

**AFDELINGSPROFIEL**  
**INW1 I2**



## AFDELINGSPROFIEL INW1 I2

### Algemene gegevens

**Clustermanager:** Sarah Windey

**Hoofdverpleegkundige:** Chris Felix

**Mentoren:** Silvia, Saar, Muzeyyen, Kylie, Tinneke, Kristel en Anakiz

**Neurologen:** Dr. Jadoul

Dr. Vercruyssen

Dr. De la Meilleure

Dr. Van De Velde

Dr. Siau

Dr. Tack

**Assistent Neurologie:** Stephanie Boets en Sarah De Vliegheer

**Aantal verpleegkundigen:** 14

**Aantal zorgkundigen:** 3

**Aantal logistiek assistenten:** 3

**Aantal bedden:** 28

**Kamernummers:** 723.02 – 723.25

**E-mail:** [chris.felix@aznikolaas.be](mailto:chris.felix@aznikolaas.be)

**Telefoon:** afdeling 03 760 22 72 / hoofdverpleegkundige 03 760 28 70

**Locatie:** campus Sint-Niklaas site SM, straat, 1<sup>ste</sup> verdieping

## Pathologie en behandelingen

### MEEST VOORKOMENDE PATHOLOGIE

#### Neurologie

- CVA = Cerebro vasculair accident = een ischemie tgv. een bloedklonter met parase tot gevolg.
- TIA = Transient ischemisch accident
- Epilepsie
- Parkinson
- Multiple Sclerose
- Guillain – barré syndroom
- Observatie commotio na een verkeersaccident of ander ongeluk
- Hersentumoren
- Acute en chronische verwarden
- Dementie
- Vertigo
- Hoofdpijn
- Nekpijnen
- Meningisme
- Endocrinologie
  - oppuntstelling diabetes

#### Cardiologie

- Hartritmestoornissen en geleidingsstoornissen  
(VKF, AV block, VT =ventrikeltachycardie, ST = sinustachycardie, Bradycardie, ...)
- Acut myocardinfarct
- Hartdecompensatie
- Acut longoedeem
- Hypertensie
- Perifeer vaatlijde
- Longembolie
- Pericarditis, endocarditis, myocarditis
- Syncope

### MEEST VOORKOMENDE BEHANDELINGEN

#### Neurologie

- Lumbaal punctie
  - medicamenteus → per os
  - intraveneus
- Palliatieve begeleiding bij terminale patiënten
- Revalidatie
  - fysio
  - kine
  - logo
 } stimuleren zelfzorg

### Cardiologie

- Medicatie therapie
- Cardioversie – VKF
- Pacemaker plaatsen bij geleidingsstoornissen
- PCI

## Onderzoeken

### MEEST VOORKOMENDE ONDERZOEKEN

#### Neurologie

- Labo
- CT-scan
- NMR
- EEG
- EMG
- Lumbale punctie
- NKO
- BERA
- DD- evenwichtstoornissen

#### Cardiologie

- Labo
- RX-Thorax
- EKG
- Echo cardio + TEE = Trans oesofagale echografie
- TTE = Trans thoracale echografie
- Holter EKG
- Arteriografie
- Fietsproef
- Coronarografie
- Angio CT coronairen

## Meest voorkomende verpleegactiviteiten

- Wassen, dagelijkse hygiënische zorgen
- Eten geven
- Infusen
- Sondevoeding
- Geven van een goede houding aan verlamde patiënten
- Revalidatie
- Parameters
- Observatie van neurologische parameters (plegie, parese, spraak, ...)
- Glasgow Coma Schaal
- Ondersteuning van patiënt en familie bij ingrijpende verandering in het leven
- Opvolgen glycaemie

- Hulp bij lumbale punctie
- Plaatsen microsonde (sondevoeding)
- Zorg aan supra-pubische sonde
- Zorg aan PEG-sonde
- Stand alone telemetrie

## Overlegstructuren

### OVERDRACHTMOMENTEN

06u54 – 07u15: overdracht nacht → dag / SBAR(R)

14u00 – 15u00: patiëntenbespreking vroege → volledige bespreking / SBAR(R)

21u45 – 22u06: overdracht late → nacht / SBAR(R)

### MULTIDISCIPLINAIR OVERLEG (MDO)

Iedere donderdag teambespreking

Patiëntenoverdracht met ergo, logo, psychologe, dokter, hoofdverpleegkundige, sociale dienst, kinesist, verpleegkundige en verpleegkundig specialist

### WERKOVERLEG

3-maandelijks gepland

### EERSTE HULP BIJ ETHISCHE STRESS (EHBE)

## Verpleegkundige dagindeling

<b>Vroegdienst</b>	
6u54 – 7u15	<p>Start overdracht van nachtdienst naar vroegdienst.</p> <p>De verpleegkundigen/hulpverpleegkundige van elke zone nemen de telefoon en houden die bij tot 11u30.</p> <p>Telefoon en belwacht gebeurt door diegene wiens zone niet gebriefd wordt.</p>
7u15 - 10u00	<p>De afdeling is verdeeld in 2 zones: Zone 1: Kamers 723.02 - 723.13</p> <p style="text-align: center;">Zone 2: Kamers 723.15 - 723.25</p> <p>De zoneverantwoordelijken controleren de medicatie om 7u15. Zij zijn verantwoordelijk dat de medicatie correct wordt toegediend (juiste medicatie, juiste manier en juiste tijdstip). De medicatie van 12u wordt later gecontroleerd.</p> <p>De (hulp)-verpleegkundigen zetten de maaltijdkarren klaar en dienen het ontbijt op en installeren de patiënten hierbij. Ze worden geholpen door de logistieke medewerker en de studenten. Ze delen eveneens de waterkannen uit.</p> <p>Patiënten met slikmoeilijkheden worden geholpen.</p> <p>De zoneverpleegkundigen + verpleegkundigen + studenten starten met de ochtendverzorging.</p> <p>De zoneverantwoordelijken geven tussen 8u45 en 8u15 een korte overdracht aan de hoofdverpleegkundige.</p>
10u00 - 10u15	Koffiepauze
10u15 - 11u30	<p>De zoneverpleegkundigen + verpleegkundigen + studenten gaan verder met de ochtendverzorging.</p> <p>Ze voeren de wijzigingen uit die beslist zijn tijdens de 'toer' met de artsen. Ze vullen hun verpleegdossier (Optiplan) aan, verwerken opnames, vullen procedures / anamneses in.</p>

11u30 - 12u00	<p>Logistiek en de zoneverpleegkundige van zone 1 en de (hulp)verpleegkundige van zone 2 + student gaan eten.</p> <p>De zoneverantwoordelijke van zone 2 controleert de medicatie van zijn zone en deelt de medicatie rond.</p> <p>De (hulp)verpleegkundige + student doen de bel en telefoonwacht.</p>
12u00 - 12u30	<p>De zoneverpleegkundige van zone 2 en de (hulp)verpleegkundige van zone 1 + student gaan eten.</p> <p>De zoneverantwoordelijke van zone 1 controleert de medicatie van zijn zone en deelt de medicatie rond.</p> <p>Logistiek + (hulp)verpleegkundige + student dienen het eten op en helpen de patiënt installeren en helpen met de patiënten eten te geven.</p> <p>De (hulp)verpleegkundige volgt de beloproepen en telefoon op.</p> <p>Op donderdag: zoneverantwoordelijke 1 neemt deel aan het multidisciplinair overleg (indien mogelijk) (tussen 12u-12u30 en controleert hierna de medicatie en deelt deze dan uit). Zoneverantwoordelijke 2 neemt deel aan het multidisciplinair overleg (tussen 12u30-13u).</p>
12u30-14u00	<p>De (hulp)verpleegkundigen (die nu terug over elk hun respectievelijke telefoon beschikken) + logistiek + student(en) dienen af.</p> <p>Ze controleren of iedereen de medicatie genomen heeft. Ze installeren de patiënten terug in bed indien nodig en doen een luiertoer. Bedeling van koffie en thee.</p> <p>De zoneverantwoordelijke: ze voeren de wijzigingen uit die beslist zijn tijdens de 'toer' met de artsen, ze vullen hun Optiplan in.</p> <p>Ze schrijven de bladen van het Optiplan door.</p>
14u00 – 15u00	<p>Patiëntenbespreking: overdracht van vroege dienst naar late dienst.</p> <p>De bellen en telefoons worden gedaan door de vroege dienst (diegene die niet brieft). Eventueel kunnen hier nog de bladen van het Optiplan verder doorgeschreven worden.</p>
14u30 - 15u00	<p>De zoneverantwoordelijken van de vroege dienst geven de nodige papieren + uitleg aan de patiënten die vertrekken (indien dit nog niet gebeurd is).</p> <p>De (hulp)verpleegkundige van zone 1 maakt het nuchterblad. De (hulp)verpleegkundige van zone 2 + student doen de bellen en helpen</p>

	<p>waar nodig.</p> <p>De zoneverantwoordelijken met de late dienst controleren respectievelijk van hun zone de medicatie (medicatie van 17u).</p>
15u00 - 17u15	<p>De middagverzorging begint (eventueel met hulp van student).</p> <p>Labo's klaarleggen (deze worden opgehaald om 17u).</p>
17u15 - 18u	<p>Het eten wordt opgediend en vervolgens wordt de medicatie gedeeld. Indien nodig wordt geholpen met eten geven aan patiënten.</p> <p>Afdienen.</p>
18u00 – 18u30	Pauze
18u30 - 19u15	<p>Afwerken van nieuwe opnames + aanvullen van het nuchterblad.</p> <p>Controle medicatie 20u.</p>
19u15 - 21u45	Avondverzorging, aanvullen van het Optiplan, vervoer naar onderzoeken.
21u45 - 22u06	<p>Overdracht late dienst - nachtdienst.</p> <p>De verpleegkundige die niet brieft heeft bel- en telefoonwacht.</p>
22u06 - 7u15	<p>Eerste toer, pat. checken, perfusie nakijken, licht badkamer aansteken.</p> <p>Medicatie controleren die 's nachts moet gegeven worden</p> <p>Kar klaarmaken om te toeren</p> <p>Medicatie klaarzetten tot +/- 23u45 (voorkant)</p> <p>Medicatie delen 24u + eerste toer met rondlopende waak</p> <p>Na toer medicatie verder klaarzetten</p> <p>Boeken doorschrijven en infuusetiketten printen</p> <p>Infusen klaarleggen</p> <p>Woensdag en zondag medicatie tellen</p> <p>Waterkannen vullen in de week</p> <p>Waterkannen ronddelen tegen de ochtend in het weekend</p> <p>Rond 3u: kleine toer en risicopatiënten checken</p> <p>Ontslagen klaarleggen</p> <p>Rond 4u dossiers beginnen inschrijven</p> <p>Koffiekan klaarzetten voor de ochtendploeg, nog niet aanzetten</p> <p>Tussen 5u en 6u laatste toer met de lopende waak</p> <p>Om 6u medicatie delen en sondevoedingen checken, indien leeg: afsluiten, anders laten doorlopen.</p> <p>Koffie aanzetten</p> <p>Dossiers verder aanvullen</p> <p>Overdrachtbladen printen</p> <p>Overdracht</p>



## Informatie en procedures

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

## Aandachtspunten specifiek voor de afdeling

- Vocht- en voedingsbalans invullen
- Aandacht voor slikpneumonie
- Aandacht: ondersteuning met kussens bij hemiplegische patiënten
- Verpleegkundige dossiers correct invullen
- Observatie van uitvalsverschijnselen: Toename? Verbetering?
- Multidisciplinaire samenwerking
- Opvolgingsglycaemie
- Opvolgen van telemetrie

***Samen gaan wij voor een succesvolle stage!***