

**AFDELINGSPROFIEL**  
**HLK6 V0**



# AFDELINGSPROFIEL HLK6 V0

## Algemene gegevens

**Medisch diensthoofd:** Dr. G. Van Esbroeck

**Hoofdverpleegkundige:** Marleen De Greyt

**Verpleegkundig diensthoofd:** Herman Andries / Nathalie Milliau

**Stagementoren :** Therese, Annick, Lieselot en Andrea

**Specialismen:** orthopedische chirurgie & traumatologie en ORL

**Artsen:**

- Orthokliniek:
  - Dr. Hens
  - Dr. Zachee
  - Dr. De Mulder
  - Dr. De Schepper
  - Dr. Matton
    - Dr Vundelinckx
  - Dr. Dellaert
- Care to move
  - Dr. V Esbroeck
  - Dr. Dom
  - Dr. Van Backlé
- Orthoteam
  - Dr. Noppen
  - Dr. Ven
  - Dr. Wouters
  - Dr. Moeyersoons

**Aantal verpleegkundigen:** FT 15

**Aantal verzorgenden:** 1

**Aantal logistiek assistenten:** 2

**Aantal administratieve krachten:** 1

**Aantal bedden:** 28

**Aantal kamers:** 8 éénpersoons & 10 tweepersoons

**Tel:** 03 760 76 50

**E-mail:** [heelkunde6@aznikolaas.be](mailto:heelkunde6@aznikolaas.be) / [marleen.degreyt@aznikolaas.be](mailto:marleen.degreyt@aznikolaas.be)

**Bezoekuren:** 14u30 tot 20u00

**Locatie:** campus Sint Niklaas SL, straat 922, gelijkvloers

## Joint-care

De joint-care infosessie wordt 2 keer per week georganiseerd (dinsdag en woensdag). Dit is specifiek voor patiënten die een geplande heup- of knieprothese moeten ondergaan. Dit wordt georganiseerd door de Orthokliniek en Care to move.

- Verschillende sprekers:
  - Arts
  - Verpleegkundige
  - Sociale medewerker
  - Kinesist
- Pré-operatief
  - Pré-operatief anesthesieconsult
  - Rx foto

## Pathologie en behandeling

### Pathologie

aangeboren afwijkingen  
groeistoornissen  
fracturen

late gevolgen van letsels na trauma:  
sport /verkeers- en arbeidsongevallen:  
pseudarthrose  
standafwijkingen na fracturen  
posttraumatische arthrose  
peesletsels  
dystrofie  
zenuwletsels

rugklachten / nekaandoeningen

ontstekingen

tumoren van het skelet

degeneratieve afwijkingen /artrose

stofwisselingsstoornissen:

osteoporose

jicht

contracturen

prothesevoorziening vb. posttraumatisch

### Behandelingen

orthesen / gymnastische orthopedie evt  
latere chirurgie  
gipsverbanden / chirurgie  
osteosynthese / inwendige / uitwendige  
arthroscopie; schouder, elleboog, pols,  
knie, heup en enkel

chirurgische correctie zoals vb. Orthofix,  
Ilizarov-fixatie  
reconstructie van gewrichtsbanden

medicamenteuze / gymnastische  
behandeling /chirurgie en discusprothese  
medicamenteuze behandeling

chirurgie / nabehandeling zoals chemo en  
radiotherapie in gespecialiseerde centra  
medicamenteuze behandeling met later  
evt. chirurgie op vrijwel elk gewricht  
prothesechirurgie met # mogelijkheden  
medicamenteus / vertebroplastie

medicamenteuze behandeling  
orthesevoorziening

## Zorgcategorieën van de patiënten

Behandeling van patiënten met aandoeningen van steun- en bewegingsapparaat.

De 4 specialisaties van behandeling binnen de orthopedie:

- mechanische
- sociale orthopedie
- operatieve
- gymnastische

pre- en postoperatieve zorg

posttraumatische zorg

prothesechirurgie met behandeling in joint care zorgpad – heup- en knieprothese

orthopedische patiënt leren omgaan met beperkingen en functievermindering

## Chirurgisch management

Er is een goede samenwerking tussen de 3 orthopedische afdelingen.

De patiëntenpopulatie op deze afdelingen heeft immers eenzelfde zorgprofiel.

Alle orthopedische afdelingen bevinden zich op dezelfde site.

## Visie van de afdeling

Multidisciplinaire benadering van de patiënt vanuit een holistische mensvisie.

Zorg voor patiënten is mensenwerk en maatwerk!

Kennis van de behandeling en kwaliteitsvolle dienstverlening.

## Meest voorkomende verpleegactiviteiten

- Hygiënische zorgen
  - Bedbad
  - Huidinspectie / navelreiniging
  - Mondverzorging
- Controleren van vitale parameters (bloeddruk / pols / temperatuur / ademhaling / bewustzijn...)
- Controleren van fysische parameters (pijn / wondtoestand...)
- Toedienen van sc / im / iv inspuitingen
- Plaatsen en toezicht op iv-infuus en transfusie
- O2-therapie
- Venapuncties / bloedafnames
- Darmreiniging: toedienen van fleet of lavement
- Preoperatieve voorbereiding
  - Scheren
  - Anti-emboolkousen
  - Bedvoorbereiding
- Postoperatieve observatie
  - Evaluatie en pijnbestrijding
  - Controle zwelling
  - Controle gipsverbanden
- Tractiezorg
- Chirurgische wondzorg en redonddrainage

- Verwijderen van hechtingen
- Blaastraining en residubepaling
- Shock en sepsis herkennen
- Begeleiding eerste maal uit bed
- Decubitusverzorging
- Wondzorgprotocol
- Activeren van de adl-functies
- Preventieve maatregelen:
  - Val
  - Decubitus
- Desoriëntatie
- Verpleegkundige administratie / verpleegkundig dossier
  - Mvg

## Overlegstructuren op de afdeling

### Op verpleegkundig niveau

- patiëntenoverdracht om 6u45u / 21u45→SBAR
- patiëntenbespreking om 14u00→SBAR
- informeel overleg tijdens de koffiepauze
- clusteroverleg met andere verpleegafdelingen met een chirurgische discipline
- personeelsvergadering 4 maal per jaar

### Met de artsen

- dagelijks zaalronde artsen of assistent met hoofdverpleegkundige of verantwoordelijke zaalronde

### Met anderen

- dagelijks overleg met:
  - diëtisten, kinesisten en sociale verpleegkundigen
- wekelijks:
  - multidisciplinair overleg nl ontslagmanagement: patiëntenbegeleiding, kine, ergotherapeut, hoofdverpleegkundige en orthopedist of assistent
- maandelijks:
  - overleg van de hoofdverpleegkundigen

## Verpleegkundige dagindeling op de afdeling

### Vroegdienst 6u54–15u00

6u54 – 8u00

Patiëntenoverdracht van nacht naar vroege dienst  
Zoneverantwoordelijken delen medicatie (iv + per os ) per zone  
Andere vpk of zorgkundige start met de verzorging  
Glycaemiebepaling bij diabetespatiënten  
Preoperatieve voorbereiding:  
Klaarmaken voor ok ( bedopmaking, ted-kousen aan, pijn te opereren been,scheren, tandprothese uit, juwelen en horloges uit , etc)  
Start verzorging bij patiënten die zich al gedeeltelijk zelfstandig kunnen wassen.  
Administratie preoperatieve patiënten  
Start logistiek assistenten, ontbijt voorbereiden, controle nuchtere patiënten, spoedopname en eventuele ontslagen  
Indien er geen logistiek assistente afwezig wordt een verantwoordelijke aangeduid.

8u00 – 9u00

Ontbijt opdienen en patiënten installeren  
Korte drinkpauze en overdracht met hoofdverpleegkundige, administratieve kracht en zo nodig de stagiairs ( aanbeveling om studenten mee te laten starten met M en L)  
Joint Carepatiënten voor 09.30u verzorgen, start kine en ergo

9u00-12u00	<p>Verpleegkundige continuïteit</p> <p>Pt installeren voor het dagelijks toilet / bedopmaking / wondzorg</p> <p>Optiplan invullen, meenemen op kamer en direct in te vullen!</p> <p>Verpleegkundigen brengen zo nodig de ontslagen verder in orde.</p> <p>Na ochtendverzorging: verzorgingskarren nakijken en aanvullen</p> <p>Linnenkar nazien en opruimen / reinigen van het gebruikte materiaal</p> <p>Opruimen van de spoelruimte</p>
12u00-15u00	<p>Controleren en ronddelen van medicatie door zoneverantwoordelijke</p> <p>De zoneverantwoordelijken zetten medicatie klaar van 18u/ 20u/ 22u/ 24u.</p> <p>Middagmaal opdienen samen met de andere medewerkers, logistieke, studenten</p> <p>Afdienen en koffietoer door logistiek en studenten</p> <p>Indien men s' middags met 3 medewerkers werkt, gaan de 2 zoneverantwoordelijken om 12h medicatie delen, de 3de medewerker zal ondertussen opdienen</p> <p>Daarna spreekt men af wie al medicatie klaarzet per zone, zodat men op de gang met 2 mw verder kan, staat medicatie voor 1 zone klaar wisselt men af in de gang en kan andere vpk voor haar zone medicatie klaarzetten</p> <p>Op de gang zijn er steeds 2 medewerkers aanwezig!</p> <p>Verpleegkundigen, zorgkundigen (studenten ) gaan ondertussen samen in de beide zones patiënten in bed leggen</p> <p>Patiënten naar en van ok brengen</p> <p>Kamers in orde brengen bij ontslagen ptn ( nachtkast , kast en bed worden afgewassen door medewerkers van de afdeling bij 2-persoonskamer) opruimen van de kamers van de ontslagen patiënten</p> <p>Niet- verantwoordelijke vpk past administratief overdrachtblad aan.</p> <p>Operatieprogramma voor volgende dag al noteren en dossiers schrijven</p> <p>Voor opnames</p> <p>Middagpauze (tussen 12u – 13u)</p>
14u00–15.00	Patiëntenbespreking

<b>Laatdienst 14u00 –22u06</b>	
15u00-16u30	<p>Start middagverzorging, M + L, elk zijn zone</p> <p>Rugwassing bij bedlegerigen en patiënten met pijnpompen</p> <p>Mobiliseren van patiënten</p> <p>Postoperatieve controles</p> <p>Controle vitale en fysische parameters</p> <p>Verpleegkundige continuïteit</p> <p>Verder verzorgen in 1 groep</p> <p>In orde brengen van kamers</p> <p>Ontslagen verder afwerken</p> <p>Nieuwe opnames verzorgen</p> <p>Bij afwezigheid van HVK zal elke zoneverantwoordelijke verantwoordelijk zijn voor de telefonie.</p>
16u30-17u30	<p>Avondmaal voorbereiden</p> <p>Controle en ronddelen van medicatie per zone</p> <p>Opdienen van de maaltijd en installeren van de patiënten</p>
18u30-21u45	<p>Start avondtoer</p> <p>Medicatie controleren en ronddelen per zone</p>
21u45–22u06	Patiëntenoverdracht van late dienst en nacht
<b>Nachtdienst 21u45–07u15</b>	
22u06-24u00	Start met zaalronde, postoperatieve controles
24u00-01u00	Controleren en ronddelen van medicatie
01u00-06u54	<p>Klaarzetten van medicatie voor 24h</p> <p>Doorschrijven van medicatiebladen</p> <p>Op woensdag- en zondagnacht apotheekfiches vervangen en ter ondertekening in desbetreffend bakje leggen</p> <p>Starten van preoperatieve dossiers</p> <p>Verpleegkundige continuïteit</p> <p>Controle preoperatieve dossiers ivm te geven medicatie s'morgens</p> <p>Zaalronde</p> <p>Bloedafnames</p> <p>Patiëntenoverdracht van nacht met vroeg dienst</p>



## Samenwerking met andere disciplines

- Operatiekwartier
- Technische diensten: medische beeldvorming, labo en nucleaire geneeskunde
- Poliklinische diensten: oftamologie, pneumologie, gastro-enterologie en neurologie  
Orl, dermatologie, eeg, nmr en botscan
- Intensieve afdeling, dagkliniek, heelkunde en v2
- Consultatie van de orthopedisten
- Revalidatie en kine
- Geriatrische en revalidatie afdelingen

## Vereiste voorkennis en vaardigheden van de studenten

- Voldoende theoretische kennis over:
  - anatomie, fysiologie en pathologie van het bewegingsstelsel
- Basisnotie van:
  - hygiënische basiszorg
- Praktisch:
  - volgens studieniveau gestelde doelen

## Doelstelling van de stageperiode

- Basisprincipes van hygiëne en asepsis toepassen bij de verpleegkundige interventie
- Onder begeleiding de volledige verzorging en observatie van een patiënt kunnen uitvoeren
- Inzicht verwerven in eigen handelen met uitsluiting van risico's
- Inzicht verwerven in de belevingswereld van de ziek en angstgevoelens kunnen onderkennen
- Het niveau van zelfzorg kunnen inschatten en ADL-functies stimuleren
- Verzekeren van patiëntencomfort
- Het verpleegkundig dossier als leidraad kunnen hanteren tijdens de verzorging
- Informatie schriftelijk en mondeling kunnen overbrengen
- Ergonomische werkvormen kunnen hanteren
- Economische kunnen omspringen met materiaal en tijd
- Ontwikkelen van relationele vaardigheden tegenover patiënten en collega's
- Inzicht verwerven in omgaan met procedures en standaard verpleegplannen

**De stagedoelen worden door de student zelf bepaald volgens studieniveau**

## Tips en weetjes

- Indien bijkomende informatie gewenst is, kan mits toestemming van de verpleegkundige, het Intranet en Nikodoc geraadpleegd worden voor het opvragen van procedures.
- Wijzigingen van de uurrooster tijdig aanvragen
- Bij het eindigen van de stage, de afdeling niet verlaten zonder te verwittigen

**Goede verzorging geeft een tevreden patiënt en spaart beloproepen!**