Ziekenhuis Oost-Limburg

INTRODUCTIEBROCHURE

INTRODUCTIEBROCHURE

voor studenten

Neurologie en Neurochirurgie – GB25
CAMPUS SINT JAN

Ziekenhuis Oost Limburg
2015

Inhoudsopgave

Voorwoord

1. Voorstelling van de eenheid

1.1. Architectuur 4
1.2 Multidisciplinair team 5
1.3. Patiëntenpopulatie 5

2. Taakinhoud en -verdeling

2.1. Organisatie van de verpleegzorg 6
2.2. Dagindeling 7
2.3. Specifieke verpleegkundige interventies 10

3. Specifieke aandachtspunten op deze verpleegeenheid 12

4. Verwachtingen 13

INTRODUCTIEBROCHURE STUDENTEN

GB25

Z.O.L.

CAMPUS SINT JAN

Voorwoord

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.

1. VOORSTELLING VAN DE EENHEID

1.1 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 doktersbureel, 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.

1.2. Multidisciplinair team

Medisch team		
	●Geneesheren Neurologie	Dr Raets Dr Wibail Dr Vanroose Dr Ernon Dr Viaene Dr Vangheluwe
	●Geneesheren Neurochirurgie	Dr Weyns Dr Wuyts Dr Daenenkindt Dr Deckers Dr Peuskens Dr Engelborghs Dr Beulens
	●Geneesheren interventionele radiologie	Dr Stockx Dr Boulanger
Verpleegkundig team		
	• Verpleegk.paramed. directeur	Kurt Surmont
	• Manager Patiëntenzorg	Ben Dilen
	• Zorgcoördinator	Karla Briers
	• Hoofdverpleegkundige	Maleka Laboussa Mieke Vlassak
	• Stagementoren	Petra Ramaekers Tine Peeters Katrien Avermate Kathleen Thevissen
Paramedisch team	● Kinesist	Sanne Verbieren
	● Ergotherapeut	Sofie Janssen
	● Logopedist	Danielle Nelissen
	● Sociaal Werk	Ann Van Hemel

Je kan de afdeling steeds bereiken op het nummer 089/326261

1.3 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, abcessen, 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 radiologie:

- Coiling
- Flowdiverter
- DSA (angiografie)

2. TAAKINHOUD EN VERDELING

2.1. Organisatie van de verpleegzorg

De verpleegkundigen werken volgens een bepaald roulement, waarin het de bedoeling is steeds te komen tot een bezetting van:

- 4 morgenposten 06u45 - 15u15
- 3 middagposten 13u30 - 22u00
- 1 nachtpost 21u45 - 07u00
- 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 stagebegeleidsters er op dienst aanwezig zijn.

Op dienst wordt er gewerkt met patiëntentoewijzing d.w.z. dat iedere verpleegkundige 10 patiënten krijgt toegewezen.
De studenten worden op hun beurt aan een verpleegkundige toegewezen.

De verdeling van de kamers is als volgt:

- K 254 - 262 (groen)
- K 264 tem 268-274-276-278-280- (rood)
- K 285-283 -281-279 – 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

2.2. 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 (4^{e} morgenpost)
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, wisselligging bij bedlegerige patiënten, preventie decubitus, verzorging van diepe veneuze katheters, controle wonden …, ledigen van urinezakken, controle van infuus, bedopschik. ● Verpleegdossiers worden bedside ingevuld ● Eventuele problemen/aandachtspunten worden onmiddellijk aan de hoofdverpleegkundige gemeld ● Verpleegdossiers overschrijven indien nodig • 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 en naar het operatiekwartier vervoeren ● Patiënten van intensieve zorgen halen
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: o controle incontinentiemateriaal; o wisselhoudingen of eventueel opnieuw opzetten; o preventie decubitus; o controle parameters; o controle infuus; o medicatiebedeling (15u en 16u); o bedopschik; o vuile tassen opruimen; o verpleegplannen bedside invullen. o 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. • Overig administratief werk doen. • 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 2uren toeren (alle patiënten gaan zien). • Nachtmedicatie nakijken, klaarleggen, aanrekenen en toedienen. • Controle wonden • Schrijven van etiketten voor IV therapie van 15 tot 14u • Infuzen 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.

2.3. Specifieke verpleegkundige interventies

2.3.1. Ademhalingsstelsel:

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

2.3.2. 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)

2.3.3. Spijsverteringsstelsel

- lavement

2.3.4. Urogenitaal stelsel

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

2.3.5. Huid en zintuigen

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

2.3.6. Medicamenteuze toediening

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

2.3.7. Voedsel- en vochttoediening

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

2.3.8. Mobiliteit

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

2.3.9. 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

2.3.10. Fysische beveiliging

- maatregelen ter voorkoming van lichamelijk letsel
  - fixatiemiddelen : (zie fixatieprotocol)
  - preventie decubitus:
    wisselhoudingen, zwevende hielen
    alternatingmatras

3. Specifieke aandachtspunten op deze verpleegeenheid

3.1. 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.

Patiëntenidentificatiebandje:

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: 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. O_2; verlamming; bedsponden omhoog; logo, …)
De verpleegkundige past deze dagelijks aan bij de neurologische patiënten.

Logo stap 1-4

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

- Alle studenten werken steeds onder begeleiding van een verpleegkundige.
- Bij bedlegerige patiënt een molton leggen om het heffen te vergemakkelijken.
- Linnen verzuiveren (volledig bed): maandag de rode kant; woensdag de blauwe kant, vrijdag de gele kant

- Incontinentiemateriaal:
  - Plakpampers(M of L)
  - Netbroekjes met gele of paarse inleggers.
- Het steeds dragen van u badge

3.2. Observatie

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

3.3. Rapportage

- iedere student rapporteert afwijkende waarden, bijvoorbeeld wat betreft vitale functies, dadelijk aan de verantwoordelijke verpleegkundige.
- vult voor het beëindigen van zijn dagtaak het verpleegdossier in

3.4. Administratief

- Apotheekbestelling van de persoonlijke medicatie wordt zondag en woensdagnacht gedaan.
- 2e en 3e jaarsstudenten kunnen onderzoeken volgen, na overleg met de verantwoordelijke verpleegkundige.

3.5. Meest voorkomende onderzoeken

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

4. Verwachtingen

- Eigen leerproces in handen nemen: leerdoelen aangeven, feedback vragen
- **3e jaars**
  - totaalzorg uitvoeren,
  - medicatie klaarzetten
  - verantwoordelijkheid dragen voor 2 patiënten,
  - mag interventies oefenen / afspreken / onderzoeken volgen
  - inbreng bij briefing
  - nodige handigheid en kennis bezitten omtrent infuustherapie
  - wondverzorging steriel en nauwkeurig uitvoeren
  - inzicht en interesse i.v.m. onderzoeken en administratie,
  - initiatief nemen en inzicht hebben

- **2e jaars**
  - mag interventies oefenen onder toezicht / vragen opschrijven vb. bloednames, blaassonde, wondzorg, infuustherapie

- **1e jaars**
  - technieken van bed - toilet - parameters - na enkele dagen vlot kunnen uitvoeren aangepast aan de behoeften van de patiënt
  - zorgvuldige afwerking van de kamer
  - patiënt scheren
  - wegwijs worden in het ziekenhuis
  - veel vragen stellen
  - eigen inbreng bij de briefing na enkele dagen
  - hulp bieden bij het toedienen van de maaltijd
  - observeren
  - gevolgen van bedlegerigheid herkennen en preventieve maatregelen toepassen
  - patiënt een aangepaste houding geven
  - verpleegdossier invullen
  - tiltechnieken toepassen
  - S.C. inspuitingen toedienen

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