

A.Z. Vesalius
Hazelereik 51
3700 Tongeren

Introductiebrochure (studenten)

SP- Locomotorische dienst

Mei 2004



Hoofdverpleegkundige (wnd): Mouha Marina

Inhoudstabel

Voorwoord

1.VOORSTELLING VAN DE EENHEID

- 1.1.architectuur
- 1.2.grondplan
- 1.3.multidisciplinair team
- 1.4.patiëntenpopulatie

2.TAAKINHOUDE 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.observe
- 3.4.rapportage

4. VERWACHTINGEN

Voorwoord

Het ganse personeel heet u van harte welkom op onze afdeling, de SP- Locomotorische dienst.

Onze afdeling bevindt zich in het A.Z. Vesalius, Campus St.Jacobus.

Adres: Hazelereik 51, 3700 Tongeren

Telefoon: 012/396111

Rechtstreeks nummer dienst: 012/397176

Met deze brochure willen we jullie wat wegwijs maken op onze afdeling. De brochure is wel beperkt en kan niet alle informatie bevatten. Daarom staat het ganse team van onze afdeling steeds klaar om jullie hulp of uitleg te geven.

Wij wensen jullie alvast een aangename stageperiode.

Namens het ganse team van de SP- Locomotorische dienst

1. Voorstelling van de dienst

1.1. Architectuur

De afdeling ligt in blok E op het 1ste verdiep. De eenheid telt 28 bedden.

De patiëntenkamers zijn genummerd van K 171 tot K 185. De indeling is als volgt:

- 10 kamers van 2 bedden
- 1 kamers van 4 bedden
- 4 kamers van 1 bed

Men vindt er de volgende dienstlokalen:

- linnenkamer
- badkamer
- gehandicapten toilet
- keuken
- utility
- bureau diensthoofd
- ergolokaal
- dienstplaats
- leefruimte patiënt
- berging voor reserve materiaal
- kinézaal

1.3. Multidisciplinair team

Het medisch team:

Op de revalidatieafdeling vervult de arts een coördinerende rol. Hij kan beroep doen op andere specialisten om een optimale medische verzorging te bieden. Er is wekelijks een multidisciplinaire vergadering, waarbij de patiënten vanuit verschillende aandachtspunten besproken worden om de behandeling beter op elkaar af te stemmen en te evalueren.

Verpleegkundig team:

Directie verpleegkundig departement: JP Van Baelen

Hoofdverpleegkundige: Mouha Marina

Verpleegkundige: zie dienstrooster

Mentoren: - Jackers Danielle
 - Loyens Arlette
 - Meers Els
 - Mouna Laghrib
 - Martens Martine
 - Sonja Mulleners

De kinesitherapeut

De kinesitherapeut richt zich op het onderzoeken en trainen van de bewegingsmogelijkheden van het lichaam. Er wordt gekeken naar kracht, lenigheid en conditie.

Ergotherapeute

Het werk van de ergotherapeut is gericht op het trainen van de algemene dagelijkse functies zodat de patiënt deze zo zelfstandig mogelijk kan uitvoeren.

Dienst patiëntenbegeleiding

De sociale werker zal trachten de patiënt te begeleiden met de psychosociale gevolgen van uw ziekte. Daarnaast zal hij het ontslag van de patiënt zo goed mogelijk voorbereiden.

De psychologische dienst

Logopedie

1.4. Patiëntenpopulatie

De primaire doelgroep voor opname op de Sp- afdeling zijn orthopedische patiënten waar een langere opnameduur wordt voorzien of gepland. In eerste instantie wordt gedacht aan heup- en knieoperaties. Ook neurologische patiënten vooral CVA's doch ook andere aandoeningen die gepaard gaan met een revalideerbare locomotorische problematiek komen in aanmerking.

- Sp patiënten:

- dr. Geerdens witte patiëntenkaartjes

- chirurgen orthopedie:

- dr. Suy
- dr. Devriese roze patiëntenkaartjes
- dr. Meire
- dr. Vanlaer

- dr. Daele
- dr. Geukens gele patiëntenkaartjes

Elke groep artsen heeft een kleur van naamkaartjes. Deze kaartjes zijn terug te vinden op het patiëntenbord in de dienstplaats.

Zo heeft men een goed overzicht waar de patiënten liggen en voor welke dokter ze zijn.

Geneesheren van wacht: 's nachts is er steeds een geneesheer inslapend. Die kan men steeds oproepen bij een dringend geval;

Geneesheren anesthesisten die je regelmatig op de afdeling ziet:

- dr. Giart - dr van der Putten - dr Jessen
- dr. Jehoul - dr Verbeke
- dr. Van Cotthem - dr Vermeulen
- dr. Carolus - dr Pelgrims

2. Taakinhoud en taakverdeling

2.1. Organisatie van de verpleegzorg

De verpleegkundigen werken volgens een bepaald beurtrol

- 5 morgenposten: - VP van 6u45-14u45 :
 - VP van 6u45-12u45
- 2 middagposten: - 3 VP van 14u15-22u15
- 1 nachtdienst: 1 VP van 21u45-7u15
- 1 dagdienst: de hoofdverpleegkundige
- 1 keukendienst van 7u45-13u45

De dienstregeling van de studenten kan men steeds inzien in het dienstlokaal.

Men werkt op onze dienst met integrerende verpleging. Wat inhoud dat men verantwoordelijk is voor de totaal zorg van de u toegewezen patiënten. Dit wordt dagelijks aangeduid op onze uurrooster.

Buiten die totaal zorg heeft de VP en de student ook nog andere taken zoals:

- opruimen spoelruimte
- leveringen, apotheek uitpakken
- orde bergingen
- orde keuken
- controle en aanvullen verzorgingskarren
- enz.....

2.2. Dagschema

6u45:- overdracht nachtdienst – dagdienst

7u00:- nakijken medicatie + toedienen

- bloedafname
- temperatuur opmeten

7u30:- patiënten opname

- patiëntenverzorging

8u45:- korte koffiepauze personeel

9u00:- korte koffiepauze studenten

9u15:- verdere patiëntenverzorging

11u00:- bijvullen verzorgingskarren

- opruimen spoelruimte

- verzorgingsboeken invullen
- 11u30:- opdienen van middagmaal
- 13u45:- overdracht vroegdienst – middagdienst
- 15u00:- temperatuur opnemen
 - patiëntenzorg
 - ontslag patiënten
- 16u30:- uitdelen van het avondmaal
 - toediening medicatie
- 20u:- avondtoer:- toedienen van medicatie
 - vers water geven
 - patiënten comfortabel in bed leggen
- 21u30:- opruimen spoelruimte en verzorgingskar
- 21u45:- overdracht avonddienst – nachtdienst

Taken nachtdienst:

- 22u15:- zaalronde
- 22u45:- klaarzetten medicatie
- 24u00:- toedienen medicatie
- parameters controleren van operatiepatiënten
- opname patiënten
- 04u00:- droogleggen
- 05u30:- temperatuur opnemen
- 06u:- bloedafname
- 06u45:- briefing
- enz.

2.3. Specifieke verpleegkundige interventies.

- 2.3.1. Ademhalingsstelsel :- geven van aërosol
 - zuurstof toedienen via neusbril of masker
- 2.3.2. Bloedsomloopstelsel :- afnemen van haemoculturen
 - prikken en toezicht houden op infuus + transfusie
 - gewone bloednamen
 - capillaire bloedafname (vingerprik)
- 2.3.3. Spijsverteringsstelsel: - mondhygiëne
 - plaatsen van een rectale sonde
 - geven van een lavement
- 2.3.4. Urogenitaal stelsel: - blaasspoeling
 - plaatsen van een verblijfsonde
- 2.3.5. Huid-en zintuigen:- gebruik van antiseptica
 - verzorging van wonden met drains
 - verzorging decubituswonden

- nemen van culturen:- wondvocht
 - tip van drains
- verzorging van pintractie

2.3.6.Medicamenteuze toedieningen: - toediening medicatie: PO,SL,IV,IM,SC.
- toediening medicatie met spuitpomp

2.3.7.Mobiliteit:- wisselhouding
- decubituspreventie
- patiënten ondersteunen in het revalidatieproces

2.3.8.Hygiëne: - toilet afwerken
- volledig toilet

2.3.9.Fysische beveiliging:- bij verwarde patiënten gebruik maken van
polsbandjes,gordel,onrusthekken....

2.3.10.Verpleegkundige activiteiten die verband houden met het stellen van de diagnose:
- bloedafname
- glycemiebepaling
- nemen van parameters:temperatuur, pols, bloeddruk
- afnemen van anamnese
- observatie

2.3.11.Post-operatieve observaties: - controle wonde op bloeding,roodheid,zwelling
- hoogstand
- circulatie
- temperatuur, pols, bloeddruk
- pijnklachten

2.3.12.Richtlijnen inzake diabetespatiënten:- controle glycemie met glucometer en aanpassing
- complicaties onderkennen vb. hypo-of hyperglycemie

2.3.13.Inzicht in de administratieve taken:- medicatie bestellen
- toeren met dokters en taken uitvoeren
- medische dossiers bijvullen

2.3.14.Opname en ontslag patiënten:- opname: - dossier klaarmaken
- anamnese
- navraag thuismedicatie en bestellen
- onderzoeken aanvragen
- navraag allergieën
- enz.
- ontslag:- patiënten uitschrijven
- medicatie meegeven
- enz.

3. Specifieke aandachtspunten op deze afdeling

3.1. Algemeen:

Ook als 3 de jaarse blijf je onder toezicht van een verpleegkundige.

3.2. Begeleiding van:

Familie:- steeds in samenspraak met een verpleegkundige

3.3. Observatie:

Het is belangrijk dat men zowel mondeling als schriftelijk goed komt rapporteren.

3.4. Rapportage:

Afwijkende waarden onmiddellijk aan een verpleegkundige melden, zo voorkomt men dat er tijd verloren gaat alvorens men maatregelen treft.

3.5. Zorg aan de patiënt

De verpleegkundige taken verschillen wel van een acute verpleegafdeling. Wij zullen namelijk de patiënt stimuleren zoveel mogelijk zelf te doen

Wij beoogen binnen hun mogelijkheden een maximum aan zelfredzaamheid. Wij geven tips ter bevordering van hun zelfzorg en kijken toe op de uitvoering ervan.

4 Verwachtingen.

- stagecontract aanbieden, feed-back vragen
- problemen van welke aard ook bespreekbaar maken met stagebegeleiders, mentoren of diensthoofd.
- stagedoelstelling in het oog houden
- voldoende uitleg vragen
- zowel positieve als negatieve kritiek kunnen verdragen
- informatie inwinnen dit kan o.a.:
 - in patiëntendossiers
 - mappen en boeken op dienst
 - eigen leerboeken
 - door vragen te stellen aan verpleegsters en dokters
- goede beroepshouding
- voldoende assertief zijn.

Einde

Hopelijk hebben jullie bij het lezen van deze brochure meer inzicht gekregen over de werking van onze dienst. Wij wensen jullie een fijne stage en wij staan steeds voor jullie klaar.

SP- Locomotorische dienst