

Ziekenhuis
Oost-Limburg

ZOL GENK
Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL Maas en Kempen



GB25

INTRODUCTIE

ZOL GENK
Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara
Bessemerstraat 478
B 3620 Lanaken
Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN
Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 32 50 50
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel.+32(0)89 50 50 50
info@zol.be



Beste student, beste nieuwe collega,

Hartelijk welkom op onze afdeling.
We vinden het belangrijk dat u zo goed mogelijk geïnformeerd wordt over onze afdeling.
In deze brochure vindt u alle informatie die specifiek is voor de afdeling B25
We willen immers niet in herhaling vallen met de algemene ZOL-informatie die u mocht ontvangen.
Ook de ziekenhuisbrede verzorgingsprotocollen worden hier niet herhaald.

In naam van de verpleegkundige team

INHOUDSTAFEL

1. Welkom	3
1.1 Studenten	
2. Voorstelling van de afdeling en de discipline	4
2.1 architectuur	
2.2 Multidisciplinair team	
2.3 Patiëntenpopulatie	
3. Taakinhoud en verdeling	7
3.1 Organisatie van de verpleegzorg	
3.2 Dagindeling	
3.3 Specifieke verpleegkundige interventies	
4. Specifieke aandachtspunten op deze verpleegeenheid	12
4.1 Algemeen	
4.2 Observatie	
4.3 Rapportage	
4.4 Meest voorkomende onderzoeken	

01 WELKOM

1.1 STUDENTEN

Beste studenten,

Welkom op de dienst GB25. (Neurologie en Neurochirurgie en Interventionele radiologie) Wij willen je graag als student opnemen op onze eenheid.

Om jullie stage op GB25 zo aangenaam mogelijk te maken en vlot te laten verlopen, hebben we bedacht een onthaalbrochure op te stellen zodat jullie hoogte krijgen van de dienst en de taken die jullie kunnen uitoefenen. Deze brochure is niet bedoeld om onze taak als verpleegkundige naar informatie tot jullie uit te schakelen, maar wel als een vast gestandaardiseerde informatiebron waar jullie steeds op terug kunnen vallen.

Met eventuele vragen kunnen jullie altijd terecht bij de hoofdverpleegkundige, verpleegkundigen, artsen, assistent en uiteraard de mentoren op dienst. Je hoeft niet te leren van vallen en opstaan. Vraag liefst op voorhand uitleg, zo kunnen misverstanden en fouten voorkomen worden. Wij gunnen je de nodige tijd om je aan te passen.

We wensen je alvast een aangename stageperiode.

Namens het hele personeel

02 VOORSTELLING VAN DE AFDELING EN DE DISCIPLINE

2.1 ARCHITECTUUR

De dienst B25 is gelegen aan de X-liften op de 2e verdieping van de B-blok.
De dienst telt 30bedden.

Op de dienst zijn de patiëntenkamers als volgt verdeeld:

Op de lange gang:

- 8 kamers van 2 personen

Op de korte gang:

- 6 kamers van 1 persoon (dit zijn privé-kamers)
- 4 kamers van 2 personen

Waar de lange gang en de korte gang samenkomen, bevindt zich de balie, met de nabijheid het daglokaal. Schuin tegenover de balie ligt de keuken, het vuil slob, toilet en het verpleeglokaal. In de lange gang bevindt zich het doktersbureau, zuiver slob en het magazijn. De apotheekruimte bevindt zich achter de balie. In deze kasten kan men de medicatie van de patiënten, de infusen en steriel materiaal vinden. In de berging aan het einde van de gang bevindt zich het niet-steriele materiaal.

2.2 MULTIDISCIPLINAIR TEAM

Medisch team

Geneesheren Neurologie	Geneesheren Neurochirurgie	Geneesheren interventionele radiologie
Dr Haex Dr Driesen Dr Houben Dr Wibail Dr Vanroose Dr Ernon Dr Bekelaar Dr Vangheluwe Dr Reniers	Dr Weyns Dr Wuyts Dr Daenenkindt Dr Peuskens Dr Engelborghs Dr Beulens	Dr Stockx Dr Boulanger Dr De Beule

Verpleegkundig Team:

Verpleegkundige paramedisch directeur	Kurt Surmont
Manager patiëntenzorg divisie 4	Ben Dilen
Zorgcoördinator divisie 4	Karla Briers
Hoofdverpleegkundige GB25	Sanne Buvens
Stagementoren	<ul style="list-style-type: none">• Petra Ramaekers• Kathleen Thevissen• Dante Ballarin• Lena Palermo• Kris Ooms

Paramedisch Team:

Kinesist	<ul style="list-style-type: none">• Sofie Cardeynaels• Niki De Vry
Ergotherapeut	<ul style="list-style-type: none">• Lene Dekoninck• Jolien Lowis
Logopedist	<ul style="list-style-type: none">• Danielle Nelissen
Sociaal Werk	<ul style="list-style-type: none">• Lies Van Cleynenbreugel
Diëtist	<ul style="list-style-type: none">• Glenn Vandeweeghde

2.3 PATIËNTENPOPULATIE

Enkele voorbeelden van patiënten die opgenomen worden voor **Neurologie**:

- CVA (Cerebro- vasculair accident): dit kan een hersenbloeding of een herseninfarct zijn)
- TIA (Transient Ischemic Attack)
- Parkinson
- MS (Multiple Sclerose)
- Meningitis(hersenvliesontsteking) en encefalitis (hersenontsteking)
- ...

De meest voorkomende ingrepen voor **Neurochirurgie**:

- HNP – MILD (Hernia)
- Trepanaties (bloedingen, tumoren, abscessen, AV malformatie ...

CAVE Rugoperatie

Bij rugoperaties is het van groot belang dat wij, als verpleegkundigen, erover waken dat de patiënt in BLOK gedraaid wordt.

D.w.z.:

- knieën optrekken
- armen gekruist over de borstkas
- voet in de matras en gelijktijdig draaien naar rechts of links (zijligging)
- vanuit zijligging voeten gelijktijdig uit bed en met de armen het bovenlichaam opduwen
- patiënt zit nu aan de rand van het bed
- voeten op de grond plaatsen
- voeten voor- achterwaarts spreiden
- handen op de bovenbenen plaatsen
- gelijktijdig op voeten en armen op de benen duwen en met rechte rug rechtstaan
- De patiënten mogen enkel opstaan na de instructies van de kinesist of toelating van een verpleegkundige.
- Wees dus altijd voorzichtig, zodat de patiënt geen verder letsel of trauma oploopt

De meest voorkomende ingrepen bij **interventionele radiologie**:

- Coiling
- Flowdiverter
- DSA (angiografie)

03 TAAKINHOUD EN VERDELING

3.1 ORGANISATIE VAN DE VERPLEEGZORG

De verpleegkundigen werken volgens onderstaande bezetting:

- 5 morgenposten 06u45 - 15u15 (1 verpleegkundige per kant en op de stroke unit 2 verpleegkundigen)
- 4 middagposten 13u30 - 22u00 (1 verpleegkundige per kant, ook op de stroke unit)
- 2 nachtpost 21u45 - 07u00 (1 verpleegkundige voor de zaal, 1 verpleegkundige voor de stroke unit)
- 1 dagpost 08u00 - 16u30

De dienstregeling van de studenten hangt steeds ter inzage op het magnetisch bord in het verpleeglokaal. Op deze dienstregeling staat ook vermeld wanneer en welke stagebegeleiders er op dienst aanwezig zijn.

Op dienst wordt er gewerkt met patiënttoewijzing d.w.z. dat iedere verpleegkundige van de zaalkant 8 patiënten krijgt toegewezen. Op de stroke Unit worden er 6 patiënten toegewezen.

De studenten worden op hun beurt aan een verpleegkundige toegewezen.

De verdeling van de kamers is als volgt:

- K 254, 256, 258, 274 en 276 (groen)
- K 260, 262, 264, 278 en 280 (rood)
- K 266, 268, 279, 282 en 284 (geel)

Buiten de totaalzorg van de patiënten, is de verpleegkundige afwisselend ook verantwoordelijk voor andere taken. Dit is voor jou als student ook een leerervaring.

- Opruimen vuile utility
- Orde gang
- Controle reserve apotheek
- Orde keuken
- Orde magazijn
- Magazijn

3.2 DAGINDELING

06u45 - 07u00

- Briefing van de nachtpost aan de morgenpost.

07u00 - 08u00

- Medicatie uitdelen (Per os, IV, IM, SC, aerosol) +controle van infusen
- Patiënten preoperatief voorbereiden
- Bloednames
- Linnenkarren klaarmaken en op de gang zetten.
- Studenten nemen samen met de verpleegkundigen de parameters (BD; pols; T°; gewicht en saturatie) en debieten
- Glycemies nemen

08u00 - 08u45

- Morgenpost brieft aan de dagpost.
- Ontbijt opdekken, eventueel patiënten helpen.

08u45 - 09u15

- Ontbijt afruimen. De eetkar moet ten laatste om 10u aan de liften staan.

08u45 - 11u40

- Totaalzorg van de toegewezen patiënten: bedbad, ochtendtoilet aan de lavabo, patiënt eventueel opzetten, wisselgging bij bedlegerige patiënten, preventie decubitus, verzorging van diepe veneuze katheters, controle wonden, ledigen van urinezakken, controle van infuus, bedopschik,..
- Verpleegdossiers worden via HIX ingevuld
- Eventuele problemen/aandachtspunten worden onmiddellijk aan de hoofdverpleegkundige gemeld
- Orde spoelruimte.
- Opruimen van linnen- en verzorgingskarren.
- Verzorgingskarren bijvullen
- In deze periode wordt ook de eerste koffiepauze gehouden (indien mogelijk)
- Aandacht hebben voor de nuchtere patiënten
- Patiëntenidentificatiebandje controleren via actieve identificatie
- Patiënten van het operatiekwartier vervoeren

11u40 - 12u30

- Glycemies nemen voor het middagmaal
- Middagmedicatie bedelen.
- Middagmaal opdekken, eventueel patiënten helpen bij het eten
- Keuken opruimen.
- Middagmaal afruimen.
- Koffie uitdelen.
- In deze periode wordt de middagpauze genomen

12u30 – 13u30

- Middagtoer met verpleegkundige, men gaat alle kamers nog eens af om te vragen aan de patiënten of alles nog in orde is en ook controle incontinentiemateriaal, wisselhouding en patiënten in bed leggen

13u30 - 14u00

- Aankomst middagposten.
- Klaarzetten van medicatie (13u30u t/m 14u) door de middagposten.

14u00 - 14u30

- Briefing van de morgenposten aan de middagposten.
- Morgenposten delen de medicatie van 14u uit.

14u30 - 16u45

- Namiddagverzorging:

- controle incontinentiemateriaal;
- wisselhoudingen of eventueel opnieuw opzetten;
- preventie decubitus;
- controle parameters;
- controle infuus;
- medicatiebedeling (15u en 16u);
- bedopschik;
- vuile tassen opruimen;
- verpleegplannen bedside invullen.
- controle wonden

- Apotheek uitpakken.
- Verzorgingskarren opruimen en bijvullen.
- Koffie zetten voor het avondeten.
- In deze periode wordt ook de koffiepauze genomen (indien mogelijk).

16u45 - 18u00

- Glycemies nemen voor het avondeten.
- Medicatie van 17u bedelen.
- Avondmaal opdekken, eventueel patiënten hulp bieden
- Keuken opruimen.
- Avondmaal afruimen.

18u00 – 19u00

- Hulpbehoevende patiënten die opzitten eventueel al in bed leggen, indien ze dit wensen.
- Dossiers in HIX invullen
- Controle onderzoeken

19u00 – 19u30

- Avondpauze

19u30 - 21u45

- Avondverzorging:
 - medicatie van 20u en 21u bedelen;
 - indien nodig patiënten in bed helpen;
 - controle incontinentiemateriaal;
 - wisselhoudingen;
 - urinezakken ledigen;
 - controle infuzen;
 - infuustherapie;
 - patiënten voorzien van fris water;
 - gordijnen sluiten;
 - groot licht uitdoen;
 - nuchtere patiënten informeren;
 - controle wonden;
 - patiënten preoperatief voorbereiden;
 - eventueel informatie verstrekken over nieuwe onderzoeken die zijn uitgeschreven.
- Linnenkarren en verzorgingskarren opruimen.
- Glycemies nemen om 21.30u

21u45 - 22u00

- Briefing door de middagpost aan de nachtpost.
- Middagpost deelt medicatie uit van 22u.

22u00 - 06u45

- Om de Zuren toeren (alle patiënten gaan zien).
- Nachtmedicatie nakijken, klaarleggen, aanrekenen en toedienen.
- Controle wonden
- Schrijven van etiketten voor IV therapie van 15 tot 14u
- Infusen van 8u t/m 14u klaarleggen.
- Nachtverslag maken.
- Op zondag en woensdag apotheek persoonlijke medicatie bestellen.
- Koffie zetten.
- De Eerste operatiepatiënten voorbereiden
- Briefing papieren aanpassen en uitprinten

3.3 SPECIFIEKE VERPLEEGKUNDIGE INTERVENTIES

Ademhalingsstelsel:

- aspiratie via mond en bovenste luchtwegen
- O2 therapie met neusbril of masker
- aërosol via perslucht

Bloedsomloopstelsel

- voorbereiding, toediening van en toezicht op intraveneuze perfusies en transfusies, eventueel met technische hulpmiddelen; gebruik van infuuspompen, toezicht: zorg rond centraal veneuze katheter
- gebruik van glucometer
- aanbrengen van verbanden en kousen ter preventie van diepe veneuze trombose
- bloednames
- perifeer veneus infuus prikken (zie infuusprotocol)

Spijverteringsstelsel

- lavement

Urogenitaal stelsel

- voorbereiding, uitvoering blaassondage, blaasspoeling
- bijhouden U.D.
- controle urineretentie dmv bladderscan
- nemen van urinestalen

Huid en zintuigen

- wondverzorging
- voorbereiding, uitvoering en toezicht op verwijderen van hechtingen, wieken, drains
- decubitus

Medicamenteuze toediening

- voorbereiden en toedienen van medicatie via volgende toegangswegen:
- oraal (inbegrepen inhalatie)
- rectaal
- subcutaan
- I.M. - S.C.
- IV-medicatie
- inhalatie (aërosoltherapie)

Voedsel- en vochttoediening

- parenterale voeding (zelden)
- hulp bij vocht- en voedseltoediening
- vochtbalans
- toezicht vocht en voedingsbalans

Mobiliteit

- wisselgging om de 4 uur
- opzetten met stalen verpleegster
- opzetten in rolstoel of zetel

Hygiëne

- totaalverzorging van patiënten die afhankelijk zijn voor A.D.L.
- mondhygiëne
- isolatie besmette patiënt (MRSA; Clostridium)
- gedeeltelijke hulp bij dagelijks toilet (rug, voeten, intiem toilet)
- lijktooi
- specifieke hygiënische verzorging voorbereidend op een onderzoek of behandeling: preoperatief scheren, preoperatieve ontsmettende douche

Fysische beveiliging

maatregelen ter voorkoming van lichamelijk letsel

- fixatiemiddelen : (zie fixatieprotocol)
- preventie decubitus: wisselhoudingen, zwevende hielen, alternatingmatras

04 SPECIFIEKE AANDACHTSPUNTEN OP DEZE VERPLEEGEENHEID

4.1 ALGEMEEN

Dubbel voorraadsysteem:

In het magazijn is er een dubbel voorraadsysteem. Dit betekent dat de lade of bakje waarin het materiaal ligt in 2 vakken is verdeeld. Wanneer het voorste gedeelte (dus de helft van het materiaal) leeg is, haal je het materiaal van het achterste gedeelte naar voren. Je draait daarbij het scankaartje van het product zo zodat er van voren "bestellen" staat. Deze worden meermaals per week gescand zodat de voorraad bijgevuld kan worden zonder dat de afdeling zonder voorraad komt te zitten.

Patiënten identificatiebandje:

Iedere patiënt dient een identificatiebandje te dragen. Deze bandjes dienen dagelijks te worden gecontroleerd via actieve bevraging door elke verantwoordelijke verpleegkundige en bij toediening van medicatie, bloedproducten, staalname en voor een onderzoek of ingreep.

Infuusprotocol:

Op plakband van de prikplaats bevindt zich steeds de datum wanneer het infuus geprikt werd. De zijleiding dient iedere 24 u vervangen te worden.

Teamvergadering (medisch diensten overleg):

Iedere dinsdag tussen 13.30u en 14.00u in het daglokaal. Dit is een multidisciplinair overlegmoment met o.a. de behandelende geneesheer, hoofdverpleegkundige, ergotherapeut, kinesist, logopedist, psycholoog, diëtiste en patiëntenbegeleiding. Elke patiënt wordt besproken: bestaande nieuwe problemen, diagnose, onderzoeken, vorderingen, ontslag, ...

Pictogrammen:

Boven ieder bed hangt een magneetbord met pictogrammen die info geven over de patiënt (Vb. O2; verlamming; bedsponden omhoog; logo, ...) De verpleegkundige past deze dagelijks aan bij de neurologische patiënten.

Logo:

Uitleg van deze diëten bevindt zich in de keuken van de afdeling. Indien de patiënt een logomenu heeft, dient zijn drank steeds ingedikt te worden met Nutilis®

Extra info

- Alle studenten werken steeds onder begeleiding van een verpleegkundige.
- Bij bedlegerige patiënt een molton leggen om het heffen te vergemakkelijken.
- Incontinentiemateriaal:
 - Plakpampers(M of L)
 - Netbroekjes met gele of paarse inleggers.
- Het steeds dragen van u badge

4.2 OBSERVATIE

- Alle studenten volgen 1x/dag de briefing
- Steeds een goede observatie doen bij de patiënten!

4.3 RAPPORTAGE

- Iedere student rapporteert afwijkende waarden, bijvoorbeeld wat betreft vitale functies, dadelijk aan de verantwoordelijke verpleegkundige.
- Vult voor het beëindigen van zijn dagtaak het elektronisch patiënten dossier in via HIX

4.4 MEEST VOORKOMENDE ONDERZOEKEN

- bloednames,
- radiologie (RX of CT of NMR)
- echo duplex halsvaten
- EKG,
- TEE (transoesofagale echografie), TTE
- Intra-arteriële DSA (angiografie)
- EEG

Wij wensen je een fijne, maar vooral een leerrijke stageperiode op onze afdeling!



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be