

Afdelingsbrochure Geneeskunde 1 (Route 129)

Studenteninformatie



Beste student

Binnenkort vat je je stage aan in ons ziekenhuis.

Deze brochure bevat alle praktische en nuttige info over de afdeling waar je aan de slag zal gaan.

Heb je echter toch nog vragen? Contacteer dan je mentor of de leidinggevende van de afdeling via mentoren.geneeskunde1@hhleuven.be

We wensen je een uiterste leerrijke en boeiende stage toe.

Veel succes!

Inhoud

Inleiding	4
1. Voorstelling van de afdeling	5
1.1. Situering van de dienst geneeskunde 1	6
1.2. Rondleiding op de afdeling	6
1.3. Verpleegkundig en verzorgend team	7
1.4. Geneesheren en specialismen	8
2. Organisatie van de dienst	9
2.1. Dagindeling	10
2.2. Bezoek	14
3. Communicatie	14
3.1. Coördinaten van de afdeling.....	14
3.2. Mondelinge communicatie	14
3.3. Schriftelijke communicatie	15
4. Studenten-Leermogelijkheden	16
4.1. Theorie	16
4.2. Praktijk	16
5. Dienstaafspraken	17
6. Notities	18

Inleiding

Beste student,

Je gaat stagelopen op de afdeling **geneeskunde 1** wij heten je van harte welkom!

Een nieuwe stageplaats biedt heel wat nieuwe leermogelijkheden. Alles ontdekken, wie kan je helpen en met wat, wat zijn de verwachtingen en afspraken zodat je op een vlotte en aangename manier kan inwerken op onze afdeling.

Als je nog vragen hebt of meer informatie wenst, kan je altijd terecht bij de studentenmentor of de andere medewerkers op de afdeling.

Zij staan klaar om je verder te helpen of om je met de juiste persoon in contact te brengen. Aarzel niet om ons te contacteren, want jouw opvang en begeleiding horen tot ons takenpakket en zijn ook onze verantwoordelijkheid.

Namens de ganse verpleegkundige en medische staf, wensen we je veel succes toe op je nieuw stageplaats.

Kirsten Paque (Hoofdverpleegkundige)

1. Voorstelling van de afdeling

Longziekten (pneumologie)

Bij de dienst pneumologie kan je terecht voor onderzoek naar en behandeling van luchtwegen en luchtaandoeningen.

Specialisaties van onze artsen:

- Algemene longziekten (onder andere nazicht van kortademigheid en hoestklachten)
- COPD, astma, allergieën
- Pulmonale infecties zoals TBC, COVID 19
- Kwaadaardige aandoeningen van de longen
- Longvliesaanandoeningen
- ...

Maag-, darm –en leverziekten (gastro-enterologie)

Bij de dienst gastro-enterologie worden aandoeningen van het spijsverteringsstelsel behandeld.

Veelvoorkomende aandoeningen:

- Maag –en darmontstekingen
- Slokdarmontstekingen
- Maagzweren
- Darmpoliepen
- Ziekte van Crohn en colitis
- Slokdarm-, maag-, dikke darm –en pancreaskanker
- Leverziekten
- Ontstekingen van de pancreas of galblaas
- Galstenen
- Reflux
- ...

Algemeen

Een deskundig multidisciplinair team (arts, verpleegkundigen, sociaal werkers, ergotherapeuten, kinesisten, diëtisten, PST, GST) begeleidt de patiënt gedurende zijn/haar hospitalisatie. Wekelijks wordt een multidisciplinaire teamvergadering gehouden om vooropgestelde doelstellingen te evalueren en in functie van noodzaak aan te passen teneinde een patiëntgerichte ontslagvoorbereiding.

1.1. Situering van de dienst geneeskunde 1

Geneeskunde 1 – Route 129

1.2. Rondleiding op de afdeling

- Aantal bedden: 25
 - **4 privékamers**
 - **8 twee persoonskamers**
 - **1 isolatiekamer**
 - **2 gemeenschappelijke kamers/ isolatiekamers**
- Bureau hoofdverpleegkundige
- Dokterskamer
- Verpleegwacht
- Spoelruimte
- Linnenkamer
- Berging loophulpmiddelen, rolstoelen, tilliften en reservemateriaal
- Doucheruimte
- Afdelingskeuken
- Toiletten

1.3. Verpleegkundig en verzorgend team

Medisch diensthoofd

Dr. Van Hauwaert: gastro-enterologie

Dr. Verniest: pneumologie

Dr. Helsen: geriatrie

Hoofdverpleegkundige

Kirsten Paque

kirsten.paque@hhleuven.be

016/20.97.27

Verpleegkundig team

Kevin, Borka, Rachel, Manuela, Sarah, Louise, Sindy, Gyan, Sara, Wendy, Mela, Camille, Hilde, Nancy en Liesbet

Zorgkundigen

William en Lore

Logistieke ondersteuning

Rosa en Jana

Studentenmentoren

Sara, Louise, Kevin, Wendy, Camille en Rachel

Studenten doen stage in 7u36: van 7u00 -15u21 (V) met een pauze van 45 min en van 13u54-22u00 (A) met een pauze van 30 min. Nachten zijn van 21u45 tot 7u15 (N).

1.4. Geneesheren en specialismen

Gastro-enterologie

Dr. Van Hauwaert

Dr. Goegebuer

Dr. Spitaels

Dr. Haenen

Pneumologie

Dr. Verniest

Dr. Desie

Dr. De Maeyer

Dr. De Bontridder

Geriatric

Dr. Helsen

Dr. Nelde

2. Organisatie van de dienst

De continuïteit van de verpleegkundige zorgverlening wordt verzekerd in het uurrooster. Er wordt een ochtend-, avond- en nachtshift gepland.

	Verpleegkundigen	Zorgkundigen	Logistieken
V	3	1	1
A	3	(1)	(1)
N	1		

Bij ziekte of zware werkdruk kan men beroep doen op de interne mobiele equipe voor ondersteuning van de afdeling. Tijdens de nacht kan de verpleegkundige beroep doen op de algemene waak voor ondersteuning. Bij afwezigheid van de hoofdverpleegkundige wordt steeds een vervangende verantwoordelijke aangeduid op de werkplanning.

Om de vlotte werking van de dienst te bevorderen zijn verpleegkundige procedures uitgeschreven en verzameld op Hartlink. De infectiepreventie richtlijnen, conform de richtlijnen van ziekenhuishygiëne zijn verzameld op Hartlink. Alle richtlijnen van ziekenhuisprocedures zijn terug te vinden op Hartlink, alsook het intern rampenplan.

2.1. Dagindeling

7u00:

- De ochtendshift start om 7u00 STIPT met een ISBARR briefing.
- Beloproepen worden afwisselend beantwoord door zorgkundigen/verpleegkundigen/studenten, waarvan de patiënten op dat moment niet besproken worden.

07u30:

- Bloednames worden door de nachtverpleegkundigen uitgevoerd, op vraag van de student worden bloednames overgelaten. Dit dien je zelf aan te geven → leerproces in eigen handen nemen.
- Je overloopt samen met de verpleegkundige de zorgen die je gaat toedienen.
 - Medicatie wordt op het correcte tijdstip toegediend en geregistreerd in KWS **na** toediening.
 - Aërosols worden op het uur gegeven en liefst vóór het eten
 - Lege medicatiepotjes worden meteen opgeruimd
 - Parameters worden genomen (bloeddruk, pols, pijn en saturatie).
 - Tijdens de zorg worden de beloproepen van zijn/haar patiënten beantwoord door de verpleegkundige/student. Na de zorg worden de beloproepen van de andere collega's ook beantwoord.
 - De logistiek medewerker helpt de patiënten eten te geven die hier niet zelf toe in staat zijn. Tijdens het afruimen worden de voedingsscores genoteerd voor iedere patiënt. Je kan hierin de logistiek medewerker ondersteunen.
 - Elke verpleegkundige werkt zijn/haar toegewezen patiënten volledig af. Zij/hij meldt mondeling eventuele problemen aan de hoofdverpleegkundige en/of arts. De student kan gerust aansluiten bij deze briefing.
 - Verpleegkarren worden terug aangevuld.

10u – 11u30:

- Afwerken patiëntenzorg
- Invullen van de zorgplannen (KWS)
- Verdere observatie van de patiënten
- Uitpakken apotheek
- De ochtendkar wordt door de logistieke medewerker naar de keuken teruggebracht en zij brengt dan reeds de soep mee. Of door de verpleegkundigen/zorgkundigen als de logistieke medewerker er niet is.

11u30 – 12u15:

- Hulp bieden bij het opdienen van het middagmaal en helpen bij het maaltijdgebeuren.
- Studenten nemen pauze van 12u30-13u15 (indien er veel studenten aanwezig zijn, wordt dit opgesplitst in twee groepen)
- Na het middageten worden de patiënten die willen rusten in bed geholpen. Ze worden indien nodig naar het toilet begeleid of er wordt nagekeken of het incontinentiemateriaal moet vervangen worden. De bedlegerige patiënten krijgen wisselhouding.

13u00-13u54:

- Beantwoorden van beloproepen
- Moment om feedbackfiche in te vullen

13u54-15u21

- Briefing: de patiënten worden overlopen a.d.h.v. het zorgplan. Nadien gaan de VPK van vroege en late naar de patient voor een checkup: infusen, sondes, drains, wondes etc worden nagekeken en indien nodig worden de patienten samen opgezet.
- Tijdens de middagtoer worden de patiënten terug uit bed gehaald en wordt er opnieuw nagekeken of het incontinentiemateriaal moet vervangen worden.
- De zorgequipe van de ochtenddienst gaat naar huis

15u21-16u30:

- De verpleegkundigen kijken de avondmedicatie na en nemen (zo nodig) parameters.
- Uitpakken apotheek

16u30-19u00:

- Voor het avondeten worden eerst de glycemiecontroles uitgevoerd.
- Om 17u00 worden de maaltijden uitgedeeld alsook de medicatie van 17u00. Indien nodig worden de patiënten geholpen tijdens het maaltijdgebeuren.
- Tussen 18-19u: half uur pauze

19u00-21u30:

- De patiënten worden klaargemaakt voor de nacht
 - Parameters worden genomen (zo nodig)
 - Medicaties worden gegeven
 - Toiletbegeleiding en/of vervangen van incontinentiemateriaal
 - Wisselhouding geven
 - Tandprotheses uitdoen en reinigen
 - Fris water inschenken en binnen handbereik plaatsen
 - Oproepsysteem binnen handbereik plaatsen
 - Kamer op orde brengen: nachttafel opruimen en overbodig materiaal uit de kamer halen zodat de toegankelijkheid tot de patiënt beoogd wordt tijdens de nacht

Nadien wordt de dienst op orde gebracht

- Spoelruimte en keuken op orde brengen
- Vuil – en linnenzak van de nachtkar vervangen
- Zorgplannen worden ingevuld en gecontroleerd

21u45:

- De nachtverpleegkundige komt aan op dienst en er wordt gebrieft in de verpleegwacht. Iedere verpleegkundige brieft kort en bondig zijn patiënten.

22u00:

- De zorgelijke van de avonddienst gaat naar huis.
- 22:15u 1ste toer + ophangen 'nuchter' bordjes
- 22:45u Medicatie klaarzetten
- 24:00u Medicatie toedienen indien nodig
- 01:00u Tweede toer op de kamers
- 02:00u Medicatie toedienen indien nodig
- 02:30u Pauze
- 04:00u Medicatie toedienen indien nodig
- 05:30u Derde toer op de kamers
 - Verpleegdossiers invullen
 - Bloedafnames
 - Glucometer ijken
 - Algemene orde van de dienst
- 7:00u Briefing door de verpleegkundige van de nachtshift
- 7:15u einde van de nachtshift

2.2. Bezoek

De bezoeken zijn doorlopend van 16:00 tot 19:00. De bezoeken voor begeleiders zijn van 14:00-20:00. Begeleiders met een statuut zijn doorlopend welkom op dienst.

Het bezoek wordt gevraagd de kamer te verlaten voor:

- De verzorging
- De briefing
- Het onderhoud van de kamer
- ...

Indien een patiënt gehospitaliseerd wordt op een privékamer om medische redenen, kunnen de bezoeken individueel beperkt of uitgebreid worden. Dit gebeurt na overleg met de arts of de hoofdverpleegkundige. In geval van risico op overlijden, wordt er aan één familielid de mogelijkheid geboden om te overnachten bij de patiënt.

3. Communicatie

3.1. Coördinaten van de afdeling

016/20.92.56

3.2. Mondelinge communicatie

Briefing

Briefing volgens ISBARR methode a.d.h.v. KWS. De verantwoordelijke verpleegkundige brieft door aan de kantverantwoordelijk van de volgende shift.

Patientenidentificatie

De identificatie van de patiënt gebeurt op basis van minstens twee correcte parameters (voornaam, naam en geboortedatum of voornaam, naam en opnamenummer)

Medewerkersidentificatie

Je stelt je voor met naam en functie aan elke patiënt die je verzorgt.

3.3. Schriftelijke communicatie

Briefingsblad

Bevat volgende informatie:

- Kamernummer
- Opnamedatum
- Naam en voornaam van de patiënt
- Opnamenummer
- Geboortedatum
- Diagnose en relevante medische voorgeschiedenis
- Behandelende arts
- Dieet
- DNR
- Onderzoeken
- Opmerkingen
- Veiligheidsitems
- Verwachte ontslagdatum
- Herkomst

Zorgplanning

Verpleegkundigen noteren op de zorgplanning welke zorgen er moeten toegediend worden (parameters, wondzorg, onderzoeken).

4. Studenten-Leermogelijkheden

4.1. Theorie

- Je krijgt inzicht in de frequent voorkomende pathologieën (zie 2.3.)
- Je krijgt inzicht in het opname- en ontslagbeleid.
- Je kent de theorie van de technieken die op geneeskunde 1 uitgevoerd worden.
- Je kent de basisberekeningen.
- Je organiseert patiëntenzorg.
- Je verwerft nieuwe kennis aan de hand van bestaande informatie- en communicatiekanalen.
- Je krijgt inzicht in het administratieve gebeuren.

4.2. Praktijk

- Je voert zelfstandig het zorgpakket bij meerdere patiënten uit.
- Je observeert en interpreteert afwijkende parameters
- Je communiceert naar het team toe.
- Je kan volgende technieken inoefenen:
 - Controle parameters (BD, P, T°, Saturatie en glycemie)
 - Bloedafname
 - Infusietherapie
 - SC/IM inspuitingen
 - Medicatie optrekken
 - Blaassondage
 - (Complexe) wondzorg
 - Maagsondage (vrije afloop/intermittent)
 - Thoraxdrainage
 - PAC
 - Sondevoeding
 - ...

5. Dienstafspraken

- Dienst tijdig verwittigen bij ziekte/afwezigheid/te laat komen (016/20.92.56)
- Het uurrooster vind je terug op het prikbord in de verpleegwacht. Het aantal stage-uren per dag moeten gerespecteerd worden. Eventuele veranderingen kunnen enkel in overleg met de hoofdverpleegkundige en/of studentenmentor en enkel met een gegronde reden (bv. doktersafspraak).
- Voortijdig de dienst verlaten is niet toegestaan, tenzij in overleg of in opdracht van de directie van de school.
- Middagpauze: 's middags 45 min (12u30-13u15) en 's avonds 30 min (18u00-18u30). De student verlaat bij voorkeur de afdeling om pauze te nemen. Cafeteria sluit om 14.30u.
- Indien de werkdruk het toelaat wordt er in de voormiddag altijd even koffiepauze genomen. De verpleging of studenten gaan eerst even in de keuken zitten (wordt per dag afgesproken). Tijdens deze pauze is het niet de bedoeling dat je zomaar zaken uit de keuken neemt en opeet. Koffie/thee/water mag je zonder probleem nemen.
- Update wekelijks je leerdoelen en hang deze omhoog op het studentenbord. Bespreek deze met jouw mentor.
- Als je een fiche wil laten invullen door de verpleging, denk eraan om deze tijdig af te geven zodat de desbetreffende verpleegkundige je goed kan opvolgen.
- Hou orde in de verpleegwacht: leg je mappen ergens apart.
- Na de ochtendzorg wordt er verwacht om de verpleeg – en linnenkarren aan te vullen alsook het opruimen van het vuile linnen.
- Studenten mogen geen medicatie uitpakken van de apotheek (tenzij in overleg met de mentor)
- Studenten mogen niet op internet, tenzij om medische/verpleegkundige informatie op te zoeken.
- Gebruik van GSM/smartphone is enkel toegelaten tijdens de pauze.
- Studenten helpen met opdienen van het eten en doen ook logistieke taken wanneer alle zorgen zijn afgelopen.

