

Afdelingsbrochure
Neonatologie (route 197)
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.neonatologie@hhleuven.be

We wensen je een uiterste leerrijke en boeiende stage toe.

Veel succes!

Inhoudstafel

Inhoudstafel	3
1. Inleiding	4
2. Voorstelling van de afdeling	5
2.1. Visie op de afdeling (verpleegkundig/medisch).....	5
2.2. Locatie	5
2.3. Rondleiding op de afdeling.....	6
2.4. Patiëntenpopulatie	8
2.5. Personeelsomkadering	9
3. Organisatie van de dienst	10
3.1. Dienstwerking over de verschillende shiften heen	10
3.2. De opname.....	12
3.3. Bijkomende taken	15
4. Communicatie	18
4.1. Coördinaten van de afdeling.....	18
4.2. Mondelinge communicatie	18
4.3. Schriftelijke communicatie.....	18
5. Studenten-Leermogelijkheden	21
5.1. Doelstellingen i.v.m. cognitieve, technische en organisatorische vaardigheden	21
5.2. Doelstellingen i.v.m. relationele vaardigheden en attitudes	25
5.3. Hulpmiddelen om deze stagedoelstellingen te bereiken	26
6. Notities	28

1. Inleiding

We heten jou van harte welkom op de afdeling neonatologie van het Regionaal ziekenhuis Heilig Hart te Leuven.

Op onze afdeling staat de risicopasgeborene centraal. Een deskundige observatie en verzorging is van kapitaal belang.

Van jou mogen wij dan ook verwachten dat je:

- een groot verantwoordelijkheidsgevoel aan de dag legt;
- zeer stipt werkt;
- nauwkeurig bent in de je toegewezen verzorgingen;
- een grote interesse toont;
- hygiëne en steriliteit strikt naleeft;
- het beroepsgeheim respecteert.

Ook wordt op de afdeling veel aandacht aan begeleiding van de ouders geschonken. Voor hen is er onbeperkt bezoek en ze worden zoveel mogelijk betrokken bij de verzorging van hun kind.

Deze brochure, samen met bijkomende informatie die je aangeboden wordt door de verantwoordelijke en het team, moet een leidraad zijn tijdens je inwerkperiode of stage.

2. Voorstelling van de afdeling

2.1. Visie op de afdeling (verpleegkundig/medisch)

Voor de ouders betekent een opname van een kleine en hulpeloze neonat, het afgeven van hun kostbaarste bezit. Daar de verpleegkundige dagelijks dezelfde taken verricht, is het gevaar voor een zekere dagelijkse sleur niet denkbeeldig. Men vergeet soms wat er in de ouders omgaat. Het eerste contact is vaak van doorslaggevend belang voor het beeld dat ouders zich vormen over het ziekenhuis en onze afdeling. Ouders moeten vertrouwen hebben in het team en er terecht kunnen met al hun vragen. De verpleegkundige die de neonat verzorgt, moet altijd bereid zijn om de vragen van de ouders in de mate van het mogelijke te beantwoorden.

Na stabilisatie en installatie van het kind worden de papa en/of de mama voor een eerste maal begeleid naar hun kindje. Zelfs bij de opname is er al een taak weggelegd voor de ouders. In de meest intensieve fase moet er aandacht geschonken worden aan het feit dat de aanwezigheid van de ouders, hun aanraking en hun stemgeluid een genot betekent voor het kind.

2.2. Locatie

De afdeling neonatologie is gelegen op de vijfde verdieping van het grijze gebouw. De afdeling is via een sas te bereiken.

2.3. Rondleiding op de afdeling

Opnameruimte

In de opnameruimte worden de baby's gestabiliseerd na opname. Hier bevindt zich eveneens alle medicatie. Via een schuifdeur is er een rechtstreekse verbinding met de sectiozaal van het verloskwartier. Als de baby stabiel is, zal hij naar een incubator gebracht worden in box 3.



Open verpleegwacht

Vanuit de opnameruimte heb je zicht op de open verpleegwacht en de gang van de afdeling. Vanaf hier zijn alle boxen waarin de kindjes verblijven bereikbaar.



Box 1 en 2

Hier liggen baby's die de incubator mochten verlaten en voorbereid worden op ontslag. Het verwarmd bedje is hierin nog een tussenstap.



Box 3

Hier verblijven baby's in een incubator, of in een bedje in afwachting van een plekje in box 1 of 2.



Isolatiebox

In deze box kunnen baby's verblijven die geïsoleerd moeten worden omwille van een (vermoeden van) infectie. Daarnaast kan deze box ook gebruikt worden zoals box 1 en 2. De box is voorzien van een sas, waarin, indien nodig, isolatiemaatregelen worden genomen.



Melkkeuken op de afdeling

Hier staat de koelkast waarin de voedingen bewaard worden, alsook de diepvries waarin moedermelk wordt ingevroren. Daarnaast bevinden zich hier alle flessen en speentjes en de flessenverwarmer.

Inkomhal voor de ouders

De inkomhal van de ouders is voorzien van enkele lockers waar ze kostbare spullen kunnen bewaren. Deze ruimte is voorzien van twee sasdeuren die enkel afzonderlijk van elkaar open kunnen. *Aan* ouders *en bezoekers* wordt gevraagd hier grondig de handen en onderarmen te wassen en ontsmetten voor het betreden van de afdeling.

De familiekamer

Achteraan is een kamer gezellig ingericht. Er is een microgolfoven, koelkast en bestekbak voorzien zodat ouders kunnen blijven eten. Er staan boeken die men kan uitlenen. Ze kunnen er met andere ouders kennis maken.

Verder bevindt zich op de afdeling een keuken voor het personeel, een toilet voor het personeel, een vuile berging en een propere berging. Buiten de afdeling is er een melkkeuken waar poedermelken worden bereid volgens een strict protocol om de hygiëne te waarborgen.

2.4. Patiëntenpopulatie

- Prematuren
- Dysmaturen
- Macrosome baby's
- Respiratoire problemen: H.M.Z., meconiumaspiratie, R.D.S., T.T.N., pneumothorax...
- Circulatoire problemen: hypovolemie, anemie...

- Congenitale afwijkingen: schisis, hartafwijkingen, slokdarmatresie, spina bifida...
- Voedingsproblemen: slecht drinken, braken...
- Hyperbilirubinemie
- Infecties: streptokokken agalactiae, onbekende oorsprong...
- Neurologische aandoeningen: intracraniële bloedingen, leucomalacie...
- Metabole afwijkingen: hypoglycemie, hypocalciëmie...
- Baby's waarvan de moeder niet in staat is voor haar baby te zorgen, vb. opname op Intensieve Zorgen.

2.5. Personeelsomkadering

Verpleegkundig

Hoofdverpleegkundige

Leen Fobelets

Verpleegkundig team

bestaat uit pediatrie verpleegkundigen en vroedvrouwen

Stagementor

Cecile Bossens en Silke Janssens

Medisch

Diensthofd Kindergeneeskunde

Dr. I. Van Wambeke

Pediater en Neonatologen

Dr. E. Deloof

Dr. L. Lepère

Dr. G. Tan

Dr. K. Van Aerschot

Dr. I. Van Wambeke

Dr. B. Eneman

Dr. S. De Rechter

Dr. Vanbekbergen

3. Organisatie van de dienst

3.1. Dienstwerking over de verschillende shiften heen

Een vroege shift duurt van 07u00 tot 15u21.

De late shift duurt van 13u54 tot 22u00.

07u00 tot 07u15

- Briefing nachtverpleegkundige naar de verpleegkundigen van de vroege dienst volgens SBAR-methode (zie hoofdstuk 4).

07u15 tot 12u30

- Bespreking werkverdeling.
- Ochtendverzorging, bloedafnames, babybadjes, toedienen medicatie, toezicht infusen, voedingen, noteren van parameters, ...
- Klaarzetten van de kar voor de logistieke medewerker: RX-aanvragen, apotheekvoorschriften, papieren voor administratie, ...
- Ronde met de dokters, doorgeven van verpleegproblemen.
- Orde afdeling.
- Invullen van het elektronisch patiëntendossier, nagaan van de opvolgnota's en het zorgplan aanpassen.
- Gewichtscurves van de baby's invullen.
- Klaar te maken voedingen noteren en etiketjes afdrukken.
- Melkkeuken: melkboek klaarmaken voor de logistieke medewerker die de voedingen klaarzet voor 24 uur + melkboek in grote melkkeuken leggen. Indien dit niet meer mogelijk is, is dit een taak voor de avonddienst.



- Middagverzorging: geven van een demonstratiebad, hulp bij (borst)voeding, ondersteuning van ouders, ...

Vanaf 12u30

- Middagpauze: elke verpleegkundige neemt beurtelings een pauze. Alle studenten moeten in de cafetaria gaan eten. De pauze duurt 45 minuten.
- Verslagen per baby maken.
- Briefingsblad aanpassen.

13u54 tot 15u21

- Indien in de voormiddag geen tijd was om de melkkeuken te doen, zullen degene die avonddienst hebben hiermee starten.
- Verzorging van de baby's, eventueel begeleiden van de ouders bij borstvoeding, badje geven, ...
- Het glycemietoestel ijken.
- Briefing naar de avonddienst toe.

15u21 tot 21u45

- Avondverzorging: voedingen, geven van medicatie, ...
- Aanvullen materiaal + orde van de afdeling.
- Materiaallijst nakijken voor bestellingen op maandag en donderdag.
- Bestelling van de apotheek uitpakken, controleren en ordenen op maandag en donderdag.
- Controleren van de medische toestellen op woensdag.
- Moedermelk uit de diepvries halen en in de koelkast zetten voor ontdooiing.
- Schrijven van verslagen.

+/- 19u00

- Avondpauze: verpleegkundigen eten op dienst. Alle studenten moeten in de cafetaria gaan eten. De pauze duurt 30 minuten.

21u45 tot 22u00

- Briefing naar de nachtdienst toe.

22u00 tot 07u00

- Nachtverpleegkundige neemt de observatie en de verzorging van de baby's over + schrijft na de verzorging de verslagen.

3.2. De opname

De opnameruimte

Elke pasgeborene wordt opgenomen op de reanimatietafel. Dit vergemakkelijkt de observatie van de pasgeborene.



Bij een opname zijn er vier belangrijke observatiepunten:

- Hypoxie
- Hypothermie
- Hypoglycemie
- Hypotensie

Vorbereiding

- De tafel is altijd klaar voor een mogelijke opname.
- De tafel wordt voorverwarmd.
- De O₂ en perslucht wordt gecontroleerd en de neopuff wordt getest.
- Het toestel voor zuurstoftoediening, CPAP en beademing wordt getest.
- Het aspiratietoestel wordt getest en er wordt gekeken of er voldoende sondes aanwezig zijn (ch. 6 en ch. 8).
- De bloeddrukmeter en de glycemiemeter liggen klaar.

- De cardiorespiratoire monitor en de saturatiemeter liggen gebruiksklaar.
- De bloedtubes en steriele tubes voor eventuele hemocultuur en de guthriekaart staan klaar.
- Infuusnaald en tegaderm, spuit 2 ml NaCl 0,9% en extra kleefpleister
- Infuusmateriaal wordt indien nodig al klaargemaakt: Glucose 10% 500 ml, Calciumgluconaat 10 ml, infuusleidingen, dubbel-lumen-connector, microclave, spuit 50 ml, spuit 5 ml, 1 verlengleiding, optreknaalden en luer-lock-connector.
- Eventueel maagsonde en voedingsspuit 2 ml.
- Klad verpleegfiche, en bednummer.
- Ontslagmap met brochures en anamnese.
- Pamper.
- Verzorgingsproducten klaarzetten: ontsmettingsalcohol, kompresjes, navelpoeder, stuitzalf en digitale thermometer.
- Naambandje.

Opname

- Temperatuursensor wordt op het buikje gekleefd.
- Aansluiten van de cardiorespiratoire monitor en saturatiemeter.
- Zonodig O₂ via Neopuff starten om nadien snel over te schakelen op nasale CPAP.
- Bloeddruk meten.
- Infuus prikken, bloedafname, glycemiecontrole uitvoeren en de eerste guthrietest.
- Verpleegplan uitrollen en parametercontrole uitvoeren.
- Pamperdebiet volgen: urine en meconium noteren.
- Medicatie toedienen.
- Aanbrengen van het naambandje rond de enkel.
- Na de stabilisatie wordt de baby knus en comfortabel geïnstalleerd met aandacht voor licht, lawaai en comfortzorg.

- Ook worden dan de papa en/of mama opgevangen en wordt er aan hen de nodige uitleg gegeven.
- Digitale foto wordt genomen, afgedrukt en meegegeven met de papa/mama, alsook de infobrochure van de afdeling, informatiefolders en de anamnese.
- Alle gegevens worden in de computer ingevoerd.
- De tweede guthriekaart wordt meegegeven vanuit het verloskwartier. De gegevens schrijven we over op de eerste en de derde gutriekaart.

Inlichtingen aan de ouders

- De ouders moeten bellen op “Bel Ouders” bij het binnenkomen van de afdeling.
- Zij moeten hun handen wassen volgens de juiste procedure.
- Indien een van de ouders verkouden is, wordt aan hen gevraagd een masker te dragen.
- Kostbare voorwerpen kunnen bewaard worden in de lockers in inkomhal van de afdeling.
- De ouders worden de eerste maal begeleid naar hun baby door de vroedvrouw van het verloskwartier of de materniteit.
- Er wordt altijd een digitale foto genomen van het kindje en afgedrukt voor de ouders.
- Een onthaalfolder wordt meegegeven met het telefoonnummer van neonatologie erop.
- De ouders kunnen altijd bellen of naar de afdeling komen (dag en nacht).
- We spreken niet over ouders die hun baby ‘bezoeken’. Ze horen onlosmakend bij de baby.
- Voor bezoek van familie/vrienden en broertjes/zusjes is er een bezoekenregeling uitgewerkt.
- We moedigen ouders aan om zo vaak mogelijk bij hun baby te zijn. We helpen hen installeren om lang te kangoeroën. Mama’s kunnen op elk moment naast hun baby afkolven.

- Ouders kunnen, na onze uitnodiging, de Neoparent App downloaden op hun smartphone of tablet. Het is een communicatiesysteem waarbij de verpleegkundige foto's, mijlpalen en leuke weetjes over hun baby kan delen op momenten dat de ouders er niet zijn. Hiervoor zijn er twee tablets op de afdeling aanwezig.

3.3. Bijkomende taken

Orde opnameruimte

- Aanvullen reanimatiekar: spuiten, kompressen, NaCl 0,9%, naalden, bloednametubes, infuusmateriaal, beademingstubes...
- Voorzien van glas- en naaldcontainer
- Zuurstofmateriaal controleren op efficiëntie
- Aspiratiemateriaal:
 - Aspiratierecipiënt nakijken
 - Aspiratiesondes aanvullen
 - Nazien van centrale vacuümvoorziening
 - Controle op werking
- Nummer, naamkaartje, verzorgingsproducten en verpleegfiche klaarleggen.
- Aanvullen van pampers, luiers en handdoeken.

Apotheek

- Medicatie op naam bestellen en door de dokter laten tekenen.
- Apotheekvoorschriften tijdig naar apotheek brengen en tijdig afhalen.
- Bestelde medicatie controleren op vervaldatum en hoeveelheid en opbergen.
- 1 keer per maand apotheek controleren op vervaldatum en afwezigheid van medicatie, en in apotheek gaan ruilen of bijbestellen.
- Nakijken en in orde brengen van medicatiefrigo.

Melkkeukentje op dienst

- Melkboek invullen na de toer van de artsen.
- Kant-en-klaar-voedingen tijdig bijbestellen.
- Etiketjes met naam uitprinten via computer.
- Kant-en-klaar-voedingen klaarzetten.
- Moedermelk uitgieten en invriezen.
- Flessenverwarmer reinigen.
- Voedingskoelkast reinigen.
- Aanvullen flesjes, speentjes.
- Orde van de ruimte.
- Speciale poedermelk maakt de logistieke medewerker van pediatrie in de grote melkkeuken. In het weekend is dit onze taak.

Linnen

- Het linnen wordt enkele keren per week aangevuld in de propere berging.
- Dagelijks na de verzorging worden de boxen aangevuld met linnen .
- Het vuile linnen wordt in de daarvoor voorziene linnenzakken gedeponereerd. Deze staan in de vuile berging.
- Het te herstellen linnen wordt naar de linnenafdeling gebracht.
- Persoonlijk linnen van de patiënt wordt in een mandje, met vermelding van de naam van het patiëntje, bewaard. Bevuild linnen wordt in een apart zakje eveneens in dit mandje bewaard en elke dag aan de ouders overhandigd. Dit mandje wordt in de box waar de baby ligt geplaatst, in de kast met het linnen of in de buurt van de incubator.

Aanvulling materiaal

- Twee keer per week (maandag- en donderdagavond) wordt, aan de hand van daarvoor bestemde formulieren 'medische bevoorrading van de diensten', het tekort aan materiaal bijbesteld.

- Dinsdag- en vrijdagmorgen voor 11u wordt dit formulier samen met een kar, waar de bestelde goederen op geplaatst kunnen worden, door de logistieke, naar materiaalbeheer gebracht. Na 12u worden de bestelde goederen naar de afdeling gebracht.
- Het bestelde materiaal sorteren.

4. Communicatie

4.1. Coördinaten van de afdeling

016/209 293

neonatologie@hhleuven.be

4.2. Mondelinge communicatie

Bij de briefing naar de volgende shift toe, wordt informatie doorgegeven volgens de SBAR-methode. Dit houdt in dat men over iedere patiënt, steeds in dezelfde volgorde brieft.

- **Situation:** basisgegevens
- **Background:** achtergrondgegevens
- **Assesment:** beoordeling op dit moment, huidige problemen
- **Recommendation:** aanbevelingen, to do's

Tijdens de briefing wordt gebruik gemaakt van het briefingsblad en het elektronisch dossier.

4.3. Schriftelijke communicatie

4.3.1. Briefingsblad

Op het briefingsblad staat de relevante informatie over elke baby volgens de SBAR-methode. Het briefingsblad wordt steeds up-to-date gehouden. Aanpassingen in het beleid en nieuwe opdrachten worden snel in de computer ingevoerd.

4.3.1. Het elektronisch patiëntendossier

Via het programma KWS wordt een elektronisch patiëntendossier aangemaakt. Hierin zijn, naast het verpleegkundig verslag en zorgplan, ook onder andere de opvolgnota's van de arts, het elektronisch medisch voorschrift (EMV) en de laboresultaten terug te vinden.

Na elke doktersronde zal de verpleegkundige aan de hand van de opvolgnota's van de arts, het zorgplan en het briefingsblad aanpassen. In het elektronisch medisch voorschrift kan men zien welke medicatie de arts heeft voorgeschreven en wanneer deze moet worden toegediend. De verpleegkundige duidt in het EMV aan dat zij de medicatie heeft gegeven.

4.3.4. De ontslagmap

Voor elke patiënt wordt van bij de opname een ontslagmap aangemaakt. Alle ontslagmappen zitten samen in een box. Documenten die bij ontslag worden meegegeven aan de ouders worden in de ontslagmap verzameld.

- Bewijs van de guthrietest
- Voorschriften voor medicatie
- Attest voor verlenging van de moederschaprust

In de ontslagmap zitten ook alle mogelijke informatiefolders die men aan de ouders kan meegeven. Wanneer de verpleegkundige een folder meegeeft en informatie verstrekt, kan dit in het elektronisch zorgdossier worden aangeduid.

De informatiefolders die ter beschikking zijn:

- De algemene informatiebrochure voor ouders
- Afspraken over de bezoekenregeling
- 'Borstvoeding op neonatologie'
- 'Bewaren van moedermelk in de thuissituatie'
- 'Richtlijnen afkolven'
- 'Fototherapie'
- 'Rooming in'
- 'Naar huis'

Alle mogelijke papieren documenten van de baby worden in de ontslagmap bewaard. Je kan er dus ook volgende zaken terugvinden:

- de anamnese
- de gutriekaarten
- de aanvraagbonnen voor labo en onderzoeken
- de etiketten van de baby
- het blad voor het studiecentrum epidemiologie

Wanneer de baby met ontslag gaat, worden de documenten, die niet voor de ouders bedoeld zijn, geklasseerd. De ontslagmap wordt met de ouders meegegeven.

5. Studenten-Leermogelijkheden

De verwachtingen naar studenten zijn afhankelijk van de opleiding en de leermogelijkheden. Als nieuwe student zijn er heel veel leermogelijkheden. Een aantal taken moeten gekend zijn tegen een bepaalde termijn. De taken worden door jezelf bijgehouden en aangeduid. Ook formuleer je concrete doelstellingen, die je wil bereiken. Dit vormt de leidraad doorheen je opleiding. Samen met de je toegewezen mentor wordt de lijst nagekeken en geëvalueerd.

De stagedoelstellingen omvatten basis- en uitbreidingsdoelstellingen, waaraan elke student, naargelang de huidige patiëntenpopulatie, met zijn/haar eigen mogelijkheden en kundigheid kan werken.

5.1. Doelstellingen i.v.m. cognitieve, technische en organisatorische vaardigheden

- Je leert het ziekte-inzicht en de specifieke verpleegkundige problematiek kennen
 - van baby's met neonatale problemen;
 - van preterm en dysmatuur geboren baby's.
 - van baby's met adaptatiemoeilijkheden
- Je leert op een systematische en doelgerichte manier te denken en te verplegen.
- Je raadpleegt gepaste bronnen om gegevens van het te verzorgen patiëntje te bekomen.
- Je kan, vanuit deze gegevensverzameling, de voornaamste problemen van het patiëntje onderkennen en definiëren.
- Je leert, voor elk probleem van het patiëntje, gerichte doelstellingen te

formuleren op korte en lange termijn.

- Je leert een concrete, aangepaste verpleegplanning op te maken, rekening houdend met de specifieke problemen van het patiëntje en gericht naar de te bereiken doelen. Je leert deze planning bij de verzorging onmiddellijk aan te passen bij onverwachte situaties.
- Je bereidt de zorgen zodanig voor, dat deze rustig, vlot en efficiënt kunnen worden uitgevoerd.
- Je leert gericht de gedragingen, het voorkomen en reacties van de patiëntjes te observeren, leert deze te interpreteren en op een correcte en bondige wijze schriftelijk en mondeling te rapporteren.
- Je vergelijkt het te verwachten resultaat met het bereikte resultaat en leert hieruit, zo nodig, de problemen van het patiëntje te herformuleren, eventueel nieuwe doelstellingen te formuleren en de concrete zorgenplanning hieraan aan te passen.
- Je kan een eigen oordeel vormen, jezelf evalueren aangaande de kwaliteit van de uitgevoerde zorgen en weet deze positief te benutten in het herzien van de patiëntenzorg.
- Je vraagt spontaan feedback om zicht te krijgen over je eigen functioneren.
- Je leert de volgende technische zorgen, op een planmatige, vlotte en kindgerichte manier, onder toezicht van de mentor, toe te dienen :
 - Ademhalingstelsel
 - O₂-therapie: via nasale CPAP, via de incubator, via neussonde (zuurstofbril).
 - Aspireren van neus-keelslijmen
 - Toedienen van neusdruppels

- Toedienen van aërosol
- Bloedsomloop
 - Controle van bloeddruk m.b.v. elektronische bloeddrukmeter
 - (Hulp bij) bloedafname
 - Hulp bij plaatsen van een I.V. katheter
 - Installeren van, beoordelen van, instellen van alarmen van een cardiorespiratoire monitor + SaO₂ meting
- Spijsverteringsstelsel
 - Plaatsen van een maagsonde
 - Residu bepalen volgens protocol + beoordeling ervan
 - Mondzorg
 - Toedienen van een suppo IR
 - (Klaarmaken van flesvoeding)
 - Enz..
- Uro-genitaal stelsel
 - Pamperdebiet
 - Aanbrengen van een urinezakje voor staalafname
- Huid en zintuigen
 - Aanbrengen van een huidzalf
 - Toedienen van oogdruppels
 - Toedienen van oordruppels
 - D.A.V.
 - Enz...
- Metabolisme
 - Glycemiecontrole via hielprik
 - Clinistix op urine
 - Guthrietest
 - Kind installeren voor fotherapie

- Medicatie toedienen
 - Berekenen, klaarmaken en toedienen van medicatie PO
 - Berekenen, klaarmaken en toedienen van medicatie IV

- Voedsel- en vochttoediening
 - Toediening van flesvoeding
 - Toediening van dripvoeding via maagsonde m.b.v. spuitdrijver en/of overheveling
 - IV infusietherapie: klaarmaken, opvolgen

- Mobiliteit
 - Wisselhouding toepassen

- Hygiëne
 - Babybad
 - Toilet op zorgentafel
 - Toilet in incubator
 - Verzorging van neus, oren, haren
 - Navelverzorging

Fysische beveiliging = continu aandachtspunt!

- Je leert verantwoord te verplegen door relatie te leggen tussen de verpleegproblemen, diagnosemiddelen, diagnose en behandeling (waaronder medicatie).
- Je leert verschillende onderzoeksmethodes kennen en leert hierbij de arts te assisteren en de baby op een correcte manier te immobiliseren en te troosten.
- Je leert aandacht te hebben voor een goede doorgankelijkheid van de AH-wegen van baby's en leert hierbij :
 - de neus te reinigen met behulp van watjes
 - de neus- en keelholte te aspireren

- te letten op een goede lichaamshouding van de baby, zodat de ademhaling optimaal kan verlopen.
- de O₂-therapie correct toe te passen en op te volgen
- aërosoltherapie toe te passen
- Je leert inzicht te verwerven in:
 - eventuele isolatiemaatregelen en deze ook correct op te volgen. Je weet dat je extra aandacht moet besteden aan het hygiënisch en zo nodig steriel werken, om infectie en kruisinfectie te voorkomen en houdt daar ook continu rekening mee in je zorgverlening.
 - de specifieke organisatie en administratie op de verpleegafdeling, waaronder het gebruik van de computer.
 - de verpleegkundige organisatie en verantwoordelijkheid bij een opname en ontslag van een baby.

5.2. Doelstellingen i.v.m. relationele vaardigheden en attitudes

- Je hebt aandacht voor, leert je te oriënteren in - en deel te nemen aan het dienstgebeuren.
- Je verruimt je theoretische en praktische kennis door spontaan informatie, uitleg, demonstratie... te vragen en door zelfstandig bijkomende informatie op te zoeken.
- Je bent je ervan bewust dat het wenselijk is een rustige houding te bewaren om adequaat te kunnen handelen, ook als het zeer druk is op de afdeling of als er acute problemen zijn bij het patiëntje die door jou verzorgd wordt en je slaagt er ook in op deze momenten rustig te blijven en hulp in te roepen waar nodig.
- Je vraagt nadere informatie en begeleiding bij twijfel over opdrachten en indien gekende activiteiten moeten aangepast worden aan de situatie van het patiëntje.

- Je houdt, bij een volgende zorgverlening, rekening met de gekregen aanwijzingen en met de opgedane ervaringen.
- Je erkent dat zorgvuldig, ordelijk en nauwkeurig werken vereist is en slaagt erin dit ook tijdens de zorgverlening te doen.
- Je toont zich spontaan bereid anderen te helpen waar hij/zij kan, wanneer de eigen activiteiten afgewerkt zijn.
- Je kan op een warme spontane manier contact nemen met deze kleine baby's, ertegen praten, op een geduldige en lieve manier ermee bezig zijn, ze sussen, ze tot rust laten komen ...
- Je hebt aandacht voor en kan zich inleven in de gevoelswereld van de patiëntjes en hun ouders.
- Je leert op een gepaste en tactvolle manier ouders opvangen, ze begeleiden en hen uitleg geven over de huidige toestand van hun baby.
- Je kan je persoonlijke bevindingen en bedenkingen op een passende wijze weergeven en draagt zo bij tot optimalisering van de zorgverlening.

5.3. Hulpmiddelen om deze stagedoelstellingen te bereiken

Kijk de theoretische cursus en aangeleerde technieken vanuit het departement na alvorens op stage te komen.

Eerste stagedag :

- Vooral aandachtig kijken en luisteren bij de rondleiding en demonstratie van het nemen van de parametercontroles, uitvoeren van verzorging en toediening van voeding aan een baby.

- Eventueel kort de nieuwe informatie en afspraken noteren.
- Veel informatie en uitleg vragen en zelf opzoeken:
 - Op de afdeling kan je via de intranetsite Hartlink de procedures van verschillende specifieke technieken en acties terugvinden.
 - Informatie over verschillende zuigelingenvoedingen is aanwezig op de afdeling.
 - Verschillende medische- en verpleegkundige boeken en -tijdschriften over neonatologie bevinden zich in de mediatheek van het departement en van de KUL en zijn er te consulteren.
 - Medische informatie over een patiëntje kan gevraagd worden aan de arts. Het medisch dossier kan ingekeken worden.

Nieuwe technieken voer je eerst onder begeleiding uit totdat je deze zelfstandig aankunt. Voor aanpassing van de technische handelingen aan concrete situaties kan je,zo nodig, advies en/of hulp en begeleiding vragen.

De toe te dienen zorgen gebeuren steeds in samenspraak met en onder toezicht van de mentor, niet op eigen initiatief!

Blijf stilstaan bij de gegeven zorg : overloop deze opnieuw naar efficiëntie, juistheid van uitvoering, vlotheid, veiligheid voor de baby ... en houd rekening met de gekregen aanwijzingen bij een nieuwe zorgverlening.

Neem elke gelegenheid te baat om specifiek onderzoeken, behandelingen... bij te wonen. Maak actief gebruik van alle leermomenten op de afdeling!



We wensen je een leerrijke stage. Succes!

