



Introductiebrochure studenten: 'Heelkunde 1'



Inhoud

Voorwoord

1. Algemene voorstelling

- 1.1 Architectuur en werking van de eenheid
- 1.2 Multidisciplinair team
 - 1.2.1 Medisch team
 - 1.2.2 Verpleegkundig team
 - 1.2.3 Overlegmomenten
 - 1.2.4 Patiëntenpopulatie

2. Dagindeling

3. Verwachtingen t.o.v. student

4. Belangrijke afspraken m.b.t. de student

Bijlage 1: grondplan afdeling



Voorwoord

Welkom op heelkunde 1!

Via deze brochure willen we je op weg helpen om een eerste beeld te vormen van de afdeling waar je je stageperiode zal doorbrengen.

Indien er na het doornemen nog vragen zijn, kan je bij ieder van ons terecht.

De afdeling wordt geleid door Daisy Desair op verpleegkundig niveau en door Dr. Van de Gender op medisch niveau.

Het team van heelkunde 1 bestaat uit een 20-tal verpleegkundigen en 2 zorgkundigen.

De stagementoren die jullie extra gaan begeleiden zijn: Mirthe Bosmans, Ria Vints, Naomi Feyen, Ilse Aerts, Daisy Desair en Inge Caubergs..

Het team van heelkunde 1 wenst jullie alvast een boeiende en leerrijke stage toe!



1. Voorstelling van de eenheid

1.1. Architectuur en werking van de eenheid

Heelkunde 1 bevindt zich op de eerste verdieping in de B-blok naast het operatiekwartier. De dienst omvat 28 bedden, waarvan 10 tweepersoons- en 8 éénpersoons- kamers.

De afdeling bestaat uit een T-vorm en dit heeft ook zijn invloed op de werking ervan (bijlage 1 helpt je hierbij om dit duidelijk te maken).

Heelkunde 1 werkt volgens het principe van integrerende verpleegkunde. Op weekdays wordt er steeds in 3 zorgzones gewerkt en in het weekend in 2 zorgzones. Per zorgzone is er een verpleegkundige verantwoordelijk. Hij/zij wordt eventueel bijgestaan door een zorgkundige of een student.

Van maandag tot vrijdag wordt er ook een verpleegkundige aangesteld die dienstverantwoordelijke is. Hij/zij heeft dan verschillende taken, zoals: coördinatie van de afdeling, opname van patiënten, toeren met de artsen, patiënten- classificatie in orde maken, ... In het weekend wordt er ook een verpleegkundige als dienstverantwoordelijke aangeduid. Hij/zij heeft dezelfde taken maar er wordt ook verwacht dat deze persoon meehelpt in de effectieve zorg.



1.2.1 Medisch team

Hier volgt een overzicht van de artsen die je bij ons op dienst vaak zal tegenkomen:

Abdominale chirurgie:	Dr. Oyen Dr. De Gols
Anesthesisten:	Dr. Ruts Dr. Demot Dr. Hoes Dr. Hoskens Dr. Jaspers Dr. Lescrenier Dr. Loonbeek Dr. Mertens Dr. Nelissen
Gynaecologie:	Dr. Beckers Dr. Buekenhout Dr. Janssen Dr. Maseele Dr. Reynders Dr. Raus Dr. Schepers
Neurochirurgie:	Dr. Bessemans Dr. Vanvolsem
Plastische chirurgie:	Dr. Bosmans
Stomatologie:	Dr. Gacoms Dr. Struelens
Vasculaire chirurgie:	Dr. Van Loo Dr. Van de Gender (= eveneens afdelingsarts)

1.2.2 Verpleegkundig team

De hoofdverpleegkundige van heelkunde 1 is Daisy Desair. Zij leidt het verpleegkundig team dat bestaat uit een 20-tal verpleegkundigen en 2 zorgkundigen. De stagementoren die jullie extra gaan begeleiden en bijsturen zijn: Daisy Desair, Ria Vints, Mirthe Bosmans, Ilse Aerts, Naomi Feyen en Inge Caubergs. Natuurlijk kan je steeds op elke verpleegkundige rekenen bij hulp of nood aan informatie.

1.2.3 Overlegmomenten

Tijdens de weekdays is er steeds een kort overleg met de sociale dienst. Zij informeren of er patiënten zijn die bij ontslag eventuele thuishulp kunnen gebruiken. Zonodig wordt er ook voor plaatsing in een rusthuis gezorgd. Eens per week wordt er ook een moment uitgetrokken waarbij de sociale dienst, de kinesist, revalidatiearts en de dienstverantwoordelijke van die dag samenzitten. Zij bespreken kort elke patiënt zodat elke discipline een totaalbeeld krijgt. Dit komt de zorg ten goede.



1.2.4 Patiëntenpopulatie

Op een heelkundige dienst komen vooral patiënten terecht die een chirurgische ingreep dienen te ondergaan. Deze ingrepen zijn meestal gepland, toch worden er ook een aantal patiënten opgenomen via de dienst spoedgevallen.

De disciplines die bij ons op dienst voorkomen zijn de volgende:

- Abdominale chirurgie Vb.: Lap gal, Lap gastric bypass, Lap band, ...
- Gynaecologie Vb.: AHRT, VHRT, colpo, mastectomie, ...
- Neurochirurgie Vb.: microdissectomie, laminectomie, ...
- Plastische chirurgie Vb.: Abdomenplastie, borstreductie, ...
- Stomatologie Vb.: Tandextractie, mandibulafractuur, ...
- Vasculaire chirurgie Vb.: PTA/stent, fempop, ...



2. Dagindeling

Het is heel moeilijk om de dagindeling in een concreet tijdschema te gieten. Door onvoorziene omstandigheden (vb.: opnames, problemen bij patiënten, patiënten terughalen van OK...) wordt hier dikwijls van afgeweken. Het helpt om soepel om te gaan met de dagelijkse routine. In het algemeen ziet de dagindeling er als volgt uit:

06u30 - 07u00: Briefing van nachtdienst naar vroege dienst

07u00 - 13u55: Parametercontrole & uitdelen van ochtendmedicatie

Hygiënische zorgen & bedopschik & opruim van de kamer

Opdekken van het ontbijt

Hygiënische zorgen & bedopschik & opruim lopen verder

Afdekken van het ontbijt

Ochtendpauze gedurende 10 min.

Hygiënische zorgen & bedopschik & opruim van de kamer afronden

Wondzorg (dit wordt soms ook in combinatie met hygiënische verzorging uitgevoerd)

Opruim van de gang & vuile utility

Middagmaal opdienen en nadien afdekken

Evt. parametercontrole en uitdelen van middagmedicatie

Middagpauze gedurende 30 min.

Afronden van diverse zorgen en IV medicatie van 14 u aanhangen

13u55 – 14u36: briefing van vroege dienst naar late dienst

Klaarzetten van IV medicatie voor late dienst en nachtdienst

Dossiers voor opnames van dag nadien in orde brengen

Uitdelen van medicatie en parametercontrole

Avondmaal opdekken en nadien afdekken

Avondpauze gedurende 30 min.

Uitdelen van avondmedicatie en evt. parametercontrole

Patiënten installeren om te gaan slapen

3. Taakhoud en taakverdeling

21u38 – 22u00: briefing van late dienst naar nachtdienst

Algemene taken van de nachtdienst:

- IV medicatie aanhangen
- Parametercontrole (vooral waar nodig!)
- Wisselhouding toepassen
- IV medicatie voor vroege post klaarzetten
- Debieten afronden om 4 uur
- Verpleegdossiers in orde maken zodat volgende post verder kan
- Bloedafnames



4. Verwachtingen t.o.v. de student

Verwachtingen	1e jaars-student	2e jaars-student	3e jaars-student
Doelstellingen voorleggen (begin van de stage)	X	X	X
Empathie, communicatie met patiënt en VPK	X	X	X
Beroepsgeheim bewaren	X	X	X
Werking van de dienst leren kennen	X	X	X
Hygiënische zorgen	1 & 2	2 & 3	3
Bed-opschik & opruim van de kamer	X	X	X
DAV	1	1 & 2	2 & 3
Complexe wondzorg		1	1 & 2

X = Vereist | 1 = volledig toezicht | 2 = Beperkt toezicht | 3 = Zelfstandig

Verwachtingen	1e jaars-student	2e jaars-student	3e jaars-student
Medisch verpleegkundige handelingen (vb.: blaassondage, ...)		1	1 & 2
SC & IM inspuiting	1	1 & 2	2
Veneuze bloedafname	1	1 & 2	2
Parametercontrole, observaties & rapportage van de afwijkingen	X	X	X
Inzicht in pathologie van patiënt en de medicatie		X	X
Infusie & IV medicatie		1 & 2	2 & 3
Totaalzorg		1 & 2 (2 patiënten)	2 & 3 (5 patiënten)

X = Vereist | 1 = volledig toezicht | 2 = Beperkt toezicht | 3 = Zelfstandig

Verwachtingen	1e jaars-student	2e jaars-student	3e jaars-student
GVO	X	X	X
Briefing		X	X
Verpleegdossier hanteren en invullen	1	1 & 2	2

X = Vereist | 1 = volledig toezicht | 2 = Beperkt toezicht | 3 = Zelfstandig



5. Belangrijke afspraken m.b.t. de student

- Controle van parameters is een heel belangrijk onderdeel op heelkunde 1. Parametercontrole stopt niet bij het meten van temperatuur, bloeddruk en pols. Ook de VAS-schaal bevragen, debieten aflezen van wonddrains en dergelijke, glycemiecontrole, verbandcontrole... horen hierbij. Er wordt ook verwacht dat deze bij afwijkingen steeds gemeld worden.
- Bij verpleegkundige problemen en twijfel hebben we graag dat studenten bijstand vragen van een verpleegkundige. Hulp vragen is geen schande, het getuigt van een grote verantwoordelijkheidszin. Weet waarmee je bezig bent! Anderzijds kan je bij gebrek aan kennis ook beroep doen op het internet, boeken, ...Wat je zelf hebt moeten zoeken, onthoud je dikwijls ook beter.
- Bekijk de patiënt in zijn totaliteit. Probeer niet enkel puur verpleegtechnische technieken voorop te stellen, ook hygiënische verzorging is van groot belang om een degelijke zorg te kunnen bieden.
- Negatieve feedback moet je motiveren om aan je werkpunten te werken. Het is opbouwend bedoeld.
- Om de maaltijdbedeling vlot te laten verlopen, vragen we de studenten hier prioritair steun te bieden aan de zorgkundige. Let er wel op dat je zorgbehoevende patiënten de nodige hulp biedt. Vb.: zet niet zomaar een plateau met eten op de tafel bij een bedlegerige patiënt.



- Tijdens vrije momenten wordt er ook verwacht dat de student helpt met het uitvoeren van logistieke taken. Vb.: verzorgingskarren aanvullen, utility opruimen ...
- Tijdens briefingsmomenten hopen we dat er voldoende aandacht besteed wordt aan beloproepen, zodat ook tijdens de wisseling van de shift tijdig iemand aan het bed van de patiënt staat.
- Initiatief tonen om het leerproces te optimaliseren, m.a.w. vraag om technieken te mogen oefenen!
- De shift waarin gewerkt wordt bepaald in welke kleur men schrijft in het verpleegdossier. In de vroege dienst schrijft men met blauw, in de late met groen en tijdens de nacht met rood.
- Pauzes van de student zijn voorzien in de personeelscafetaria in overleg met de dienstverantwoordelijke.
 - Ochtendpauze na ontbijt van patiënten → 10 min.
 - Middagpauze → 30 min.
 - Avondpauze → 30 min.
- Tijdig om feedback vragen.
- De mogelijkheid om een operatie te volgen is bestaande. Vraag dit aan de verantwoordelijke verpleegkundige

**‘Ben je tevreden, vertel het voort.
Zoniet, vertel het ons!’**





Publicatiedatum: Mei 2018, dienst communicatie
Sint-Franciscusziekenhuis
P. Paquaylaan 129 | 3550 Heusden-Zolder
Tel.: 011 71 50 00 | Fax.: 011 71 50 01 | www.sfz.be

