

AFDELINGSPROFIEL
HLK3 A5



AFDELINGSPROFIEL HLK3 A5

Algemene gegevens

Hoofdverpleegkundige: Bianca Mertens
Clustermanager: Stef Vertenten
Geneesheer diensthoofd: Dokter Van Miegroet
Stagementoren: Inge, Ingrid en Marijke
Specialismen: abdominale chirurgie
Artsen:

- Dr. Van Miegroet
- Dr. Lemmens
- Dr. Duinslaeger
- Dr. Sablon
- Dr. De Keukelaere

Aantal verpleegkundigen: 15
Aantal zorgkundigen: 1
Aantal logistiek assistenten: 2
Aantal bedden: 31
Kamers: 705.02 - 705.28

Telefoon: 03 760 22 64
E-mail: bianca.mertens@aznikolaas.be
Bezoeken: van 14u30 tot 20u00

Locatie: campus Sint Niklaas, site SM, straat 705, 5^{de} verdieping

Pathologie en behandelingen

Meest voorkomende pathologie

- Morbide obesitas
- Darmtumoren
- Obstructie
- Diverticulitis
- Liesbreuk/Navelbreuk
- Appendix

Meest voorkomende behandelingen

- Bariatrische chirurgie
- Abdominale chirurgie

Meest voorkomende onderzoeken

- EKG
- Labo
- RX-thorax en abdomen
- CT- abdomen
- SMD (sliktest)

Meest voorkomende verpleegactiviteiten

- Hygiënische zorgen
- Controleren van vitale parameters via **EWS (Early Warning Score System)** (bloeddruk / pols / temperatuur / ademhaling / bewustzijn...)
Handleiding is terug te vinden op NIKODOC
- Controleren van fysische parameters (pijn / wondtoestand...)
- Toedienen van sc / im / iv inspuitingen
- Bloedafname
- Wondverzorging
 - DAV
 - Steriele chirurgische verbanden
- Wondspoeling / drainspoeling
- Plaatsen van wicken
- Controle redondrainages
- Controle perfusie / C.V.C.
- Plaatsen infuus
- Diabetische opvolging – screening : gekende en ongekende diabetes
- TPN-toediening

Overlegstructuren

Overdrachtmomenten → SBAR

- Patiëntenoverdracht van nacht → vroege dienst : 6u54 – 7u15
- Patiëntenbespreking van vroege → late dienst : 14u00 – 15u00
- Patiëntenoverdracht van late dienst → nachtdienst : 21u45 – 22u06

Multidisciplinair overleg (MDO)

- Elke dinsdag om 11u in aanwezigheid van kine, sociale dienst en/of psycholoog en GST

Werkoverleg

- 4 maal per jaar teamvergadering op de afdeling

Interprofessioneel overleg

- Bij noodzaak, minstens 1x per jaar

Verpleegkundige dagindeling op de afdeling

Vroegdienst 6u54–15u00	
6u54 – 8u00	<p>Overdracht van de nachtdienst naar de vroegdienst</p> <p>Beloproepen opvolgen</p> <p>Zone-verpleegkundige start met medicatie controle voor 8u + bedeling.</p> <p>Verzorging kan gestart worden op de gang door student + eventueel overige verpleegkundigen (Blad van zonetoewijzing hangt in dienstplaats aan het bord)</p> <p>Eventueel hulp bij controle medicatiecontrole (indien student deze handeling mag uitvoeren!)</p> <p>Patiënten die geopereerd moeten worden: controle parameters, bedopmaking, short, TED-kousen,...</p> <p>Eventueel kleine zorgen bij een patiënt kan door een student alleen opgestart worden.</p> <p>Glycaemie prikken als student deze handeling mag uitvoeren</p> <p>Studenten dienen NOOIT insuline toe!</p>
8u00 – 9u00	<p>Maaltijd wordt opgediend door de logistieke medewerker. Nuchter blad is steeds te vinden in de verpleegpost. Indien nodig meehelpen met de logistieke medewerker</p> <p>Start verzorgingsronde met zone-verpleging + studenten</p> <p>Pauze (10 min)tijdstip is variabel</p>
9u00-12u00	<p>Verpleegkundige continuïteit</p> <p>Verzorgingskarren, linnenkaren opruimen en bijvullen na de verzorging</p> <p>Vuil linnen naar berging + nieuwe zakken voorzien, utility opruimen → <i>deze taken worden door logistieke medewerker gedaan. Hierbij kan je steeds meehelpen met de logistieke medewerker</i></p> <p>Zone-verpleging vult zijn verpleegkundige dossiers verder aan en maakt planning voor de volgende dag.</p> <p>Student geeft zijn fiche af aan de verpleegkundige waar hij / zij die ochtend mee gewerkt heeft voor evaluatie.</p>
12u00-14u00	<p>Zone-verpleging start met medicatiecontrole voor 12u + bedeling</p> <p>Eventueel hulp bij controle medicatiecontrole (indien student deze handeling mag uitvoeren!)</p> <p>Glycaemie prikken als student deze handeling mag uitvoeren.</p> <p>Studenten dienen NOOIT insuline toe!</p> <p>Maaltijd wordt opgediend door de logistieke medewerker. Nuchter blad is steeds te vinden in de verpleegpost. Indien nodig meehelpen met de logistieke medewerker.</p> <p>30 min middagpauze (tussen 12u – 13u)</p>

13u00-15u00	<p>Korte verzorgingsronde: parameters nemen van de patiënten - (EWS) luriercontrole bij incontinentie patiënten Patiënten in bed helpen indien ze hulp nodig hebben</p>
14u00–15.00	<p>Patiëntenbespreking van de vroegdienst naar de late dienst. Studenten gaan steeds mee met de verpleegkundige van hun zone om de briefing bij te wonen Vanaf 3e jaar wordt er soms verwacht van de student ook zelf een briefing te geven.</p>
Laatdienst 14u00 –22u06	
15u00-16u30	<p>15' pauze voor start medicatiecontrole Zone-verpleging start met medicatiecontrole voor 18u + bedeling Eventueel hulp bij controle medicatiecontrole (indien student deze handeling mag uitvoeren!) Student kan de beloproepen opvolgen op de gang Zone-verpleging met zone-verantwoordelijke + student Glycaemies prikken indien de student deze handeling mag uitvoeren. Studenten geven NOOIT insuline aan patiënten.</p>
17u00-19u00	<p>De maaltijd wordt opgediend door de logistieke medewerker. Nuchter blad is steeds te vinden in de verpleegpost. Indien nodig meehelpen met de logistieke medewerker. 30 min avond pauze (tussen 18u00 en 19u00) Bij de late shift wordt altijd boven op de afdeling gegeten zodat er steeds een continuïteit is op de afdeling.</p>
19u00-21u45	<p>Start avondtoer Zone-verpleging start met medicatiebedeling Eventueel hulp bij medicatietoediening (indien student deze handeling mag uitvoeren!) Student kan de beloproepen opvolgen op de gang. Verzorgingskarren opruimen en eventueel aanvullen Zone-verpleging vult zijn Optiplans verder aan + planning maken voor de volgende dag. Student geeft zijn fiche af aan de verpleegkundige waar hij/zij die ochtend mee gewerkt heeft voor evaluatie + bespreking</p>
21u45-22u06	<p>Patiëntenoverdracht van late dienst en nacht</p>

Nachtdienst 21u45–07u15

22u06-24u00

Start met zaalronde, postoperatieve controles
Ronde langs ALLE patiënten op de afdeling
Medicatie voor 24 uur klaarzetten
Rond middernacht grote rondgang bij de patiënten en controle van verband, drain, blaassonde etc.
Controle vitale parameters bij postoperatieve patiënten
Controle en uitdelen van medicatie
Regelmatige controle van incontinentie patiënten en eventueel vervangen van incontinentiemateriaal
Observatie van postoperatieve patiënten
Afsluiten van debieten van maagsonden, blaassonden, drains en eventueel vervangen
geven van intraveneuze medicatie en eventuele bloedafnames uur
Administratieve taken (verpleegkundig dossier) /afdrukken werkblad voor vroege dienst
patiëntenoverdracht van nacht met vroeg dienst

Aandachtspunten specifiek voor de afdeling

- Aandacht voor de voeding
 - Diabetes patiënten
 - Specifieke voeding bij geopereerde patiënten
 - Patiënten met een maagsonde mogen nooit eten
- Beroepsgeheim is heel belangrijk!
- Verzorgd omgaan met verpleegkundig materiaal.
- Wondtoestand noteren in het Optiplan op een correcte manier!
- Beschrijving van de wonde, wondvocht
- Debiet van drain, redon goed te noteren + kleur van wondvocht in drain / redon goed observeren
- Drain / redon als student nooit zelf leegmaken, altijd na advies verpleegkundige
- Bij twijfel steeds verpleegkundige raadplegen
- Verpleegkundig dossier:
 - Aandacht voor MVG-registratie: alles optiplan goed noteren + planning maken voor de volgende dag.
 - Bij twijfel steeds verpleegkundige raadplegen

Doelstelling voor de stageperiode

- Pré-operatief scheren
- DAV
- Verbanden met wiek
- Verzorging van redon / drain / lamelle
- Verwijderen van redon / drain / lamelle
- Verwijderen van CVC / perifeer infuus
- Bloedafname (wordt meestal gedaan door labo, studenten kunnen meelopen met iemand van labo om een bloedafname in te oefenen) → na te vragen aan hoofdverpleegkundige!
- Verzorging van kunstmatige anus (KA)
- Optimaliseren van de totaalzorg
- Glycaemie prikken. Een student dient NOOIT insuline toe bij een patiënt.

Informatie en procedures

Procedures zijn terug te vinden op **Nikodoc**.

Handige weetjes

Er wordt in 2 zones gewerkt tijdens de vroegdienst en de late dienst: 'het blad van zonetoewijzing' hangt in de dienstplaats aan het bord.

Meest gebruikte afkortingen

- KA = kunstmatige anus
- CCE = cholecystectomie
- TME = Totale Mesorectale Excisie
- Lap. = laparoscopie
- KL. = klassieke chirurgie
- SCC = Sacro Cocuciale Cyste
- APRA = abdomino - perineal rectumamputatie, of het wegnemen van het rectum en de anus
- SPS = Supra pubis sonde
- Lever RFA = Radio Frequente Ablatie

Planningscodes die gebruikt worden voor de uren van de studenten

- S01: 7u – 11u (geen pauze) → 4u
- S02: 7u – 14u30 → 7u
- S03: 7u – 15u30 → 8u
- S04: 7u – 15u → 7u30
- S06: 6u54 – 15u → 7u36
- S07: 6u54 – 12u30 (geen pauze) → 5u36
- S12: 8u – 15u30 → 7u
- S13: 8u – 16u30 → 8u
- S15: 8u – 16u06 → 7u36
- S26: 13u30 – 21u → 7u
- S27: 13u30 – 22u → 8u
- S29: 14u - 21u30 → 7u
- S33: 14u – 22u06 → 7u36
- S40: 21u45 – 7u15 → 9u30

Wij wensen jou een leerrijke en aangename stage op HLK5!