

**AFDELINGSPROFIEL**  
**INW3 I6**



## AFDELINGSPROFIEL INW3 I6

### Algemene gegevens

**Hoofdverpleegkundige:** Martine Van Gaver

**Clustermanager:** Stef Vertenten

**Mentoren:** Tiffany en Rozette en Daphne

**Specialismen:** nefrologie en diabetologie

**Artsen:**

**Nefrologie:** Dr. J. De Meester

Dr. K. Dyckmans

Dr. W. Laurens

Dr. D. Schepens

Dr Neirinck

**Diabetologie:** Dr. D. Ballaux

Dr. P. Coremans

Dr. N. Van Doninck

Dr. Ruige

Dr. Husein

**Aantal bedden:** 28

**Kamernummers:** 703.03 – 703.28

**E-mail:** [martine.vangaver@aznikolaas.be](mailto:martine.vangaver@aznikolaas.be)

**Telefoon:** 03 760 24 67 / 03 760 28 52

**Bezoekuren:** 14u30 tot 20u00

**Locatie:** campus Sint-Niklaas SM, straat 704, 6<sup>de</sup> verdieping

## Pathologie en behandelingen

### MEEST VOORKOMENDE PATHOLOGIE

- Acute nierinsufficiëntie
- Chronische nierinsufficiëntie
- Pyelonefritis (weinig)
- Diabetes
- Complicaties diabetesvoet
- Schildklierlijden  
diagnostische testen: insulinetolerantietest, dorstproef,..

### MEEST VOORKOMENDE BEHANDELINGEN

- Dialyse (hemodialyse, CAPD) + plaatsen fistel, plaatsen dialyse catheter
- Medicamenteuze therapie
- Parenterale voeding - sondevoeding
- Transfusies
- Opstarten insulinetherapie
- Educatie insulinegebruik
- Diabetesvoet
- Onderzoeken + operaties met nierprotectie

## Onderzoeken

- CT-scan, NMR's
- Nierbiopsie
- Labo-onderzoek, urineculturen, 24u-urine
- Gastro, Colo, Ercp (niet frequent)
- RX-onderzoeken
- Echo abdomen
- EMG
- Angiografie onderste ledematen
- CT-angio
- Insulinetolerantietest
- Oogfundus
- EKG
- Glycaemie dagcurves
- Ketonen meten
- Haemoculturen prikken
- Bladderscan
- Opvolgen diurese:
  - Blaassonde
  - Nefrostomiesonde
  - Suprapubisonde,
  - Spontane mictie
- Screening VRE, MRSA, CPE
- Vocht- en eetbalans
- Coronarografie
- Plaatsen PICC-catheter

## Meest voorkomende verpleegactiviteiten

- Sondevoeding (via microsonde of pegsonde)
- Plaatsen blaassonde / verzorgen nefrostomiesonde
- Eenmalige sondage (zelden) / opvolgen blaasretentie met bladderscan
- Plaatsen maagsonde (zelden)
- Wondzorg (postoperatieve verbanden, decubitus)
- Diabetesvoet, aanleggen van VAQ-systeem, toepassen diabetesvoetprotocol
- Glycaemies opvolgen / ketonen meten
- Parametercontrole (RR, P, T°, diurese, gewicht, pijn) zeer belangrijk
- Bloedafname
- Infuustherapie (infusen prikken, verbanden, centrale catheter)
- Diabeteseducatie; controleren van glycaemie en insulinetoediening
- Opvang van de familie

## Verpleegkundige dagindeling

- Zone 1: 703.03 – 703.18
- Zone 2 : 703.17 – 703.28

De verantwoordelijke duidt 's morgens aan wie verantwoordelijk is voor welke zone.

Er wordt gewerkt met een dagplanner: zonetoewijzing hangt uit.

De late dienst werkt in 2 ploegen: zone 1 en zone 2.

<b>Vroegdienst</b>	
6u54 – 7u15	<p>Overdracht van nachtdienst</p> <p>Dagzoemers worden ingesteld + telefoon telemetrie wordt meegenomen per zone</p> <p>Controletest POCT systeem voor het prikken van de nuchtere glycaemies</p> <p>Verpleegkundige weegt patiënten en neemt glycaemies</p> <p>Zonetoewijzing. Dialyse patiënten verzorgen voor dialyse (pat. moet voor 8u op dialyse zijn)</p> <p>Verpleegkundige controleert medicatie van de toegewezen zone. Medicatie ronddelen (per os + I.V., I.M., S.C.) per zone ! Nuchtere patiënten !</p> <p>Urinedebieten ophalen voor labo (cfr. nuchterblad)</p> <p>Ontbijt wordt bedeed door logistiek assistente (uitzondering zondag) + ondersteuning vanuit de verpleegequipe zo mogelijk.</p> <p>Aandacht correctie plateau (Bij nieuwe diabetespatiënt conventieplateau)</p> <p>Bij planning verzorging rekening houden met geplande onderzoeken + ingrepen bij de toegewezen patiënten.</p> <p>Verzorging per zone</p> <p>parameters nemen (RR, pols, temperatuur, U.D. en wegen)!</p> <p>Abnormaliteiten melden aan hoofdverpleegkundige</p> <p>Na verzorging controle van de verpleegfiches + planning middagverzorging. Eventueel verpleegfiches overschrijven</p>

11u30- 12u	Medicatie van 12u00 ronddelen / Aandacht voor nuchtere patiënten ! Glycaemies prikken
12u -13u	Middagmaal ronddelen Aandacht correct dieet en diabetespatiënt Koffietoer door logistiek assistente (uitzondering weekends) Wegbrengen van patiënten naar dialyse rond 13u00
13u - 14u	Middagverzorging (alle patiënten worden gezien) Luierscontrole/ patiënten in bed installeren Infuuscontrole, verband, inloopsnelheid Medicatie toediening Temperatuurscontrole Extra taken voortvloeiend uit de doktersronde vb EKG, transfusie, wijziging infuustherapie, wegen en meten
<b>Laatdienst</b>	
14u – 15u	Patiëntenbespreking met de verpleegkundige per zone samen met de hoofdverpleegkundige volgens SBAR methode. Verpleegkundige continuïteit door verpleegkundige van de andere zone
15 – 17u	Medicatie controle per zone. (16u00 – 18u00 – 20u00) en toediening Namiddagverzorging (alle patiënten worden gezien) Diabeteseducatie Parametercontrole (= RR bij nefro pat. of zo nodig t-controle) Patiënten opvolgen, nazorg onderzoeken, operaties,..
17u – 18u	Glycaemies prikken Medicatie controleren en bedelen Diabetes educatie en insulinetoediening Avondmaal opdienen (patiënten helpen) en afruimen
18u – 18u30	Pauze
18u30 – 20u45	Avondverzorging (alle patiënten zien) Medicatioediening Patiënten informeren ivm geplande onderzoeken volgende dag Patiëntenlijst in C2M portal aanpassen

20u45 – 21u45	<p>Verzorgingskarren opruimen, spoelruimte opruimen, keuken opruimen, koffiekkan afzetten, eventueel al waterkannen vullen voor de volgende dag</p> <p>Verpleegdossier inschrijven</p> <p>Controle glycaemies</p> <p>Vanaf 21u30: Afsluiten rondes EMB</p>
21u45 – 22u06	Overdracht avonddienst
<b>Nachtdienst</b>	
21u45	<p>Patiëntenoverdracht</p> <p>Medicatie nakijken (22u, 24u, 2u, 4u, 6u)</p> <p>Patiënten controleren (ev. controle t°, RR indien problemen 's avonds, controle infuus)</p> <p>Medicatie klaarzetten en infuusbereidingen klaarmaken</p> <p>Verpleegkundige continuïteit</p>
24u	<p>Medicatie 24u00 toedienen</p> <p>Glycaemies prikken enkel bij problemen en op vraag van de arts</p> <p>Medicatie verder klaarzetten</p>
02u00	Patiënten controleren: luierscontrole, infusen, ev. medicatie toedienen
04u00	<p>Medicatie 4u00 toedienen</p> <p>Glycaemies prikken enkel bij problemen en op vraag van de arts</p>
05u00	<p>Laatste uitgebreide patiëntenronde: controle luiers, infusen, WC-stoelen leegmaken</p> <p>Verpleegdossiers inschrijven, T° inschrijven</p> <p>Dieetlijst van de opgenomen pt. wordt gecontroleerd + mail doorgestuurd naar de keuken zodat de pt de juiste maaltijd krijgt.</p> <p>Mail controle vanuit spoed welke moeten gescreend worden voor VRE, CPE, nachtverpleegkundige legt de wissers klaar.</p> <p>Mail van de dialyse welke pt wanneer er verwacht wordt op dialyse wordt uitgeprint voor de vroegdiensten.</p>
07u00	<p>Patiëntenoverdracht</p> <p>Nieuwe opnames beter toelichten</p>

Dagelijks wordt er tweemaal per dag medicatie geleverd, medicatie specifiek op naam van pt. Deze wordt weggeschikt door de verpleegkundigen van de afdeling. Tweemaal per week grote levering medicatie voor voorraadkast apotheek op de afdeling, deze wordt eveneens weggeschikt door de verpleegkundigen van de afdeling.

Bij ontslag van pt op de afdeling wordt het bedlinnen afgehaald door logistieke MW. of verpleegkundige en wordt de kamer opgeruimd. Daarna wordt de kamer gepoetst en bedopmaak uitgevoerd door de schoonmaak.

Tel. Algemene waak: 2800

- bij problemen of vragen steeds contacteren
- komt 2 à 3 keer naar de afdeling
- hulpverpleegkundige 's nachts voor luiertoer

## Overlegstructuren

**SBAR(R)** is een methode om efficiënt te communiceren in de zorg.

### OVERDRACHTMOMENTEN

06u54: patiëntenoverdracht: nacht / vroege dienst

21u45: patiëntenoverdracht: late / nachtdienst

14u30: patiëntenbespreking

### MULTIDISCIPLINAIR OVERLEG (MDO)

Nefrologie: dinsdagvoormiddag: nefroloog, sociale dienst, diëtiste, hoofdverpleegkundige en palliatief verpleegkundige

Endocrinologie: maandagvoormiddag: endocrinoloog, hoofdverpleegkundige, diëtiste en diabeteseducator

### WERKOVERLEG

±1 x om de 2 a 3 maanden (de volledige verpleegequipe)

## Informatie en procedures

Procedures zijn terug te vinden in **NIKODOC**.

Je kan je ook steeds informatie opvragen bij de hoofdverpleegkundige en de verpleegkundigen.

## Doelstelling van de stageperiode

- Goede opname + interpretatie van de parameters (bloeddruk, pols, temperatuur, diurese en gewicht en glycaemie)
- Steriliteit en strikte handhygiëne bij het hanteren van diepe catheters en dialyse catheters
- Isolatie / omgekeerde isolatie, procedures ZHH
- Orde en netheid op de kamers en in alle dienstplaatsen
- Procedure: toedienen van transfusies en hypoprotocol moet gekend zijn. Nuchterbeleid algemeen + specifiek voor diabetespatiënt  
Opname- en ontslagbeleid: diabetes-, nefro-, en dialysepatiënt

- Basiseducatie diabetes  
Kennis + gebruik C2M portal, OAZIS, Nikodoc, FONA registratie,...  
Opvolgen blauwe + rode alarmen telemetrie
- Kunnen uitvoeren van Insuline Tolerantie Test  
Mogelijkheid tot aansluiten referentiegroep: diabetes, wondzorg, palliatieve, geriatric, medicatiebeheer,..
- Mogelijkheid tot het bijwonen van multidisciplinaire patiëntenbesprekingen en onderzoeken
- Toepassen van diabetesvoetprotocol  
ptn voorbereiden + nazorg bij geplande onderzoeken + ingrepen.

We wensen jullie alvast een fijne stage  
Tot binnenkort!