



**Introductiebrochure
studenten:
'Kinder- en
jeugdgeneseskunde'**



Inhoud

1. VOORWOORD

2. VOORSTELLING VAN DE AFDELING KINDER- EN JEUGDGENEESKUNDE

2.1 Locatie

2.2 Het multidisciplinair team

Kinderartsen

Verpleegkundig team

Specialismen

2.3 Meest voorkomende aandoeningen

Verblijfsafdeling

Pediatriesch dagziekenhuis

3. TAAKINHOUD EN TAAKVERDELING

3.1 Organisatie van de afdeling

3.2 Dagindeling

Verblijfsafdeling

Pediatriesch dagziekenhuis

Bezoekuren

Melkkeuken

4. VERWACHTINGEN NAAR STUDENTEN

4.1 Algemeen

4.2 Studenten van het derde jaar

5. EXTRA INFORMATIE



1. Voorwoord

Beste student,

We willen je van harte welkom heten op de afdeling kinder- en jeugdgeneeskunde in het Sint-Franciscusziekenhuis te Heusden.

Met deze onthaalbrochure willen we je wat achtergrondinformatie geven over de structuur en organisatie van onze afdeling. Echter is een brochure niet alles omvattend, daarom staan de verpleegkundigen, hoofdverleegkundige en kinderverzorgster steeds voor je klaar indien je extra uitleg of hulp nodig hebt.

Wij wensen je alvast een boeiende, aangename en leerrijke stage.

Namens het hele team.

**Twijfel niet te lang,
en wees vooral niet bang
Vragen stellen mag,
we beantwoorden ze met een lach!**

2. Voorstelling van de afdeling Kinder- en jeugdgeneeskunde

2.2 Multidisciplinair team

Kinderartsen

Dr. Fons Henckens, medisch diensthoofd, algemene kindergeneeskunde

Dr. Rainer Kuhlins, algemene kindergeneeskunde, cardiologie

Dr. Bettina Horlebein, algemene kindergeneeskunde, endocrinologie

Dr. Carlo Oud, algemene kindergeneeskunde, sportgeneeskunde

Verpleegkundig team

Hoofdverpleegkundige: Marijke Claes

Verpleegkundig team en kinderverzorgster
Spelbegeleiding

Referentieverpleegkundigen:

ziekenhuishygiëne: Jessica Aerts
stagementoren: Katrien Frederix
Caroline Lauryssens
Jessica Aerts

Medicatiebeheer: Wendy Creemers
MVG: Suzanne Poelmans
Katrien Frederix

Infuuspompen: Kristel Vanderstraeten
Diabetes: Brenda Hamers

Andere medewerkers:

Psychologe: Astrid Hermans
Sociale dienst: Ann De Middelaer
Kinesist: Liesbeth De Backer
Cultureel bemiddelaar: Sibel Gunduz

Specialismen

Onze afdeling is gericht op kinderen van 0 tot en met 15 jaar met zowel heelkundige als geneeskundige aandoeningen.

2. Voorstelling van de afdeling Kinder- en jeugdgeneeskunde

2.3 Meest voorkomende aandoeningen

Verblijfsafdeling

- Algemene observatie
- Dehydratatie
- Diabetes
- Huidinfecties
- Huil- en voedingsobservatie
- Neurologische aandoeningen, bv. commotio cerebri,...
- Orthopedische aandoeningen
- Respiratoire aandoeningen, bv. RSV, pneumonie, bovenste luchtweginfecties,...
- Sepsis/meningitis
- Spijsverteringsstoornissen, bv. gastro-enteritis (GE), voedingsproblemen,...
- Urologische aandoeningen
- Virale infecties

Pediatriesch dagziekenhuis

- Onderzoeken:
 - o H2 ademtest: lactose en fructose
 - o Cystografie
 - o Gastro- en coloscopie
 - o Endocrinologische testen (LHRH, ACTH)
- Chirurgie:
 - o Stomatologie, bv. tandverzorging, tandextractie, extractie wijsheidstanden,...
 - o NKO, bv. shepard drains, vegetaties, tonsillectomie,...
 - o Urologie, bv. Circumcisie, cryptorchidie, orchidopexie,...
 - o Orthopedie, bv. plaatsen en verwijderen orthopedisch materiaal,...
 - o Plastisch chirurgie, bv. Otoplastie,...

3. Taakhoud en taakverdeling

3.1 Organisatie van de afdeling

De verpleegkundige werken in verschillende shiften:

- Vroege (V1): 06u30 tot 14u36
- Late (L1): 13u54 tot 22u00
- Nacht (N1): 21u39 tot 06u45
- Halve vroege (D36): 08u00 tot 11u48
- Halve late (L36): 17u00 tot 20u48

Onze kinderverzorgster heeft steeds dagdienst. Deze dienst begint om 08u00 en loopt tot 16u06. Op de uurrooster is deze dienst aangegeven als D1. Ons diensthoofd is iedere dag aanwezig, zij heeft echter geleide uren.

Binnen het verpleegkundig team wordt gewerkt met een patiënttoewijzing. Elke verpleegkundige is verantwoordelijk voor de toegewezen patiënten. De opgemaakte planning wordt samengesteld door de hoofdverpleegkundige en is terug te vinden in de verpleegbalie.



3. Taakhoud en taakverdeling

3.2 Dagindeling

Verblijfsafdeling:

| | |
|--------------|--|
| 06u30: | Briefing door de nachtverpleegkundige / Patiëntentoewijzing nakijken |
| 07u00: | Klaarzetten van de ochtendmedicatie / Dringende bloedafnames, urine controles uitvoeren / Nuchter de gewichten nemen (kinderen jonger dan 2 jaar worden dagelijks gewogen) |
| 07u45: | Toedienen van de medicatie / Utdelen van het ontbijt Controle van de parameters |
| 08u00: | Briefing aan dagdienst |
| 09u00: | Doktersronde door de pediaters met verpleegkundige |
| 08u30/11u30: | Afdekken van de maaltijden / Starten met hygiënische zorgen Eventuele wondzorgen uitvoeren / Opmaken van de bedden Zorgen voor de netheid van de kamers Invullen van de verpleegdossiers / Opvolgen van de medische orders of wijzigingen in het therapiebeleid Eventuele ontslagen in orde brengen |
| 11u30: | Klaarzetten van de medicatie bij het middagmaal Controle van de parameters / Opdienen van het middagmaal |
| 12u30: | Afdekken van het middagmaal |
| 13u00: | Middagpauze van de vroege dienst |
| 13u30: | Kamers van ontslagen patiënten opruimen |
| 14u00: | Briefing aan de late dienst / Begin van het bezoeken |
| 14u45: | Fruitpap maken / Medicatie van de namiddag klaarzetten |
| 15u45: | Medicatie uitdelen / Verpleegkundige zorgen Controle van de parameters |
| 17u00: | Utdelen van het avondeten |
| 18u00: | Pauze van de late dienst |
| 18u30: | Afruimen van het avondeten |
| 19u30: | Klaarzetten van de avondmedicatie |
| 20u00: | Einde van het bezoeken / Controle van de parameters Medicatie uitdelen / Kinderen voorbereiden voor de nacht |
| 21u45: | Briefing aan de nachtdienst |
| 22u00: | Start nachtdienst / Ronde patiëntenkamers Klaarleggen dossiers van het pediatrie dagziekenhuis voor de volgende dag / Klaarzetten van de medicatie voor de nacht |
| 00u00/06u30: | Medicatie toedienen / Om de 2 uur ronde van de patiëntenkamers |

3. Taakhoud en taakverdeling

Pediatriesch dagziekenhuis:

| | |
|------------|---|
| 07u00: | Opname van de eerste patiënten Anamnese gesprek + parameter controle Afwerking van de patiëntendossiers |
| 07u30: | Toedienen premedicatie van de kinderen die als eerste gepland zijn Verdere opnames uitvoeren in functie van de OK-planning |
| 08u30/...: | Kinderen terughalen van de recovery Infuuscontrole + installeren van de kinderen op de kamer Volgens de aangegeven uren van de anesthesist, kinderen laten drinken en eten Toediening medicatie zo nodig, ijsapplicatie Uitvoeren van de nodige wondzorgen Na controle van de behandelende arts, ontslag van de patiënt klaarmaken |
| 14u00: | Briefing van de ambulante patiënten aan de late dienst |

Bezoekuren:

Op de kinder- en jeugdafdeling gelden beperkte bezoeken.

- De algemene bezoeken zijn van 14u00 tot 20u00
- De ouders zijn onbeperkt welkom, broers en zussen moeten zich aan de bezoeken houden.
- Rooming-in betekent dat slechts 1 persoon kan blijven slapen.

Melkkeuken:

De flesvoeding van de kinderen wordt steeds in de voormiddag bereid. Dit wordt gedaan door onze kinderverzorgster of deze van materniteit. De voedingen worden klaargemaakt voor de volgende 24u en bewaard in de daarvoor bestemde melkkoelkast op de afdeling. De melkvoedingen worden in uiterst hygiënische omstandigheden bereid, volgens de richtlijnen van het HACCP. Deze richtlijnen kan je terug vinden op intranet/sharepoint. Er wordt verwacht dat je als student initiatief neemt om deze procedure mee te volgen, tijdens de eerste helft van de stageperiode.

Speelkamer:

Er is een speelkamer aanwezig op de afdeling. Zowel de verblijvende als de ambulante kinderen kunnen hier terecht.

De spelbegeleiding is op regelmatige tijdstippen aanwezig in de speelkamer. Zij zorgt ervoor dat de kinderen de nodige ontspanning, op maat aangeboden krijgen.

Kinderen in isolatie kunnen niet naar de speelkamer. De spelbegeleidster gaat dan bij deze kinderen langs om het nodige speelgoed of materiaal naar de kamer te brengen. Dit blijft op de kamer tot aan ontslag of wordt eerder ontsmet, alvorens het terug naar de speelzaal gebracht wordt.

4. Verwachtingen naar studenten

4.1 Algemeen

- Duidelijke formulering van de leerdoelen en deze kenbaar maken aan de verpleegkundigen bij aanvang van de stage.
- Houd rekening met het beroepsgeheim.
- Respecteer de privacy van de patiënt en de ouders.
- Er wordt gewerkt onder supervisie van een verpleegkundige. Alles gebeurt in samenspraak met hem of haar.
- De dagindeling leren kennen en hierop anticiperen.
- We stimuleren de studenten in hun kritische zelfreflectie. Probeer iedere dag even stil te staan bij je handelingen en dit te noteren op je feedbackpapieren. De verpleegkundige met wie je gekoppeld staat kan hier dan bij aanvullen.
- Op een constructieve wijze omgaan met de gekregen feedback.
- Neem je eigen leerproces in handen. Benuttig de leermomenten die zich op de afdeling voordoen.
- Communicatie aanpassen aan het ontwikkelingsniveau van het kind.
- Een objectieve observatie van de kinderen is belangrijk.
- Het uitvoeren van zowel een mondelinge alsook schriftelijke rapportage.
- Actieve deelname aan een opnamegesprek, om dit tijdens je stage op zelfstandige basis te kunnen uitvoeren.
- Meest voorkomende pathologiën, behandelingen en medicaties leren kennen.

4.2 Studenten van het derde jaar

- Vooral naar het einde van de stage wordt verwacht dat een derdejaarsstudent de totaalzorg van enkele kinderen kan uitvoeren. Hieronder valt niet enkel de hygiënische zorgen, maar ook de briefing naar de arts/verpleegkundigen, organisatie onderzoeken,...
- Een rol als coach opnemen ten opzichte van tweedejaarsstudenten.
- Indien de mogelijkheid zich voordoet kan je deelnemen aan/zelfstandig uitvoeren van specifieke verpleegtechnische handelingen, bijvoorbeeld blaassondage, bloedafname, perifeer infuus plaatsen, lumbaal punctie,...
- Gebruik kunnen maken van C2M en verpleegkundig dossier om meer achtergrondinformatie te kunnen bekomen van de patiënt.
- Leren verbanden leggen tussen theoretische kennis en je observaties.
- We verwachten een evolutie naar meer zelfstandigheid, meer creativiteit en meer initiatief name.

5. Extra informatie

Zoals we reeds vermeld hebben hierboven kan je extra informatie over de patiënt opzoeken via C2M. Dit is een elektronisch dossier waarin onder andere de artsen hun medische orders noteren en de resultaten van verschillende onderzoeken terug te vinden zijn.

Ook procedures en standing orders zijn terug te vinden via elektronische weg op het intranet/sharepoint. Deze zijn enkel te raadplegen binnen het ziekenhuis.

Om de introductie op de afdeling vlotter te laten voorlopen, is er ook een studentenmap voorzien. Deze is terug te vinden in het verpleeglokaal. Je kan hierin meer informatie vinden over de gebruikte afkortingen, het schriftelijk verpleegdossier,...

Opdat de eerste stagedag vlot zou verlopen, wordt je samen met je medestudenten om 9u verwacht in de inkomhal van het ziekenhuis. Hier zal je opgevangen worden door een collega van de dienst studentenbegeleiding. Hij of zij zal jou en je medestudenten een rondleiding geven door het ziekenhuis en de nodige informatie over de werking van het ziekenhuis geven. Neem tijdens je eerste stagedag zeker de nodige documenten mee, deze zijn terug te vinden op de website van het ziekenhuis onder het luik van jobs.

Indien de gegeven informatie niet duidelijk is of indien je nog vragen hebt, mag je altijd contact opnemen via de dienst studentenbegeleiding: begeleiding@sfz.be. Je kan ook altijd contact opnemen met het de hoofdverpleegkundige van onze afdeling via het nummer [011 71 53 33](tel:011715333) of marijke.claes@sfz.be

TIP:

Neem zeker ook nog eens een kijkje op volgende website:
www.sfz.be/kindergeneeskunde.

Succes met je stage.





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

