



A.S.Z.
ZIEKENHUIS

| Autonome verzorgingsinstelling



Studentenbrochure

Gastro-enterologie, interne geneeskunde,

| Inhoudsopgave



Administratieve voorstelling	5
Patiëntenpolulatie	6
Patiëntentoewijzing	9
Systematisch verpleegkundig handelen	10
Dagindeling	12
Stagebegeleiding/evaluatie van de studenten	16

The page features several large, thin, pink arcs that sweep across the background, creating a sense of movement and design. These arcs are centered around the main text.

| Voorwoord

| Administratieve voorstelling



Stagementoren

- Stephanie Antoons
- Evy Sterck
- Van den Driessche Melissa
- Van de Putte Sofie

Geneesheren

Gastro-enterologen

- Dr. Debeuckelaere S.
- Dr. Buydens P.
- Dr. Berghmans B.
- Dr. Reekmans A.

Endocrinologen

- Dr. Vinken S.
- Dr. Massaad D.

Oncologen

- Dr. Van Erps J.
- Dr. Wilmes P.
- Dr. Van Heddeghem N.

I Patiëntenpolulatie

Een groot deel van de patiënten wordt via spoed naar de afdeling verwezen. Een aantal opnames worden vooraf gepland of komen via de consultatie terecht op de afdeling.

De patiënten worden met zeer uiteenlopende problemen opgenomen. Door middel van een gerichte observatie en een aantal onderzoeken wordt een diagnose gesteld en een behandeling opgestart. Indien deze behandeling heilkundig is, wordt de patiënt overgebracht naar een chirurgische verpleegafdeling.

Volgende specialismen komen voor op de afdeling:

Interne geneeskunde

- Diabetes
- Anemie
- Hypothyroïdie
- Jicht
- ...

Gastro-enterologie

- Slokdarmvarices
- Maagulcera
- Ulcera duodeni
- Gastritis
- Gastro-intestinale bloeding
- Enteritis

- Colitis
- Diverticulitis
- Darmobstructie
- Hepatitis
- Cholecystitis
- Pancreatitis
- Cholelithiasis
- Ziekte van Crohn
- Levercirrose
- Ethylisme
- ...



Oncologie

Maligne neoplasie van de mond, spijsverteringskanaal, lever, galblaas, pancreas, bronchus, metastasen, ziekte van (non)hodgkin,...

Meest voorkomende onderzoeken:

Radiologische onderzoeken:

- RX-scan: thorax, abdomen, ...
- Echografie van het abdomen
- RX bariumclysma: dit is een onderzoek waarbij via de anus contraststof wordt ingebracht. Nadien worden RX-opnamen gedaan.
- RX slokdarm – maag – dunnedarmtransit: dit is een onderzoek waarbij de patiënt contraststof drinkt. Tijdens de transit worden door middel van RX-stralen opnames gemaakt.
- RX enteroclyse: onderzoek waarbij via een duodenumsonde contraststof wordt ingebracht en waarbij tijdens de transit via röntgenstralen opnames worden gemaakt.

- CT-scan van de thorax, abdomen, klein bekken, ...
- NMR-scan

Endoscopische onderzoeken

- Gastroscopie: een onderzoeksmethode waarbij met behulp van een flexibele gastroscoop de slokdarm, maag en eventueel het eerste deel van het duodenum kunnen worden bekeken.
- Colonoscopie onder narcose: onderzoek waarbij met een flexibele colonoscoop het volledige colon en zo mogelijk het laatste deel van de dunne darm bekeken wordt.
- Rectoscopie: onderzoeksmethode waarbij met behulp van een rectoscoop het rectum en het laatste deel van het sigmoïd kunnen bekeken worden.
- ERCP: de endoscopische retrograde cholangio-pancreaticografie is een onderzoeksmethode waarbij door middel van een flexibele scoop via de maag en het duodenum contraststof ingespoten wordt in de galwegen en de pancreas om afwijkingen in deze organen op te sporen.
- Ascitespunctie: het afhalen van vocht uit de buikholte. Dit gebeurt onder plaatselijke verdoving.

| **Patiëntentoewijzing**



Op deze afdeling wordt er met een strikte patiëntentoewijzing gewerkt wat wil zeggen dat iedere verpleegkundige verantwoordelijk is voor de haar/zijn toegewezen patiënten. Het betreft de hygiënische zorgen, verpleegtechnische zorgen, de voeding, de medicatie, het opvolgen van onderzoeken, de doktersronde, de overdracht naar collega's, ... Indien nodig zullen de verpleegkundigen elkaar helpen.

De patiëntentoewijzing wordt wekelijks door de hoofdverpleegkundige of verantwoordelijke genoteerd in de map 'patiëntentoewijzing'. Hier worden de studenten eveneens in vermeld.

Bij de ochtend- en de avondshift wordt de verpleegafdeling in drie delen opgesplitst: van kamer 451 t.e.m. 457, van kamer 458 t.e.m. 462 en van kamer 463 t.e.m. 468.

| Systematisch verpleegkundig handelen

De verpleegkundige bepaalt op basis van het verpleegdossier wat de patiëntenzorg inhoudt.

- Wat is de reden van opname?
- Is er een diagnose?
- Welke hygiënische en verpleegtechnische zorgen dienen toegediend te worden?

Wanneer de patiënt verzorgd is, wordt de nazorg van de kamer gedaan en worden observaties, parameters, urinedebiet,... genoteerd in het verpleegdossier.



I **Dagindeling**

Morgendienst (6.30 u. - 14.30 u.)

06.30u – 07.00u:

- Elke verpleegkundige kijkt welke patiënten aan hem/haar zijn toegewezen.
- Overdracht door de nachtverpleegkundige aan de hand van de verpleegdossiers

07.00u tot +- 10.30u:

- Eerste contact met de patiënt.
- De ochtendmedicatie wordt rondgedragen en de ochtendverzorging wordt gestart
- Ochtendglycemies worden geprikt en eventuele toediening van insuline
- Rond 8u wordt het ontbijt rondgedeeld. Er moet steeds aandacht worden geschonken aan de nuchtere patiënten.
- Hulp bieden bij inname van het ontbijt waar nodig
- Wondzorg
- Bedlegerige patiënten worden zo mogelijk opgezet
- Controle van de vitale parameters



10.30U – 11U:

- De verpleegkundigen geven overdracht aan hoofdverpleegkundige of verantwoordelijke van die dag
- Opruimen spoelruimte + linnenzakken
- Aanvullen verzorgingswagens en linnenkarren
- Klaarmaken IV-medicatie

11U – 13U:

- Rondragen IV + middagmedicatie (en controle op inname van medicatie)
- Middagglycemies prikken en eventueel toediening van insuline
- Opdiene middagmaal + hulp aan patiënten waar nodig (aandacht voor nuchtere patiënten!)
- Afdienen van het middagmaal en controle op voedingsinname

13.00U – 14.00U:

- Koffie wordt rondgedeeld (aandacht voor nuchtere patiënten)
- Controle verpleegdossiers
- Patiënten die opzitten worden opnieuw in bed gelegd
- Controle van het incontinentiemateriaal en blaassondes

Avonddienst (14.00U – 22.00U)

14.00U – 14.30U:

- Elke verpleegkundige ziet welke patiënten aan hem/haar zijn toegewezen
- Overdracht naar de avondploeg aan de hand van de verpleegdossiers

18.30u:

- Indien mogelijk pauze voor de verpleegkundigen

20.00u – 21U30:

- Patiënten worden geïnstalleerd voor de nacht
- Toedienen avondmedicatie + IV medicatie
- Patiënten worden ingelicht of ze de volgende dag een onderzoek, bloedafname krijgen en of ze nuchter moeten zijn.
- Opruimen spoelruimte
- Controle verpleegdossiers

Nachtdienst (21.30u – 07.00u)**21.30u – 22u:**

- Overdracht aan de hand van de verpleegdossiers door elke verpleegkundige over de haar/hem toegewezen patiënten naar de nachtdienst

22.00u – 01.00u:

- Klaarmaken + toedienen van IV-medicatie
- Controle incontinentiemateriaal
- Aanrekenen van de medicatie die de vorige dag werd toegediend
- Klaarzetten perorale medicatie
- Aanvullen dossiers

04.00U – 06.00U:

- Toedienen IV-medicatie
- Controle incontinentiemateriaal
- Bloedafnames

Tijdens de nacht doet de verpleegkundige om de twee uur een ronde van alle patiënten.

06.00-07.00U:

- Overdracht naar de morgendienst a.d.h.v. de verpleegdossiers (aandacht aan de patiënten die nuchter moeten blijven voor evt. onderzoek)



| Stagebegeleiding/ evaluatie van de studenten

Je komt op deze afdeling om kennis op te doen en om de aangeleerde vaardigheden in te oefenen. Je werkt onder toezicht van de verpleegkundige aan wie je wordt toegewezen. Indien mogelijk wordt je zoveel mogelijk gekoppeld aan een stagementor. Bij aanvang van de stage laat je de stagementoren weten welke vaardigheden je tijdens deze stageperiode wenst in te oefenen. Er is een divers aanbod aan pathologieën en er gebeuren tal van onderzoeken. Het is aan jou om kansen te grijpen en om vaardigheden in de praktijk uit te voeren. Je dient als student je leerproces zelf in handen te nemen. We gaan graag op je vragen in. In het lokaal van de verpleegkundigen vind je een grijze map waarin zich verschillende procedures bevinden. Wanneer het even minder druk is, mag je hierin een kijkje nemen.

Na de verzorging vraag je de verpleegkundige om feedback. Vraag dit zowel schriftelijk als mondeling!

Als tweede- of derdejaarsstudent kan je in samenspraak met de hoofdverpleegkundige of mentor onderzoeken bijwonen.

Met de praktijklector en de stagementoren word je tussentijds geëvalueerd. De eindevaluatie wordt indien mogelijk door de stagementoren,

praktijklector en de hoofdverpleegkundige gemaakt een paar dagen voor de stage. Gelieve dit tijdig te laten weten zodat dit op de dienst kan worden ingepland.

Indien er problemen zijn kan je steeds terecht bij de stagementoren alsook bij de hoofdverpleegkundige. Deze staan steeds klaar om te helpen indien nodig.

| Notities

A series of 25 horizontal dotted lines for writing notes.

ASZ

CAMPUS AALST

Merestraat 80

9300 Aalst

T +32 (0)53 76

F +32 (0)53 76 67 37

E cardiologie.asz@asz-aalst.be

CAMPUS GERAARDSBERGEN CARDIOLOGIE

Gasthuisstraat 4

9500 Geraardsbergen

T +32 (0)54 43 21 11

F +32 (0)54 43 21 12

E cardiologie.asz@asz-geraardsbergen.be

CAMPUS WETTEREN CARDIOLOGIE

Wegvoeringstraat 73

9230 Wetteren

T +32 (0)9 368 84 94

F +32 (0)9 368 84 95

E cardiologie.asz@asz-wetteren.be