



INFOBROCHURE:

STUDENTEN

POLIKLINIEK – PNEUMOLOGIE



Inhoud

Voorwoord

1. Voorstelling van de dienst

- 1.1 Architectonische voorstelling
- 1.2 Multidisciplinair team
- 1.3 Patiëntpopulatie

2. Taakinhoud en taakverdeling

- 2.1 Organisatie van de zorg
- 2.2 Assisteren en verwachtingen bij de meest voorkomende onderzoeken
- 2.3 Dagindeling
- 2.4 Specifieke verpleegkundige interventies op endoscopie

3. Dienstgebonden stage – informatie



VOORWOORD

Welkom op de polikliniek van het Sint- Franciscusziekenhuis te Heusden – Zolder.

Deze informatiebrochure is bedoeld om je wegwijs te maken op de disciplines pneumologie van de polikliniek. Naast algemene informatie vind je er ook de dagindeling en de meest voorkomende onderzoeken in terug. Bovendien vind je er de verwachtingen in terug die we naar onze studenten stellen.

Al onze verpleegkundige zijn gedurende de stage bereid je hulp en uitleg te bieden. Ze willen zich inzetten zodat je een aangename stage – ervaring hebt.

Bij ons op het werk
Benutten we elkaars kwaliteiten
Laten we iedereen in zijn waarde
Helpen we elkaar
Hebben we discussies
Kunnen we lachen
Zijn we eerlijk en positief
Werken we samen
En
Vullen elkaar aan
Gaan we voor kwaliteit!

Namens het hele team.



VOORSTELLING VAN DE DIENST

1.1 Architectonische voorstelling

De dienst pneumologie is gelegen op de tweede verdieping. De dienst bestaat uit:

- 1 raadplegingslokaal
- 1 onderzoekslokaal
- 1 wachtruimte met zitbanken voor de ambulante patiënten en de gehospitaliseerde patiënten
- 1 verpleeglokaal

1.2 Multidisciplinair team

- Verpleegkundig team

Paramedisch directeur:	Jeroen Ruysen
Hoofdverpleegkundige:	Lindsay Vandeven
Mentoren:	Mireille
Verpleegkundigen:	Petra – Saskia – Linsy – Iris

- Andere medewerkers

Medisch secretaresse
Logistieke medewerkers

- Medisch team

Dr. van Puijenbroek	Medisch diensthoofd pneumologie
Dr. Kluyt	Pneumoloog
Dr. Morias	Pneumoloog

1.3 Patiëntpopulatie

Je krijgt op onze dienst te maken met verschillende leeftijdsgroepen. Zowel jong - volwassenen, volwassenen als oudere mensen komen naar deze consultatieafdeling. Dit kunnen zowel ambulante patiënten als gehospitaliseerde patiënten zijn.

TAAKINHOUD & TAAKVERDELING

2.1 Organisatie van de zorg

Het uur van aanvang wordt bepaald door de raadpleging zelf en door de arts. Dit kan van dag tot dag verschillend zijn. Daarom beginnen studenten om 08u00 of wel op de dienst zelf en anders eerst op endoscopie en dit tot er gestart wordt op pneumologie. De consultatie wordt volledig geassisteerd en gecoördineerd door één verpleegkundige. Ook gebeurt er consultatie in het medisch centrum te Beringen. Hier worden de studenten niet ingepland.

2.2 Assisteren en verwachtingen bij de meest voorkomende onderzoeken

Longfunctie:

De schade aan de luchtwegen kan worden gemeten met een eenvoudige longfunctietest. Bij deze longfunctietest wordt de luchtstroom gemeten die je met een maximale inspanning kunt uitblazen. Hierbij meten we de hoeveelheid lucht die je, na diep inademen, in 1 seconde kunt uitblazen

.

- Spirometrie is een eenvoudige, pijnloze en zeer betrouwbare techniek om de longvolumes te meten en vervolgens grafisch uit te beelden.
- Box meting: bij deze meting wordt het volume en de weerstand van de luchtwegen gemeten. Het onderzoek gebeurt in een afgesloten cabine waarin de minste druk – en volumeschommelingen worden opgemeten.
- Diffusie meting: bij deze test kunnen we meten hoe goed de ingeademde zuurstof aan het bloed wordt afgegeven.



TAAKINHOUD & TAAKVERDELING

De student kan de patiëntengegevens ingeven in de computer van het longfunctietoestel.

De student kan de spirometrie zelfstandig uitvoeren op het einde van de stageweek:

- * De student kan de patiënt begeleiden en de nodige educatie verlenen
- * De student kan de computer zelfstandig bedienen

De student kan de box meting en diffusie meting uitleggen aan de patiënt en tevens de drie testen verklaren.

De student kent het verschil tussen een obstructieve en een restructieve longfunctie.

De student kan helpen met de kalibratie van het longfunctietoestel.

Histamine provocatie testing:

Dit is een onderzoek om de overgevoeligheid van de luchtwegen te detecteren door toediening van Histamine, een prikkelende doch onschuldige stof. De Histamine wordt in oplopende concentraties verneveld en na iedere verneveling volgt een korte blaastest.

Ergospirometrie of fietstest:

Een cardio respiratoire functiemeting (VO₂max) is een maximale inspanningstest op de fiets, waarbij door toenemende belasting vastgesteld wordt tot welke inspanning de patiënt in staat is en hoe de longen functioneren bij maximale inspanning. De fietstest op zich duurt ongeveer 15 minuten. Gedurende de test is er controle van de hart – en longwerking via een E.C.G, het meten van de bloeddruk en de zuurstofopname. Soms wordt er op het einde van de test door de dokter arterieel bloed afgenomen waarin de bloedgaswaarden worden bepaald.

eNo-meting:

Bij deze meting dient de patiënt in- en uit te blazen in een toestel om het stikstofoxidegehalte te meten in de uitgeademde lucht, om zo luchtwegontstekingen op te sporen.

De student kan een eNo-meting uitleggen en uitvoeren.

Bijen of wespen desensibilisatie:

Dit is een immunotherapie, een kuur, waarbij niet alleen de symptomen van de allergie bestreden worden, maar waarbij ook de oorzaak aangepakt wordt. Het lichaam krijgt een stof toegediend waarvoor je allergisch bent om zo het afweersysteem op een bepaald gebied te activeren en herprogrammeren zodat de allergische klachten sterk worden verminderd. De dosis wordt zeer laag gestart en traag opgedreven om een anafylactische shock te voorkomen.

De student kan onder begeleiding wespen bij desensibilisatie voorbereiden en subcutaan toedienen.

Huidtesten of allergietesten:

Een allergietest (priktest) van de huid is een onderzoek om een idee te krijgen waar je overgevoelig voor bent. Bij dit onderzoek krijg je druppels met mogelijke allergenen op de rug aangebracht die nadien met een fijn naaldje worden doorprikt. Hierbij worden onder andere graspollen, huisstofmijten, haartjes van dieren, etc. getest. Na 15 minuten kan de test afgelezen worden. Papeltjes op de huid duiden op een reactie, waarvan de grootte de ernst weergeeft.



Intradermotest of Mantouxtest:

De tuberculinetest volgens Mantoux of intradermotest is een test die aantoont of je al dan niet besmet geweest bent met de tbc bacterie. Bij de intradermotest word een kleine hoeveelheid vloeistof , tuberculine, in de huid van de voorarm gespoten. Drie dagen na het zetten van deze test wordt het resultaat bekeken. Deze intradermotest is niet gevaarlijk, ook niet voor jonge kinderen of zwangere vrouwen.

De student kan een Intradermotest klaarmaken en toedienen.

Sputuminductie:

Dit is het uitlokken van een hoest voor het bekomen van secreties uit de onderste luchtwegen en dit na toediening van een hoog geconcentreerde zoutoplossing met behulp van aerosoltoestel.

Bronchoscopie:

Een bronchoscopie is een procedure die het mogelijk maakt voor de arts om onmiddellijk de inwendige doorgangen van de onderste luchtwegen te visualiseren via een bronchoscoop (flexibele optische vezel of instrument met digitale camera of tip) ingebracht via de mond. Met de bronchoscoop kan de arts het strottenhoofd, de luchtpijp, bronchiën (grote luchtwegen naar de longen) en grotere bronchioli (kleinere vertakkingen van de bronchiën) zien. Desgewenst weefsel biopteren, spoelen, etc.

Electrocardiogram of ECG:

Dit is het registreren van de elektrische activiteit van de hartspier.



Nachtelijke saturatiemeting:

Dit heeft als doel om gedurende de nacht de saturatie te meten met een soort van knijper die op de vinger wordt gezet. De meting gebeurt pijnloos met twee soorten infraroodlicht. De saturatie geeft procentueel de graad van verzadiging weer van de rode bloedcellen door zuurstof. Indien de patiënt gedurende de nacht een te laag zuurstofgehalte heeft kan de dokter een therapie opstarten zoals bijvoorbeeld de nachtelijke zuurstoftoediening. Daar is echt een goedkeuring voor nodig en dan kan deze test als goedkeuring dienen voor de adviseur.

6 minuten wandeltest:

Dit is een inspanningstest met saturatiemeting tijdens zes minuten vlak wandelen en tijdens de recuperatiefase.

Pleurapunctie (diagnostisch of behandelend):

De longen en de binnenkant van de borstkas worden bedekt door dunne vliezen. Gewoonlijk zit daar nauwelijks vocht tussen, de vliezen zitten tegen elkaar als een binnen – en buitenband. Door diverse oorzaken kan zich vocht ophopen in de ruimte tussen de vliezen (longvliesruimte). Bij een pleurapunctie wordt dit vocht afgezogen met een naald, die tussen de ribben in de longvliesruimte gebracht wordt. Het vocht kan dan onder de microscoop onderzocht worden. Bovendien is het mogelijk om dit vocht op kweek te zetten.

De student kan de materialen klaarleggen en de arts assisteren.

Slaapmonitoring of polysomnografie:

Dit is het registreren van de slaapstadia en apneus met behulp van EMG, EEG, saturatie meting, etc.

De student kan het PSG – materiaal helpen opruimen en de boxen aanvullen.

2.3 Dagindeling

Het is bijna onmogelijk om een dagindeling neer te schrijven. Dit verschilt heel erg van dag tot dag, door het wisselend aanbod van patiënten.

2.4 Specifieke verpleegkundige interventies op endoscopie

- Perifere katheter plaatsen
- Toedienen van orale medicatie
- Toedienen van puffs
- Het nemen van de vitale parameters
- Afnemen van een ECG
- Optrekken van medicatie
- Assisteren van de arts



DIENSTGEBONDEN

STAGE-INFORMATIE

- De eerste stagedag zal je om 09u00 aan het onthaal opgevangen worden door de studentenbegeleidster van de organisatie. Hierna zal je een korte introductie krijgen door de hoofdverpleegkundige. Nadien zal je naar de afdeling begeleid worden.
- Tijdens de stageperiode wordt er verwacht dat de student zich om 08u00 (vroeg dienst) of om 10u00 (late dienst) aanmeldt op de afdeling.
- De student controleert, voor ieder onderzoek, de identificatie van de patiënt.
- De student kan voldoende observeren, rapporteren en informatie doorgeven aan de verpleegkundigen.
- De student is vriendelijk en behulpzaam voor de patiënten.
- De student neemt voldoende initiatief.
- De student zal tijdens het korte contact een goede eerste indruk creëren bij de patiënten.
- De student bezit kennis omtrent de gebruikte medicatie.
- De student bezit kennis omtrent de onderzoeken.
- De student probeert een dagprogramma te coördineren.
- De student kan patiënten begeleiden en correct informeren.
- Aanleren om zorg te dragen voor delicaat materiaal en apparatuur.
- Op het einde van de stageperiode een spirometrie zelfstandig kunnen uitvoeren .
- Durven begeleiden van de patiënt tijdens de test

We wensen jullie vanwege het hele team een aangename en leerrijke stageperiode toe !





Publicatiedatum: Augustus 2022, team pneumologie
Sint-Franciscusziekenhuis
P. Paquaylaan 129 | 3550 Heusden-Zolder
Tel.: 011 71 50 00 | Fax.: 011 71 50 01 | www.sfz.be

