

AFDELINGSPROFIEL
INW8 T1



AFDELINGSPROFIEL INW8=T1

Algemene gegevens

Hoofdverpleegkundige: Ilse Wielandt

Clustermanager: Lut van de Vijver

Medisch diensthoofd: Dr. I. Deleu

Afdelingsverantwoordelijke artsen: Dr. C. Lamot en Dr. M. Van De Walle

Adjunct-hoofdverpleegkundige: Kenneth Van Geeteruyen

Stagementoren: Lode, Ellen en Sarah

Aantal bedden: 32

Kamernummers: 986.01- 986.13 + 987.15 - 987.29

Telefoon: 03 760 85 70 (Ilse Wielandt), 03/760 74 12 (Kenneth Van Geeteruyen)
03 760 74 10 (INW8)

E-mail: ilse.wielandt@aznikolaas.be, kenneth.vangeeteruyen@aznikolaas.be

Bezoekuren: 14u30 tot 20u00

Locatie: campus SN, straat 986 + straat 987, 1^{de} verdieping

Dienstlokalen:

- Bureau hoofdverpleegkundige
- Verpleegpost: (dienstplaats)
 - Administratief gedeelte: verantwoordelijke doet hier het administratieve werk (± bureau)
 - Verpleegtechnische ruimte / apotheeklokaal → dubbelpotsysteem
- Briefingslokaal: patiëntenbriefing en koffieruimte
- Bergruimte: opslagplaats voor rollend materiaal → dubbelpotsysteem
- Utility: opslagruimte voor bevuild materiaal (volle linnen- en vuilzakken)
- Keuken
- Doktersbureau + lockers
- Badkamer met palliatief bad
- Gesprekslokaal

PATHOLOGIE EN BEHANDELINGEN

MEEST VOORKOMENDE PATHOLOGIE

- Alle vormen, soorten van carcinomen (borstca, colonca, myelomen, non-hodgkin, uro; ORL, haemato, gynaeco ...)

MEEST VOORKOMENDE BEHANDELINGEN

- Medicamenteuze therapie
- Chemotherapie
- Radiotherapie: simulatie Sint-Augustinus
- Radiotherapie: Sint-Niklaas
- Palliatieve behandeling
- Plaatsen poortcatheters
- Parenterale voeding - sondevoeding
- Transfusies
- Evacuerende puncties (ascites- pleura)

ONDERZOEKEN

MEEST VOORKOMENDE ONDERZOEKEN

- CT-scan, NMR's
- Puncties (pleurapunctie, ascitespunctie, sternumpunctie)
- Labo-onderzoek, urineculturen, 24u-urine
- Gastro, Colo, ERCP (weinig)
- RX-onderzoeken

MEEST VOORKOMENDE VERPLEEGACTIVITEITEN

- Sondevoeding (via microsonde of pegsonde)
- Plaatsen blaassonde
- Eenmalige sondage
- Plaatsen maagsonde
- Wondzorg (post-operatieve verbanden, decubitus)
- Assisteren bij puncties + materiaal verzamelen
- Parametercontrole (RR, P, T°, gewicht) **zeer belangrijk** en zo nodig andere vitale parameters
- Aanprikken en afsluiten van de poortcatheters
- Aanprikken en afsluiten van de drainaport
- Bloedafname
- Infuustherapie (infusen prikken, verbanden, centrale catheter)
- Bloedtransfusies
- Opvang en begeleiding van de familie
- Toedienen van chemotherapie - Dubbel check –Hoog risico medicatie!

OVERLEGSTRUCTUREN

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

OVERDRACHTMOMENTEN

6u54: patiëntenoverdracht van nacht- naar vroegdienst

14u00: patiëntenbespreking

21u45: patiëntenoverdracht van late - naar nachtdienst

WERKOVERLEG

4x per jaar (de volledige verpleegequipe)

INTERPROFESSIONEEL OVERLEG

Multidisciplinair overleg (MDO) – wekelijks op maandag om 15u
oncologen, sociale dienst, palliatief supportteam, hoofdverpleegkundige, kine,
psycholoog, nutritie- en borstzorgverpleegkundige)

VERPLEEGKUNDIGE DAGINDELING

Zone 1: K 986.01 – K 987.13

Zone 2: K 987.15 – K 987.29

De verantwoordelijke hangt elke week een weekplanning uit met zonetoewijzing en aanduiding wie verantwoordelijk is voor welke zone. De late dienst werkt in 2 ploegen eveneens met zonetoewijzing met aanduiding wie verantwoordelijk is voor welke zone en wie verantwoordelijk is voor het toedienen van chemotherapie

Vroegdienst	
6u54 – 11u30	<p>Patiëntenoverdracht van nachtdienst & vroege dienst</p> <p>Verpleegkundige neemt glycaemies voor het ontbijt.</p> <p>Verpleegkundige weegt patiënten (cfr. Zonetoewijzing) tijdens de verzorging.</p> <p>Zoneverpleegkundige controleert medicatie van de toegewezen zone. (8u00 – 12u00).</p> <p>Medicatie controleren en ronddelen (per os + I.V., I.M., S.C.) per zone.</p> <p>Aandacht voor nuchtere patiënten.</p> <p>Urinedebieten ophalen voor labo (cfr. nuchterblad)→zo nodig</p> <p>Ontbijt wordt bedeed door logistieke werkracht (uitzondering zondag) + ondersteuning vanuit de verpleegequipe zo mogelijk.</p> <p>Verzorging per zone</p> <ul style="list-style-type: none"> • parameters nemen (RR, pols)! • abnormaliteiten melden aan hoofdverpleegkundige • verpleegfiches invullen tijdens de verzorging <p>Na verzorging controle van de verpleegfiches + planning middagverzorging.</p> <p>Eventuele verpleegfiches overschrijven.</p> <p>Chemo's en / of transfusies starten</p>

11u30 – 12u00	<p>Controle en toediening van medicatie</p> <p>Nuchtere patiënten ! door zoneverpleegkundige</p> <p>Middagpauze voor de niet-zoneverpleegkundigen</p> <p>Glycaemies prikken</p>
12u00 – 13u00	<p>Middagmaal ronddelen</p> <p>Koffietoer door logistiek assistente (uitzondering weekends)</p>
13u00 – 14u00	<p>Middagverzorging (alle patiënten worden gezien)</p> <ul style="list-style-type: none"> • luierscontrole • patiënten in bed leggen • infuuscontrole • medicatietoediening • controle t° • chemo's en/of transfusies starten
14u00 – 15u00	<p>Patiëntenbespreking volgens SBAR-methode: elke verpleegkundige brieft zijn zone, hoofdverpleegkundige vult aan.</p> <p>Beloproepen worden beantwoord door verpleegkundige van vroege dienst welke zone op dat moment niet wordt besproken.</p>
Middagdienst	
14u00 – 15u00	<p>Medicatie controle per zone. (16u00 – 18u00 – 20u00)</p>
15u00 – 17u00	<p>Namiddagverzorging (alle patiënten worden gezien)</p> <ul style="list-style-type: none"> • verpleegkundige continuïteit • medicatietoediening en verderzetten van chemobehandelingen • controle van de parameters
17u00 – 18u00	<p>Glycaemies prikken</p> <p>Avondmaal opdienen (~ patiënten helpen) en afruimen</p>
18u00 – 18u30	<p>Pauze</p>
18u30 – 21u45	<p>Avondverzorging (alle patiënten zien)</p> <ul style="list-style-type: none"> • follow-up chemo's • medicatietoediening • parametercontrole (indien nodig) • infuuscontrole <p>22u: glycaemiecontrole</p> <p>Verpleegfiches invullen</p> <p>Opruimen</p>
21u45 – 22u06	<p>Patiëntenoverdracht</p> <p>Late & nachtdienst (zonetoewijzing: zoneverpl bespreekt eigen patiënten)</p>

Nachtdienst	
24u00	Controle en toediening van medicatie Medicatie verder klaarzetten
2u00	Patiënten gaan zien: luiерcontrole, infusen, ev. medicatie toedienen Medicatie verder klaarzetten Overdrachtpapieren klaarmaken en ev. al wat verslag schrijven
4u00	Controle en toediening van medicatie
5u00	Laatste uitgebreide patiëntenronde: luiерcontrole, infusen, WC-stoelen leegmaken Verpleegdossiers inschrijven
7u00	Overdracht naar de vroegdiensten Korte overdracht, enkel de belangrijke zaken doorgeven Nieuwe opnames beter toelichten

Tel. Algemene waak: 2800

- contacteren bij problemen of vragen
- komt 2 à 3 keer naar de afdeling
- de hulpverpleegkundige helpt om patiënten comfortabel tel leggen (luiertoer)

Wachlijst oncologen steeds raadplegen bij problemen.

INFORMATIE EN PROCEDURES

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

AANDACHTSPUNTEN SPECIFIEK VOOR DE AFDELING

Goede opname van de parameters (bloeddruk, pols, temperatuur, diurese en gewicht)

Goede handhygiëne bij onco-patiënten !!

Steriliteit bij het hanteren van poortcatheter

Isolatie / omgekeerde isolatie

Hoe omgaan met chemotherapie, nevenwerkingen nagaan, vochtbalansen, vochtbeperkingen

Orde en netheid op de kamers en in alle dienstplaatsen

Procedure: toedienen van transfusies moet gekend zijn.

Procedure: wissel incontinentiemateriaal moet gekend zijn.

Mogelijkheid tot het bijwonen van multidisciplinair overleg en onderzoeken.