SINT-FRANCISCUS ZIEKENHUIS
aan jouw zijde!

Introductiebrochure studenten: 'Spoedgevallen'

Inhoud

1. VOORSTELLING VAN DE DIENST
1.1 Architectonisch
1.2 Verpleegkundig Team

2. TAAKINHOUD EN TAAKVERDELING
2.1 Organisatie van de verpleegzorg

3. SPECIFIEKE AANDACHTSPUNTEN OP DE DIENST
3.1 Algemeen
3.2 Opvang en begeleiding

4. VERWACHTINGEN

5. PRAKTISCHE INFORMATIE

Voorwoord

Tof dat je voor een stage op onze dienst hebt gekozen. Met behulp van deze bundel willen we je stage zo aangenaam mogelijk maken. Het omvat slechts een beperkte uitleg over de werking van onze dienst. Ondanks je korte stageperiode op deze medisch – technische dienst, zal je in de praktijk toch veel theorie herkennen.

We wensen je alvast veel succes en hopen dat het een leerrijke en aangename stage wordt.

Dienst Spoedgevallen

1. Voorstelling van de eenheid

Het ziekenhuis beschikt over een gespecialiseerde dienst spoedgevallen met een erkende MUG-dienst. Om deze dienst te verzekeren is er steeds een arts en een verpleegkundige beschikbaar. Op werkdagen tussen 08u00 en 16u00 staat er ook een ziekenwagen van de dienst 112 (brandweer Heusden – Zolder) paraat. Deze wordt bemand door een ambulancier (brandweer) en een verpleegkundige van de dienst spoedgevallen.

1.1 Architectonisch

Onthaalbalie:

In deze ruimte is er plaats voor de medewerker(s) van het onthaal. Zij zorgen voor de ontvangst en inschrijving van de patiënten. Bovendien beantwoorden zij hier alle binnenkomende telefoonoproepen. De secretariaatsfunctie van de spoed bevindt zich ook in deze ruimte.

Verpleeglokaal:

Dit lokaal bevindt zich centraal en is de 'cockpit' van onze dienst. Het grote overzichtscherm 'E-care' geeft op elk moment up-to-date informatie van de aanwezige patiënten op spoed.
In deze ruimte werken de artsen hun dossiers af en geven zij orders aan de verpleegkundigen. Naast een aantal pc's bevindt zich hier ook de VANAS-kast (= elektronische apotheekkast) en zeer veel invulformulieren.

Triage-box:

Deze ruimte is speciaal voorzien voor de opvang van nieuwe patiënten. De triage verpleegkundige zal in deze ruimte bepalen welke urgentiecategorie toegewezen wordt aan de patiënt. In deze box is slechts beperkt materiaal aanwezig: monitor, brancard, pc en verzorgingsmaterialen. Ook de aanvulling van gebruikt ambulancemateriaal gebeurt van hieruit. Hier staat ook een diepvries met ijszakken.

1. Voorstelling van de eenheid

Reabox 1 + 2:

Dit zijn de grootste lokalen op spoed, waar het noodzakelijke materiaal aanwezig is om een ernstig zieke of gekwetste patiënt op te vangen. Aangezien alle medische toestellen aanwezig zijn in deze box, moet je in principe de patiënt nooit alleen laten. Hier komen de patiënten terecht die continue bewaking nodig hebben. Het is evident dat deze box altijd in orde dient te zijn.

Wat vind je terug in de reabox?
Medische toestellen: monitor / defibrillator / aspiratietoestel / beademings-toestel/ infuuspompen / spuitpompen / pace-maker / laryngoscoop

Materiaal voor::
zuurstoftoediening / plaatsen infuus / maagsondage / blaassondage intubatie / thoraxdrainage / pace-maker / centrale catheter / arteriële catheter / wondontsmetting/ medicatie toediening enz……
Er is ook een verstelbare brancard, voorzien van een zuurstoffles.

Welke patiënten worden opgenomen in de rea-box?
- forse dyspnoe
- cardiale problematiek: ritmestoornissen, thoracale pijn, longoedeem, infarcten, reanimatie
- polytrauma
- acute buik (maagbloeding, perforatie)
- coma: (CVA, diabetes,…)

1. Voorstelling van de eenheid

Fast-Track box 1-2:
In deze ruimte worden patiënten opgevangen met een pathologie die niet levensbedreigend is en die na een kortdurende behandeling snel terug naar huis kunnen.

Wat vind je in deze box?
Monitor voor parametercontrole / ontsmettingsmateriaal / zuurstofmateriaal / hechtingsmateriaal / materiaal voor inspuitingen / labomateriaal / verstelbare brancard...

E – box:
Deze kamer wordt bij voorkeur gebruikt voor de opvang van kinderen.

Wat vind je in de E-box?
Weegschaal voor volwassenen en baby 's / brancard / materiaal voor het plaatsen van een infuus bij kinderen / speelgoed / pampers / otoscoop / monitor voor hartbewaking en parametercontrole...

Box 1+2+3:
In deze boxen kunnen de overige spoedgevallen opgevangen worden; zowel trauma als interne patiënten m.a.w. patiënten waarvan je verwacht dat ze meerdere onderzoeken nodig hebben, maar niet levensbedreigend ziek of gekwetst zijn.

Wat vind je in Box 1+2+3?
Verstelbare brancard / operatielamp / sutuursetten/ diverse hechtingsdraden / bistourimesjes / OP - doeken / kompressen / windels /ontsmettingsstoffen / monitor voor hartbewaking en parametercontrole / materiaal voor plaatsen infuus / zuurstofmateriaal / materiaal voor inspuitingen / linnen...

1. Voorstelling van de eenheid

Gipslokaal 1+2:

Hier worden de gipsen aangelegd. Verder kan je er ook alle soorten immobilisaties en verbanden vinden De tweede vanaskast met vooral orthopedisch materiaal vind je hier terug. In deze box is geen monitor of zuurstof aanwezig.

Wat vind je terug in het gipslokaal?

- orthopedisch materiaal: zimmeratelle / clavicula verbanden / driehoeksverbanden / sling / gips / collar 'n cuff / tractiemateriaal / krukken / vanaskast voor materiaal
- verbandmateriaal
- ...

Badkamer / Decontaminatieruimte:

In deze badkamer kan je brandwonden afkoelen, bevuilde lichaamsdelen afspoelen, maar ook chemische letsels en besmette patiënten (Ebola) decontamineren.

Wat vind je in de badkamer/ decontaminatiekamer?

toilet / douchebrancard / douche
persoonlijke beschermingsmiddelen
preventiematerialen: Ebola, MRSA, Clostridium, Norovirus
handdoeken en washandjes

Isolatiekamer:

De isolatiekamer wordt gebruikt om onrustige tot agressieve patiënten op te vangen. Als je iemand isoleert, moet je gebruik maken van de volgende procedures:

- isoleerbeleid
- identificatie bij isolatie

1. Voorstelling van de eenheid

Wachtzaal:

Indien de patiënt geen dringende behandeling dient te ondergaan en gezien werd door de triageverpleegkundige, kan de patiënt hier wachten. Het is ook de wachtruimte voor de families van de patiënten terwijl deze een behandeling ondergaat. (We proberen telkens max. 2 personen bij de patiënt te laten, zo blijft de rust aanwezig op de dienst).

Gang:

Op de gang vind je het EKG-toestel, de rolmatras, de rea-karren, rolstoelen, buizenpost, blaassondagekar, kast met persoonlijke beschermingskledij … . Als je mee rijdt met de ambulance vergeet dan niet de persoonlijke beschermingskledij aan te trekken. Veiligheidsschoenen zijn hierbij ook wenselijk.

Garage:

In de garage bevindt zich de voorraad O2-flessen en ook de voorraad PBM-jassen.

Kamer 1,2,3 en IZ-bed:

Patiënten kunnen een tijdelijke opname voor korte observatie op spoed-gevallen in één van deze kamers krijgen of hier wachten in geval van opname tot er een bed vrij is. Om wille van hoger risico op decubitus, worden oudere patiënten soms rechtstreeks in een kamer gelegd op een Tempur-matras. Dit gebeurt steeds in overleg met de triageverpleegkundige.

1.2 Verpleegkundig team:

De hoofdverpleegkundige: Dhr. Thijs Robby
De stagementoren op spoedgevallen zijn:

Christine, Hanne en Elien.
Bij hen kan je altijd terecht.

2. Taakinhoud en taakverdeling

2.1 Organisatie van de verpleegzorg

Opvang van de patiënten:

De opvang van patiënten dient te gebeuren volgens een afgesproken procedure. Een goed georganiseerde dienst geeft de patiënt een vertrouwde indruk. Het eerste contact met het ziekenhuis is van groot belang.

Opname mogelijkheden:

via de garage of via de hoofdingang ziekenhuis
- eerste contact = eerste observatie
- hier maken we, reeds een onderscheid tussen ernstig – niet ernstig. Hiervoor is er steeds een triage-verpleegkundige aangeduid.
- aan de hand hiervan wordt er een box toegewezen

Uitgevoerde handelingen:

- de patiënt goed observeren en afwijkingen meteen melden
- patiënt installeren naargelang de behoefte (brancard, halfzittend, hoogstand van lidmaat, spalk, ijsapplicatie, ...), uitkleden van de patiënt
- observatie van de patiënt
- controle parameters
- invullen van het elektronisch dossier in Ecare
- familie een woordje uitleg geven
- volgen van de standing orders
- inschrijven van patiënt in het logboek
- verwittigen van de spoedgevallenarts.
- uitvoeren van medische orders

2. Taakinhoud en taakverdeling

De patiënten worden opgevangen door een triageverpleegkundige. Het doel van deze triage is zo spoedig mogelijk na binnenkomst de ernst van de klachten vast te stellen en een inschatting te maken hoe urgent de behandeling is. (Triage draagt ook bij tot een efficiëntere patiënten-doorstroming op de spoedafdeling).

Indien ziekenhuisopname:

- Administratie van de patiënt in orde brengen via Ecare.
- De arts, verpleegkundige geven verdere inlichtingen aan de familie.
- De verpleegkundige vraagt een bed via Ecare aan het onthaal, de afdeling wordt bepaald in overleg met de specialist.
- Desbetreffende verpleegafdeling verwittigen.
- Patiënt wordt door ons naar de afdeling gebracht op het afgesproken uur.
- Er wordt een uitprint gemaakt van het volledig ingevulde verpleegdossier. Dit gebruik je voor de briefing op de afdeling.

Indien ambulant:

- Patiënt inlichten over verdere zorgen (terugkomen bij de specialist of bij de huisdokter, apotheker van wacht ,...).
- Administratie en dossier in Ecare afwerken.

3. Aandachtspunten van de afdeling

3.1. Algemeen

Administratie

De administratie op deze dienst is zeer uitgebreid.

- Het elektronisch verpleegdossier Ecare:

Alle observatiegegevens en verpleegkundige handelingen worden hierin genoteerd. Indien de patiënt wordt opgenomen, vormt het overdrachtsformulier een leidraad bij de briefing naar de afdeling. Het is de enige referentie bij eventuele geschillen achteraf. Daarom is het belangrijk dat het dossier zorgvuldig en correct wordt ingevuld. Het dossier wordt beschouwd als een parameter van je functioneren op onze dienst.

- Het opnameboek:

Elke patiëntensticker wordt ingeplakt in het opnameboek. In dit boek wordt kort en bondig enkele belangrijke zaken vermeld zoals: reden van opname, uitgevoerde onderzoeken, ingestelde behandeling, ambulant of opname, permanentie – arts, behandelende arts(en), naam verpleegkundige, vertrekuur op spoed,...

3. Aandachtspunten van de afdeling

3.2 Opvang en begeleiding van studenten

De introductie op de afdeling gebeurt aan de hand van een rondleiding en de introductiefiche Hierdoor krijg je als student zicht op de werking van onze spoedgevallendienst.

Gedurende het hele verloop van je stage, zal je samenwerken met een verpleegkundige, die ondertussen uitleg verschaft over de handelingen die uitgevoerd worden. Na enkele dagen kan je de handelingen zelf uitvoeren onder toezicht van een verpleegkundige, die je instructies en ook feedback geeft. Nadien wordt van je verwacht dat je min of meer zelfstandig kan handelen, rekening houdend met vooraf bepaalde doelstellingen.

Onmiddellijk na de uitvoering van een handeling, op het einde van de dag of op een rustig moment geven we feedback. Hierin is ook je zelfevaluatie belangrijk. Aan de hand van opbouwende kritiek geven we aan wat goed gaat, minder goed gaat en hoe dit dan beter zou kunnen. Tijdens jullie stage krijgen jullie de mogelijkheid om mee te gaan op interventie met de MUG of ambulance. In de briefingsagenda kan je terugvinden bij welke verpleegkundige je staat en of je al dan niet op MUG of ambulance staat.

4. Verwachtingen

- durf vragen te stellen (informatie verzamelen, inzicht verwerven,...)
- durf initiatief nemen en flexibel zijn
- durf communiceren en samenwerken met verpleegkundigen en geneesheren (observatie en rapportage)
- het belang inzien van werken in teamverband op een spoedgevallen dienst
- heb aandacht voor de noden van de patiënt (fysisch en psychisch)
- respecteer het beroepsgeheim
- objectief oordelen
- zelfstandigheid
- theorie herkennen in praktijksituaties
- met eigen woorden een omschrijving kunnen geven van bijgewoonde onderzoeken en technische handelingen, dit om op verantwoorde wijze informatie te kunnen geven aan de patiënt en zijn/haar familie
- inzicht verwerven in de verschillende procedures die gevolgd worden bij een spoedopname (bv. longoedeem, hartinfarct, polytrauma, hechtingen,...)
- oefenen van geziene technieken:
  - EKG / plaatsen infuus / bloedafname
  - voorbereiden en toedienen van medicatie / maagsondage
  - blaassondage / controle van de parameters
  - wondverzorging / aanleggen van verbanden
- uitvoeren van medische orders
- assisteren bij:
  - lokale ingrepen / plaatsen van een pace-maker
  - thoraxdrainage / C.P.R. / aanleggen van gipsverbanden
- briefing naar verpleegafdeling
- vlotte nazorg (materiaal, administratie, werkomgeving,...), tijdens de stage trachten een positieve evolutie te bereiken betreffende: handigheid, tempo, inzicht, steriliteit, economisch werken.

5. Praktische informatie

- in ons verpleeglokaal is een lade voorzien voor studenten: stageboek, uurroosters, EKG's,...)
- de stagebegeleidster komt regelmatig langs.
  Wacht niet met problemen tot zij komt, vraag raad aan ons of neem zelf contact op met haar
- de uurrooster wordt in overleg met de stagebegeleid(st)er opgesteld, en deze wordt doorgemaild ten laatste 1 week voor de stage.
- tijdens rustige momenten kan je altijd uitleg vragen i.v.m. bepaalde technieken en procedures (bijv. thoraxdrainage, EKG, CPR, rampenplan, pace–maker, infuus prikken,...)
- moest je problemen hebben, kan je altijd terecht bij de stagementoren, adjunct - hoofdverpleegkundige of hoofdverpleegkundige.
- mee te brengen op je eerste stagedag:
  - Het ziekenhuis vraagt €20 waarborg voor een badge, wij vragen ook nog €20 waarborg voor het materiaal (garot + thermometer), dus €40 in het totaal.
  - 20 feedbackbladen die je op voorhande mag nummeren

Aantekeningen

Publicatiedatum: Mei 2019, Team spoedgevallen
Sint-Franciscusziekenhuis
P. Paquaylaan 129 | 3550 Heusden-Zolder
Tel.: 011 71 50 00 | Fax.: 011 71 50 01 | www.sfz.be