

Infobrochure voor de *Studenten*



26/01/2011

Infobrochure voor de studenten

Inleiding :

Welkom op de afdeling “ Radiologie & Medische Beeldvorming “ van het a.z. Vesalius te Tongeren. Wij stellen het op prijs dat je onze afdeling wilt verkennen en interesse toont voor de onderzoeken die op de afdeling plaatsvinden.

De bedoeling van deze informatiebrochure is niet alle onderzoeken tot het kleinste detail uit te leggen, maar jouw een inzicht te geven op onze afdeling. Voor de omschrijving van de verschillende onderzoeken ligt er op de afdeling een procedureboek voor jouw ter beschikking.

We wensen je een aangename en leerrijke stageperiode.

1. Een introductie binnen het a.z. Vesalius.

1.1 Het ontstaan van het Algemeen Ziekenhuis Vesalius.

Het Algemeen Ziekenhuis Vesalius is gegroeid uit een fusie van drie algemene ziekenhuizen :

- het openbaar ziekenhuis Sint-Jacobus Tongeren
- het openbaar ziekenhuis Sint-Martinus Bilzen
- het privaat ziekenhuis Onze-Lieve Vrouw Tongeren

Deze fusie kwam tot stand op 1 januari 1991.

Binnen deze fusie werd er geopteerd voor : a.) een nieuwbouw en renovatie van het bestaande gebouw van de campus Sint Jacobus te Tongeren, b.) voor het behoud en de renovatie van een polikliniek en dagziekenhuis op de campus Sint Martinus in Bilzen.

Het a.z. Vesalius is een autonome verzorginstelling, waarin een afvaardiging van de drie voormalige ziekenhuizen, deel uitmaken van de Raad van Bestuur.



Figuur 1 : Vesalius

1.2 Een voorstelling van het ziekenhuis.

Het a.z. Vesalius heeft een beddencapaciteit van 379 bedden die verdeeld zijn over 13 afdelingen :

- 5 geneeskundige afdelingen
- 4 heelkundige afdelingen
- 2 geriatrische afdelingen
- 1 afdeling materniteit
- 1 afdeling pediatrie

Er is een intensieve dienst voor de opvang van zowel enerzijds chirurgische patiënten als anderzijds geneeskundige patiënten.

Voor de niet geplande en dringende opnames kan men beroep doen op de spoedgevallendienst, die tevens uitgerust is voor MUG-interventies en het patiëntenvervoer via de dienst 100.

Daarnaast is er binnen ons ziekenhuis nog een erkende palliatieve dienst, die kan instaan voor de opvang en verzorging van 6 patiënten, een afdeling neonatologie en een afdeling wiegedoodscreening.

Voor de diagnosestelling kan men beroep doen op een ruim uitgebreide medische-technische infrastructuur die verdeeld is over de volgende afdelingen :

- Medische Beeldvorming (Klassieke Rx, echografie, CT-scan en NMR)
- Nucleaire geneeskunde
- Klinisch laboratorium

Als laatste is er nog een zeer modern uitgerust operatiekwartier.

Naast het hospitalisatieaanbod kunnen de patiënten dagelijks terecht op de polikliniek, waar de geneesheren-specialisten hun consultatie houden. Gezien het patiëntenaanbod zich uitstrekt over de regio Zuid-Limburg, heeft men gekozen voor een behoud van de poliklinische en hoofdzakelijk chirurgische daghospitaal-activiteiten in de campus Sint – Martinus. De patiënten van de Bilzerse regio kunnen hier terecht voor zowel radiologische – als bloedonderzoeken.

Voor de kwalitatieve en patiëntvriendelijke service staan ongeveer een 900 personeelsleden ter beschikking, waarvan een 90-tal artsen. Het ziekenhuis is gemakkelijk te bereiken via de stad Tongeren of via de regionale toegangswegen. Voor patiënten of bezoekers die vervoersproblemen hebben : het opbaar vervoer stopt aan de ingang van het ziekenhuis.



Figuur 2 : Ziekenhuis a.z. Vesalius

1.3 De dienst medische beeldvorming binnen het a.z. Vesalius.

1.3.1 Inleiding.

Sinds maart 2001 is onze dienst volledig vernieuwd en uitgerust met nieuwe röntgentoestellen.

In de campus Sint - Jacobus te Tongeren beschikken wij nu over 4 klassieke röntgenzalen, 1 echotoestellen, 1 CT-scan en 1 MRI, 1 mammograaf,

Om deze zalen allemaal te bemannen, zijn er 26 verpleegkundigen beschikbaar, 1 verpleegkundig diensthoofd en 6 geneesheren –radiologen.

Van deze 26 verpleegkundigen, werken er 15 volgens een full-time uurrooster.

1.3.2 Rondleiding door de dienst medische beeldvorming.

De dienst medische beeldvorming binnen het a.z. Vesalius is opgesplitst in 2 delen. Dit heeft het voordeel dat ambulante patiënten gescheiden blijven van gehospitaliseerde patiënten !

- A.) In het ambulante deel bevinden zich :
- zaal 1
 - zaal 2
 - ambulante echografie
 - secretariaat
 - MRI
 - CT-scan (deze heeft ook een ingang naar het gehospitaliseerde gedeelte)

-
- In zaal 1 en 2 worden alle ambulante patiënten geholpen die voor de klassieke radiologie komen. In Zaal 1 wordt het groot en klein skelet

genomen en de thorax, in zaal 2 worden de digitale mammografieën genomen.

Voor deze 2 zalen staan dagelijks 1 tot 2 verpleegkundigen ter beschikking.



figuur : zaal 1



figuur : zaal 2

- Op de CT-scan worden zowel ambulante als gehospitaliseerde patiënten geholpen.

...

De bestaffing van de CT-scan voorziet dagelijks 2 tot 3 verpleegkundigen.



figuur : CT-scan



figuur : CT-scan

-
- De patiëntenpopulatie van de MRI bestaat hoofdzakelijk uit ambulante patiënten.
Voor de gehospitaliseerde patiënten is er dagelijks een bepaalde ruimte vrijgehouden.
Op de MRI staan er 2 tot 3 verpleegkundigen dagelijks ter beschikking.



figuur : MRI



figuur : MRI

B.) In het gehospitaliseerde gedeelte bevinden zich :

- zaal 3
 - zaal 4
 - zaal 5
 - gehospitaliseerde echografie
-
- In zaal 3 worden hoofdzakelijk IVP en transit onderzoeken uitgevoerd. De verpleegkundige die hier verantwoordelijk is, is ook diegene die in staat voor de rx-opnamen aan bed en op spoedgevallen.



figuur : zaal 3



figuur : zaal 3

-
- Zaal 4 is onze polytraumazaal. Men helpt er zoveel mogelijk gehospitaliseerde patiënten. In geval van een polytrauma wordt deze zaal onmiddellijk vrijgemaakt. Eén verpleegkundige is voorzien in deze zaal.



figuur : Zaal 4



figuur : Zaal 4

- Zaal 5 is onze angiozaal.
In de voormiddag gebeuren hier de gastro-instestinale onderzoeken. (colon, defaecografie,...) en de arthrografie onderzoeken. Tijdens de middag wordt deze zaal opgeruimd en ontsmet.
's Namiddags vinden er dan eventuele angio onderzoeken plaats. Deze onderzoeken worden nu vooral vervangen door CT en MRI.



figuur : Zaal 5



figuur : Zaal 5

- Het echotoestel wordt bemand door een radioloog en een logistieke hulp die instaat voor de organisatie en het vlotte verloop van de onderzoeken.



Figuur : Echografie

1.3.4 Wie werkt er allemaal op onze dienst.

1.3.4.1 De geneesheer – radiologen

Dr. Maes B.
Dr. Germeaux Y.
Dr. Hendrickx E.
Dr. Paredis L.
Dr. Poppe Ph.
Dr. Stokmans R.

Dr. Germeaux Y. is geneesheer-diensthoofd van onze afdeling.

1.3.4.2 Het verpleegkundig team

Poesen M. is verpleegkundig diensthoofd.

Brone N.
Daele M.
Jorissen J.
Lindelauf C.
Rome V.
Steegmans R.
Thoonen E.
Dederen V.
Poelmans J.
Stas M.
Cloosen C.
Schaltin W.
Vanlangenaeker S.
Wagemans K.

Cox R.
Goossens J.
Kenis M.
Moesen J.
Roox K.
Theunissen E.
Debay Y.
Eurlings E.
Timmerman J.
Nijs V.
Dessers Nele
Van Asch K.
Meesters A.

1.3.4.3 Het secretariaat

Aussems P.
Motmans J.
Huls C.
Jackers E.
Dello K.

1.3.4.4 De Stagementoren

Timmerman J.
Kenis M.

De uitwerkingen van X-stralen.

- De X-stralen.

X – stralen hebben een slechte reputatie. Nochtans krijgt men in het dagelijks leven stralen van dezelfde aard voornamelijk wanneer men in het hooggebergte verblijft. In de medische beeldvorming heeft men grote vooruitgang geboekt en de de patient ontvangt tijdens een onderzoek is miniem. Bovendien worden alle voorzorgen genomen om de ontvangen dosis zoveel mogelijk te beperken.



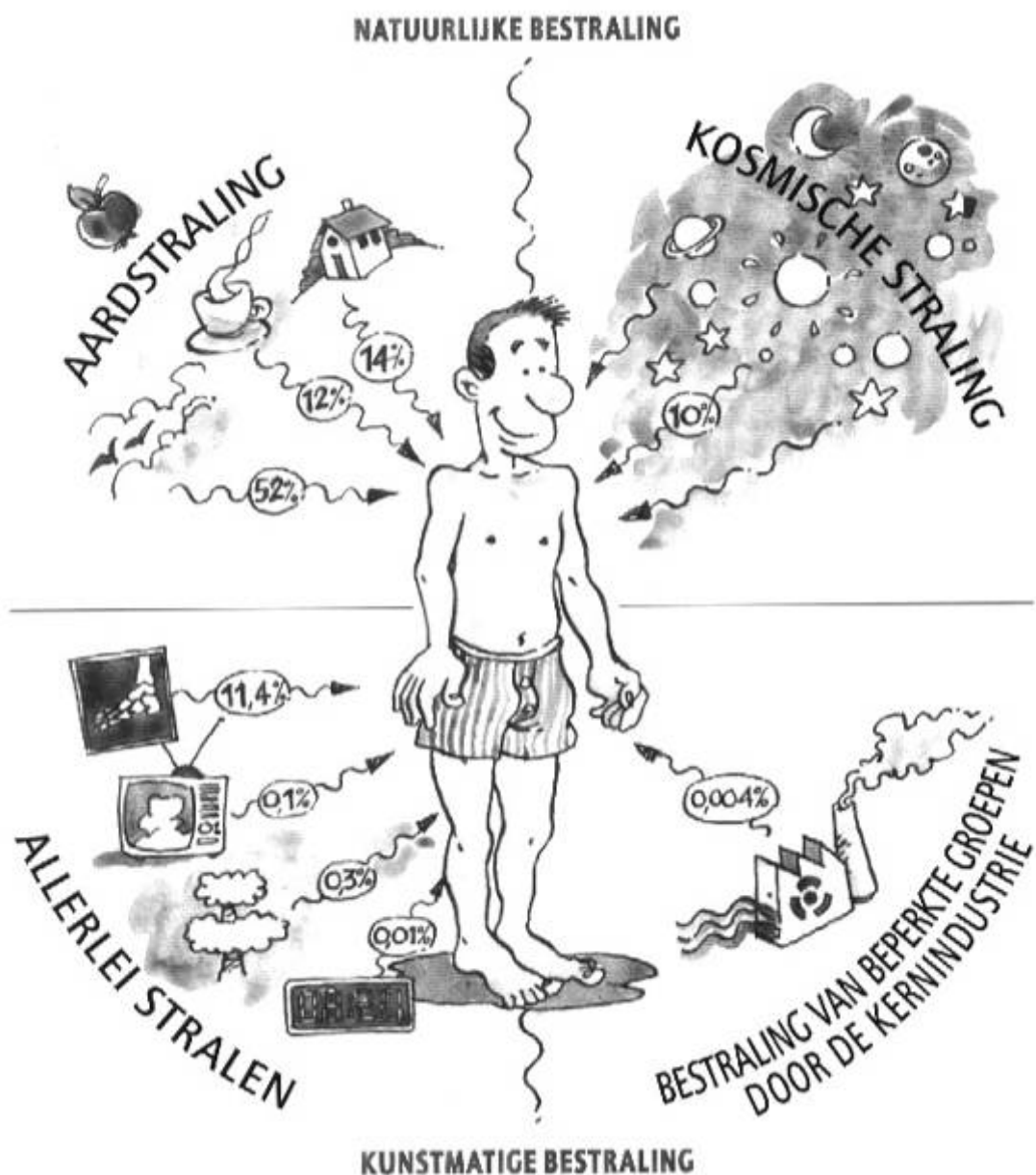
- Geradiografeerd worden betekent niet radioactief zijn

De x-stralen toegepast in de radiografie zijn ioniserende stralen. Andere vormen van ioniserende stralen, uitgezonden door radioactieve bestanddelen worden gebruikt in de nucleaire geneeskunde. Deze materialen bevatten radio-isotopen. De biologische effecten van de verschillende ioniserende stralingen zijn gelijkaardig. De interactie met de lichaamscellen is van die aard dat de patient niet radioactief wordt bij het ondergaan van een onderzoek.



- Bronnen van ioniserende straling

Overall in onze omgeving, bij mensen, bij dieren, in de atmosfeer maar ook in de industrie en de ziekenhuizen vinden we ioniserende straling en radio-isotopen. Ongeveer 85% hiervan zijn afkomstig van natuurlijke bronnen. De overige 15% ontstaan vooral uit ziekenhuisactiviteiten. De radioactiviteit kan eventueel een beschadigend effect hebben op het lichaamsgestel.



- Hoe een medische blootstelling aan x-stralen beperken.

→ Patient zelf

- Bewaar altijd oudere rontgenopname. Deze bevatten soms nuttige informatie zodat soms bijkomende overbodige onderzoeken vermeden kunnen worden.
- Indien een onderzoek een voorbereiding vraagt, volg deze dan strikt.
- Volg goed de instructies van de beeldvormer tijdens het onderzoek, zodat men geen opnames opnieuw moet maken.

→ Het verpleegkundig personeel en de radioloog

Beschermingsmateriaal is aanwezig op de dienst medische beeldvorming. De radioloog en het verpleegkundig personeel gaan gewoonlijk achter gelood glas staan om blootstelling te vermijden. Als hun assistentie aan de tafel nodig is, dan dragen zij een loodschort. In de mate van het mogelijke zal het personeel de patient beschermen door aangepast materiaal.



Aandachtspunten bij kinderen tijdens een radiologisch onderzoek.

Een kind dat een radiologisch onderzoek moet ondergaan is meestal angstig. Probeer een vertrouwensrelatie op te bouwen met het kind zodat het rustig is tijdens het onderzoek. Leg in eenvoudige taal uit wat er gaat gebeuren en wat er van het kind verwacht wordt. Hoe kalmer het kind, hoe minder het beweegt, des te sneller is het onderzoek afgelopen.

- Kunnen de ouders mee in de röntgenzaal ?

Door de beperkte omvang in de beschermende zones kan maar één van de ouders mee binnen in de röntgenkamer. Pas wel op : vraag altijd na of de moeder niet zwanger is!



- Wat te doen opdat het kind niet zou bewegen?

Voor radiologische onderzoeken die eenvoudig zijn en van korte duur zoals long- of botonderzoeken, wordt het kind in de gewenste houding gefixeerd door gelood weefsel dat de rest van het lichaam beschermt tegen bestraling. Zandzakjes zullen het loodweefsel ter plaatse houden en het kind verhinderen te bewegen tijdens die fractie van seconden dat onbeweeglijkheid noodzakelijk is.

Indien een Ct-scanneronderzoek of MRI nodig is, moet het kind totaal onbeweeglijk blijven tijdens de hele duur van het onderzoek. Het onderzoek kan langer dan een half uur duren. Vanaf 6 jaar vraagt men meestal de medewerking van het kind zelf. Onder de 6 jaar geeft men het kind meestal een kalmeermiddel.



4. Slotwoord

Stage lopen op een dienst “ Medische Beeldvorming “ is een heel andere ervaring dan op een gewone verpleegafdeling.

Een betere verruiming van je kennis is pas mogelijk door het bijwonen van allerhande onderzoeken. Maak daarom van deze gelegenheid gebruik om inzicht te krijgen in zoveel mogelijk onderzoeken. Het is dus meer een “ kijk-stage “ dan een “ actieve-stage “.

Om een beter inzicht te krijgen in de onderzoeken, zullen we al het nodige doen zodat minstens in alle zalen hebt gestaan tijdens je stageperiode op onze afdeling.

Wij staan altijd op voor jouw vragen en / of bemerkingen.

Probeer tijdens je stage ook informatie in te winnen over diverse technische aspecten binnen de dienst “ Medische Beeldvorming “.

Hiermee bedoelen we :

- de röntgenapparatuur
- de ontwikkelingsapparatuur
- dosimetrie
- stralingshygiëne
- ...

Wij hopen dan ook dat jouw stage op onze afdeling een leerrijke en aangename ervaring zal worden.

De mentoren,

Timmerman Jona

