



A.S.Z.
ZIEKENHUIS

| Autonome verzorgingsinstelling



Informatiebrochure

Studentenbrochure Neurologie

| Inhoudsopgave



Afdeling & structuur	4
Multidisciplinair team	7
Onderzoeken – pathologie - ingrepen	13
Dagindeling	15
Informatiebrochures	20
Veel voorkomende medicatie	20
De meest voorkomende afkortingen	22
Procedures en documenten	27

| Afdeling & structuur

Onze afdeling is gelegen op de 5e verdieping van het ziekenhuis en bestaat uit 26 bed posities.

Wij zijn een gemengde dienst waar zowel interne als heelkunde patiënten verblijven. Onze dienst spitst zich toe op de behandeling en verzorging van neurologische, neurochirurgische problemen alsook opnamen aangaande neus - keel - oor problematiek.

De dienst is opgesplitst in twee zones. Enerzijds de verblijfsafdeling met 26 bed posities, waarvan 6 eenpersoonskamers en 10 tweepersoonskamers. Anderzijds, bevindt zich achteraan de gang een MID care gedeelte met 4 bed posities. Hier gebeurt de opvang van de semi-kritieke neurologische en neurochirurgische patiënten.

De MID - care (Medium Care - MC) is een afdeling die zich qua zorgintensiteit bevindt tussen de dienst Intensieve Zorgen (IZ) en de verpleegafdelingen. Net als op Intensieve Zorgen worden alle patiënten op de MID - care met een monitor in de gaten gehouden en veel behandelingen, die op de IZ plaatsvinden, kunnen ook op de Medium Care worden toegepast. Op de MC worden de patiënten echter niet beademd. Sommige patiënten, die op IZ opgenomen zijn geweest, hebben meer zorg nodig dan op de verpleegafdelingen in het ziekenhuis mogelijk is en verblijven daarom enige tijd op de MID - care.

Contactgegevens:

Verblijfafdeling:

Tel : 053/76.45.50

Email: ve.gyneco-ori-phk.asz@asz.be

MID care:

Tel : 053/76.47.80

Email: NEUROCHIRO2@asz.be

Hoofdverpleegkundige:

D'Hondt Lien

Tel: 053/76.45.51

Email: lien.dhondt@asz.be

Missie afdeling

Discipline - Dedication, friendship, but safety first !!

Wij willen dagdagelijks een inspanning doen om de nodige discipline te hanteren.

Wij doen dit met veel toewijding voor de patiënt en voor elkaar op een vriendschappelijke manier.

Veiligheid boven alles. Het is dagelijks een uitdaging om hieraan verder te werken:

- Patiëntendossier
- Medicatie
- Valpreventie

Waarden van de afdeling

- Samen** Holistische benadering van de patiënt. Zorg in overleg met familie en patiënt.
- Actief** Maximaliseren van de individuele zelfredzaamheid. Optimale inzet van beschikbare mensen en middelen.
- Leren** Deskundigheid door ervaring, opleiding en intervisie.
- Talenten** Ontplooien, talenten laten gebruiken en de kans geven om dit door te geven aan andere personen.
De kans krijgen om steeds bij te scholen

Bezoekregeling

Bezoekuren gang : doorlopend van 14 tot 20 uur. Buiten deze uren is er geen bezoek mogelijk. Uitzonderingen kunnen besproken worden met de hoofdverpleegkundige of diens plaatsvervanger bij afwezigheid. Tijdens de verzorgingsrondes vraagt de verpleegkundige het bezoek vriendelijk om even de kamer te verlaten.

Bezoekuren MID care: 15u00 tot 15u30 en van 19u00 tot 19u30. Beperkt tot 2 personen per patiënt en vanaf 12 jaar.

Ontslag

Om een vlotte turn-over mogelijk te maken is het tijdstip van ontslag voorzien in de voormiddag. De patiënt wordt hierover ook schriftelijk geïnformeerd bij opname.

Bij het ontslag krijgt de patiënt een persoonlijke ontslagbrief met daarin alle informatie over nazorg zoals medicatie, dieet, afspraken en een voorlopige ontslagbrief voor de huisarts. Attesten of documenten om in te vullen voor de verzekeringsinstelling moeten door de patiënt bezorgd worden bij het begin van de opname aan de behandelende arts.

| **Multidisciplinair team**



Op de dienst neurologie - neurochirurgie wordt de patiënt met de beste zorgen omringd door een multidisciplinair team. Artsen en zorgverleners van verschillende medische disciplines hebben regelmatig overleg en werken een behandeling uit op maat, die zo goed mogelijk aansluit bij de specifieke noden en wensen van de patiënt. Het team streeft ernaar om het herstel zo vlot mogelijk te laten verlopen, zodat de patiënt snel naar zijn vertrouwde omgeving kan.

Overlegstructuren

Patiënt-gerelateerd

BRIEFING

Waar: Verpleegpost – keuken (middag).

Wanneer: Dagelijks tussen 06u30 - 07u00, 08:00-08u15, 14u00 – 14u30, 21u30 – 22u00.

Wie: Nachtdienst + verpleegkundigen vroege dienst + hoofdverpleegkundige + VP late dienst.

Inhoud: Aan de hand van een aangepast briefingblad met speciale aandacht voor de ingreep, wond zorg, specifieke behandelingen en onderzoeken voor die specifieke dag.

Hoe: Mondeling en schriftelijk.

OVERLEG MET ARTSEN

Waar: Zaalronde.

Wanneer: Dagelijks.

Wie: Dokter + Patiënt + hoofdverpleegkundige (of haar vervanger).

Inhoud: Aan de hand van de klachten en onderzoeksresultaten + wond zorg patiënt.

Hoe: Mondeling + schriftelijk aanpassen op briefingblad en dossier

MULTIDISCIPLINAIR OVERLEG

Waar: bureel Hoofdverpleegkundige.

Wanneer: Wekelijks op maandag om 12u30.

Wie: Neurologen + hoofdverpleegkundige (of zijn vervanger) + kinesist + logopedist + sociaal verpleegkundige.

Inhoud: Bespreken van alle neurologische patiënten in hun totaliteit, bespreken van eventuele revalidatiemogelijkheden.

Hoe: Mondeling.

Afdeling-gerelateerd

SCHRIFTELIJKE COMMUNICATIE

Waar: verpleegpost (weetjesboek) , dienstkeuken (bord).

Wanneer: Zo nodig.

Wie: Hoofdverpleegkundige en al zijn medewerkers.

Inhoud: Aan de hand van de afgedrukte, te verspreiden dienstnota's.

Hoe: Door het verzamelen van deze nota's in een kaft, elke nota moet afgetekend worden door alle medewerkers.

MONDELINGE COMMUNICATIE

Waar: ASZ Aalst.

Wanneer: 4x per dienstjaar.

Wie: Hoofdverpleegkundige en alle medewerkers

Artsen

Tijdens het bezoek van de arts heeft de patiënt de kans om vragen te stellen over de gezondheidstoestand, onderzoeken of de behandeling. Dagelijks komt een stafid langs op de afdeling. De behandelende arts volgt de toestand permanent op. In het weekend komt er een arts van wacht langs die het dossier en eventuele problemen met de verpleging bespreekt.

Neurologie

Secretariaat tel :
053/76.66.20

Diensthofd: Dr.
Marchau Michiel

Stafmedewerkers:
Dr. Wissaert Wim
Dr. Schelstraete
Caroline
Dr. Verhellen Eva
Dr. De Clerck Matti
Dr. Van Melkebeke
Deborah
Dr. Vander Mijnsbrugge
Anne - Marie

Neurochirurgie

Secretariaat tel :
053/76.66.20

Diensthofd: Dr. Ates
Recai

Stafmedewerkers:
Dr. Ampe Ben
Dr. Halewyck Stijn
Dr. Vanhoorn Veronique

Neus - Keel - Oor

Secretariaat tel :
053/76.49.78

Diensthofd: Dr. De
Schryver Lore

Stafmedewerkers:
Dr. Brondeel Luc
Dr. Van Der Veken Paul
Dr. Vandekerkhove
Steve
Dr. Malfroid Filip
Dr. Versnick Filiep

Verpleegkundig team

Hoofdverpleegkundige: **Lien D'Hondt**

De hoofdverpleegkundige wordt bijgestaan door een volledig team van verpleegkundigen, zorgkundigen, stagiairs, logistiek assistenten, vrijwilligers en onderhoudspersoneel. De verpleegkundigen zijn per dag verdeeld over de afdeling. Zo zal er steeds een verpleegkundige verantwoordelijk zijn over een aantal kamers.

Verzorgenden en logistiek assistenten

Deze gaan dagelijks langs bij de patiënt om te informeren naar zijn/haar wensen met betrekking tot de maaltijden. Dagelijks wordt aan de keuken doorgegeven of de patiënt een bepaald dieet dient te volgen. Bij eventuele moeilijkheden of specifieke wensen in verband met de maaltijdbedeling, zijn deze mensen het aanspreekpunt. Daarnaast voeren zij ook tal van dienst ondersteunende taken uit.

Kinesisten

Dobbels Lieve

De kinesisten zorgen voor voldoende bewegingstherapie en trachten zoveel mogelijk de resterende functionele motorische capaciteiten te behouden, te herstellen of te vergroten en dit zowel in functie van de patiënt als van de verpleging.



Ergotherapeuten

Dooremont Ellen

Tolleneer Christel

Monsieur Steven

In samenwerking met de geneesheer- specialist en de behandelende teams streven we naar een optimaal herstel en levenskwaliteit van de patiënt door middel van een holistische en multidisciplinaire aanpak.

Logopedisten

Herssens Eva

Diagnosticeren, behandelen en begeleiden van volwassenen met spraak-, taal-, stem-, leer- en slikstoornissen na het doormaken van een beroerte of neurologische aandoening.

Diëtisten

Zij staan in voor een adequate dieettherapie en waarborgen de kwaliteit van de voeding.

De diëtisten worden regelmatig ingeschakeld voor dieetadvies.

Sociale dienst

De Wint Karolien (Tel: 053/76.40.45)

De patiënt kan er terecht met vragen betreffende thuishulp na ontslag, verblijf in een hersteloord, plaatsing in een rusthuis of dienst voor revalidatie, vervoer bij ontslag, een vertrouwelijk gesprek, administratieve formaliteiten (in regel brengen met het ziekenfonds, bespreken van

betalingsproblemen,...). Al deze contacten blijven uiteraard strikt vertrouwelijk.

Wenst de patiënt of zijn familie een gesprek met de sociale assistenten, dan kan je de hoofdverpleegkundige verwittigen of de sociale dienst contacteren.

De sociale dienst is bereikbaar iedere werkdag van 8u30 tot 12u00 en van 13u00 tot 17 u00.

Liaison verpleegkundigen

Monsieur Steven

Van Audenhove Tina

Aan de hand van een screeningsinstrument worden geriatische patiënten opgespoord en bijgestaan door de liaisonverpleegkundigen

| **Onderzoeken - pathologie - ingrepen**



De meest voorkomende onderzoeken op deze afdelingen:

- **Bloedafname**
- **Radiologie** (RX-foto's)
- **CT-scan** (een CT-scan is een diagnostische procedure waarmee met behulp van röntgenstralen een beeld van een dwarsnede van de patiënt kan worden gemaakt)
- **Echo** (geeft informatie over organen door gebruik te maken van geluidsgolven)
- **NMR/MRI** (geeft informatie van doorsneden van het te onderzoeken lichaamsdeel)
- **EKG** (geeft een beeld over de werking van het hart)
- **EEG** (onderzoek van de hersenactiviteit)
- **EMG** (meten van de spieractiviteit)
- **DAT-scan** (onderzoek om na te gaan of uw klachten verband houden met de ziekte van Parkinson)
- **EP:** Geëvoekerde potentialen ('evoked potentials' of EP's) (zijn elektrische potentialen die worden geregistreerd na het aanbieden van een stimulus, verschillend van de spontane potentialen van het EEG.
- **Vep:** visuele geëvoeerde potentialen
- **Mep:** motorische geëvoeerde potentialen
- **Ssep:** somato sensorische geëvoeerde potentialen

De meest voorkomende pathologie - ingrepen:

Neurochirurgie

- Lumbale discus hernia
- Cervicale discus hernia
- Lumbale laminectomie
- Cervicale laminectomie
- Vertebroplastie
- Hersentumor
- Ventriculo peritoneale shunt

Neurologie

- Epilepsie
- Multiple Sclerose
- Hersentumor
- Vertigo / BPPV
- Ziekte van Guillain Barré
- Migraine / hoofdpijn
- Neurologisch trauma
- Commotio
- Parkinson
- Beroerte

Neus - Keel - Oor

- FESS
- Tympanoplastie
- Septoplastie
- Caldwell Luc (neusbijholte operatie)
- Coblatie
- Conchotomie
- Divertikel van Zenker
- Tonsillectomie
- UPPP (uvulo – palato - pharyngoplastie)
- Laryngectomie
- Tracheotomie
- Parotidectomie
- Mastoïdectomie
- Tympanoplastie

| **Dagindeling**



- 6u30- Overdracht van nacht op vroeg.
7u
- 7u Controle medicatie + parameters nemen.
- 7u15 Nieuwe opnames doen + 1ste patiënt naar het OK brengen.
BA , ECG, RX THX in orde brengen + TED kousen afmeten.
- 7u45 1 à 2 patiënten wassen à let op afhaling van patiënten voor
revalidatiecentrum of RVT (persoonlijke spullen klaarnemen) .
+ wondzorg uitvoeren en bedden opmaken.
- 8u Opdienen (zonder logsitiek assistent begint het opdienen om
8.15u).
Medicatie bedelen , IV , Glycemie prikken + insuline geven.
Eten geven.
- 9u Pauze personeel (studenten met vroegdienst pauzeren nadien).
Indien patiënten van Dr. Van Elsen of TEE : IV plaatsen.
Toeren met de arts van wacht (in WE).
- 9u15 Afdienen.
Spoed opnames in orde brengen.
Verzorging terug starten.
Palliatieve patiënten verzorgen + ev. afleggen.
Patiënten naar onderzoeken of OK brengen.
Assisteren bij lumbale punctie.
Dossiers in orde brengen.
Patiënten klaar maken voor transport naar verschillende disciplines.

- 9U30 Verzorging terug starten.
Palliatieve patiënten verzorgen + ev. afleggen.
Patiënten naar onderzoeken of OK brengen.
Assisteren bij lumbale punctie.
Dossiers in orde brengen.
Patiënten klaar maken voor transport naar verschillende disciplines.
Pottenwas doen + opruimen en aanvullen.
Middag medicatie bedelen , IV , Glycemie prikken + Insuline geven.
Opdienen.
Eten geven + Afdienen .
Koffie bedelen.
Patiënten terug in bed leggen.
Patiënten verzorgen.
Pauze van de verpleegkundigen in groepen.
Toeren met de arts van wacht (in WE).
Ontslagpapieren uitdelen.
Bedden aftrekken + laten afwassen en terug opmaken.
- 14U Bezoekers te woord staan.
Transfer van MC of IZ in orde brengen.
IV medicatie toedienen (+ ev. PO medicatie).
Overdracht van vroeg naar laat.
Medicatie nakijken.

- 15 Namiddag verzorging + kamers netjes achter laten (geen koffie tassen, voldoende incontinentiemateriaal,..).
 Parameters nemen + inschrijven.
 Bel oproepen beantwoorden.
 Bezoekers te woord staan.
 IV medicatie bedelen.
 OK retour in orde brengen (pagavit, fles water, bekertje, bel binnen handbereik,...).
 Bedden en kamers in orde brengen.
 Apotheek weg zetten.
 PO + IV medicatie bedelen.
 Glycemie prikken + insuline toedienen.
 Op en af dienen + Eten geven.
- 17u OK retours in orde brengen + na 17u patiënten afhalen op recovery.
 Pauze personeel.
- 18u Beloproepen beantwoorden.
 Karren voor avondverzorging klaar zetten.
 IV medicatie voorbereiden (kamernr. opschrijven – purgeren – klaar hangen aan de kar).
 Medicatie plateau op de kar klaar zetten – SC inspuitingen bij leggen.
 Hulp bieden op MC.

- 20U Start avondverzorging.
Parameters nemen.
PO + IV medicatie bedelen.
Controle of er voldoende incontinentie materiaal aanwezig is op de kamer.
Glycemie controleren + insuline toedienen.
Familie terecht wijzen op de bezoeken.
(geen verzorging voor familie de kamer heeft verlaten).
Beloproepen beantwoorden tussen de verzorging door.
Opruimen.
Vuilzakken weg brengen.
Linnen kar aanvullen.
Dossiers in orde brengen.
Overdracht van laat op nacht.
Spoedopnames tijdens overdracht in orde brengen + afhalen op spoed.
Ronde bij elke patiënt (controle pamber - IV, lichten uit,..).
- 23U PO en IV medicatie klaar zetten, SC inspuitingen klaar leggen.
Voorschriften maken + uitleen briefjes maken.
Dossiers doorschrijven + overschrijven.
Spoedopnames in orde brengen.
Hulp bieden bij transfer van MC naar gang (bij spoedopnames).
Beloproepen beantwoorden.
- 24U IV medicatie toedienen.

- 1U30 Medicatie aanrekenen.
 Aanreken bladen ordenen.
 Controle aanrekenboek bij ontslag patiënten.
 Aanrekenen van verblijvende patiënten.
 Voorschriften maken.
 Dossiers verder invullen – dossiers verder overschrijven.
 Beloproepen beantwoorden.
 Opnames schrijven voor de dag nadien en in mappen steken.
- 2U IV medicatie toedienen.
 Verder aanrekenen.
 Verzorgingsronde – controle van gefixeerde patiënten.
- 3U30 Pauze personeel.
- 4U IV medicatie toedienen.
 Starten van volledige verzorgingsronde bij elke patiënt +
 incontinentiemateriaal, BS, urinaal,...
- 5U BA prikken (in het WE zelf naar labo brengen).
- 5U30 Opruimen.
- 6U Briefing blad aanpassen.
 Glycemie toestel ijkken + glycemie map in orde brengen.
- 6U30- Overdracht van nacht op vroeg.
- 7U

| Informatiebrochures

Alle patiëntbrochures zijn terug te vinden op: <http://www.asz.be/brochures>

| Veel voorkomende medicatie

- **Antihypertensiva** = bloeddrukverlagende medicatie:
bv. Amlor[®], Capoten[®], Adalat[®], Coversyl[®], Emconcor[®], Sotalex[®],
Persantineschema[®]
- **Diuretica** = vochtafdrijvende medicatie:
bv. Lasix[®], Aldactone[®], Burinex[®]
- **Anticoagulantia** = bloedverdünnende medicatie:
bv. Marcoumar[®], Marevan[®], Fraxiparine[®], Sintrom[®], Clexane[®],
Asaflow[®], Plavix[®]
- **Maag- en darmmedicatie:**
bv. Zantac[®], Pantomed[®]
- **Anti-emetica** = medicatie tegen braken:
bv. Primperan[®], Motilium[®], Litican[®], Accedicone[®]
- **Laxativa** = medicatie tegen obstipatie:
bv. Movicol[®], Fosfaatlavement[®]
- **Antidiarretica** = medicatie tegen diarree:
bv. Immodium[®]
- **Analgetica** = pijnstillende medicatie

bv. Dafalgan®, Tradonal®, Durogesic®, MS Direct®, MS Contin®, Transtec®, Dipidolor®

- **Hypnotica, sedativa en anxiolytica** = slaap en kalmeermedicatie, medicatie tegen angst:
 - bv. Loramet®, Temesta®, Lexotan®, Valium®, Xanax®, Stilnoct®
- **Neuroleptica** = antipsychotica
 - bv. Haldol®, Risperdal®
- **Anti-epileptica:**
 - bv. Diphantoïne®, Depakine®, Keppra®
- **Schildkliermedicatie:**
 - bv. Euthyrox®, L-thyrone®
- **Antidiabetica:**
 - bv. Glucophage®, Glurenorm®, Minidiab®, Daonil®, Actrapid®, Mixtard®, Novorapid®, Lantus®
- **Luchtwegmedicatie:**
 - bv. Combivent®, Duovent®, Euphylline®, Pulmicort®
- **Antibiotica:**
 - bv. Augmentin®, Avelox®, Penicilline®, Floxapen®, Rocephine®, Tazocin®, Bactrim®, Ciproxine®, Diflucan®
- **Calciumpreparaten:**
 - bv. Calcit vit D₃®, Fossamax®
- **NSAID** ('Non- Steroid Anti- Inflammatory Drug'):
 - bv. Diclofenac®, Ibuprofen®
- **Corticoïden:**
 - bv. Medrol®, Solu-medrol®

De meest voorkomende afkortingen

: fractuur

A

ADL: activiteiten dagelijks leven

Afasie: geen taal

AHT: arteriële hypertensie

AMI: acuut myocard infarct

Antico: anticoagulantia

AVM: anterio veneuse malformatie

ALIF: anterieure lumbale interbody fusie

AR: aan te rekenen aan patiënt

B

BA: bloedafname

BL: bovenste ledematen

BS: blaassonde

BSG: bedside glycemie

BERA: Brainstem Evoked Response Audiometry

C

CABG: coronaire arteriële bypass graft

COPD: verzamelnaam voor chronische irreversibele diffuse vernauwingen van de luchtwegen (Chronical Obstructive Pulmonary Disease)

CPAP: continue positieve airway pressure
 CPR: cardiaal pulmonaire reanimatie
 CVA: cerebro vasculaire accident
 CVC: centraal veneuze catheter
 C₁ – C₇: cervicale (nek-) wervel 1 tot 7
 CF: cervicale fusie
 CL: cervicale laminectomie
 CSDH: chronisch subduraal hematoom
 CSV: cerebro spinaal vocht
 CTS: carpal tunnel syndroom
 CWZ: cervicale wervelzuil
 Co: consultatie

D

DAT: daling algemene toestand
 DAV: droog aseptisch verband
 DIAB: diabetes
 DNR: do not resuscitate
 DVT: diep veneuze trombose
 DWZ: dorsale wervelzuil
 DH: discus hernia
 DLIF: direct laterale intervertebrale fusie
 DC: dagcurve

E

EPI: epilepsie
 EM: eigen medicatie

F

Facialisparese: gelaatsverlamming

G

GSS: gastrostomiesonde

GCS: glasgow coma schaal

Ger: geriatrische

H

HC: haemoculturen

HD: hernia discus

I

IZ: intensieve zorgen

ICB: intracraniale bloeding

ICH: intracerebraal hematoom

ICP: intracraniale pressure

K

KV: kunstvoeding

L

LP: lumbaal punctie

L1 – L5: lumbale (lenden-) wervel 1 tot 5

LF: lumbale fusie

LL: lumbale laminectomie

LDH: lumbale discus hernia

LWZ: lumbale wervelzuil

Logo: logopedie



M

Meta: uitzaaiingen

MED: microscopisch endoscopisch dissectomie

MC: MID care

MMSE: mini-mentale state examination

N

NPO: niets per os – nuchter

NOP: nuchter voor operatie

NRS: numerieke rating schaal

NSAID: non-steroïde anti-inflammatoire drug

NTR: niet te reanimeren

NH: naar huis

O

OK: operatiekwartier

OL: onderste ledematen

OON: onderzoek onder narcose

OP: operatie

OZ: ontwaakzaal

OS: osteosynthese

P

Parese: krachtsvermindering

PCA: personal controlled anaesthesia/ analgesia

PCIA: personal controlled intravenous anaesthesia

PEG: percutane endoscopische gastrostomiesonde

Plegie: verlamming

PM: pacemaker

PST: palliatief supportteam

PLIF: posterieure lumbale interbody fusie

P: pamper

R

re: rechts

RR: riva- rocci (bloeddruk)

S

SPECT: single photon emission computerized tomography

SPS: supra pubische sonde

S₁ – S₅: sacrale (heiligbeen) wervel 1 tot 5

SIG: sacro- illiaca(a)(e) gewricht(en)

SKS: spinaalkanaalstenose

SD: sociale dienst

SDH : subduraal haematoom

T

TENS: transcutane electric nerve stimulation

TIA: transient ischemic attack

TPN: totale parenterale nutritie

TKP: totale knieprothese

TLIF: transforaminale lumbale interbody fusie

TC: tracheacanule

TH₁ –TH₁₂: thoracale (borst-) wervel 1 tot 12

TWZ: thoracale wervelzuil

TEE: transoesofagale echocardiografie

U

UC: urinecultuur

V

VAS: visueel analoge schaal

VG- MZG: verpleegkundige gegevens binnen de minimale ziekenhuis gegevens

VKF: voorkamer fibrillatie

VS: voorschrift

TWZ: thoracale wervelzuil

W

WH: wisselhouding

I Procedures en documenten

Voor alle documenten ga naar ons portaal op iProva: Gemengde afdeling (5links).

Wij wensen jou alvast veel succes met de stage!

| Notities

A series of 20 horizontal dotted lines, evenly spaced, intended for writing notes. The lines are pink and extend across the width of the page.

A series of 20 horizontal dotted lines spanning the width of the page, intended for handwritten notes.



