



A.S.Z.
ZIEKENHUIS

| Autonome verzorgingsinstelling



Informatiebrochure

Studenten: SP Locomot. Wetteren

| Inhoudsopgave



Voorstelling multidisciplinair team	5
Dagindeling	6
Verpleegkundige interventies	9
Wat verwachten we van een student verpleegkunde?	12
Checklist voor leerlingen	14

Beste student

We verwelkomen je graag op de afdeling SP Locomotorisch in A.S.Z. Wetteren. De afdeling, die zich bevindt op de 1e verdieping, focust zich op orthopedische patiënten die verdere revalidatie nodig hebben na bv. een operatie aan de knie, heup, schouder e.d. Dit steeds met aandacht voor specifieke zorgen, zoals het goed gebruik van loophulpmiddelen en/of het correct hanteren van steunbeperkingen. De afdeling beschikt over 24 bedden, opgedeeld in 12 éénpersoons- en 6 tweepersoonskamers.

Verder beschikt de afdeling ook over:

- een dienstkeuken,
- een spoelruimte en linnenkamer,
- een verpleegpost, medicatieruimte en bureau van de hoofdverpleegkundige,
- een gemeenschappelijke badkamer,
- een ergolokaal en een dagzaal.

Op verdieping -1 bevindt zich ook een ruime kinézaal voor patiënten en ambulante revalidatie.

Contactgegevens:

Verpleging: 09/368 83 50

Hoofdverpleegkundige: 09/368 83 20

Onthaal: 09/368 82 11

Bezoekuren:

Ma-vr: 17u-20u

Weekend en feestdagen: 14u-20u

| Voorstelling multidisciplinair team



Naast de verpleegkundigen, zorgkundigen en logistiek assistenten, is de afdeling als volgt samengesteld:

Verpleegkundig diensthoofd

Dhr Joris Van den Berge

Hoofdverpleegkundige

Charlotte Faket

Artsen

De Cock Kevin

Thomas Bartel

Team Kinesisten

Team Ergo

Sociale dienst

Psycholoog

Logopediste

Diëtiste

Stagementoren

De Gussem Nathalie

De Maesschalck Sonja

Stevens Kelly

Van den Hauwe Els

I **Dagindeling**

6u30: Patiëntenoverdracht van nachtdienst naar vroegdienst + beantwoorden van eventuele beloproepen door alle aanwezige collega's.

7u00: IJken van het glycemietoestel, eventueel klaarzetten van IV-medicatie en start ochtendzorg.

Tijdens de ochtendzorg starten 2 verpleegkundigen met de toediening van medicatie, de andere collega's dienen hygiënische zorgen toe, voeren wondzorg uit e.d. Na het toedienen van de medicatie, helpen de 2 verpleegkundigen de andere collega's bij het toedienen van allerlei zorgen.

Belangrijk:

Insulines worden vlak voor de maaltijd toegediend.

Tijdens de ochtendzorg wordt er steeds rekening gehouden met het revalidatieschema van de patiënten.

7u45: Maaltijdbedeling en maaltijdbegeleiding gebeurt door een collega logistiek. Als verpleegkundigen, bieden wij hulp waar nodig (bv. patiënt positioneren in de juiste houding, maaltijdbegeleiding bij patiënten met slikstoornissen)

Na de ochtendzorg worden de linnenkarren en de verbandkar opgeruimd en aangevuld. Nadien worden deze in de linnenkamer geplaatst. Vervolgens worden alle zorgregistraties ingevoerd in KWS.

11u30: Toedienen van medicatie en eventuele parametercontrole + opdienen van de maaltijden door collega logistiek met hulp waar nodig.

12U30: Middagronde: mictietraining, controle incontinentiemateriaal + patiënten in bed leggen.

13U00: Pauze

13U30: Overdracht aanvullen + beloproepen beantwoorden

14U00: Patiëntenoverdracht tussen vroegdienst en laatsdienst

14U30: Controle + opbergen medicatie apotheek
Elke donderdag parametercontrole bij alle patiënten
Zorgregistraties ingeven in KWS

16U45: Toedienen van medicatie en eventuele parametercontrole + opdienen van de maaltijden door collega logistiek met hulp waar nodig. In het weekend gebeurt dit door de verpleegkundigen.

18U00: Pauze

Beantwoorden van de beloproepen + zorgregistratie in KWS (maaltijden en pijn) + afdienen van de maaltijden.

19U00: Eerste avondronde (hulp waar nodig bij transfer bed en omkleden patiënt).

20U00: Toedienen van medicatie + eventuele parametercontrole + vervolg avondronde (hulp bij omkleden, controle incontinentiemateriaal, mictietraining, hanteren fixatieprotocol waar nodig (onrusthekkens) e.d.

21U00: Parametercontrole zo nodig en eventueel insuline toedienen.
Overdracht aanvullen + zorgregistraties ingeven in KWS.
Linnenkarren ledigen en aanvullen.

21U30: Patiëntenoverdracht van laafdienst naar de nachtdienst. Beloproepen worden beantwoord door de laafdienst.

22U00: Toedienen van eventuele IV-medicatie en infuuscontrole + algemene patiëntencontrole (goede positionering, controle inname avondmedicatie e.d.)

22U30: Medicatie per os klaarzetten en bestellen in apotheek (indien nodig).
IV-medicatie klaarzetten voor 's nachts en aanvullen voor de volgende dag (indien nodig).
Bij ontslagen, medicatie voor 1 dag (weekend 3 dagen) meegeven, aanvullen en afprinten van verpleegkundige ontslagbrief

0U30: Algemene patiëntencontrole (goede positionering+ controle incontinentiemateriaal e.d.)
Verder medicatie klaarzetten + eventuele ontslagen voorbereiden

4U00: Aanpassen voedingslijst en printen voor logistiek medewerker + aanpassen patiëntenoverdracht en mailen naar de artsen.

5U30: Start ochtendtoer, parametercontrole waar nodig, controle incontinentiemateriaal + mictietoer indien nodig.
Zorgregistraties ingeven in KWS, linnenzakken vervangen, aanvragen voor labo/onderzoeken naar de juiste afdelingen brengen.

I Verpleegkundige interventies



- **Ademhalingsstelsel**

Toedienen van zuurstof

Meten van de zuurstofsaturatie

Opvolgen en herkennen van kortademigheid

- **Hart en bloedsomloop**

Controle van de hartslag en bloeddruk

Controle van perifere circulatie en aanbrengen van compressietherapie

Bloedafname

- **Spijverteringsstelsel**

Mondzorg

Afname stoelgangstaal + opvolging van stoelgang en preventie van obstipatie

Stomazorg

Toedienen van lavement

- **Urogenitaal stelsel**

Afname urinestaal zo nodig via éénmalige sondage
Plaatsen, controle en verwijderen van verblijfsonde
Verzorgen van suprapubische sonde en urostomie
Bijhouden van diurese
Mictietraining

- **Huid en zintuigen**

(Preventie) wondzorg: decubitusletsels, skin tears, intertrigo, wieken,
verwijderen van allerlei hechtingen e.d.
Hydratatie van de huid (patient met droge huid, stomp, e.d.)
Afname wondcultuur
MRSA-screening

- **Metabolisme**

Glycemiewaarden meten aan de hand van een vingerprik
Behandeling van hypo- en hyperglycemie

- **Toedienen van medicatie**

Controle, bereiding en toediening van medicatie (per os, SC, IM, IV, inhalatie
en oor-en oogdruppels
Controle en toediening van insuline
Aanbrengen medicatiepleisters
Inoefenen medisch rekenen
Correct medicatieschema's hanteren

- **Mobiliteit**

Gerbuik schouderimmobilisatieverband / braces / liner / prothesen e.d.

Gebruik alternatiev matras en Nortonscore

Actieve en passieve mobilisatie (tillift)

Hulp bij transfers van patiënten

Aanbieden van aangepaste hulpmiddelen

Waken over steunverbod of -beperking

- **Hygiëne**

Toedienen van (bed)baden en douches

Hulp toilet aan lavabo

Uitvoeren van detailzorgen

Toepassen van isolatiemaatregelen

STIMULEREN TOT ZELFZORG

- **Fixatie**

Kennis en goed gebruik van de verschillende fixatievormen

Dit alles vraagt een goede mondelinge en schriftelijke rapportage.



| Wat verwachten we van een student verpleegkunde?

Na actieve participatie aan bovenstaande verpleegkundige interventies verwachten wij eveneens:

- **Vorbereiding**

Basiskennis van pathologie en anatomie

Theorie kunnen linken aan de praktijk

Doelstellingen formuleren en meedelen op de eerste stagedag

- **Samenwerking**

Wees assertief maar beleefd

Stel je laagdrempelig op voor de patiënten

Werk in teamverband

Stel je flexibel op

Aangepast taalgebruik

Toon respect voor het materiaal en het werk van anderen

- **Initiatief**

Vraag steeds wat je kan doen

Toon interesse en inzicht in de werking van de afdeling en pathologie

Het uitvoeren van verpleegtechnische handelingen gebeurt steeds onder begeleiding van een verpleegkundige.

Het bijwonen van onderzoeken kan steeds mits toestemming van de hoofdverpleegkundige, de patiënt en de arts.

Medische informatie meedelen is steeds de bevoegdheid van de arts.

- **Stressbestendigheid**

- **Algemeenheden**

- Diensturen worden opgemaakt door de hoofdverpleegkundige. Bij afwezigheid neem je zo snel mogelijk contact op met de dienst.
- Voor je stage-opdracht kan het medisch dossier ingekeken worden, vraag dit steeds vooraf.
- Zowel de tussentijdse als de eindevaluatie gebeurt steeds in teamoverleg. Data van beide evaluaties worden op voorhand bekend gemaakt.
- Moeilijkheden tijdens de stage kunnen steeds besproken worden met de stagementoren en/of hoofdverpleegkundige.
- Respecteer het beroepsgeheim, geef geen vertrouwelijke info door aan derden.
- Woon de overdracht bij, maar zo nodig de beloproepen beantwoorden.
- Observeer grondig en meld elke verandering aan de verpleegkundige.
- Heb aandacht voor handhygiëne en nette werkkledij (gsm hoort thuis in de locker op dienst).
- Heb aandacht voor veiligheid patiënt (bv. bed steeds in laagste stand).
- Aanwezigheidslichtje oplichten op kamer + beloproep steeds binnen handbereik van de patiënt.
- Vraag dagelijks om feedback aan je stagementor/verpleegkundige met wie je hebt samengewerkt.

| Checklist voor leerlingen

- **Onthaal en rondleiding**

Administratief gedeelte wordt uitgelegd door mevr. Sabine Schepens

- **Wegwijs in de verpleegpost**

Locker voor de handtas/rugzak

Kast voor bewaren stagemap

Werkrooster

- **Wegwijs in medicatielokaal**

Medicatiekar

Materiaalkasten

- **Wegwijs bureel hoofdverpleegkundige**

Rea-kar en procedure

Materiaal voor parametercontrole

- **Wegwijs in de spoelruimte en berging**

Uitleg gebruik pannenwasser

Gebruik van linnen en afvalkar

Verbandkar

Incontinentiemateriaal

- **Rondleiding van de lokalen**

Ergolokaal

Keuken

Dagzaal

Gemeenschappelijke badkamer + toilet

Diepvriezer met ijszakken

Patiëntenkamer

Uitleg oproepsysteem

Uitleg bed

Werking van de tilliften

Fysiotherapie (-1)



Vanuit het voltallige team: WELKOM OP ONZE AFDELING EN SUCCES!

| Notities

A series of 25 horizontal dotted lines for writing notes.

Handwriting practice area consisting of 20 horizontal dotted lines.



