

The cover features several decorative circles: a large light blue circle on the right, a large light orange circle on the bottom left, and a smaller light blue circle overlapping the bottom left of the orange circle.

*Introductie  
Brochure  
Studenten*

***Pediatrie AZ Vesalius***

***versie 02.2009***

Pediatrie

en

slaaponderzoek

## VOORWOORD

Welkom op onze afdeling “Pediatrie”.

Wij willen je graag opnemen als student op onze afdeling.

Met deze brochure willen we je wegwijs maken op onze afdeling, voor verdere uitleg kan je altijd terecht bij zowel de artsen, de hoofdverpleegkundige als de verpleegkundigen.

Vraag liefst op voorhand uitleg, zodat misverstanden en fouten voorkomen worden.

We gunnen je dan ook met alle plezier de tijd om je aan te passen.

We wensen je alvast een vlotte en aangename stage.

Namens het ganse team.

## **2. VOORSTELLING VAN DE AFDELING**

### **2.1. Visie**

Op onze kinderafdeling staat het kind (<15j) centraal.

Al onze medewerkers streven, door een multidisciplinaire samenwerking, naar een kwalitatieve en verantwoorde zorg .

Wij zorgen ervoor dat onze patiënten/ouders, tijdens een (dag)opname, een slaapttest, een ambulante opname, goed geïnformeerd worden.

In een positief, arbeidsklimaat werken we zeer nauw samen met de psycho-sociale medewerkster, de spelbegeleidster aan

- creativiteit
- veiligheid
- een optimale zorg
- comfort voor onze kinderen

Door het aanbod en interesse om bijscholingen te volgen, kunnen we werken aan een vooruitstrevende zorg.

### **2.2. Architectuur**

De afdeling pediatrie is gelegen op de 5<sup>de</sup> verdieping en is als volgt ingedeeld:

- 5 kamers voor kinderen die alleen blijven  
K 506, K 507, K 508, K 509
- 2 kamers voor het slaaponderzoek  
K 503, K 504 met daartussen de computerruimte, waar de verpleegkundige plaats neemt
- 4 zalen met rooming-in  
K 511, K512, K513, K514
- 4 privékamers met rooming  
K 516, K 517, K 518, K 519, K520, K521

Op de afdeling bevindt zich vooraan de melkkeuken met een steriel- en een niet- steriel gedeelte.

Daarnaast liggen de eendagskamers , de onderzoekskamer, het verpleegstation, de spoelruimte, de keuken en de linnenkamer.

Verder is er nog een berging en de badkamer.

Het bezoekerstoilet is centraal gelegen, het toilet voor het personeel op het einde van de gang, naast de speelzaal.

Onze afdeling is beveiligd, aan de buitendeur is er een drukknop bevestigd, zodat het kind dat afdeling niet zonder begeleiding kan verlaten.

### 2.3. Multidisciplinair team

#### 2.3.1. Verpleegkundig team

- directeur nursing: Dhr Van Baelen J.P.
- hoofdverpleegkundige: Heidi Jans
- verpleegkundigen:
- mentoren : Terriere Chantal
- spelbegeleiding: Lieve Chtuka
- psychosociale medewerkster : Stassen Sarah
- stagebegeleiding: KHLIM: Ine Stefanie  
PHL:

#### 2.3.2. Medisch team

- hoofdgeneesheer: Dr. Snoeys
- kinderartsen: Dr. Snoeys  
Dr. Gielen  
Dr. Meyers  
Dr. Bollen
- orthopedisten: Dr. Suy  
Dr. Meire  
Dr. De Vrieze  
Dr. Vanlaer  
Dr. Daele  
Dr. Geukens
- algemene chirurgen: Dr. Vanwijnendaele  
Dr. Grymoprez  
Dr. Koziej  
Dr. Hendrickx
- gynaecologen: Dr. Damas  
Dr. Viane  
Dr. Henskens  
Dr. Lacoque  
Dr. Minten  
Dr. Bex

- O.R.L.: Dr. Farine  
Dr. Goffart  
Dr. Paulussen  
Dr. Indesteege
- tandheelkunde: Dr. Van de Broucke
- urologen: Dr. Vanderschot  
Dr. Cornelissen  
Dr. Verduyckt
- oftalmologen: Dr. Colla  
Dr. Corswarem  
Dr. Janssen  
Dr. Christiaens

#### 2.4. Patiëntenpopulatie

Onze afdeling telt 15 bedden bestemd voor patiëntjes van 0 tot/met 14 jaar. Dit kan zowel voor een heelkundige als voor een geneeskundige opname.

Elke 14 dagen worden er slaaponderzoeken gedaan. De testen gaan door op dinsdag, woensdag en donderdag.

Op de afdeling hebben de ouders van de opgenomen kinderen de mogelijkheid tot rooming-in. Dit wil zeggen dat er gedurende 24uur op 24 een volwassene bij het kind kan aanwezig zijn. Dit dient niet altijd een ouder te zijn maar de persoon moet wel een gedeelte van de zorgen kunnen overnemen.

### **3. TAAKINHOUD EN TAAKVERDELING**

#### **3.1. Organisatie van de verpleegzorg**

De verpleegkundigen werken in een vast schema waarin we komen tot een bezetting van:

- 3 morgenposten: 6 u 45' tot 14 u 45'
- 2 middagposten: 14 u 15' tot 22 u 15'
- 1 nachtdienst: 21 u 45' tot 7 u 15'
- 1 nachtdienst voor slaaponderzoek: 21 u tot 7 u
- 1 dagdienst: hoofdverpleegkundige: 8 u tot 16 u

De dienstregeling van de studenten steekt in een map.

In de verpleegpost hangt een blad met de taakverdeling . De naam van de student staat genoteerd achter de naam van de verpleegkundige waaraan zij/hij toegewezen wordt.

Op onze afdeling wordt er niet zo strikt gewerkt in patiëntengroepen. 1 verpleegkundige is verantwoordelijk voor de eendaagse patiënten, 1 verpleegkundige voor de melkkeuken, slaaponderzoek en biedt hulp op de gang waar nodig en de 3<sup>de</sup> verpleegkundige is verantwoordelijk voor de patiëntjes en de medicatie. De eindverantwoordelijkheid blijft echter bij de aangeduide persoon, maar blijft toch een groepsgebeuren.

Gezamenlijke taken: Opruim spoelruimte

Opruim linnenkamer

Uitpakken apotheek

Opruimen en bijvullen van de dienstplaats en de onderzoekskamer

#### **3.2. Dagindeling**

- 6 u 45' tot 7 u : briefing
- 7 u tot 8 u : opvangen eendagspatiënten  
oplossen en toedienen van de medicatie van 8 u  
flesjes geven  
eten opdekken  
temperatuur nemen bij de kinderen die opgenomen zijn met koorts
- 8 u tot 9 u :kinderen helpen met het ontbijt  
eetkaarten in orde brengen  
afdekken
- 9 u tot 11 u : patiëntenverzorging, toilet van de kinderen, wegen en temperaturen  
bedden opmaken  
kamers opruimen  
orde in de spoelruimte  
linnen opbergen
- 11u tot 12 u 30': flesjes geven  
koffiepauze  
middagmaal opdekken  
medicatie 12 u oplossen en toedienen

kinderen helpen met middageten

- 12 u 30' tot 13 u : middagpauze verpleegkundigen
- 13 u tot 14 u : afdekken  
flesjes geven  
ontslagen in orde maken
- 14 u 15' tot 14 u 30': briefing

De doktersronde gebeurt in de loop van de voormiddag. Na de ronde wordt de medicatiefiche in orde gebracht, aanvragen worden gemaakt en afspraken worden geregeld. Er volgt dan een briefing van de hoofdverpleegkundige met het team.

- 14 u 45' tot 17 u : de namiddagploeg doet de ronde op de afdeling en neemt bij elk patiëntje de temperatuur  
medicatie van 16 u controleren en toedienen  
fruitpap maken en geven
- 17 u tot 17 u 30' : flesjes geven  
avondeten opdekken  
kindjes helpen met eten
- 17 u 45' : briefing tussen de verpleegkundigen  
pauze verpleegkundigen
- 18 u tot 19 u : afdekken  
medicatie 18 u controleren en uitdelen
- 19 u tot 20 u : ophalen bloeduitslagen  
opruimen van de kamers van de ontslagen kinderen  
opvang van de ouders met het kind die voor slaaponderzoek komen  
( wegen, meten, schedelomtrek)

De dokter doet nog een avondronde tussen 20 u en 22 u 30'

- 20 u tot 21 u 45' : flesjes geven  
medicatie controleren en toedienen  
nagaan of iedereen alles heeft  
verpleegdossier invullen
- 21 u 45' tot 22 u 15': briefing
- 22 u tot 7 u 15': de nachtverpleegkundige doet regelmatig de ronde op de afdeling  
flesjes geven  
medicatie toedienen  
medicatie klaarzetten  
maandag- en dinsdagnacht apotheek bestellen  
patiëntendossiers invullen en eventueel overschrijven  
controle parameters

Het bezoek is welkom op de afdeling vanaf 14 u tot 20 u , de ouders daarentegen mogen altijd binnen.

### 3.3. Specifieke verpleegkundige interventies

- ademhalingsstelsel
  - aerosol, aerochamber, volumatic kunnen gebruiken
  - neusje spoelen
  - zuigpeertje hanteren
  - aspiratietoestel
  
- bloedsomloop
  - voorbereiding en toediening van en toezicht op intraveneuze perfusies
  - controle op insteekplaats van het infuus
  - bloeddrukcontrole manueel en monitoring
  
- spijsverteringsstelsel
  - toedienen flesvoeding
  - observatie stoelgang
  - plaatsen maagsonde
  
- urogenitaal stelsel
  - aanbrengen urinezakje
  - sonderen
  - midstream urine staal
  
- huid en zintuigen
  - controle huiduitslag
  - toedienen oog-, oor-, neusdruppels
  
- medicamenteuze toediening
  - toedienen IV, IM, SC medicatie ( onder toezicht)
  - toedienen medicatie PO, RT
  
- voedsel en vochttoediening
  - intraveneuze vochttoediening volgens gewicht
  - toezicht op dieet afhankelijk van de diagnose
  - controle voedingen + noteren op volgblad
  - gebruik infuuspompen
  
- mobiliteit
  - goede immobilisatie bij intraveneuze toediening
  
- hygiëne
  - dagelijks toilet
  - haar- en nagelverzorging
  - navelverzorging
  - luier verversen
  - heilkundige verbanden

- fysische beveiliging
  - kind begeleiden naar onderzoeken
  - controle bedje: tralies
  - armbandje bij eendagspatiënten
  
- verpleegkundige activiteiten die verband kunnen houden met de diagnose
  - bloedafname
  - urine- en stoelgangstaal nemen
  - eetgedrag controleren
  - braken observeren
  
- assistentie bij medische handelingen
  - voorbereiding en plaatsen intraveneuze katheter
  - hulp bij bloedafname
  - assisteren en materiaal verzamelen bij lumbale punctie
  - assisteren bij endoscopie

## **4. SPECIFIEKE AANDACHTSPUNTEN OP ONZE AFDELING**

### 4.1. Algemeen

- Indien de kinderen opgenomen zijn met diarree en/of braken, vragen we aan de ouders om met hun kind op de kamer te blijven.

Om kruisinfecties tegen te gaan, worden er schorten op de kamer gehangen.

Deze schorten worden dagelijks vervangen (nadat de kamer gepoetst is, worden de schorten weggegooid).

Aan de buitenkant van de kamer wordt een plaatje bevestigd, zodat de verpleegkundigen en dokters weten, dat er een kind met een besmetting op de kamer ligt.

Bij het verlaten van de kamer worden dan ook telkens de handen ontsmet met Alcogel

-Het opdekken van de maaltijden gebeurt altijd in het bijzijn van een verpleegkundige.

-Bij het afdekken wordt er steeds gecontroleerd of er geen keukenvreemde voorwerpen op de plateau is blijven liggen.

Op het patiëntenblad op de kamer wordt ook telkens genoteerd wat de kinderen gegeten/gedronken hebben.

-Bij een kindje dat opgenomen is voor een voedingsobservatie, wordt het flesje steeds gegeven door een verpleegkundige

-De weegschaal en de thermometers dienen na ieder gebruik ontsmet te worden.(gebruik ook steeds een overtrekje voor de thermometer)

### 4.2. Begeleiding

Er wordt steeds onder toezicht gewerkt.

### 4.3. Observaties

- eetgedrag goed observeren:

- hoeveel eet en drinkt het kind
- hoe en wat eet het kind

- braken:

- hoe braakt het kind
- hoeveel braakt het kind
- uitzicht braaksel

- diarree:

- geur, kleur en consistentie observeren

- huiduitslag:

- eczeem
- kinderziekten

- huilen:

- wanneer huilt het kind
- huilgedrag

- psychologisch:

- algemeen gedrag
- begeleiding angstige patiënten
- troosten

- neurologische:

- ademhaling, pols, pupillen, bewustzijn, bloeddruk
- Glasgow coma schaal

- temperatuur:

- kinderen met koorts hun temperatuur wordt regelmatig gecontroleerd

#### 4.4. Rapportage

Op elke kamer ligt een volgblad. Hierop worden de parameters, stoelgang, urine, hoe het kind eet en drinkt genoteerd. Dit moet zowel door de verpleegkundige als door de ouders ingevuld worden.

Vitale functies dienen altijd aan de verpleegkundige gerapporteerd te worden.

Na de verzorging moet er een verslag in het verpleegdossier geschreven worden.

#### 4.5. Administratief

- patiëntendossier
- anamnese
- observaties
- preoperatieve vragenlijsten
- voedingsobservatieblad
- observatieblad voor commotio
- observatieblad voor ademhalingsobservatie
- begeleidingsblad eendagspatiënten
- medicatievoorschriften

## **5. VERWACHTINGEN**

### **5.1. T.o.v. patiënt**

- leren omgaan met kinderen
- aanpassingsvermogen bezitten
- luisterbereid zijn
- tactvolle omgang, vriendelijk en lief zijn voor de kinderen en de ouders
- onderhandelingsbekwaamheid
- observatievermogen
- gegevens interpreteren
- leren rapporteren zowel mondeling als schriftelijk
- oog hebben voor details
- leergierig zijn
- gemotiveerd zijn
- mensenkennis verwerven
- beroepsgeheim respecteren
- bezorgdheid tonen
- geduld hebben
- geleerde technieken aan redelijk tempo kunnen uitvoeren
- efficiënte werkorganisatie
- belangstelling voor het verpleegkundig gebeuren
- verantwoordelijkheid en betrouwbaarheid tonen
- zelfstandigheid ontwikkelen
- inzicht krijgen in de dagindeling
- noden van de patiënt herkennen
- prioriteiten stellen
- creatief denken

### **5.2. T.o.v. personeel**

- correct zijn en gemoedelijk
- behulpzaam
- begeleiding aanvaarden
- uitleg vragen
- interesse tonen
- samenwerken
- kritiek aanvaarden

### **5.3. T.o.v. zichzelf**

- zelfkritiek ontwikkelen
- verzorgd uiterlijk
- persoonlijke hygiëne
- werken aan zelfstandigheid en verantwoordelijkheid

#### 5.4. Verwachtingen van de verpleging naar de student

- eigen leerproces in handen nemen
- feedback vragen
- initiatief nemen
- regel van 3 kennen voor de medicatietoediening
- kinderen bezighouden als ze alleen zijn
- telefoon niet opnemen tenzij gevraagd door de verpleging
- patiënten niet alleen gaan halen in de operatiezaal
- operaties kunnen bijgewoond worden na overleg met de verpleegkundige.