



A.S.Z.
ZIEKENHUIS

| Autonome verzorgingsinstelling

Onthaalbrochure studenten

Intensieve Zorgen

Campus Geraardsbergen

| Inhoudsopgave



Verwelkoming	4
Voorstelling verpleegeenheid	5
Organisatie verpleegafdeling	8
Beschikbare medische toestellen	13
Dagindeling	15
Afspraken	16

| Verwelkoming

Beste student

Welkom op de afdeling Intensieve zorgen te campus Geraardsbergen.

Om jou wegwijs te maken op onze afdeling hebben we deze informatiebrochure samengesteld.

Het team wenst je een boeiende, aangename en leerrijke periode toe.

Veel succes!

I **Voorstelling verpleegeenheid**



Contactgegevens

Hoofdverpleegkundige: 054/43 22 24

Dienst Intensieve zorgen: 054/43 22 25

Situering binnen de organisatie

De dienst Intensieve zorgen bevindt zich op de tweede verdieping van het ziekenhuis. De dienst heeft 6 afzonderlijke boxen waarvan er 1 speciaal is uitgerust als isolatiekamer.

Multidisciplinair team

Het **doktersteam** staat onder leiding van Dr. B. Nonneman bijgestaan door volgende intensivisten:

Dr. E. De Groef

Dr. I. Hollevoet

Dr. E. Pauwels

Dr. S. Platteau

Dr. V. Sergoyne

Dr. N. Tytgat

Dr. J. Van de Velde

Dr. A. Sablon

Dr. S. Cattoir

Ons verpleegteam bestaat uit 1 hoofdverpleegkundige en 18 verpleegkundigen.

Hoofdverpleegkundige: Vanderleen Nancy

Verpleegkundigen:

Bilteryst Els	Hugo Sigrid
Bosman Annelies	Kalkhuis Leanne
Cromphaut Gina	Keuterickx Ilse (stagementor)
Dauw Isabelle	Linhout Kimberly
Demarbaix Doris	Matthys Stephanie (stagementor)
De Mecheleer Barbara (stagementor)	Martens Chantal
De Groeve Sarah	Schepens Veronique
Deurbroeck Jolien	Van Damme Vanessa
Doublet Veronique	Vande Verre Nancy
Haelterman Vanessa	

Andere disciplines waarmee de dienst Intensieve zorgen nauw samenwerkt:

- Kinesisten
- Diëtiste
- Onderhoud
- Psycholoog, sociale dienst en logopedist worden zo nodig betrokken.

Artsen van de verschillende disciplines kunnen door de intensivist in consult gevraagd worden. Er gebeurt overleg met de aanwezige intensivist die de eindverantwoordelijkheid voor de patiënt draagt.

De specialisaties die hoofdzakelijk aan bod komen zijn zowel chirurgisch als internistisch: abdominale chirurgie, vaatchirurgie, urologie, gastro-interne, pneumologie, nefrologie, cardiologie...



Op dinsdag 11u gaat het multidisciplinair overleg door (MDO).

Dit is een overleg tussen de verschillende disciplines; intensivist, hoofdverpleegkundige, verpleegkundige, kiné, sociale dienst, psycholoog indien nodig, diëtiste... Tijdens dit overleg worden de patiënten besproken die langer dan 1 week op IZ verblijven.

Op dinsdag +/- 14u30 gaat er een campusoverschrijdende infectiestaf door.

Daar worden de infectieuze parameters van de patiënten besproken (multidisciplinair; intensivist Geraardsbergen en Aalst, arts ziekenhuishygiënist, verpleegkundige ziekenhuishygiënist, hoofdverpleegkundige, apotheek, laborant...)

Van beide overlegmomenten worden verslagen gemaakt en bijgehouden.

I Organisatie verpleegafdeling

Als student zal je samenwerken met de verpleegkundigen van de afdeling. Hier volgt een overzicht van de organisatie van de verpleegzorg. Bij de overdracht wordt een specifieke patiënt aan een verpleegkundige toegewezen en deze draagt dan de volledige shift de verantwoordelijkheid over deze patiënt.

Controle vitale parameters

De patiënten verblijven op Intensieve zorgen met een continue monitoring van zowel ECG als zuurstofsaturatie, bloeddrukmeting (invasief of niet-invasief), temperatuur,... Het noteren van de cijfergegevens gebeurt elk uur.

Vochtbalans

Per shift wordt een vochtbalans uitgerekend. Elk uur wordt de diurese, het maagvocht en het verlies van vocht via katheters en drains gecontroleerd. De nachtdienst staat in voor het ledigen van deze collectoren.

Dagelijkse zorgen

Elke verpleegkundige staat in voor de totaalzorg van haar patiënten zowel op fysisch, als op psychisch en sociaal vlak.

Fysieke zorgen: geven van een bedbad, mondzorg, decubituspreventie, wondzorg, controle van de katheters, observatie van parameters en symptoommanagement.

Psychische zorgen: communicatie, ook met de geïntubeerde patiënt, is noodzakelijk. Het verstrekken van de nodige inlichtingen van wat er gaat gebeuren aan zorg of onderzoeken is noodzakelijk daar patiënten op Intensieve Zorgen vaak angstig zijn.

Sociaal vlak: het contact met de familie is van belang. Inlichtingen omtrent de toestand worden enkel verschaft aan de ouders, echtgeno(o)t(e) of volwassen kinderen van de patiënt. De dienst Intensieve zorgen beschikt over een informatiebrochure (Nederlandstalig en Franstalig) die aan de familie wordt meegegeven bij opname van de patiënt. Deze brochure is ook beschikbaar in de wachtzaal.

Telefonisch contact is mogelijk op elk uur van de dag. Inlichtingen worden enkel verschaft door de verantwoordelijke verpleegkundige. Er wordt strikt rekening gehouden met het respecteren van het beroepsgeheim.

Tweemaal per dag is er een bezoekmoment. Tussen 15u-15u30 en tussen 19u-19u30. Een afwijking van de bezoeken kan toegelaten worden enkel en alleen mits akkoord van de verantwoordelijke verpleegkundige en arts.



Begeleiding van de patiënt naar onderzoeken

Elke verpleegkundige begeleidt haar toegewezen patiënt en blijft tijdens het onderzoek ook aanwezig. Transport gebeurt onder continue monitoring. Bij beademde patiënten is ook de aanwezigheid van de intensivist vereist. Wanneer dergelijk transport gebeurt tijdens jouw stageperiode kan dit een belangrijk leermoment zijn.

Toediening van medicatie en toezicht op infusen en perfusie

Als student kom je op de afdeling Intensieve zorgen in contact met het toedienen van medicatie en intraveneus vocht via spuitpompen of volumetrische pompen. Onder toezicht kan je deze technische hulpmiddelen leren bedienen.

Er wordt van de verpleegkundige verwacht dat hij/zij zeer nauwkeurig toeziet op het toedienen van de voorgeschreven medicatie. Medicatie dient zeer stipt toegediend te worden op het voorgeschreven uur. Oordeelkundige observatie i.v.m. pijnstilling en sedatie is zeer belangrijk.

Je kan als student inzicht verwerven in de werking, de gevolgen, de nevenwerkingen, de werkingsduur en het oplossen van medicatie.

Onder toezicht kan je leren werken met een VANAS kast. Door het gebruik van de VANAS kast wordt de verbruikte medicatie / per patiënt geregistreerd en aangerekend. De apotheek komt de kast dagelijks aanvullen.

Technieken



Je zal de kans krijgen om een aantal technieken in te oefenen:

- toedienen van zuurstof via neusbriil, zuurstofmasker, oxymask
- aerosoltherapie
- klaarmaken van een infuus
- plaatsen van en zorg voor een perifeer infuus
- verbandzorg bij verschillende katheters
- blaassondage
- glycemiemeting
- toedienen van sondevoeding met een voedingspomp
- het nemen van een ECG
- niet invasieve beademing met gebruik van het BIPAP V6o toestel

Er worden ook regelmatig invasieve technieken op de afdeling Intensieve zorgen uitgevoerd. Als student kan je helpen bij het voorbereiden en observeren bij het uitvoeren:

- assisteren bij plaatsen centrale lijn
- opstarten CVD-meting
- veneuze bloedafname (ook via centrale katheter)
- assisteren bij plaatsen arteriële lijn
- bloedgasbepaling
- opstarten invasieve drukmeting
- arteriële bloedafname
- intubatie
- opvolging van de beademde patiënt
- puncties zoals plaatsen thoraxdrain, ascitespunctie
- bronchoscopie

- gastroscopie
- ...

De reanimatiekar bevindt zich centraal in de gang op Intensieve zorgen en is steeds gebruiksklaar, gecontroleerd en verzegeld. Verkennen van de inhoud van de kar en overlopen van reanimatietechnieken zijn vaardigheden die tijdens deze stage best aandacht krijgen. BLS-technieken worden ook op Intensieve zorgen gebruikt zoals aangeleerd. Je kan ook kennis nemen van ALS-technieken zoals die door kritische diensten worden toegepast.

Ontslag van de patiënt

Iedere verantwoordelijke verpleegkundige zorgt voor het ontslag van zijn/haar eigen patiënten. Het bedside opruimen en het opnieuw klaarmaken van de box behoort tevens tot zijn/haar verantwoordelijkheid. Er is een checklist voorhanden om het aanvullen en opruimen van de patiëntenbox te uniformiseren. De logistieke hulp zorgt voor het aanvullen van linnen... (cf. de checklist logistiek hulp). Tijdens jouw stage kan je daar zeker ook hulp bieden.

Opname nieuwe patiënten

De verpleegkundige werkt zelf de administratie af. Dit houdt in: de patiënt inschrijven in het opnameboek, de opnamedienst op de hoogte brengen, de arts verwittigen en een verpleegkundig dossier opstarten (ook in KWS). Kennis hebben van het opnameproces op de afdeling Intensieve zorgen en een nauwlettende observatie aan de hand van het verpleegkundig dossier zijn leermomenten.

| **Beschikbare medische toestellen**



Monitoring

Elke monitor geeft een registratie van de hartfrequentie en het EKG. Verder kan men de bloeddruk meten (invasief of niet-invasief) alsook de zuurstofsaturatie en de centraal veneuze druk. Dit behoort tot de standaardmonitoring. Elke monitor is aangesloten op de centrale monitor.

Beademingstoestellen

Onze dienst beschikt over 6 Servo-i beademingstoestellen en één niet invasief BIPAP V60 toestel.

Bloedgasanalyse

Onze dienst beschikt over 1 toestel (gemeenschappelijk gebruik met operatiekwartier).

Decubituspreventie

Elk bed is voorzien van een Nimbus professional matras. Er zijn ook bijkomende hulpmiddelen die op de dienst aangewend worden. Hielkussens, repose zitkussens, repose wigkussens, tempur wigkussens, tempur nekkussens...

Standaardprocedures en standaardverpleegplan

Deze kan men terugvinden op Iprova – portaal Intensieve zorgen- raadplegen (li kolom)

Dialyse

Zowel hemodialyse als peritoneale dialyse worden toegepast op onze dienst onder toezicht van de dialyseafdeling van het ziekenhuis.

| **Dagindeling**



Er wordt gewerkt in drie ploegen van minstens 2 verpleegkundigen.

- De vroegdienst (M) : van 6u30 tot 14u30
- De late dienst (A): van 14u00 tot 22u00
- De nachtdienst (N): van 21u30 tot 7u00

Elke dienst overlapt de volgende shift met 30 minuten. De mondelinge patiëntenoverdracht is de belangrijkste activiteit tijdens deze overlapping. Voor jou, als student, betekent deelname aan de overdracht een belangrijk leermoment om informatie goed te structureren. De noden van de patiënt worden echter niet uit het oog verloren. Zo worden tijdens deze activiteit eveneens beloproepen beantwoord.

Er wordt gewerkt met patiënttoewijzing. De toegewezen verpleegkundige volgt 2 tot 3 patiënten op. Het normale dagritme van overdracht, medicatiebedeling, bedeling ontbijt, ochtendzorg, klaarmaken van medicatie, middagmaal... wordt ook op Intensieve zorgen zoveel mogelijk gehandhaafd. Toch zijn er regelmatig momenten waarbij er andere prioriteiten gesteld moeten worden.

I Afspraken

Gegevens die tijdens de overdracht doorgegeven worden zijn strikt vertrouwelijk! Met alle informatie over patiënten dien je trouwens heel discreet om te gaan. Ook als student ben je gebonden door het beroepsgeheim. Enkel wanneer dit noodzakelijk is voor de gezamenlijke directe hulp- en zorgverlening aan de patiënt worden soms vertrouwelijke gegevens doorgegeven aan anderen. Dit hoort thuis onder het 'gedeelde beroepsgeheim'. **Het overdrachtsblad wordt na elke shift vernietigd in de papierversnipperaar.**

Wij vragen om aandacht te schenken aan hygiëne en in het bijzonder om de regels voor handhygiëne goed op te volgen. Je draagt een uniform met korte mouwen. De naam van de school en je eigen naam zijn zichtbaar. Iedereen moet op gelijk welk moment identificeerbaar zijn. Je draagt geen juwelen aan de handen en onderarmen. De haren worden zo nodig opgestoken. Je draagt geen lange oorbellen, halskettingen of zichtbare piercings.

's Middags onderbreek je de dienst voor het nemen van een middagpauze. Je maakt hiervoor gebruik van het personeelsrestaurant.

In geval van afwezigheid breng je de afdeling tijdig op de hoogte. De telefoonnummers staan in deze brochure vermeld bij de contactgegevens. Je neemt ook contact op met de school en zorgt voor de nodige attesten. De data van de in te halen stagetijd kan je bespreken met je stagebegeleider en de hoofdverpleegkundige.

Je kan je wenden tot de dienst spoedopname indien je een ongeval hebt van of naar het werk, bij een prikaccident of bij een ander ongeval tijdens de stage. Hiervoor wordt de gangbare procedure gevolgd binnen het ziekenhuis (ASZnet). Gelieve dit ook te bespreken en te melden aan de hoofdverpleegkundige of aanwezige verpleegkundigen.



Verwachtingspatroon studenten

Wij vragen dat je tijdens de stage in het A.S.Z. mee de visie van de instelling ondersteunt: " Het A.S.Z. biedt hoogkwalitatieve, innovatieve, toegankelijke, verantwoorde en veilige gezondheidszorg in een mensgerichte omgeving. Wij zijn een openbaar ziekenhuis met respect voor eenieders levensvisie."

Je brengt je stage-opdracht, doelstellingen en feedbackformulieren steeds mee. Op de dienst zijn verschillende verpleegkundigen die een mentorenopleiding volgden. Bij voorkeur kan je bij hen of bij de hoofdverpleegkundige terecht met praktische vragen. Afhankelijk van de dienstplanning zal je gekoppeld worden aan één van de stagementoren. Je bespreekt je stage-opdracht en doelstellingen met deze mentor. Je zal ook werken met andere verpleegkundigen. Ook zij kunnen de feedbackformulieren invullen. De tussen- en eindevaluatie zal gebeuren in overleg met de mentoren en de hoofdverpleegkundige.

Naast de evaluatie die wordt opgemaakt aan de hand van de documenten van jouw school wordt ook binnen het A.S.Z. een evaluatiedocument ingevuld dat kan helpen om de samenwerking met stagiairs en met de scholen te evalueren en bij te sturen.

| Notities

A series of 25 horizontal dotted lines for taking notes.

