

**AFDELINGSPROFIEL
CCU-NCU**



AFDELINGSPROFIEL CCU-NCU

Voorwoord

Hartelijk welkom op de dienst CCU/NCU .

Met deze infobundel willen we je een handleiding meegeven om je stage op een vlotte en leerrijke manier te laten verlopen. Er wordt dan ook van je verwacht dat je deze bundel grondig doorleest alvorens op stage te komen, zodanig dat de aangeboden leerkansen een verdieping en praktische toepassing betekenen in je opleiding.

Algemene gegevens

Clustermanagers: Sarah Windey-Renaat Westerlinck

Hoofdverpleegkundige:

Adjunct hoofdverpleegkundige: Tom Troubleyn

Mentoren: Veerle, Caroline DM, Christel, Carolien B, Sharon en Celestine

Cardiologen:

Dr. Ruys
Dr. Pas
Dr. Adriaenssens
Dr. Keuleers
Dr. Van De Weghe
Dr. Dewaele
Dr. Voet
Dr. Faveere
Dr. Koentges
Dr. Onsea
Dr. Van Malderen
Dr. Goossens
Dr. Wens

Neurologen:

Dr. Siau
Dr. Tack
Dr. Vercruyssen
Dr. De La Meillieure
Dr. Jadoul
Dr. Van de Velde

Specialisme: cardiologie/neurologie

Aantal verpleegkundigen: 17,5 FT

Aantal verzorgenden: 1HT

Aantal logistiek assistenten: 1 HT

Aantal bedden: 12

Tel dienst: 03/760 63 30 of 03/760 63 50

Tel hoofdverpleegkundige: 03/760 88 34

Email hoofdverpleegkundige:

Bezoekuren: 11u – 12 u / 14.30u – 15.30u / 19u – 20u

Locatie: campus Moerlandstraat Sint Niklaas, straat 796, 2 de verdieping

PATHOLOGIE EN BEHANDELINGEN

CARDIOLOGIE

- Acuut Coronair Syndroom
- Acuut myocardinfarct
- Ritmestoornissen, syncopes
- Hartfalen
- Longoedeem/pneumonie
- Algemene observaties
- Infecties (endo- en pericarditis)

Behandelingen:

- Medicamenteuze behandeling
- Coronarografie, PTCA/stenting/CABG
- Elektrische reconversie
- Pacemakerimplantatie
- ...

NEUROLOGIE

- TIA
- CVA (ischemisch/bloeding)
- Epilepsie
- Neurologische infecties: Encephalitis, meningitis, Guillain Barré, Myastenia Gravis
- Observatie na commotio

Behandelingen:

- Medicamenteuze behandelingen vb. bloeddrukregeling
- Trombolyse
- Multidisciplinaire zorg (verpleegkundig, kiné, ergo, logopedie...)

ONDERZOEKEN

CARDIOLOGIE

- ECG
- echocardiografie
- TEE: transoesophagale echocardiografie
- cyclo
- Tilt-test
- holtermonitoring: 24-uurs ambulant ECG
- eventmonitoring: ambulante monitoring over 2 weken, patiënt activeert zelf het registratietoestel bij last.
- telemetrische monitoring: continue monitoring op CCU
- Rx-thorax
- bloedlabo: routine labo, aangevuld met de hartspecifieke parameters
 - LDH
 - CPK / CPKmb12h
 - Troponine-T
 - SGOT / SGPT
- Li-Re hartkatheterisatie (kleplijden)
- coronarografie
- onderzoeken buiten de instelling: EFO - elektrofysiologisch onderzoek

NEUROLOGIE

- ECG
- EEG
- Monitoring
- Thorax
- Labo
- CT
- Duplex halsvaten
- Angio CT
- NMR
- EMG
- Lumbaal punctie

DAGINDELING

M Vroege dienst van 6u54 tot 15u00

Briefing
Verzorging, ECG afname bij iedere cardiopatiënt
8u Maaltijdbedeling
Verzorging en toeren met dokter
Dossiers invullen en wijzigen / aanvragen in orde brengen na de doktersronde
Medicatiebedeling op voorgeschreven tijdstippen
Telemetrieverslagen maken
Dagprofielen prikken
Parameters en observaties noteren
12u Maaltijdbedeling
Klaarzetten van medicatie tot 6u 's morgens
Eventuele transferts en ontslagen

L Late dienst van 14u 00 tot 22u06

Briefing
Verzorging na bezoek
Vervangen van sondes en trousen waar nodig
Medicatiebedeling op voorgeschreven tijdstippen
Dagprofielen prikken
17u Maaltijdbedeling
Parameters en observaties noteren
20u avondverzorging
Verpleegkundige continuïteit

N Nachtdienst van 21u45 tot 7u15

Briefing
Klaarzetten van medicatie tot 14u 's middags
Controleren van patiëntendossiers voor de volgende dag en afdrukken
Klaarleggen van eventuele transferts en ontslagen
Telemetrieverslagen maken
Regelmatige controles van parameters
Ochtendoor: bloed afnemen, urinezakken ledigen, verschoning van incontinentie patiënten...
Vochtbalansen maken

Uurregeling

Dienstroosters worden opgesteld door de hoofdverpleegkundige/stagementor in samenspraak met de praktijklector en de student. Eventuele wijzigingen kunnen gebeuren bij het begin van de stage, in overleg met de praktijklector en hoofdverpleegkundige. Afspraken van de school dienen gerespecteerd te worden.

Bij afwezigheid dienen steeds de school en de afdeling verwittigd te worden.

OVERLEGSTRUCTUREN OP DE AFDELING

Een efficiënte manier om te communiceren in de zorg rond patiëntengegevens

→ hulpmiddel **SBAR(R)** methode.

Op verpleegkundig niveau

- patiëntenoverdracht (zoneverpleging vroege dienst 4 zones / late dienst 3 zones / nachtdienst 2 zones) Studenten worden toegewezen aan mentor of andere vpk en de daarbij horende zone.
- briefing: 6.54u / 14u/ 21.45u
- personeelsvergaderingen (3 à 4 maal per jaar)
- informeel overleg tijdens koffiepauze

Met de artsen

- dagelijkse patiëntentoevoer en briefing met verantwoordelijke van elke zone

Met anderen

- dagelijks overleg met de sociaal verpleegkundige, diëtiste, kinesiste en logopediste
- maandelijkse overleg van de hoofdverpleegkundigen
- multidisciplinair overleg (MDO) neurologie 3 maal/week op maandag, woensdag en vrijdag

VEREISTE VOORKENNIS

Voldoende theoretische kennis over:

- anatomie, fysiologie en pathologie van hart- en vaatstelsel en het zenuwstelsel

Basisnotie van:

- electrocardiografie en ritmestoornissen
- verschillende medicatiegroepen:
 - bètablokkers
 - bèta-agonisten
 - antitrombotica
 - diuretica
 - calciumantagonisten
 - ACE-inhibitoren
 - nitraten
 - anti-aritmica
 - anti-epileptica
 - sedativa
- pacemakertherapie
- PTCA en stenting

Alle verpleegtechnieken op voorhand nog eens goed doornemen zodat de student dit tijdens de stage vlot kan inoefenen. Bv infuus plaatsen, bloedafname, 1malige en verblijfsondage, maagsonde plaatsen, medicatie optrekken en correct geven, ECG afname...

MEEST VOORKOMENDE VERPLEEGACTIVITEITEN

- hygiënische zorgen
- observatie en registratie van vitale parameters
 - bloeddruk / hartritme / t° / ademhaling
- observatie en registratie van fysische parameters
 - saturatie / diurese en vochtbalans/ pijn/ ...
- bloedpuncties
- aanleggen van en toezicht houden op IV-infusen
- toedienen medicatie PO, SC, IV
- transfusie
- glycaemiecontrole
- chirurgische wondzorg pacemakerloge en andere
- wondzorgprotocol
- liescontrole na invasieve procedures / TR bandje op correcte manier lossen
- observatie patiëntenklachten qua pijn, kortademigheid
- O2-therapie
- EKG-afname en herkennen van de ritmestoornissen
- plaatsen van een verblijfssonde
- preventie
 - decubitus
 - vallen
 - desoriëntatie
- psycho-sociale opvang
- educatie: rookstop, voeding, beweging
- elektronisch medicatiebeheer
- verpleegkundige administratie
 - verpleegkundig dossier
 - MVG-registratie
- assistentie cardioloog bij onderzoeken
- specifieke zorg neurologische patiënten
 - slikevaluatie
 - mondtoilet volgens procedure
 - positionering
 - mobilisatie al dan niet met tillift
 - observatie van de blaasfunctie en eventuele sondage / gebruik maken van bladderscan
 - assistentie neuroloog: lumbaal punctie

LEERAANBOD

- Inzicht verwerven in nieuwe terminologieën
- Volledig zelfstandig de volledige verzorging en observatie van een cardiale en neurologische patiënt voor zich kunnen nemen.
- Mondeling en schriftelijk kunnen rapporteren.
- Abnormale waarden herkennen en niet zonder gevolg laten.
- Inzicht krijgen in cardiale en neurologische pathologieën en hun praktische verzorgingsconsequenties.
- Leren kennen van en werken met cardiale/neurologische medicatie en leren begrijpen van specifieke medicatieschemata en hun consequenties op praktische patiëntenobservatie.
- Klaarzetten van medicatie via elektronisch beheer (VANAS) onder toezicht.
- Voortdurend vragen stellen naar het 'waarom' van verschillende onderzoeken en behandelingen, zowel op medisch als op verpleegkundig gebied.
- Het verpleegkundig dossier als leidraad kunnen gebruiken tijdens de verzorging.
- Inzichten krijgen in de sociale omkadering van patiënten met de bedoeling te kunnen werken naar een verantwoord ontslagbeleid
- Inzicht verwerven in de procedures van elke specialiteit
- Bijwonen van patiëntenbespreking en zelf ook patiënt brieven / multidisciplinair overleg
- Inzicht verwerven in de administratie van de afdeling
- Fase van CVA, hartinfarct herkennen
- Zelfstandig leren organiseren
- Zicht krijgen op de totaalzorg van de CVA- patiënt
 - slikscreening
 - mobilisatie
 - RR-monitoring opvolgen en kunnen plaatsen
 - glycemie monitoring opvolgen en kunnen plaatsen
 - diurese-opvolging (éénmalige sondage zo nodig)
 - positionering
 - zicht op multidisciplinaire aanpak
 - medicatie
- Zicht krijgen op aanpak epilepsie
- Neurologische observaties kunnen uitvoeren bv Glasgow-comaschaal
- Krachtevaluatie in armen en benen
- Bijwonen van eventuele reanimatie, cardioversie met TEE, eeg, coronarografie met eventueel stenting, def PM, lumbaal – en pleurapunctie meevolgen en evt. andere voorkomende onderzoeken
- Inzicht verwerven in de relationele en communicatieve vaardigheden

De stagedoelen worden door de student zelf bepaald volgens studieniveau

1ste stagedag student

Checklist CCU-NCU

- rondleiding afdeling
- uitleg geven over de monitoring
- doelstelling student overlopen/ uithangen in koffiekamer
- studentenmap overlopen
- uitspreken van wederzijdse verwachtingen

Richtlijnen doelstellingen CCU-NCU

WEEK 1

- zelfstandig bedbad (bij stabiele patiënt: niet complexe zorg)
- glycemie zelfstandig nemen, noteren en interpreteren
- inzicht in verpleegdossier hebben
- noteren van parameters, vochtbalans noteren
- kennis maken met inzicht in de hartritmestoornissen / cardiale en neurologische pathologieën (symptomen, positionering, slikscreening, voeding...)
- zelfstandige ECG-afname
- optrekken/toediening medicatie (onder toezicht) ??
- met hulp medicatie uit VANAS kunnen nemen en klaarleggen voor de volgende shift (onder toezicht van vpk)
- programmeren van spuit- en infuus- en sondevoedingspomp (onder toezicht van vpk)

WEEK 2

- eventueel telemetrie zelf bekijken en ritmestoornissen opschrijven
- ECG beoordeling (sinusaal of niet sinusaal)
- inzicht krijgen in onderzoeken en weten waarom deze uitgevoerd worden
- neuropatiënt: krachten, spraak en GCS evalueren
- inzicht in de medicatie
- bijwonen PM-plaatsing, cardioversie (zelf uitvoeren), eeg, coronaro, ...
- mondtoilet, aspireren

WEEK 3 EN 4

- coördineren van (complexe) zorg
- briefing zelfstandig uitvoeren (ook bij transfer naar andere dienst)
- ECG beoordeling (meer inzicht hebben in aritmieën)
- opname doen onder begeleiding van vpk

Tips en weetjes

Stagerapportering

Gebruik de richtlijnen zoals aangegeven in deze bundel. Bespreek met uw praktijklector welke patiënten u volgt voor het stageverslag. Verzamel tijdig de nodige gegevens zodanig dat u geen problemen hebt bij het vertrek van de patiënt. Tussentijdse feedback biedt het voordeel dat mogelijke bijsturing tijdig kan gebeuren. Neem dus zelf tijdig initiatief.

Evaluatie

Evaluatie tijdens een stage vindt AZ Nikolaas belangrijk. Als student bent u zelf verantwoordelijk voor het eigen leerproces en het bereiken van de doelstellingen. Samen met de praktijklector wordt het proces opgevolgd en eventueel bijgestuurd.

Wij vragen u om dagelijks een zelfreflectie neer te schrijven in de evaluatiebundel, aan de hand van volgende competenties: kennis/vaardigheden/beroepsattitude. Wanneer u de zelfevaluatie hebt neergeschreven, laat u dit dagelijks door de gediplomeerde waarmee u hebt samengewerkt, nalezen zodat hij/zij zijn/haar bevindingen kan neerschrijven. Organisatorisch is het voor ons niet altijd mogelijk om u altijd met een mentor te laten samenwerken.

Een goedgevulde evaluatie geeft u tijdens de stage eveneens een beter inzicht in wat goed en minder goed gaat. Ook uw praktijklector van de hogeschool, de mentor en hoofdverpleegkundige van de afdeling krijgen op die manier een duidelijk beeld over het verloop van de stage. Aan de hand van deze dagevaluaties maken de praktijklector, mentoren en gediplomeerden een eindevaluatie van uw stage.

Goede afspraken, goede vrienden

U werkt steeds onder toezicht en verantwoordelijkheid van een verpleegkundige. Alle informatie die van belang kan zijn, wordt doorgegeven. Rapportage gebeurt zowel mondeling als schriftelijk of via filemaker onder toezicht.

U geeft nooit op eigen initiatief informatie betreffende de ziekte-toestand van de patiënt aan familie of andere ziekenhuismedewerkers. Discretie en beroepsgeheim vinden wij belangrijk.

Problemen kunnen best met de hoofdverpleegkundige, praktijklector of stageverantwoordelijke besproken worden.

Informatiebronnen:

Procedures van AZ-Nikolaas zijn terug te vinden in **NIKODOC**.

Slot

Met deze gegevens, samen met de leerstof, hopen wij uw stage aangenaam en functioneel te laten verlopen. Indien er zich gedurende de stage problemen voordoen, aarzel dan niet om ze te bespreken met uw praktijklector van de hogeschool, de hoofdverpleegkundige, de mentor van de afdeling of de stageverantwoordelijke van het ziekenhuis.

Wij rekenen alvast op uw bereidwillige, positieve samenwerking zodanig dat uw stage leerrijk zal verlopen.

Het hele team dankt u ook in naam van de patiënten voor uw medewerking.