de studenten hangt ter inzage op het prikbord.

Men werkt op deze dienst volgens integrerende verpleging dus met patiënttoewijzing. Op het patiënten toewijzingsformulier staat een verantwoordelijke vroedvrouw per patiënten groep, hieraan wordt telkens een studente gekoppeld.

Bij de briefing word je een briefingblad aangeboden dat eenvoudige informatie bevat van de huidige patiëntenpopulatie; aanvullingen en vragen beantwoorden kunnen tijdens de briefing gebeuren.

Dit briefingsblad valt onder het beroepsgeheim.

Buiten de totaalzorg van de patiënten zijn er nog vele andere taken waarvoor het team verantwoordelijk is, zowel in het verloskwartier als op de kraamafdeling. Deze taken zijn voor jou, als student, ook een leerervaring. Bij voorbeeld;

- invullen van de taken checklijst
- mee volgen bestelling apotheek
- mee volgen bestelling magazijn
- orde berging, keuken en linnenkamer
- opruimen van de spoelruimte
- opruimen en bijvulling van de arbeidskamers en verloskamers
- operationeel houden van de verloskamers
- hygiënische zorgen rond het gebruik van het bad
- zorg voor materiaal en apparatuur
- onderhoud + aanvulling kasten
- enz...

## 2.2. Dagindeling materniteit

6.45 – 7.15	- briefing
7.15 –8.00	- bloedafname - opname en/of voorbereiden van sectio-patiënten + ev.ingrepen - verzorging van kraamvrouwen en operatiepatiënten, - noteren van parameters+patiëntenverslag (enkel afgetekend door de verantwoordelijke vroedvrouw) - babybadjes - hulp bij bevallingen
8.00 – 9.00	- toedienen van ochtendmedicatie - opdekken van ontbijt en nadien afdekken
9.00 – 12.00	- verdere zorgen aan de patiënten - opnemen van BD, aanleggen van de CTG's - opruimen en bijvullen van de verzorgingskar - zorgen aan ambulante patiënten, uitwendige keringen, CTG's enz.
12.00 – 13.00	- toedienen van middagmedicatie - opdekken middagmaal - zelf eten - afdekken en koffiebedeling - halen van de babyvoeding in melkkeuken voor N* en afdeling
13.00 – 14.00	- bestellingen apotheek en magazijn uitpakken - opruimen van de vrijgekomen kamers en spoelruimte - administratieve taken - invullen checklijsten Mat – VK – N*
14.15 – 14.45	- briefing
14.45 – 15.00	- voorbereiding namiddagzorgen - opruimen van leeggekomen kamers
15.00 – 17.00	- namiddagverzorging kraamvrouwen. - Parameters noteren. - Patiëntenverslag. - zorgen toedienen aan operatie patiënten. - apotheekbevoorrading, controle + schikken in kasten - materiaal bevoorrading
17.00 – 18.30	- toedienen van de avondmedicatie - opdekken avondmaal

	- zelf eten
18.30 – 20.00	- afdekken en afwassen - bijvullen - opname en voorbereiding van zwangeren voor inductie. - baby's voorwassen - verdere opruim van leeggekomen kamers, bedden opmaken.
20.00 – 21.45	- avondtoer
21.45 - 22.15	- briefing
22.15 – 06.45	- nacht: - bewaken + zorgen aan de patiënten en de baby's, - Inductie opstarten van parturiënten . - Invulling checklijsten. - Verslag maken - Klaarzetten en toedienen medicatie.
06.45 – 07.15	- Briefing

Doorlopend door het dagschema zijn:

- bevallingen
- toer geneesheer
- transporten (RX, Scan, Op,...)
- wisselen infusen, toedienen AB, toedienen injecties IM, SC, IV.
- bezoek van 14.00 tot 20.00 uur.
- hulp BV en uitdeling flesvoeding (tijdstippen van voedingen zijn: 08.00 – 11.00 – 14.00 – 17.00 – 20.00 – 23.00 – 05.00)

Deze dagindeling is een richtgegeven. Zoals het steeds op een materniteit regel is: "Wij zijn 24 uur op 24 uur, 7 dagen op 7, 365 dagen per jaar open", of m.a.w. " Steeds welkom dag en nacht", flexibele aanpassingen in orde van belangrijkheid zijn mogelijk.

### 2.3. Specifieke verpleegkundige en verloskundige interventies

#### a Ademhalingstelsel

- aspiratie van de pasgeborene, soms tot daags na de geboorte.
- O<sub>2</sub>-toediening van de vrouw met vena - cava syndroom

#### b Bloedsomloopstelsel

- bloednamen (pré- en postoperatief, controle i.h. post-partum)
- voorbereiding, toediening van en toezicht op I.V., perfusies en transfusies.

### **c Spijsverteringsstelsel**

- diëtiste langs sturen
- soms tubage
- rectale sonden

### **d Uro-genitaal stelsel**

- Plaatsen en toezicht bij patiënten met een verblijfsonde
- éénmalige sondages

### **e Huid en zintuigen**

- verzorging van traumatische en chirurgische wonden en episiotomie
- verzorging van abdominale wonden – drainage
- consulten aanvragen van dermatoloog, NKD-arts, ...

### **f Metabolisme**

- afname dagprofielen, GTT,...
- stollingswaarden dagelijks controleren bij HELLP-syndroom, embolie, trombose,...

### **g Voedsel-en vochttoediening**

- oraal en parenteraal

### **h Mobiliteit**

- hulp na operatie
- epidurale en rachi-verdooving en patiënten met bedrust

### **i Hygiëne**

- totaalzorg bij strikte bedrust en operatie patiënten (eerste 2 dagen)
- KVVVS post-partum na sectoi

### **j Assisteren bij medische handelingen**

### 3. SPECIFIEKE AANDACHTSPUNTEN OP DEZE AFDELING

#### 3.1. Algemeen

- Er geldt een totaal rookverbod in het ziekenhuis.
- stageplaats – intern reglement ligt ter inzage op dienst.
- geen handelingen stellen zonder begeleiding, vastberadenheid en overleg

in elke kamer bevindt zich voor de kraamverzorging  
- een waskom (bij ontslag worden deze grondig gereinigd)  
- steriele maandverbanden  
- spoelsysteem

Voor de kraamverzorging neem je mee in de kamer:

- een spoelkan
- een zakje hibitane 5% + alcohol voor de handen
- een kraamset
- een paar handschoenen
- bedlinnen

Altijd intiem toilet aanbieden (soms douchen de kraamvrouwen liever).

- Nooit de kamer verlaten vooraleer je jezelf er van vergewist hebt dat de baby OK is. Indien de baby op N\* ligt wordt voorgesteld aan de mama om de baby zo vlug mogelijk te bezoeken. De mama wordt de 1<sup>ste</sup> keer altijd begeleid door de vroedvrouw en nadien enkel zonodig.

In de babybox zijn aanwezig:

- pampers (worden voorzien bij installatie van de baby)
- verzorgingssetje wordt meegegeven vanuit de VK na de bevalling
- steriele compressen

De baby's worden gewassen op de kamer zelf.

- In sommige gevallen mogen de leerlingen de bevallingen niet zelf verrichten, maar wel het verloop van de arbeid volgen.
- Indien rustige momenten zich voordoen op dienst, kan je aandacht verdeeld worden over:
  - borstvoedingen
  - verloskundige observaties
  - bijwonen heelkundige ingrepen
  - prenatale consultaties bijwonen
  - bijwonen GVO avonden
  - inlezen van procedures
  - infobrochures lezen.

### 3.2. **Begeleiding van parturiënten, kraamvrouwen en pasgeborenen.**

Dit is voor jou een als student een leersituatie, dus altijd in samenspraak met de begeleidende vroedvrouw overleg plegen en handelen. Openstaan voor informatie die berust op ervaring. Meeluisteren als er info gegeven wordt.

### 3.3. **Observatie**

Dagelijks wordt er van jou een nauwkeurig observatieverslag verwacht van de voornaamste algemene en verloskundige activiteiten.

### 3.4. **Rapportage**

- Weergeven van een duidelijk en beknopt verslag van de verzorging en noteren van de parameters – het verslag dient steeds opgemaakt in overleg en enkel ondertekend door de begeleidende vroedvrouw
- De dagelijkse controlepunten bij de pasgeborenen worden eveneens weergegeven op het daartoe bestemde observatieformulier aan het bedje van de baby en op het volgblad voor de pediater. Opvolging van voedingen.
- Elke gevolgde arbeid wordt schriftelijk verantwoord via een correct, duidelijk observatieverslag. Monitortracés zijn bijzonder handig om eventuele verloskundige interventies te verrechtvaardigen.
- Rapporteer afwijkende waarden direct aan de begeleidende vroedvrouw.

### 3.5. **Administratief**

Inzicht krijgen in de volledige administratie op deze afdeling.

#### **4. VERWACHTINGEN**

We verwachten dat de studenten hun eigen leerproces in handen nemen : stagedoelstellingen bespreken, feedback vragen, steeds overleggen alvorens taken uit te voeren enz...

Je bent zelf verantwoordelijk voor je eigen leerproces en je kan het zelf sturen. Hoe meer je vraagt, hoe meer je mag doen. Het hangt van jou interesse af of je op dienst veel of weinig bijleert.

Directe feedback vraag je onmiddellijk na de verzorging aan de u begeleidende vroedvrouw. Je rapporteert dit op je begeleidingsformulier, laat dit aftekenen.

Feedback is steeds constructief bedoeld!! Dus ook noteren als er aan je beroepsattitudes , vaardigheden of communicatie moet gewerkt worden

Dit is leren !!

Dit is groeien!!

**Wij wensen je een fijne en leerrijke stage toe. Indien er problemen zijn neem dan zeker contact op met het diensthoofd van de afdeling.**

**Personeel Materniteit**

## GANG KRAAMAFDELING

<b>210</b>	<b>211 inslapend pediater</b>
<b>trap</b>	<b>212</b>
<b>209 1-2</b>	<b>213</b>
<b>208 1-2</b>	<b>214</b>
<b>207 luxe</b>	<b>215</b>
	<b>216</b>
	<b>217</b>
<b>206 luxe babykamer steriel materiaal 205 voorraad</b>	<b>keuken</b>
	<b>bureel diensthoofd</b>
<b>204 luxe</b>	<b>dienstplaats</b>
<b>203 luxe</b>	<b>briefing</b>
<b>202</b>	<b>218</b>
<b>201</b>	<b>219</b>
	<b>220</b>
<b>trappenhal</b>	<b>toilet</b>
	<b>221</b>
	<b>222</b>

11-6-04

INGANG KRAAMAFDELING