



A.S.Z.
ZIEKENHUIS

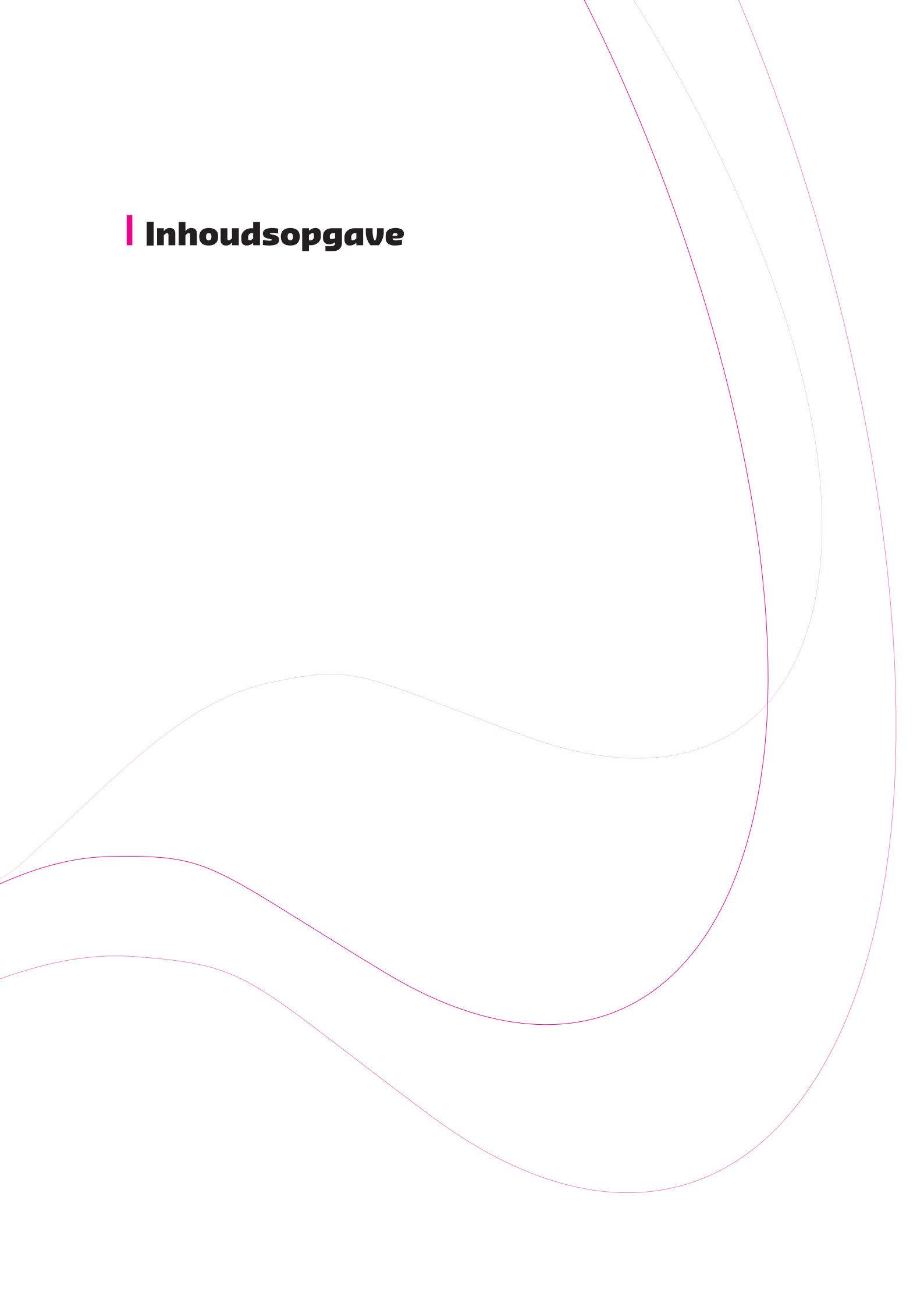
| Autonome verzorgingsinstelling



Onthaalbrochure

Nieuwe medewerkers en stud. Dagzh. Wet.

| Inhoudsopgave



| | |
|--|------|
| 1. Voorstelling van de eenheid | <OT> |
| 2. Organisatie van de verpleegzorg | 9 |
| 3. Dagindeling | 14 |
| 4. Specifieke aandachtspunten | 16 |
| 5. Eigenheden aan de dienst / afspraken | 16 |
| 6. Verwachtingspatroon nieuwe medewerker | 17 |
| 7. Verwachtingspatroon studenten | 18 |



| Verwelkoming

Beste student
Beste nieuwe collega

Van harte welkom op onze afdeling.

Een nieuwe stageplaats of werkplek roept heel wat vragen en stress op.

Om je bij de start te begeleiden hebben we deze infobrochure samengesteld. Daarnaast willen we klaar staan om je de nodige info te geven. Durf gerust vragen te stellen en maak gebruik van elk aangeboden leermoment.

Ook op onze afdeling willen we onze patiënten en hun familie met de best mogelijke zorg omringen en hen begeleiden. Nu je deel uitmaakt van ons team verwachten we dat je meewerkt om onze doelstellingen te verwezenlijken.

Ga op gepaste wijze om met de geboden feedback en gun jezelf de tijd om je in te werken. Veel succes.

De hoofdverpleegkundige en het team van het dagziekenhuis wensen je een goede start.



I 1. Voorstelling van de eenheid

1.1. Contactgegevens

Telefoonnummer Dagziekenhuis: 09/368.82.26

E-mail: dagkliniek.wet@asz.be

Telefoonnummer hoofdverpleegkundige: 09/368.82.26 / intern dectnr. 52.26

E-mail hoofdverpleegkundige: didier.teerlinck@asz.be

1.2. Situering binnen de organisatie

De afdeling bevindt zich op de 2de verdieping. We zijn bereikbaar via de lift of trap. De afdeling beschikt over 11 éénpersoonskamers, 3 tweepersoonskamers en 3 zalen. (Deze zalen worden afwisselend gebruikt voor oogoperaties, pediatrie patiënten en interne kuren)

K 201 - K 202: kamer voor slaapstudies

K 203 tot K 206 en K 219 : niet-chirurgisch dagziekenhuis

K 207 tot K 218 : chirurgisch dagziekenhuis

K 209, K 210, K215: colonoscopie

1.3. Multidisciplinair team

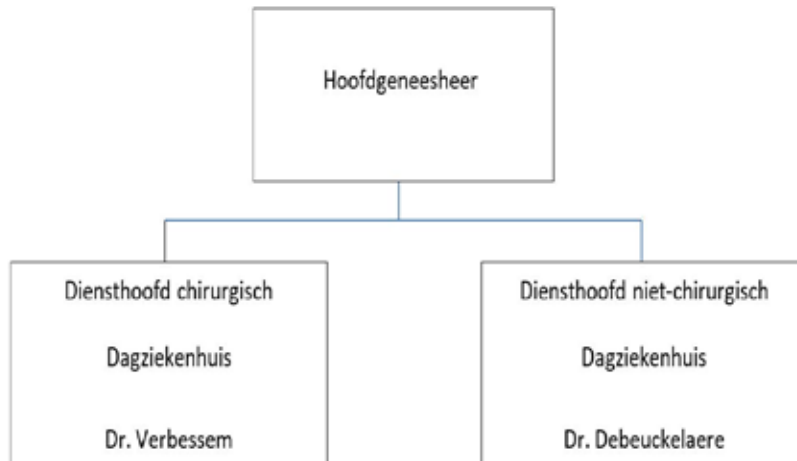
Hoofdverpleegkundige : Didier Teerlinck

Voor het chirurgisch dagziekenhuis bestaat het team uit verpleegkundigen dagziekenhuis, operatiekwartier en de artsen.

Het oncologisch dagziekenhuis werkt nauw samen met de oncologen, psychologen, diëtistes en de sociale dienst.

Daarnaast hebben alle verpleegkundigen ook een taak als referentieverpleegkundige zoals Ziekenhuishygiëne, KWS, ...

Medisch organigram



1.4. Architectonisch

Het betreft een gemengd chirurgisch en niet-chirurgisch dagziekenhuis

| Chirurgisch dagziekenhuis: patiënten opgenomen voor | |
|---|--|
| Oftalmologie | Cataract, blefaroplastie, strabisme, chalazion, ... |
| Orthopedie | Achillespeesrelease, elleboogchirurgie, golferselleboog, tenniselleboog, voetchirurgie, hallux valgus, arthroscopie van enkel/knie/schouder/pols, verwijderen en plaatsen osteosynthesemateriaal, ... |
| Handchirurgie | Carpal tunnel, trapezium prothese, Dupuytren, nervus ulnaris/radialis release, De quervain, springvinger, ... |
| Algemene heelkunde | Lies-, navel- en epigastrische breuken, anale exploratie, fistel, klierwegnames, sinus pilonidalis, hemorroïden, plaatsen poortcatheter, cystes (ingegroeide teennagel), wigexcisie, wratten, likdoorn, debrideren wonde, ... |
| Plastische heelkunde | Wegname kleine oppervlakkige tumoren, vriescoupes, borstaugmentatie, liposuctie, neuscorrectie, ... |
| Vaatheelkunde | Varices, dilatatie art. fem/art. il., ... |
| ORL | Diabolo's, poliepen, FESS, microlaryngoscopie, tonsillectomie, tympanoplastie, DCR, ... |
| Urologie | Fimosis, vervangen SPS, orchidopexie, cryptorchidie, condylomen, circumcisie, varicocele, hydrocele, sterilisatie, otis, urethrosocopie, TUR-blaas/prostaat, cystoscopie, epididymiscyste, botoxi-njectie, blaassuspensie, ... |
| Stomatologie | Wijsheidstanden, gebitssanering, tandextracties, frenulotomie, kaarthroscopie, .. |

Niet-chirurgisch dagziekenhuis campus Wetteren: met zorgprogramma oncologische basiszorg.
Toediening van chemotherapie gebeurt onder supervisie van een verpleegkundige met bijzondere beroepstitel oncologie of verpleegkundige met 5 jaar ervaring in de oncologie.

| | |
|--------------------|--|
| Gastro-enterologie | Echo/endo, colonoscopie, ascitespunctie, medicamenteuse therapie: remicade, entyvio, injectafer,..., toedienen van bloedtransfusie,... |
| Oncologie | Toedienen van anti-tumorale middelen, toedienen van bloed- en bloeaderivaten, uitvoeren van verschillende onderzoeken (CT, cavografie, isotopen, RX...), ascitespunctie, botpunctie, ... |
| Pneumologie | Toedienen van immunoglobulines, ... |
| Reumato | Behandeling van reumatoïde artritis |
| Nefro | Nefroprotectie - schema |
| Cardio | Cardioversie, vervangen pacemaker batterij, ... |

I 2. Organisatie van de verpleegzorg

Patiënttoewijzing voor chirurgische patiënten wordt opgemaakt door de hoofdverpleegkundige. Hij duidt een verantwoordelijke verpleegkundige voor oogoperaties, colonoscopies, interne en chirurgische patiënten aan.

Minimale bezetting verpleegkundig team :

Vroegdienst 3/4 verpleegkundigen van 07u30 tot 15u30

Dagdienst: 1 verpleegkundige van 09u00 tot 17u00

Laatdienst: 2 verpleegkundigen van 11u00 tot 19u00

Medisch secretaresse van 08u00 tot 12u00

2.1. Specifieke verpleegkundige interventies

- Ademhalingsstelsel
 - Toedienen van zuurstof via neusbril of zuurstofmasker
 - Opvolgen en herkennen van kortademigheid
 - Meten van zuurstofsaturatie en interpretatie van de waarden
 - Aspiratie

- Hart en bloedsomloop
 - Het nemen van een EKG
 - Controle van vitale parameters en interpretatie van de waarden
 - Plaatsen van een perifeer infuus
 - Bloedafnames
 - Aanprikken poortkatheter

- Spijsverteringsstelsel
 - Voedingsvoorschriften opvolgen bij chirurgie en onderzoeken
 - Bij onvoldoende eten/drinken diëtiste raadplegen

- Uro-genitaalstelsel
 - Opvolgen diurese na ingrepen
 - Urinestaal nemen
 - Opvolgen van medische orders bij blaasinstillatie
 - Opvolgen van medische orders bij cystografie

- Huid, zintuigen en mond
 - Toezicht en verzorging mondstatus bij toediening cytostatica
 - Nagelbescherming bij toediening cytostatica
 - Controle paresthesieën bij toediening cytostatica
 - Controle en advies bij alopecie
 - Toezicht en verzorging huid bij toediening cytostatica
 - Toezicht en verzorging van wonden
 - Nemen van wondculturen
 - Verwijderen van hechtingen

- Metabolisme
 - Prikken van glycemies
 - Herkenning van hypo- of hyperglycemie
 - Diabetes educatie
 - Nuchter voor onderzoeken

- Medicatie op medisch order
 - **Per os** : controle en toedienen van
 - Anti-emetica
 - Anti-allergeen
 - Cortisone
 - Chemotabletten
 - Pijnstillers

 - **SC** : controle en toedienen van
 - Insuline
 - Anticoagulantia
 - Groeifactoren
 - Hormoontherapie
 - Alkaloïde (atropine)
 - Monoklonaal antilichaam (xgeva,..)
 - Cytostatica

 - **IM** : controle en toedienen van
 - Anti-allergeen
 - Vitamines
 - Cytostatica
 - Hormoontherapie
 - Pijnmedicatie

- **IV** : controle en toedienen van
 - Cytostatica
 - Angiogeneseremmers
 - Immunoglobulines
 - Monoklonale antilichamen
 - Cortisone
 - Anti-emetica
 - Humaan albumine
 - Bloed- en bloedderivaten
 - Bisbosfonaat
 - Calciumregulerende middelen
 - Ijzerpreparaten
 - Pijnmedicatie

- **Transdermale medicatie**
- **Algemeenheden** :
 - Productinformatie
 - Patiëntenidentificatie + labels
 - Medicatie- en chemoschema's aflezen en gebruiken
 - medicatiebewaring
 - Medisch rekenen

- **Mobiliteit**
 - Invullen van transferformulieren
 - Hulp bij transfers van patiënten

2.2. Begeleidingsaspecten

- Bij chirurgische patiënten

1. Pre-operatief

- Patiënten wachten in de wachtzaal
- Secretariaresse controleert het administratieve luik
- Er wordt een anamnesegepresk afgenomen op de kamer
- Informed consent laten tekenen
- Controle anesthesiebundel + checklist invullen
- Identificatie bed + polsbandje patiënt + bevragen geboortedatum en naam
- Eerste controle vitale parameters

2. Post-operatief

- Patiënt op kamer: comfort + bel binnen handbereik
- Nazicht verband
- Controle vitale parameters, pijn, nausea en ev. glycemie
- Beleid anesthesie opvolgen via KWS
- Patiënt informeren over verder verloop
- Ontslag volgens medisch dossier

• Bij patiënten voor interne kuur:

- Patiënten dienen te wachten in de wachtzaal
- Controle naam + geboortedatum + polsbandje patiënt en bed
- Aanprikken patiënt + eventuele bloedafname
- Anamnesegeprek afnemen
- Eventuele klachten/opmerkingen doorgeven aan arts + laboresultaten
- Toedienen van anti-tumorale middelen
- Afsluiten PAC/infuus patiënt
- Meegeven eventuele medicatie en informatie
- Afstempelen van eventuele vervoersbewijzen

Op onze oncologische afdeling is een luisterend oor zeer belangrijk voor patiënt alsook voor collega's. Een empatische houding is daarbij cruciaal.

We kunnen beroep doen op verschillende diensten vb. sociale dienst, diëtiste, psychologe, palliatief supportteam, borstverpleegkundigen en dokters.

We werken in een multidisciplinair team.

Wanneer patiënten voor een eerste chemotherapie komen, wordt er extra tijd vrijgemaakt om voldoende uitleg te geven wat betreft de therapie zelf (mondeling, brochures, langskomen van psychologe en andere paramedici). Ook praktische zaken worden meegedeeld zoals telefoonnummers, parkeerkaart, afspraak dokters ...

We raden de patiënt aan om niet alleen te komen.

2.3. Observatie en rapportage

Alle gegevens die worden geobserveerd, worden genoteerd in het intern verpleegdossier (KWS) en worden gerapporteerd. Niet alleen je observaties, maar mogelijke veranderingen wat betreft therapie of problemen, moet je melden in het verpleegdossier. Het is belangrijk om steeds je dossier te raadplegen :

- PAC/perifeer infuus?
- Problemen vorige keer?
- Bloedafname?
- Behandeling + mogelijke aanpassingen?

Zo kan je de continuïteit van je zorg garanderen.

2.4. Administratief

- Identificatie patiënt (polsbandje en patiëntenklevers)
- Verpleegdossier in orde brengen (afhankelijk van reden opname) :
 - Patiëntenklever op elk formulier
 - Anamnese + checklist invullen in verpleegdossier
 - Patiëntenboekje controleren
 - Controle pre-operatieve onderzoeken
 - Post-operatief nazorgblad
 - Invulformulieren, verzekering, werk, voorschriften, thuisverpleging...
 - Bij een verblijfsopname een transferformulier invullen

Dossier correct bijhouden:

- aanvullen van observaties
- parameters
- medicatie toedienen en aanrekenen
- ontslag voorbereiden

I 3. Dagindeling

Iedere verpleegkundige staat in voor zijn/haar toegewezen patiënten

| | CHIRURGIE |
|--------------------|---|
| 07u30 | Ontvangen van patiënten. Administratief dossier in orde maken. Patiënten-identificatie d.m.v. polsbandje rond bed en armbandje. Informed consent moet getekend zijn. Anamnese en pre-operatieve onderzoeken en vragenlijst nakijken en indien nodig aanvragen. Pre-operatief scheren indien nodig. Info over verblijf, ingreep en dagindeling op het dagziekenhuis. Bij oogoperaties opstarten van de oogdruppeling. |
| 07u45 | Eerste patiënt per chirurg wordt naar het OK gebracht |
| 08u00 | Verder opname voor chirurgie en vervoer naar OK. Alle volgende patiënten worden telefonisch gevraagd. |
| | Afhalen en wegbrengen van de chirurgische patiënt. Wegzetten en controle teruggekregen medicatie. De chirurgische opnames voor de volgende dag worden administratief in orde gebracht. |
| 14u00 tot 16u00 | Starten van de namiddagverzorging: vitale parameters, glycemie, nausea, postoperatieve pijn, wondzorg, water en yoghurt/ijsje geven. Eventueel toedienen van pijnmedicatie en antibiotica. Infuus verwijderen. Controle mictie. Controle DAV. Verwijderen redons, blaassondes en wiken. Verder wegbrengen en afhalen van patiënten van en naar recovery. Meegeven van hulpmaterialen bij ontslag: gipsschoen, ijszakken, draagdoek,... oogdruppels en medicatie bij oogoperaties. Info en educatie over : <ul style="list-style-type: none"> - Oogdruppels - Medicatie - IJsapplicatie - Hoogstand ledematen - Uitleg al dan niet baden of douchen - Verbandwissel - Afspraak controle bij chirurg |
| 16u00 tot 19u00 | De chirurgische patiënten worden door de artsen gezien op de afdeling en gaan op het afgesproken uur naar huis. Opmaken bedden voor dag nadien. |

| | |
|--------------------|---|
| | INTERNE |
| 07u30 | Plaatsen infuus bij chemopatiënten, labo afnemen en waarden controleren. Indien waarden oké, chemo bestellen bij apotheek |
| 08u00 tot 09u00 | De bestelde chemokuren worden door de logistiek assistenten naar de dienst gebracht. Toediening chemo en continue opvolging van alle interne patiënten |
| 11u30 tot 14u00 | De korte chemokuren lopen ten einde. Patiënten afsluiten (perifeer infuus/PAC verwijderen) Kamer opruimen en laten poetsen. Materiaal voor de kuren van de volgende dag wordt klaargezet. |
| 16u00 tot 19u00 | Lange chemokuren die 's morgens gestart zijn en korte kuren van de namiddag lopen ten einde. Afsluiten infuus. Afsluiten afdeling. |

| 4. Specifieke aandachtspunten

Aan het toedienen van cytostatica zijn risico's verbonden. Iedere medewerker moet de volgende procedures doornemen op Zenya (documentenbeheersysteem):

1. Cytostatica (het gehele proces)
2. Calamiteiten gemorste cytostatica (+ gebruik spillbox)

Alle voorzorgsmaatregelen dienen in acht genomen te worden om extravasatie , contaminatie (spillen) te voorkomen.

· EXTRAVASATIE

- Zie handelingen in het verpleegkundig oncologisch compendium en/of procedure Zenya
- Raadplegen arts + orders opvolgen (extravasatiebox op afdeling)
- Melden via ASZnet (incidentmeldingssysteem)

· SPILLEN

- Ter plaatse blijven en hulp vragen
- Spillbox vragen aan collega verpleegkundige
- Raadpleeg arts + procedure volgen zie Zenya
- Melden via ASZnet (incidentmelding)
- Spillbox terug naar apotheek na gebruik

| 5. Eigenheden aan de dienst / afspraken

Onze patiënten worden op regelmatige tijdstippen multidisciplinair besproken. Zo is er 1 keer per maand een psychosociaal overleg en op regelmatige basis een MOC vergadering (multidisciplinair oncologisch consult). Bij het toedienen van cytostatica dient er steeds een arts aanwezig te zijn op de afdeling. Verpleegkundigen die chemo toedienen moeten in het bezit zijn van de bijzondere beroepstitel oncologie OF minstens 5 jaar ervaring hebben in de oncologische zorg.

I 6. Verwachtingspatroon nieuwe medewerker

Specifiek voor de afdeling

- Er is een map voor nieuwe medewerkers + inscholingstraject
- Doelstelling bepalen en meedelen zodanig dat de meter kunnen tegemoet komen en evalueren
- Samen met de hoofdverpleegkundige worden de deadlines bepaald (chirurgisch luik/internistisch luik)
- Toewijzing aan meter/peter: op regelmatige tijdstippen wordt uw leerproces geëvalueerd samen met de hoofdverpleegkundige en meter/peter. Het is belangrijk dat u de vooropgestelde doelen bereikt.

| 7. Verwachtingspatroon studenten

- Bij aanvang van de stage wordt er steeds een rondleiding gegeven op de afdeling. Collega's en medewerkers worden voorgesteld, de werking op onze afdeling wordt uitgelegd, alsook waar alles zich bevindt.

Je wordt steeds gekoppeld aan een verpleegkundige.

· Algemeenheden

- Wees steeds op tijd en laat dagelijks je urenblad ondertekenen
- Heb oog voor orde en netheid
- Heb aandacht voor handhygiëne
- Zorg voor de veiligheid van zowel jezelf als voor de patiënt
- Respecteer het beroepsgeheim
- Beperk GSM gebruik
- Oefen je verpleegtechnische handelingen

Let op !! Het prikken van een perifere infuus voor toedienen cytostatica wordt niet door de studenten uitgevoerd, noch het toedienen van cytostatica zelf!!

- Indien gewenst/mogelijk kan je specifieke ingrepen bijwonen bv. Plaatsen PAC, cataractoperatie, bepaalde onderzoeken...

· Samenwerking

- Je kan werken in teamverband
- Wees beleefd en vriendelijk
- Wees steeds beschikbaar voor de patiënt, familie en personeel
- Stel je flexibel op
- Wees respectvol
- Wees hulpvaardig en neem initiatief

· Stressbestendigheid

- Blijf steeds rustig bij grote werkdruk of moeilijke en onverwachte situaties
- Meld steeds fouten, alleen dan kan je er uit leren
- Beloproepen worden zo vlug mogelijk behandeld
- Raadpleeg een verpleegkundige waar nodig

· Chirurgische patiënt

- Voorbereiden van het dossier
- Opname zelfstandig uitvoeren
- Patiënt voorbereiden (scheren, plaatsaanduiding, ...)
- Handelingen bij vertrek naar OK (ID controle, vals gebit, ...)
- Opvolging patiënt na OK tot ontslag

- Interne patiënt
 - Voorbereiden van het dossier
 - De nodige (vitale) controles uitvoeren voor de opstart van de therapie
 - Infuus plaatsen of PAC aanprikken
 - Behandeling starten (medicatie intraveneus voorbereiden + opstart via infuuspomp)
 - Patiënt opvolgen volgens protocol
 - Behandeling afsluiten en patiënt ontslagklaar maken
 - Dossier aanvullen + klasseren

- Oncologische patiënt
 - Verpleegkundige bijstaan tijdens de opname (wegen, vitale parameters controleren,...)
 - Bepalen van PBO + aflezen -> afwijkende waarden herkennen
 - Inzicht hebben in de volgorde van toediening / chemoschema
 - Patiënt opvolgen tijdens de behandeling
 - Patiënt ontslagklaar maken
 - Dossier aanvullen + klasseren

Alle handelingen gebeuren steeds onder supervisie van een verpleegkundige.

Het volledige team wenst je een leerrijke stage of een aangename start op je nieuwe job.

| Notities

A series of horizontal dotted lines for writing notes.

