

# Afdelingsbrochure dienst Heelkunde 'long stay' (A6)

## Studenteninformatie



Versie 1.0

## **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.orthopedie@hhleuven.be](mailto:mentoren.orthopedie@hhleuven.be)

We wensen je een uiterst leerrijke en boeiende stage toe.

Veel succes!

## Inhoudstafel

<b>Inhoudstafel .....</b>	<b>3</b>
<b>1. Inleiding .....</b>	<b>4</b>
<b>2. Voorstelling van de afdeling .....</b>	<b>5</b>
2.1. Locatie.....	5
2.2. Rondleiding op de afdeling.....	5
2.3. Belsysteem.....	5
2.4. Patiëntenprofiel.....	6
2.5. Verpleegkundig en verzorgend team .....	6
2.6. Geneesheren en specialismen .....	6
2.7. Multidisciplinair team.....	7
<b>3. Dagindeling .....</b>	<b>8</b>
3.1. Uurregeling.....	8
3.2. Organisatie Vroege en late shift.....	8
3.3. Voorbereiden van de patiënt preoperatief .....	10
3.4. Ophalen uit de recovery .....	10
3.5. Ontslag van een patiënt.....	11
<b>4. Leermogelijkheden voor de student en verwachtingen van de dienst ...</b>	<b>12</b>
<b>5. Enkele algemeenheden .....</b>	<b>13</b>
<b>6. Notities .....</b>	<b>14</b>

## 1. Inleiding

Beste studenten,

In naam van het hele team van 6A heten wij jullie welkom.

We hopen dat iedereen zich vlug zal thuis voelen op deze dienst en dat jullie er een aangename periode met veel leerrijke momenten zullen doormaken.

Het team zal zijn uiterste best doen om een studentvriendelijk klimaat te creëren en om de studenten optimale leeransen te bieden.

Elke nieuwe situatie kan in het begin moeilijk zijn (zowel voor jullie als voor het team!). Toch zijn wij er van overtuigd dat dit met goede wil en veel inzet van beide zijden best zal lukken.

Hoe dan ook, durf problemen in verband met je beginsituatie ter sprake te brengen.

Heb je hulp of raad nodig, vraag het ons.

De laatste jaars-studenten hebben de mogelijkheid om één operatie bij te wonen. Dit in samenspraak met de hoofdverpleegkundige.

Heb je nuttige tips in verband met jullie opvang en begeleiding op de dienst: bespreek ze gerust met ons. Samen trachten we jouw en onze professionele ambitie waar te maken nl. een deskundige verpleegkundige te zijn in dienst van de patiënten.

Wij wensen jullie alvast een aangename en leerrijke stage toe, namens het hele team van 6A.

## 2. Voorstelling van de afdeling

### 2.1. Locatie

Het ziekenhuis is ingedeeld in 5 blokken: A, B, M, O en S.  
De dienst A6 is gelokaliseerd in blok A op de 6<sup>de</sup> verdieping

### 2.2. Rondleiding op de afdeling

De afdeling is onderverdeeld in 3 kanten.

Per kant is er een verzorgingswagen met bijhorende medicatieschuifjes.  
Tijdens de avonddienst in het weekend (en mogelijk tijdens vakantieperiodes) is de afdeling verdeeld in 2 kanten.

### 2.3. Belsysteem

De afdeling is telefonisch bereikbaar via de volgende telefoonnummers

- **Algemeen nummer**
  - Intern: 9311
  - Extern: 016/209 311
  
- **Hoofdverpleegkundige 6A**
  - Intern: 9689
  - Extern: 016/209 689

## 2.4. Patiëntenprofiel

Op de afdeling worden voornamelijk patiënten voor 'long-stay' heelkunde gehospitaliseerd.

De grootste groep zijn de patiënten die van thuis uit worden opgenomen. De patiënt bespreekt ambulant een ingreep met de chirurg en komt binnen de dag van de operatie.

Tevens zijn er patiënten die worden opgenomen vanuit de dienst spoedgevallen of die muteren van een andere afdeling binnen het ziekenhuis.

Hierdoor komen er vele disciplines aan bod op onze afdeling.

## 2.5. Verpleegkundig en verzorgend team

- Hoofdverpleegkundige:  
Luc Everts  
[Luc.everts@hhleuven.be](mailto:Luc.everts@hhleuven.be)
- Het verpleegkundige team en de logistieke hulpen
- Mentoren  
Lieve Roelants  
Ann Hendrickx  
Ann-Elyse Heusequin

## 2.6. Geneesheren en specialismen

- Medisch departement: Orthopedie  
Dr. P. Milants  
Dr. T. Mulier  
Dr. P. Reynaert  
Dr. J. Van Den Bergh  
Dr. B. Van Poppel  
Dr. S. Peters  
Dr. J. Dendooven
- Zaalarts orthopedie:  
Dr. C. Dewit

- Medisch departement: Plastische heelkunde  
Dr. A. Stoel
  
- Medisch departement: Vaatheelkunde  
Dr. P. Deridder  
Dr. K. Cuppens  
Dr. C. Malliet
  
- Medisch departement: Abdominale heelkunde  
Dr. V. Drubbel  
Dr. K. Mulier  
Dr. P. Haers  
Dr. S. Sagaama  
Dr. K. Bury
  
- Medisch departement: Urologie  
Dr. B. Winnepenninckx  
Dr. G. Swinnen

## 2.7. Multidisciplinair team.

Naast de artsen en verpleegkundigen wordt het afdelingsteam versterkt met nog enkele ander specialiteiten:

- Kinesitherapeuten
- Ergotherapeuten
- Sociaal assistente
- Geriatrisch support team
- Diëtisten
- Logopedisten
- Pastorale dienst
- .....

## 3. Dagindeling

### 3.1. Uurregeling

V	7:00 tot 15:21 met 45 min. onderbreking
S9	9:00 tot 17:21 met 45 min. onderbreking
L	13:54 tot 22:00 met 30 min. onderbreking
N	21:45 tot 7:15 zonder onderbreking

In de gesloten verpleegwacht hangt de werkverdeling op en worden de pauzes vermeld.

Middagpauze:

- Shift 1: 12:15 tot 13:00
- Shift 2: 13:15 tot 14:00

Avondpauze: na het opdienen van de avondplateaus ongeveer rond 17:30

### 3.2. Organisatie Vroege en late shift

7u00: overdracht van de nachtverpleegkundige naar de dagverpleegkundigen.

Tussen 07u15 en 08u00 wordt het ontbijt opgediend.

De medicatie en de verzorgingswagens worden voorbereid voor 3 teams

07u30 tot 11u30:

- de verzorging gebeurt door patiëntentoewijzing, vermeld in de werkverdeling
- verzorging in drie teams
- NB. bij die patiënten wordt alles gedaan:
  - medicatie toedienen
  - patiënten klaarmaken en brengen voor onderzoeken
  - patiënten klaarmaken voor operatie
  - patiënten in een rolstoel laten plaatsnemen voor kiné
- verpleegplannen aanvullen en rapporteren
- bloedafnames en onderzoeken voor de volgende dag klaarzetten
- spoelruimte opruimen alsook de verzorgingswagens
- koffiepauze



#### 11u30 tot 12u:

- opdienen en de patiënten helpen eten geven

#### 12u tot 14u:

- patiëntentoe: de mensen worden in bed geholpen
- extensiepostuur en kinetec aanbrengen bij de patiënten (tijdens weekend)
- medicatie van 14u geven,
- koffiebedeling door de verzorgende / logistieke

#### 14 u tot 14u30:

Briefing

#### 14u30 tot 15u30:

- patiëntentoe: de patiënten worden uit het bed geholpen om in de zetel te zitten

#### 15u30 tot 17u00:

- medicatie klaarzetten voor de avonddienst

#### 17u00 tot 18u00:

- avondmaal opdienen, patiënten helpen bij het eten

#### 18u00 tot 22u00:

- avondverzorging: patiënten terug in bed leggen en zowel de patiënt als de kamer in orde brengen
- medicatie toedienen, waterbedeling
- kinetec aanbrengen en extensiepostuur

### 3.3. Voorbereiden van de patiënt preoperatief

Wanneer een patiënt naar de operatiezaal mag gaan, wordt de afdeling telefonisch verwittigd. De verantwoordelijke verpleegkundige gaat de patiënt klaar maken. Dit houdt in:

- Operatiehemdje aan doen
- De patiënt laten urineren
- Verwijder tandprothese, bril, contactlenzen en juwelen hoorapparaat mag de patiënt aanhouden
- Controleer het identificatiearmbandje (naam en geboortedatum)
- Anti-trombosekousen aandoen volgens ingreep
- Operatiezone nakijken en eventueel nog scheren
- Kijken of alle waardevolle voorwerpen opgeborgen zijn
- Identificatie van het bed
- Checklist overlopen en invullen
- De patiënt per bed met het dossier naar de operatiezaal brengen.

### 3.4. Ophalen uit de recovery

Wanneer de operatie afgerond is, gaat de patiënt naar de recovery. Hier blijft de patiënt tot hij stabiel genoeg is om naar de kamer te gaan. Dit wil zeggen dat de parameters in orde zijn, de pijn onder controle is en er geen verdachte bloedingen zijn. De recovery verwittigt welke patiënt afgehaald mag worden. Het ophalen van de patiënt gebeurt bij voorkeur door de verantwoordelijke verpleegkundige en een logistiek medewerker of student verpleegkunde. Als dit niet mogelijk is, zal een andere verpleegkundige de patiënt ophalen en de briefing van de recovery doorgeven aan de verantwoordelijke verpleegkundige.

De patiënt wordt geïnstalleerd op zijn kamer. Dit houdt in:

- Bed vast zetten en op laagste stand
- Belletje en bedbediening binnen handbereik
- Water geven indien de patiënt mag drinken
- Controle parameters, verband, drains, sondes, infuus, ...
- Zorgen overschrijven in verpleegdossier
- Patiënt de nodige richtlijnen geven in verband met bedrust, drinken, pijn en eten.
- Urinaal geven (bij mannen)

### 3.5. Ontslag van een patiënt

Bij iedere patiënt is het ontslag anders. De dokters zorgen voor alle attesten en brieven die de patiënten nodig hebben. Als verpleegkundige moeten we, afhankelijk van de noden van de patiënt, volgende zaken in orde brengen:

- Thuismedicatie verzamelen, eventueel retour aan apotheek
- Vervoer regelen
- Verpleegdossier samenbinden en klasseren
- Patiënt uitschrijven in KWS
- ...

Als de patiënt vertrokken is, moet de kamer worden leeg gemaakt zodat de kamer kan worden klaar gemaakt voor een volgende patiënt.

## 4. Leermogelijkheden voor de student en verwachtingen van de dienst

- Kijk de anatomie van het bewegingsapparaat, abdominale, vaat en urologie na vooraleer je op stage komt. Je zal hier veel baat bij hebben.
- Zorg steeds dat je tijdig aanwezig bent! Je begint stipt of om 7.00u of om 13.54 u. Wanneer je je 's morgens overslapen hebt, haal je dat dezelfde dag nog in.  
Afwezigheden wegens ziekte worden aan de afdeling doorgegeven en aan de receptie van de school. De te presteren uren worden normaal tijdens dezelfde stageperiode ingehaald: dit wordt steeds met de stagebegeleidster en de hoofdverpleegkundige van de afdeling besproken
- 6A is een dienst waar je als student heel veel kan leren. Het is op zich geen gemakkelijke dienst omdat hij vrij specialistisch en acuut is met veel opnames en ontslagen per week. Laat je zeker niet afschrikken door de benamingen van de meest voorkomende pathologieën, behandelingen en onderzoeken. Zij zijn vooral bedoeld als toelichting en om een en ander te verduidelijken. Naarmate de stage vordert zal je hier meer mee vertrouwd geraken. Bovendien is het echt niet de bedoeling dat je op het einde van de stage al deze pathologieën kent! Wat er van jou concreet verwacht wordt, hangt voor een groot stuk af van de module waarin jij je bevindt en wordt zeker verder verduidelijkt door je stagebegeleidster.
- Je hebt zeker de kans om verschillende technieken in te oefenen. Gaande van bedbad, hulp bij voeding, uitscheiding en mobiliteit over parametercontrole, wondzorg en bloedafnames tot infuustherapie, plaatsen van maag- en blaassondes enz.  
Kijk de standaardprocedures van technieken die je nog niet goed onder de knie hebt nog eens extra na.  
Vraag ook aan de verpleegkundige waar je mee samenwerkt om zoveel mogelijk te oefenen.
- Geef 's morgens of 's avonds, vóór de start van je shift, je fiche af aan de verpleegkundige waar je die dag mee samen werkt!!!
- Stel zoveel mogelijk vragen! Vraag zoveel mogelijk uitleg.  
Grijp elke leerkans aan en neem je leerproces in eigen handen.

## 5. Enkele algemeenheden

- De urenplanning wordt opgemaakt door de hoofdverpleegkundige. Indien je owv familiale omstandigheden een paar wensen hebt, gelieve dit zo snel mogelijk door te geven.
- Als men jou vraagt om een taak uit te voeren waarbij je je onzeker voelt, zeg dit dan gerust. Vraag of de verpleegkundige jou wat uitleg wil geven.

### Een aantal belangrijke aandachtspunten bij de verzorging :

- Patiënten waarbij een heupoperatie is uitgevoerd mogen onder geen enkele omstandigheid hun benen op een voetenbankje leggen.
- Op Hartlink (intranet) vind je een aantal standaardprocedures bij operaties die je kan raadplegen. vb voor THP of TKP.
- Bij eventuele problemen, van welke aard dan ook, kan je altijd terecht bij je stagebegeleidster of mentor.

SUCCES !

## 6. Notities

A series of 25 horizontal dotted lines for taking notes.



