

AFDELINGSPROFIEL

HLK5 V2



AFDELINGSPROFIEL HLK5 V2

Algemene gegevens

Verpleegeenheid: Heelkunde 5 Orthopedie

Hoofdverpleegkundige: De Vlieger Nicole

Clustermanager: Nathalie Milliau

Mentoren: Marylin en Kim

Specialismen: Orthopedische chirurgie & traumatologie en Oftalmologie

Specialisten:

- Orthokliniek:
 - Dr. Hens
 - Dr. Zachee
 - Dr. De Mulder
 - Dr. De Schepper
 - Dr. Matton
 - Dr. Dellaert
 - Dr Vundelinckx
 - Dr De Vos (interne opvolging van ptn)
- Care to move
 - Dr. V Esbroeck
 - Dr. Dom
 - Dr. Van Backlé
- Orthoteam
 - Dr. Noppen
 - Dr. Ven
 - Dr. Wauters
 - Dr. Moeyersoons

Aantal bedden: 17

Kamernummers: 938.31-938.41

E-mail: nicole.devlieger@aznikolaas.be / heelkunde5@aznikolaas.be

Telefoon: 03 760 22 68

Bezoekuren: 14u30 tot 20u00

Locatie: campus SN, site Lodewijk De Meesterstraat, straat 938, 2^{de} verdiep V-blok

LOKALEN

Onthaal (V269)

In deze ruimte worden alle administratieve taken verricht en worden contacten gelegd met de dokters, familie en andere bezoekers.

Verpleegpost (V269)

Hier bevindt zich het procedure boek, medische dossiers en andere informatie.

De werkplanning wordt dagelijks aangepast aan de bedbezetting, de aanwezige verpleegkundigen en studenten en duidelijk kenbaar gemaakt.

Verpleegkundig materiaal vb verzorgingskarren en dubbelpotsysteem kan je hier ook terug vinden.

Er zijn lokaletjes voorzien voor alle personeelsleden en studenten en er bevindt zich ook een postvak voor elk personeelslid.

Tevens wordt hier de maaltijd genuttigd tijdens de late alsook de pauze in de voormiddag.

Bureau Hoofdverpleegkundige (V258)

Medicatie ruimte (V270)

Hier bevindt zich de medicatie voorraad en de medicatie van de ptn.

Linnenkamer(N214)

Voorlopige verzamelplaats voor het linnen. De logistiek assistente is verantwoordelijk voor het op orde brengen van de linnenkamer. Zij wordt hierbij geholpen door studenten en zo mogelijk door de verpleegkundigen.

Doucheruimte (V259)

In deze ruimte bevindt zich een grote douche, wasbekken en rolstoelen. De 1-persoons kamers zijn voorzien van douche.

Keuken (V260)

Deze bevindt zich op heerkunde 7 en wordt gedeeld met heerkunde7. Hier bevinden zich alle benodigdheden voor maaltijden op de afdeling. De transportdienst brengt de maaltijden naar de afdeling vanuit de centrale keuken. Er is een verdeling van ijsgekoeld drinkbaar water.

Er is een ijskast voor personeel, studenten en één voor ptn.

Koffie- en theetassen, bekers, glazen, waterkannen worden op de afdeling in een vaatmachine gereinigd door een personeelslid van de schoonmaak.

De vuile servieskar staat binnen, de propere staat op de gang.

Utility (V266)

Zeer kleine ruimte, rechts is de vuile zone = vuilzak + geel vat en bedpanspoeler. Links is de propere zone = bedpannen, urinaals + waskommen (=dagelijks vernieuwen), diepvries met ijszakjes, manometers aerosols, propere vuilzakken en linnenzakken en dit vind je allemaal terug in de kasten.

Personeelstoilet (V261) schoonmaakruimte (V202) wachtplaats (V290) = gang

Berging 1(V267)

Rollend materiaal: EKG-toestel, bladderscan, perfusie-staanders, kar met vuillinnenzakken.

Berging 2 (V207)

Extra WC-stoelen, elektrische gipsschaar, isolatiemateriaal, fixatiemateriaal en zuurstof –bonbons.

Spoelruimte (V227)

In deze ruimte bevindt zich een uitgietsbak, de gele vaatjes, berging van de volle blauwe zakken en de volle linnenzakken.

Kinelokaal

Tevens een berging van kussens, abductiekussens en hielkussens

Kinelokaal (V0 = heerkunde6)

Tractiemateriaal en tillift

Pathologie en behandelingen

ORTHOPEDIE

Meest voorkomende aandoeningen

- Operatief
- Fracturen
- Arthroseproblemen
- Osteoporoseproblemen
- Verkeersongevallen
- Sportongevallen
- Observaties

Meest voorkomende behandelingen

Operatief

- Plaatsen van totale heupprothese, totale knieprothese, revisie totale heupprothese, revisie totale knieprothese, schouderprothese
- Plaatsen osteosynthesemateriaal na fracturen
- Rugoperaties
- Schouderoperaties
- Voet - en enkelchirurgie

Conservatief

- Indeukingsfracturen
- Observaties rugklachten, pijn na val
- Sommige fracturen

OFTHAMOLOGIE

Operatief

- Cataract (sociale problematiek)
- Vitrectomie

MEEST VOORKOMENDE ONDERZOEKEN

- RX-opnames, CT-opnames, NMR
- Duplex (flebografie)
- Botscintigrafie
- Consulten

Visie van de afdeling

VISIE VAN DE AFDELING I.V.M STUDENTENBEGELEIDING

Een inspirerende coaching tot een kritische en analytische toekomstige collega met elk zijn persoonlijk leertraject.

Waarbij het belangrijk is te streven naar een maximale toewijzing van twee coachende verpleegkundigen per student.

Hen geleidelijk aan het beroep leren waarin we als verpleegkundige coach een evolutie zien in zijn/haar leerproces met een continuïteit.

Dit leerproces bevat drie begeleidende stappen namelijk de introductiefase, de leerfase en ten slotte een evaluatiefase.

Stap voor stap samen onderweg naar een leerrijke orthopedische stage.

ALGEMENE ORGANISATIE VAN DE AFDELING

De zorg wordt op zo'n wijze georganiseerd dat de verpleegkundige samen met student, voor de toegewezen patiënten, de verantwoordelijkheid draagt over de totaliteit van de verpleegkundige zorg.

De basiscompetenties "klantgerichtheid" en "samenwerken" worden als zeer belangrijk ervaren op de afdeling. Ze liggen aan de basis van een tevreden patiënt en gemotiveerd personeel die zich goed voelen op de afdeling en in de groep.

Meest voorkomende verpleegactiviteiten

- Omgaan met ouderen en vaak dementerende patiënten
- Basiszorg zoals: hygiënische zorgen, installeren van de patiënt, hulp en toezicht bij de maaltijd, hulp in verband met mobiliteit, preventie decubitus
- Medicatiebedeling/ infuustherapie
- Alle heelkundige wondzorg
- Observaties vitale en fysieke functies
- Omgaan met postoperatieve verwardheid
- Pre-operatieve voorbereiding
- Omgaan met stress
- De administratie bij opname, tijdens verblijf en bij ontslag van de patiënt
- Spreekbuis naar arts toe voor vele patiënten, belangenbehartiger

Overlegstructuren op de afdeling

*Een efficiënte manier om te communiceren in de zorg rond patiëntengegevens
→ hulpmiddel **SBAR(R)** methode.*

OVERDRACHTSMOMENTEN

Patiëntenoverdracht:

Tussen nachtdienst en vroegdienst / tussen late dienst en nachtdienst.

Doorgeven van relevante informatie van de ene verantwoordelijke verpleegkundige naar de volgende.

Patiëntenbespreking:

Tussen vroegdienst en late dienst.

Een meer uitgebreide bespreking, eventueel probleemsituatie worden besproken; elk patiënt wordt multidisciplinair besproken.

MULTIDISCIPLINAIR OVERLEG (MDO)

Eenmaal per week op woensdag om 14 uur.

De zorg rond een selectie van patiënten multidisciplinair bespreken:

hoofdverpleegkundige, zone verantwoordelijke verpleegkundige, kinesist, ergotherapeut en sociale dienst zijn aanwezig.

WERKOVERLEG

4 keer per jaar

Hoofdverpleegkundige en alle afdelingsmedewerkers zijn aanwezig.

Er wordt een bespreking voorzien over de organisatie, structuur, uitvoering van de afdelingsopdrachten en groepscohesie.

Mogelijke onderwerpen:

doorgeven van informatie / aanpakken van problemen / uitwerken van nieuwe doelstellingen / bespreken tevredenheidsenquête ...

INTERPROFESSIONEEL OVERLEG

Bespreking van initiatieven om de patiëntenzorg structureel te optimaliseren of procesmatig uit te werken. Dit vier maal per jaar.

Verpleegkundige dagindeling

Rebus: loopt over 12 weken.

Elke verpleegkundige en zorgkundige werkt 1 weekend op 2.

7u36 per dag - 38u per week.

De afdeling is verdeeld in één zone.

VROEGDIENST 6u54 – 15u00	
6u54-7u15	Overdracht van nachtverpleegkundige naar vroegdienst
7u15-11u30	MV1 + M1: Verantwoordelijk voor de ptn-zorg. Is de verzorging tijdig klaar kan er hulp geboden worden aan HLK7 (Mv1 zorgt dat optiplan in orde is en maakt nieuwe klaar) MV2 : verantwoordelijk voor medicatiebedeling,,nadien helpt zij mee in de ochtendverzorging
11u30-12u00	MV1 en M1 gaan eten (al dan niet met log.ass.) MV2 doet de medicatieronde, beloproepen...
12u00-13u30	MV2 + hoofdverpleegk (of vervanging) gaan eten MV1,M1 helpen met opdienen, afdienen, beloproepen ...
12u30-14u00	MV1 + M1 doen de toer van het incontinentiemateriaal, beloproepen, pompen uit Mv2 helpt met administratie
14u00-15u00	Overdracht naar L door MV1 + M1; aanvulling gebeurt door verantwoordelijke MV2 doet belwacht, telefoonwacht ...

LATE DIENST 14U00-22U06	
15u00-17u00	LV2: telefoon (ganse late) Zonder studenten: 2 lates doen de namiddagverzorging, nadien administratie voor zelfde dag + adm voor volgende dag.

	Dag (te verwachten opnames, transferts en ontslagen) Met studenten LV1 + student verantwoordelijk voor de namiddagverzorging LV2 telefoonwacht + administratie + toeren + recovery verwerken + spoed
17u00-18u00	LV2 verantwoordelijk voor medicatieronde LV1 + student helpen maaltijdgebeuren, beloproepen, ...
18u00-18u30	Samen maaltijdpauze
18u30-20u30	Zonder studenten: samen de avondverzorging waarbij LV1 verantwoordelijk is voor de zorg en Lv2 verantwoordelijk voor medicatie Met student: LV1 + student verantwoordelijk voor de avondverzorging + beloproepen LV2 verantwoordelijk voor medicatiebedeling 20u
20u30-22u06	LV2 biedt evt hulp op hlk7 aan LV1 blijft op de afdeling (verder administratie, beloproepen) LV1 geeft overdracht naar de nacht, ondertussen is LV2 verantwoordelijk voor beloproepen + ...

NACHTDIENST (21u45 - 7u15)

Er is één verpleegkundige verantwoordelijk voor de 17 patiënten. Zij heeft specifieke taken te vervullen en deze zijn in een aparte procedure beschreven. Deze procedure kan je steeds opvragen indien gewenst.

Aandachtspunten specifiek voor de afdeling

ORTHOPEDISCHE AANDACHTSPUNTEN BIJ EEN TOTALE HEUPPROTHESE

Wondzorg = gesloten verband (Mepilex)

Abductiekussen gedurende 5 dagen + hielkussen

NOOIT benen kruisen (luxatie mogelijk)

NOOIT hoek van 90 graden (luxatie mogelijk)

Steeds draaien naar de NIET geopereerde kant en in bloc met kussen

Steeds geopereerde been vooruit steken bij neerzitten

Verhoogde zetel/ stoel/ wc

FWB = full weight bearing = volledige steunname tenzij opmerking in het operatieverslag

Stappen = looprek/geopereerde been/gezond been

Pijnstilling wordt opgestart vanuit de orthopedische procedure

Tijdens de verzorging steeds GVO geven

TED-kousen gedurende 6 weken (preventie flebitis)

Tijdens het verblijf Clexane 40 mg en bij ontslag Xarelto tot de patiënt in totaal 35 dagen anticoagulantia heeft toegediend gekregen (preventie DVT)

ORTHOPEDISCHE AANDACHTSPUNTEN BIJ EEN TOTALE KNIETPROTHESE

Wondzorg = gesloten verband (Mepilex)

Voeteinde van het bed blokkeren, belangrijk naar strekken toe

Hielkussen voor 5 dagen

FWB = full weight bearing = volledige steunname tenzij opmerking in het operatieverslag

Stappen = looprek/geopereerde been/gezond been

Pijnstilling wordt opgestart vanuit de orthopedische procedure

Aanleggen van regelmatig ijs

Tijdens de verzorging steeds GVO geven

TED - kousen gedurende 6 weken (preventie flebitis)

Tijdens het verblijf Clexane 40 mg en bij ontslag Xarelto zodat de patiënt in totaal 20 dagen anticoagulantia heeft toegediend gekregen. (preventie DVT)

ORTHOPEDISCHE AANDACHTSPUNTEN BIJ PLIF = POSTERIEURE LUMBALE INTERBODY FUSIE

Wondzorg indien noodzakelijk bij sereus wondvocht of bebloed verband
Redon gedurende 24 uur NIET vacuum (Ter voorkomen dat de bottenten uit de kooitjes worden gezogen bij een PLIF = posterieure lumbale interbody fusie)

Corset bestellen

Geen NSAID'S = niet steroïdale anti-inflammatoire drugs

Controle beweeglijkheid onderste ledematen

Na 24 uur eerste opkomen met corset, steeds op de zij draaien dan de benen uit bed halen terwijl de patiënt het bovenlichaam recht duwt

LMGH = laag moleculair gewicht heparine tijdens het verblijf, stoppen bij ontslag

Pijnstilling wordt opgestart vanuit de orthopedische procedure

GVO= TED-kousen tot controle, relatieve rust met veel afwisseling van houding, corset bij opzitten en stappen

ALGEMENE ORTHOPEDISCHE AANDACHTSPUNTEN

Steriliteit is zéér belangrijk in de orthopedie, alle wonden worden ontsmet met

Isobetadine dermicum (let op bij allergie = Hibidil)

Handhygiëne zéér belangrijk om kruisinfecties te voorkomen

Bij haematomen start Hirudoid

Bij schouderprothese/fracturen/ roator cuff steeds compres onder oksel, ondersteuning van de geopereerde kant bij hygiënische zorgen

Heupfractuur: IMHS = intramedulaire heupschroef, steunen in functie van de pijn

Heupfractuur: DHS = dynamische heupschroef, niet steunen gedurende 6 weken

Heupfractuur = asynsvijzen of gecannuleerde schroeven (bij niet verplaatste fractuur), niet steunen gedurende 6 weken

Preventie decubitus wordt als zéér belangrijk aanzien op de afdeling

Preoperatieve douche met Isobetadine uniwash vóór de opname bij totale heupprothese en knieprothese en alle rugoperaties, alle andere operaties enkel het opererende lidmaat met Isobetadine uniwash.

Geïnfecteerde orthopedie nooit samen leggen met niet geïnfecteerde orthopedie

Pijnbevraging: zeer belangrijk. We streven naar een beleid van zo weinig mogelijk pijn voor de patiënt. Gebruik van pijnlatje (vragen bij aanvang van de stage). Bij dementerende of verwarde patiënten gebruiken we POS

Ontsmettingsstoffen zijn uni-dosis op voorschrift per patiënt. Wondzorg bij orthopedische patiënten gebeurt steeds met Isobetadine dermicum. Indien de patiënt allergisch is aan jodium wordt er Hibidil gebruikt.

Dit aanzien wij als belangrijke informatie om op onze afdeling te kunnen functioneren.

Voor de meeste ingrepen is er een uitgeschreven procedure op de afdeling. Vraag er zeker naar.

INFORMATIE EN PROCEDURES

Informatie en procedures zijn terug te vinden in **NIKODOC**.

Vereiste voorkennis en vaardigheden

Er wordt van je verwacht dat de te verwerven competenties kenbaar gemaakt worden en in welk traject je volgt.

Je verwittigt wanneer je toekomt op de afdeling en wanneer je de afdeling verlaat, stage uren worden gerespecteerd, aanpassingen worden op tijd aangevraagd en dan zal er bekeken worden of dat mogelijk is of niet.

Elke vraag van de patiënt is belangrijk, geef daarom alles door aan de verantwoordelijke verpleegkundige.

Je mag, alle aangeleerde technieken aanleren en inoefenen, steeds onder begeleiding. De afdeling staat open voor studentenopvang en begeleiding maar de werkdruk zal soms een aanpassing vragen.

Abnormaliteiten worden onmiddellijk gemeld aan de verantwoordelijk verpleegkundige. De orthopedische aandachtspunten worden meegegeven in deze brochure, dit in het belang van de patiënt maar kan als leermoment aanzien worden.

Vanuit onze orthopedische dienst hebben we jullie toch wat te bieden, afhankelijk van in welk traject u zich bevindt.

Men krijgt de mogelijkheid om patiënten te verzorgen met een orthopedisch probleem en in sommige situaties is dit gecombineerd met een interne problematiek.

We geven tweede- en derdejaars ook de mogelijkheid om een ochtend mee te gaan met de laborante, een operatie bijwonen, joint care (infosessie voor totale heup- en knieprothese), zo weet men als student wat een patiënt mag verwachten voor deze specifieke operatie. Ook opname en ontslag van de patiënt kan mee gevolgd worden.

We trachten steeds een positieve begeleiding te geven en proberen je de nodige kansen te geven om een volwaardige verpleegkundige te worden.

Mondelinge feedback wordt ervaren als zeer belangrijk en de schriftelijke neerslag wordt steeds besproken.

Problemen worden onmiddellijk besproken, ook met de stagementor.

Het is belangrijk uit de gekregen feedback verbeterpunten te halen en er ook iets mee te doen.

Aandacht voor handhygiëne (op elke kamer, kar, verpleegpost en op de gang is ontsmettingsalcohol aanwezig) + preventie van kruisinfectie.

Spring ergonomisch verantwoord om met materiaal.

Afval wordt gesorteerd volgens procedure terug te vinden via NIKODOC.

Indien er defecten zijn op de kamer ga dit melden aan de logistieke assistente of verantwoordelijke verpleegkundige.

Beloproepsysteem: de beloproep vanuit de kamer wordt aangegeven op een dect. Het is mogelijk om het lichtsignaal van alle kamers te zien.

Aandacht bij het opdienen van de maaltijd: juiste patiënt, dieet en specifieke voorschriften controleren, correcte houding, afspraken aangaande het vaatwerk respecteren.

Doelstelling van de stageperiode

BEGELEIDING OP DE AFDELING ORTHOPEDIE

Er wordt op de afdeling een inspirerende studentencoaching gegeven die doelgericht is en stelselmatig plaatsvindt.

Dit wil zeggen dat er steeds eenzelfde en logische volgorde bestaat in de drie begeleiden stappen:

1. Introductiefase:

Inlichtingen over de afdeling (brochure), kennismakingsgesprek, stagebespreking met daaraan de leerdoelen gekoppeld.

2. Leerfase:

Het aanleren van technieken waarin men een evolutie ziet in je leerproces met een continuïteit en dagelijkse coachinggesprekken, zelfreflecties.

3. Evaluatiefase:

Een eindevaluatie zal plaats vinden in de laatste week van de stage waarin positieve aspecten en werkpunten worden meegegeven. Waarbij rekening wordt gehouden met de feedback memokaart bijgevoegd in een bijlage.

Wat mag je verwachten van de verpleegkundige als coach?

De coach (verpleegkundige) helpt je bij wie je bent. welke unieke talenten, vaardigheden, persoonlijke karaktereigenschappen, interesses, aanleg, behoeftes en waarden heb je in je bezit.

Waarin we op basis "van wie je bent" het beste naar boven halen.

Het coachen is een vorm van het bevorderen in je leren, het sturen van het ontwikkelingsproces.

Men stimuleert je tot nadenken over jouw overtuigingen, vanzelfsprekendheden, je wijze van denken en doen.

Tevens is het coachen gericht op het vrijmaken van je potentiële kwaliteiten, zodat je zo goed mogelijk presteert.

Waarbij wij het belangrijk vinden qua toewijzing, de je maximum door twee coachende verpleegkundige begeleid wordt.

Een tekst om even bij stil te staan

Men gaat steeds op weg met een patiënt met zijn eigen verhaal waarin we een bepaalde periode deel van uitmaken. We trachten die periode er te zijn voor die patiënt en samen met hem/haar op weg te gaan naar een positieve beleving in het ziekenhuis. Anderzijds gaat men ook op weg met medestudenten, verpleegkundige, leidinggevende om een bepaalde visie, missie te bereiken.

Dit gedicht geeft een vertrouwend aanvoelen, men gaat tijdens onze levensloop steeds op weg met anderen. Men leert mensen kennen die op onze levensweg blijven. Anderen verlaten onze levensweg maar hebben een meerwaarde gegeven aan ons eigen verhaal.

**‘Op weg gaan met mensen
als vader of moeder,
als opvoeder of leraar,
als collega of vriend,
als school, ...**

**Op weg gaan,
luisteren
meegaan op hun weg,
meegaan in hun verhaal,
geduldig luisteren.**

**Aanvoelen wat er gaande is,
mee leven,
spreken,
heel voorzichtig,
bescheiden.**

**Vertellen
wat je zelf gelooft,
vertellen over leven
dat sterker is
dan alle zorgen.**

**Loslaten,
'je kan het',
vertrouwen geven
uit de verte
toch nabij**

**En weer op weg gaan,
andere verhalen,
een geschenk
van God
voor je eigen verhaal’**

BRON: HLK5 (visie van de afdeling)