

Baby- & Kindvriendelijk ziekenhuis



[www.aznikolaas.be](http://www.aznikolaas.be)



AZ Nikolaas

Top zorg, warm hart

## AFDELINGSPROFIEL KINDERAFDELING



# AFDELINGSPROFIEL: KINDERAFDELING W0

Beste studenten, welkom op de kinderafdeling van AZ Nikolaas!

## Afspraken eerste stagedag

**Om 8u wordt je aan het onthaal van de campus Lodewijk de Meesterstraat verwacht**, je wordt opgehaald door iemand die nieuwe medewerkers en studenten begeleidt. Je krijgt een rondleiding in het ziekenhuis en tevens praktische informatie ivm vb. badge, omkleedmogelijkheid, de cafetaria, praktische regelingen, beknopte toelichting van verplichte richtlijnen ivm accreditatie ...

- De begeleider brengt je na het infomoment naar de kinderafdeling, daar wordt je opgevangen door de hoofdverpleegkundige en/of mentor.  
Zij zal jou een rondleiding geven op de kinderafdeling.
- Taak van de mentor de eerste dag naar jou toe (student is mede verantwoordelijk)
  - overlopen van de leerdoelen
  - overlopen van je uren
  - kennisgeving van wederzijdse verwachtingen, (oa dagelijks feedback, onderzoeken bijwonen, ...)
  - datum tussentijdse- en eindevaluatie wordt vastgelegd
  - uitleg over de dagplanner
  - meelopen in de verzorging samen met de mentor, uitleg over de werking en gewoonten
- Je uurregeling staat genoteerd in het SAGA programma adhv codes en is te raadplegen in de map 'dienstregeling'.

Omschrijving codes:

S06 = M 6.54 – 15u + pauze

S06 AP/MK= M 6.54 – 15u + pauze (logistieke hulp tot 12u/Melkkeuken hulp (proper short))

S10 = EDZH 7.30u – 16u (+ Pauze)

S15 = POLI PED 8u - 16.06u + Pauze (uren kunnen wijzigen, worden tijdens stage enkele dagen of daags voordien besproken ifv leermomenten op dienst)

S33 = L 14u -22.06u( + pauze)

S40 = N 21.45u – 7.15u

S37 = 8:30u – 16:36u (+ pauze)

S38 = 12:48u -16:36u (geen pauze)

Pauze = geen dienstdtijd = gaan eten in cafetaria

## Algemene gegevens

**Geneeskundig diensthoofd:** Dr. A. Covents

**Verpleegkundig diensthoofd:** Lien Van Riet

**Hoofdverpleegkundige:** Cynthia Paelinck

**Adjunct-hoofdverpleegkundige:** Mieke Duyver

**Mentoren:** Tine Van Bogaert, Mieke De Ryck, Stephanie Palet, Marijke Sel en Charlotte De Paep, Sara Hellemans, Ann Hoste, Kristine De Sorte, Els Baetens (EDZH), Kathleen Synaeve (poli E), Judy Vermeulen (poli E).

**Pediaters:** Dr. A. Covents (hoofdgeneesheer)

Dr. V. Van Bogaert

Dr. H. Fivez

Dr. K Vanlede

Dr. I. Ryckaert

Dr. J. Thijs

Dr. E. Maris

Dr. A. Coppens

Dr M. Maes

Dr L. Vandamme

**Alle specialisten van AZN die kinderen, opgenomen in het zorgprogramma voor kinderen van het AZN, behandelen mbt:**

algemene chirurgie

oftalmologie

mond- en kaakchirurgie

orthopedie

oto-rino-laryngologie

plastische chirurgie

dermatologie

neurologie

gynaecologie

gastro-enterologie

pneumologie

**Aantal verpleegkundigen:** 18 FTE + **Adjunct-hoofdverpleegkundige:** 0.5 FTE +

**Hoofdverpleegkundige:** 1 FTE = 19.5 FTE

**Aantal logistiek medewerkers:** 2,75 FTE

**Psychosociale begeleidster:** 1 FTE

**Spelbegeleidster:** 1 FTE

**Aantal bedden:** **Kinderafdeling:** 35 erkende bedden, 42 operationele bedden

**Kinderdagziekenhuis:** 12 bedden

**Tel.:** 03 760 22 90

**E-mail:** [pediatrie@aznikolaas.be](mailto:pediatrie@aznikolaas.be) / [cynthia.paelinck@aznikolaas.be](mailto:cynthia.paelinck@aznikolaas.be)

**Bezoekuren:** van 14u30 tot 20u  
doorlopend voor de ouders

**Locatie:** campus SN, straat 954, gelijkvloers

## Zorgcategorieën van de patiënten

De kinderafdeling is een afdeling waar kinderen in het zorgprogramma voor kinderen gehospitaliseerd worden (leeftijd van de kinderen van 0 tot 15 jaar) voor onderzoeken, diagnosestelling, observatie, behandeling en chirurgische ingrepen.

De afdeling omvat ook een controlecentrum wiegendood, waar 1 kind per dag kan opgenomen worden.

Binnen AZN kunnen enkel op deze afdeling, op de campus SL W0, kinderen gehospitaliseerd worden.

Het kinderdagziekenhuis, campus SL W0, is een aparte afdeling (met een eigen personeelsbezetting) binnen het zorgprogramma voor kinderen, waar ambulante opnames gebeuren: korte onderzoeken, korte observaties, kortdurende behandelingen en kleine ingrepen.

## Doelstelling van de afdeling

### Onze Doelstelling:

Een zo spoedig mogelijk juiste diagnose, herstel of genezing van het kind bewerkstelligen, door een optimale multidisciplinaire verzorging en behandeling in een kindvriendelijke omgeving.

### Hoe willen wij deze doelstelling bereiken?

- Een multidisciplinair team (artsen, verpleegkundigen, psychosociaal begeleidster, spelbegeleidster, kinesiste, diëtiste, logistieken...) vullen elkaar aan in de optimale zorg voor het kind. Door ervaring, opleiding en blijvende bijscholing blijven zij op de hoogte van actuele trends in behandeling, verzorging en begeleiding van het zieke kind.
- Kinderen en hun ouders worden zoveel mogelijk bijgestaan door dezelfde verpleegkundigen, die onderling goed samenwerken.
- Ouders wordt de accommodatie en mogelijkheid tot rooming-in aangeboden. Zij worden geholpen en gestimuleerd om deel te nemen aan de verzorging en verpleging van hun kind.
- Kinderen en ouders worden met begrip, tact en respect benaderd en begeleid – in een open sfeer- ongeacht ras, stand en sociale achtergrond. Hun privacy wordt zoveel mogelijk gerespecteerd.
- Kinderen hebben het recht op mogelijkheden om te spelen en zich te vermaken, al naargelang hun leeftijd en lichamelijke conditie – rekening houdend met de beperkingen van isolatiemaatregelen.
- Een speelkamer, speelgoed en literatuur, aangepast aan de leeftijd, wordt voorzien. Vooral de spelbegeleidster vervult hier een coördinerende rol.
- Kinderen en ouders hebben recht op informatie. Deze informatie wordt aangepast aan leeftijd en bevattingsvermogen van het kind. Maatregelen worden genomen om pijn, lichamelijk ongemak en emotionele spanningen te verlichten en tot een minimum te beperken.
- Het verpleegkundig team werkt samen in een klimaat van open communicatie en collegialiteit, met respect voor ieders eigenheid en kunde. Zij worden daarin begeleid en aangemoedigd door regelmatige werkvergaderingen, onderling overleg en het inoefenen van communicatieve vaardigheden.

## Meest voorkomende ziektebeelden

### 1. Gastro-intestinaal

Bacterieel, viraal, appendicitis, trauma, voedingsstoornissen ( reflux, braken, invaginatie)

### 2. Neurologisch

infecties (meningitis), trauma (commotio cerebri), epilepsie, koortsstuipen

### 3. Uro-genitaal

Infecties (peylonefritis), traum, fimosis, lisbreuk, torsio testis

### 4. Gynaecologisch

Infecties (vulvitis), trauma (heamatoom), torsie van de eierstokken

### 5. Dermatologisch

Infecties (impetigo), trauma (brandwonden), urticarial, eczeem

### 6. Orthopedisch

Infecties (osteomyelitis), trauma (fracturen), aangeboren afwijkingen

### 7. Oftalmologisch

Infecties (conjunctivitis), trauma (vreemd voorwerp)

### 8. NKO

Infecties (rhinitis, amandelontsteking, otitis), trauma (trommelvliesperforatie), adenoïd hypertrofie

### 9. Stofwisselingsziekten

Diabetes

### 10. Respiratoir

Infecties (bronchitis, pneumonie, rsv), trauma, astma

### 11. Kindermishandeling

### 12. Intoxicaties

CO-intoxicatie, vergiftiging vloeistoffen, medicatie

### 13. Infectieziekten

Windpokken, toxoplasmose, CMV, stomatitis, klierkoorts, scarlatina

### 14. Auto-Immuumziekten

Henoch Schönlein, ITP

### 15. Stomatologie

Infecties (cariës), trauma, orthodontie

## Meest voorkomende behandelingen

- Differentiaal diagnose
- Lokaal
- Symptomatisch
- Medicamenteus
- Chirurgisch
- Conservatief
- Immobilisatie
- Punctie
- Transfer
- screening

## Meest voorkomende onderzoeken

- diagnostische onderzoeken
  - labo
  - bacteriologisch onderzoek van lichaamsvochten
  - biopsie
  - RX (thorax, abdomen, SMD)
  - NMR en CT scan
  - scopie: laparo- / gastro- / arthro-
  - IVP
  - cystografie
  - Echo (schedel, abdomen)
  - EKG
  - EEG / HOLTER
  - DMSA-scan
  - longfunctie
  - lumbaalpunctie
  - screening: slaaponderzoek
  - PH-meting
  - Zweetproef
  - Allergietesten, huidtesten

## Overlegstructuren op de afdeling

### Op verpleegkundig niveau

- dagelijkse patiëntenoverdracht: 06u54- 07u15 / 21u45- 22u06.
- patiëntenbespreking: 14u00-15u00
- Personeelsvergadering (werkoverleg): 4x/jaar

### Met de artsen

- dagelijkse zaalronde met de pediaters en andere behandelende artsen.
- dagelijks multidisciplinair overleg: 8u30-9u00.

### Met anderen

- Dagelijks:
  - overleg met voedingsassistente / diëtiste
  - overleg met psychosociale medewerker / spelbegeleider
- Wekelijks:
  - multidisciplinair overleg met kinderpsychologe/ sociale dienst/ diëtist/ kinesist...: donderdag 10u00-12u00

## Verpleegkundige dagindeling op de afdeling

De totaalzorg van het zieke kind wordt bekomen door middel van integrerende verpleging. Elke verpleegkundige is verantwoordelijk voor één zone en doet alles bij het kind; verzorging, medicatie, voeding, observatie en transport.

### **morgen**

- Briefing
- medicatie toedienen

- opname en ontslag van kindjes
- bloedafname
- ontbijt en hulp / flesvoedingen
- transport → OK en onderzoeken
- zaaltoer met de pediaters
- assistentie bij onderzoeken
- verzorging en preoperatieve voorbereiding
- briefing

#### namiddag

- middagmaal, fruitpap, 4 uurtje en flesvoedingen
- verpleegkundige continuïteit
- opname en ontslag
- transport en begeleiding
- medicatie toedienen
- zaaltoer
- postoperatieve observatie
- controle van vitale en fysische parameters volgens procedure bij operatiepatiënten
- briefing

#### avond

- avondmaal en flesvoedingen
- medicatie toedienen
- verpleegkundige continuïteit
- 18u30 - 20u00 avondtoer
- controle van vitale en fysische parameters
- briefing nachtdienst

Observatie en verpleegkundige continuïteit over het ganse tijdschema

## Samenwerking met andere disciplines

- ondersteunende diensten
- apotheek
- medisch-technische diensten: labo, medische beeldvorming, nucleaire geneeskunde
- operatiekwartier en recovery
- materniteit: melkkeuken
- afdeling kinderpsychiatrie
- secretariaat van de consultatie van pediaters
- externe partners: andere ziekenhuizen en andere instellingen voor kinderen

## Vereiste voorkennis en vaardigheden van de studenten

Voldoende theoretische kennis over:

- de ontwikkeling van het kind
- basisnotie van pediatrische ziekteleer
- heelkundige verpleging

Basisnotie van:

- hygiënische zorg
- ziekenhuishygiëne

Praktisch:

- volgens studieniveau gekende doelen

## Doelstelling van de stageperiode

### Algemeen:

Economisch kunnen omspringen met materiaal en tijd.

Ergonomische werkvormen kunnen hanteren.

Basisprincipes van hygiëne en steriliteit kunnen toepassen bij verpleegkundig handelen.

Het verpleegkundig dossier als leidraad in de verzorging kunnen gebruiken.

Mondeling en schriftelijk rapporteren.

Leren werken in teamverband.

### Specifiek pediatrisch:

Inzicht verwerven in de werking van de pediatrie.

De afdeling kunnen plaatsen binnen het ziekenhuis.

Inzicht verwerven in de situering van de pediatrie binnen het globaal netwerk van de kindzorg.

Luisterend en begrijpend omgaan met ouders en kinderen.

Rationele vaardigheden ontwikkelen op multicultureel vlak.

Kunnen anticiperen op onverwachte situaties.

Correct uitvoeren van isolatieprocedures en preventieve pediatrische maatregelen.

## Handige weetjes

- Inkijken van dossiers is toegestaan maar eerst toelating vragen.
- Heb aandacht voor huilende kinderen. Ga regelmatig troosten of/en geef hen aangepast speelgoed.
- Geef kinderen regelmatig te drinken.
- Doe linnen van besmette kamers in een apart plastic zakje om ze dan rechtstreeks in de linnenkar te deponeren.
- Volle linnenzakken worden vervangen.
- Privacy: ga vertrouwelijk om met patiëntengegevens.

### Voorkom kruisinfecties!

- Bij opname steeds standaardisolatie. Specifieke isolatie wordt aangeduid met isolatiekaart aan deur. Kinderen met isolatie moeten op de kamer blijven en ouders mogen niet in gemeenschappelijke ruimtes (douche, speelkamer,...)
- Elk patiëntje met een infectie wordt als “besmettelijk” beschouwd d.w.z. patiënt blijft op de kamer tot hij 24u zonder koorts is.



- Een isolatie kaart wordt gehangen bij infectieuze aandoeningen.
- Steeds handschoenen dragen bij elk mogelijk contact met lichaamsvochten (urine,bloed,...). Ook bij vervangen van luiers.
- Voor pampers enkel Sangenic gebruiken (uitleg geven aan de ouders!).
- Gebruik een linnenzak **op** de isolatiekamers en doe het linnenzakje in de gele zakken.
- Geen ringen, armbanden, horloges en kunstnagels!

## Informatiebron

Nikodoc:

- Afdelingsbrochure pediatrie
- Pijnbestrijding bij kinderen
- Gebruik Pews
- Reglement van inwendige orde voor pediatrie
- Transmissiegerichte isolatiemaatregelen
- Multidisciplinair valprotocol + valrisico screening kind
- Opnamecriteria kinderafdeling