

AFDELINGSPROFIEL
operatiekwartier



1. INHOUD

1.	INHOUD	1
2.	VOORWOORD.....	2
3.	INLEIDING	2
1.	Introductie	2
2.	Mentor/stagecoördinator.....	3
4.	VOORSTELLING OPERATIEKWARTIER	4
1.	Het team	4
2.	Enkele afspraken	5
3.	Kledij.....	5
5.	VOORSTELLING OK-INFRASTRUCTUUR.....	6
1.	Locaties	6
2.	Campus Sint-Niklaas, site Moerlandstraat (SM).....	7
3.	Campus Sint-Niklaas, site Lodewijk De Meesterstraat (SL).....	8
6.	INGREPEN	10
1.	Orthopedie (cluster 1).....	10
2.	Abdominale (cluster 2).....	10
3.	Neurologie (cluster 3).....	11
7.	DE OMLOOPVERPLEEGKUNDIGE	12
1.	Vaardigheden en competenties van de omloopverpleegkundige.....	12
2.	De taak van de omloopverpleegkundige	13
8.	STUDENTEN BINNEN HET OPERATIEKWARTIER	14
1.	Stage-uren.....	14
2.	Vorbereiding op de stage.....	15
3.	Doelstellingen voor de stage	15
4.	Algemene verwachtingen	16
5.	Specifieke verwachtingen.....	16
6.	Aandachtspunten	17
7.	Wat mogen jullie van ons verwachten?.....	18
8.	Evaluatie.....	18
9.	BESLUIT	19

2. VOORWOORD

Beste student,

Wij vinden het fijn jou als student(e) te mogen verwelkomen op het operatiekwartier. Dit afdelingsprofiel is een goede leidraad om vlot te starten en je wegwijs te maken op onze dienst. Het is een beknopte weergave die je steeds kan raadplegen. Een brochure kan niet allesomvattend zijn, daarom staan zowel de chirurgen, de anesthesisten, de hoofdverpleegkundigen en de omloopverpleegkundigen je graag bij indien je hulp of uitleg nodig hebt.

Wij rekenen op een fijne samenwerking, en wensen jou een leerrijke stage toe!

3. INLEIDING

1. Introductie

Studenten die stage lopen in AZ Nikolaas slaan er best eerst de [algemene studentenbrochure](#) op na van het ziekenhuis. Deze bevat belangrijke praktische informatie omtrent de faciliteiten en ziekenhuisbrede aandachtspunten. Deze brochure kan je terugvinden op de [website](#) van het ziekenhuis.

Loop je voor het eerst stage in AZ Nikolaas, dan krijg je van de dienst BNM de eerste stagedag een rondleiding. Zij zullen je helpen met de praktische aspecten. Na de rondleiding brengen zij je naar het operatiekwartier in SM of SL.

Mocht je al stage gelopen hebben in AZ Nikolaas dan start je onmiddellijk op het operatiekwartier. Hier maak je dan kennis met je stagementor/stagecoördinator. Deze zal je verder wegwijs maken op de dienst en kan wellicht al je vragen beantwoorden.

Hij/zij zal ook nogmaals uitleggen waar je te weten komt in welke zaal je staat en hoe je je uurrooster correct kan interpreteren.

2. Mentor/stagecoördinator

De stagecoördinator houdt een overzicht bij van de werking van de studenten op dienst. Zij stimuleert de collega's in het geven van feedback, heeft een bemiddelende functie tussen de student en het team. Zij peilt ook naar de stagebeleving van de student, stelt problemen en emoties bespreekbaar. Zij is ook de onmiddellijke contactpersoon die overleg pleegt met de student en de stagebegeleider omtrent de introductie, beginsituatie, de begeleiding en de evaluatie. Zij is steeds bereikbaar voor de studenten op dienst of via mail. (Veerle.Vrijders@aznikolaas.be)

Voor de aanvang van jouw stage gaat zij steeds contact met je opnemen via mail. Hierin gaan een paar zeer praktische vragen en info uitgewisseld worden. Wie niet kan wachten op de mail, mag gerust zelf mailen en zichzelf even voorstellen. Alles gebeurt via mail, omdat er niet steeds tijd is om ons vrij te maken tijdens de uren zelf.

Via het mentorschap willen we door gezamenlijke inspanningen tussen de onderwijsinstellingen en het ziekenhuis samenwerken aan een kwaliteitsvolle opleiding van de studenten.

Hij of zij engageert zich op vrijwillige basis om de rol van mentor te vervullen en is een schakelfiguur tussen de student, de afdeling en de stagecoördinator.

We proberen jou zo veel mogelijk aan dezelfde verpleegkundige te koppelen, maar de praktijk laat blijken dat dit niet steeds haalbaar is. Daarom is het zeker van belang voor jou om je leerdoelen af te printen en deze bij je dagelijkse feedbackfiches te steken. Op deze manier kan iedereen waarmee je samenwerkt even inkijken wat je dient na te streven. Het is ook wel de bedoeling dat je voor een groot stuk je leerproces zelf in handen neemt.

Voor de evaluaties gaan we proberen jou door iemand te laten beoordelen die ook met jou heeft samengewerkt. Je kan steeds met je mentor bespreken welke ingreep je graag nog wil bijwonen, wat je nog graag wil inoefenen.

4. VOORSTELLING OPERATIEKWARTIER

1. Het team

Het operatiekwartier is een medisch technische dienst. Het vraagt kennis van zowel anatomie, fysiologie als pathologie.

In het operatiekwartier werken anesthesisten, chirurgen en verpleegkundigen nauw samen. Men steunt er op ervaring, kennis en vertrouwen. Kortom het is een fascinerende wereld waar men de moderne technologische en medische evolutie kan volgen.

In het operatiekwartier loopt er een doelgericht en dynamisch proces. De verpleegkundige is er verantwoordelijk voor een veilige omgeving, waarin het chirurgisch team en de anesthesisten optimaal kunnen werken, waardoor het beste resultaat voor de patiënt bekomen wordt. Aan een operatieverpleegkundige worden grote eisen gesteld op theoretisch als praktisch vlak. Een combinatie van technisch gespecialiseerde kennis en vaardigheid enerzijds, en een sterke deskundigheid in opvang van menselijke problematiek anderzijds, maken dat vergaande medische mogelijkheden kunnen gerealiseerd worden.

Om dit alles in goede banen te leiden, lopen er zeer veel mensen rond op het operatiekwartier. Een kleine schets:

- **Dirk De Maeyer:** OK-manager
- **Patrick Ulichnowski:** Hoofdverpleegkundige personeelsorganisatie
- **Linda De Poorter:** Hoofdverpleegkundige kwaliteit en ontwikkeling
- **Cindy Peirsman:** Adjunct hoofdverpleegkundige campus Beveren
- **Paul Martens:** Adjunct hoofdverpleegkundige - algemene heekunde
- **Herbert Van Doorslaere:** Adjunct hoofdverpleegkundige - neurologie
- **Mario De Vos:** Adjunct hoofdverpleegkundige - orthopedie
- Omloopverpleegkundigen
- Logistieke medewerkers
- Onderhoudspersoneel
- Sterilisatieteam
- Chirurgen
- Anesthesisten
- Instrumentverpleegkundigen

Je zal merken dat iedereen hier hetzelfde gekleed rondloopt. Daarom is het belangrijk dat je elke dag je studentenklever draagt en je jezelf steeds voorstelt bij het binnenkomen van de zaal. Dit zal enorm geapprecieerd worden.

2. Enkele afspraken

Van iedereen, als ook de studenten die op het operatiekwartier werkzaam zijn, worden een aantal aandachtspunten verwacht:

Algemene afspraken

- Voor de hygiënevoorschriften verwijzen we naar de algemene brochure, deze zijn ook op het OK van toepassing
- Lang haar wordt steeds bijeengehouden en volledig onder de muts gestopt
- Baarden en snorren zijn verzorgd en kortgeknipt en komen onder een aangepaste muts
- Jullie moeten zeer veel onthouden, stop zeker een klein notieboekje in je zak
- GSM gebruik is enkel toegestaan in de keuken, het is niet toegelaten deze mee te nemen in de zalen.

Afspraken bij gebruik van ioniserende stralen binnen het OK:

Een student krijgt bij de aanvang van de stage binnen het operatiekwartier een brochure over radioprotectie. Hierin staan de 4 belangrijkste richtlijnen bij gebruik van ioniserende stralen.

De student moet ook een dosimeter dragen. Deze wordt op het OK aangeboden:

De eerste stagedag moet de student zich melden bij het secretariaat. Hier bezorgen ze hem/haar de dosimeter met een toegekend nummer. Een lijst wordt afgetekend als bewijs van ontvangst.

Na de laatste stagedag bezorgt de student de dosimeter terug aan het secretariaat. Zij zullen naast zijn/haar naam aftekenen voor ontvangst. Op deze manier komen de dure meetapparaten terug op het secretariaat.

Tijdens je stage zelf hang je je dosimeter elke avond op aan een bord aan de ingang van het OK.

De dosimeter mag niet doorgegeven worden aan anderen. Op deze manier gebeuren de metingen correct.

Bij gebruik van ioniserende stralen moet de student zich ook beschermen met een lodenschort en een schildklierkraag.

3. Kledij

De toegang tot het operatiekwartier is slechts toegelaten mits aangepast kledij. Jullie hoeven niet naar de studentenkledkamers te gaan op SL. De kledkamers van het OK personeel, worden ook door studenten gebruikt.

OK pak

Bij elke shift wordt er een nieuwe broek en hemd aangetrokken. Deze zijn te vinden voor de kleedkamers van de mannen en de vrouwen. Deze zijn verkrijgbaar in verschillende maten (XS, S, M, L, XL, XXL, XXXL). Indien deze bevuild wordt tijdens de dienst, wordt er propere kledij aangetrokken. Dit dient ook te gebeuren na een operatie met een besmette ingreep.

Muts

Bij het betreden van het OK, moet een muts gedragen worden. Het is de bedoeling dat de muts al het haar bedekt. De mutsen zijn beschikbaar in verschillende soorten. Deze zijn aanwezig bij het betreden van het OK. De muts wordt opgezet in de kleedkamer en wordt enkel afgezet buiten het OK

Masker

Bij het betreden van de operatiezalen dient een masker opgezet te worden dat de mond en de neus bedekt. Vanaf dat de steriele tafels worden opgedekt wordt het masker opgezet. Wanneer het verband na de operatie aanwezig is, mag het masker worden afgezet. Tijdens de pauzes wordt het masker verwijderd en er wordt een nieuw masker aangedaan als deze voorbij is.

Schoenen

Bij het betreden van het OK wordt van iedereen verwacht dat hij/zij goed te reinigen schoeisel draagt. Voor studenten zijn er eventueel OK klompen aanwezig in beperkt aantal en maten.

Verlaten van het OK

Wanneer je buiten het OK komt met je OK pak, tijdens de diensturen, wordt een dichtgeknoopte blauwe of gele overschort aangetrokken. Deze bevinden zich in de buurt van de OK pakjes. Bij het verlaten van het OK (vb. voor de maaltijd) wordt de muts afgezet en het masker weggegooid. Als je terug binnenkomt, neem je een nieuw(e) muts/masker.

5. VOORSTELLING OK-INFRASTRUCTUUR

1. Locaties

In AZ Nikolaas Sint Niklaas is het operatiekwartier over twee verschillende campussen verdeeld. Er is een operatiekwartier gelegen in de Moerlandstraat (SM) en een ander operatiekwartier in Lodewijk De Meesterstraat (SL).

In AZ Nikolaas Beveren bevindt zich ook een operatiekwartier met 3 operatiezalen. Deze zijn enkel toegankelijk voor ambulante patiënten, wat inhoudt dat ze de avond zelf nog het ziekenhuis mogen verlaten.

2. Campus Sint-Niklaas, site Moerlandstraat (SM)

2.1. Ligging

Het operatiekwartier in campus SM bevindt zich op het 1ste verdiep in straat 739. Het operatiekwartier is steeds bereikbaar op 03/760 23 01. Wie de eerste dag stage loopt op SM, en reeds tijdens een vorige stage een rondleiding volgde, mag zich hier aanmelden aan de balie. Studenten die de rondleiding meevolgen, worden op het einde naar hier gebracht.

2.2. Bureel

Het operatiekwartier in campus SM heeft 1 bureel voor de hoofdverpleegkundige, de secretaressen, de clusterverantwoordelijken en 1 bureel voor de OK manager. Deze bevinden zich vooraan bij het betreden van het operatiekwartier. Achteraan en centraal in het operatiekwartier bevinden zich de burelen van de chirurgen en van de anesthesisten.

2.3. Pré-narcose

De pré-narcose is een kleine ruimte, gelegen juist naast de operatiezaal. Wanneer de patiënt op het operatiekwartier toekomt, wordt hij/zij eerst naar de pré-narcose gebracht door een logistieke medewerker. Hier kan men hem/haar voorbereiden op een rustige manier. De verpleegkundige gaat hier na of alle pré-operatieve voorbereidingen werden uitgevoerd. In deze ruimte worden ook een perifeer infuus geprikt en EKG klevers gekleefd.

2.4. Operatiezalen

In campus SM bevinden zich in totaal 9 OK-zalen, waarvan 1 spoedzaal. Elke zaal heeft een specifieke discipline.

Zaal 1: MKA

Zaal 2: Gynaecologie

Zaal 3: SPOEDZAAL, vooral voor dringende sectio's

Zaal 4: Vaat - en thorax chirurgie/Pijnkliniek/gynaecologie/neurochirurgie

Zaal 5: Neurochirurgie

Zaal 6: Vaat - en thorax chirurgie/Pijnkliniek

Zaal 7: Algemene chirurgie

Zaal 8: Algemene chirurgie

Zaal 9: Urologie

2.5. Scrubruimte

In de scrubruimte wassen en rubben de chirurgen en instrumenterende verpleegkundigen voor de operatie hun handen. Deze ruimte is in de onmiddellijke nabijheid van de operatiezaal gelegen. De scrubruimte is voorzien van water, chirurgische zeep, steriele scrubborsteltjes, grote wasbekken, dispenser met alcohol en een voetpedaal om de

operatiezaal te betreden.

2.6. Recovery

Eens de ingreep is beëindigd, wordt de patiënt onder begeleiding van de omloopverpleegkundige en de anesthesist naar de recovery gebracht. Deze is gelegen naast het operatiekwartier via een verbinding met een schuifdeur. Hierdoor kan men bij complicaties snel de anesthesist en chirurg bereiken. In deze recovery ruimte zal de patiënt continu bewaking krijgen en ontwaken uit zijn narcose. De bloeddruk, zuurstofsaturatie en de hartslag worden steeds gecontroleerd.

2.7. PAZA (Post Anesthesie Zorgen Afdeling)

Op de PAZA afdeling verblijven patiënten die geopereerd werden en nog onder invloed zijn van de anesthesie. Ze verblijven hier meestal 1 nacht. Vaak komen hier patiënten terecht na vaatoperaties zoals trombolysen, patiënten met complicaties tijdens de ingreep of zwaar cardiaal belaste patiënten. De PAZA telt 4 bedden.

2.8. Sterilisatie

Op dit moment wordt de sterilisatie op deze campus verbouwd. Alle vuile instrumenten worden na elke ingreep verzameld in een kar. Deze transportkar gaat naar campus SL, waar zich op dit moment de CSA bevindt. Na een proces van 3 uur komen de instrumenten gesteriliseerd terug en worden deze weggeschikt in de steriele berging voor de volgende ingrepen.

3. Campus Sint-Niklaas, site Lodewijk De Meesterstraat (SL)

3.1. Ligging

Het operatiekwartier in campus SL bevindt zich op het 2de verdiep in straat 962. Het operatiekwartier is steeds bereikbaar op 03/760 88 08. Wie de eerste dag stage loopt op SL, en reeds tijdens een vorige stage een rondleiding volgde, mag zich hier aanmelden aan de balie. Studenten die de rondleiding meevolgen, worden op het einde naar hier gebracht

3.2. Bureel

Het operatiekwartier in campus SL heeft 1 bureel voor de clusterverantwoordelijke en voor de secretaresse en 1 bureel voor de hoofdverpleegkundige. Deze bevinden zich vooraan bij het betreden van het operatiekwartier. Er bevindt zich een doktersbureel op het dagziekenhuis, wat in onmiddellijke verbinding staat met het operatiekwartier.

3.3. Pré-narcose

De pré-narcose is een kleine ruimte, gelegen juist naast de operatiezaal. Wanneer de patiënt op het operatiekwartier toekomt, wordt hij/zij eerst naar de pré-narcose gebracht door en

logistieke medewerker. Hier kan men hem/haar voorbereiden op een rustige manier. De verpleegkundige gaat hier na of alle pré-operatieve voorbereidingen werden uitgevoerd. In deze ruimte worden ook een perifeer infuus geprikt en EKG klevers gekleefd.

Op deze campus gebeuren veel orthopedische ingrepen die een locoregionale verdoving vragen. Deze worden eerst geprikt op recovery. Pas dan komt de patiënt in de pré-narcose terecht.

3.4. Operatiezalen

In campus SL bevinden zich in totaal 7 OK – zalen

Zaal 1: Orthopedie

Zaal 2: Orthopedie

Zaal 3: Orthopedie/plastische chirurgie

Zaal 4: Plastische chirurgie/orthopedie

Zaal 5: Ophthalmologie/narcodontie

Zaal 6: Orthopedie/urologie kinderen

Zaal 7: NKO/orthopedie

3.5. Scrubruimte

In de scrubruimte wassen en rubben de chirurgen en instrumenterende verpleegkundigen voor de operatie hun handen. Deze ruimte is in de onmiddellijke nabijheid van de operatiezaal gelegen. De scrubruimte is voorzien van water, chirurgische zeep, steriele scrubborsteltjes, grote wasbekken, dispenser met alcohol en een voetpedaal om de operatiezaal te betreden. Wij betreden de operatiezalen steeds via de scrubruimte! Tijdens de ingreep mag de grote deur niet geopend worden omdat in alle zalen laminaire airflow aanwezig is.

3.6. Recovery

Eens de ingreep is beëindigd, wordt de patiënt onder begeleiding van de omloopverpleegkundige en de anesthesist naar de recovery gebracht. Deze is geïntegreerd in het operatiekwartier. Hierdoor kan men bij complicaties snel de anesthesist en chirurg bereiken. In deze recovery ruimte zal de patiënt continu bewaking krijgen en ontwaken uit zijn narcose. De bloeddruk, zuurstofsaturatie en de hartslag worden steeds gecontroleerd. Op campus SL is ook een kinderrecovery. Na het ontwaken, mag hier 1 ouder bij het kind.

Hier worden ook de locoregionale verdovingen geprikt die nodig zijn bij de orthopedische ingrepen.

3.7. Kinderwachtzaal

Hier wachten de kinderen pré-operatief, samen met de ouders. Tijdens de operatie kunnen de ouders hier wachten, tot 1 ouder in de kinderrecovery wordt binnengeroepen.

3.8. Sterilisatie

Campus SL beschikt over een eigen sterilisatie. Na elke operatie komen deze mensen de instrumenten ophalen om ze te sorteren, te spoelen, te wassen en te steriliseren. Na dit proces komt alles terug in de steriele berging.

6. INGREPEN

1. Orthopedie (cluster 1)

Orthopedie

- Arthroscopie knie/schouder
- Knie-, schouder- en heupprothese
- Voet chirurgie
- Hand chirurgie/trauma
- Verwijderen materiaal
- Reconstructie voorste kruisband
- Carpel tunnel
- ...

Plastische heelkunde

- Abdominoplastie
- Baso neus
- Borstaugmentatie
- Borstreductie
- Nagelbedplastie
- ...

2. Abdominale (cluster 2)

Urologie

- Circumcisie
- Prostectomie
- SPS plaatsen
- TURP/TURB
- URS
- Cystoscopie
- Nefrectomie laparoscopisch
- ...

Algemene chirurgie

- Laparoscopische appendectomie

- Laparoscopische cholecystectomie
- Gastric bypass
- Laparotomie
- Leveroperatie
- ...

Vaat en thoraxheelkunde

- PAC plaatsen of verwijderen
- Aneurysma
- PTA
- Thrombectomie
- Teenamputatie
- Voet/beenamputatie
- Thoracoscopie
- VATS
-

Gynaecologie

- Sectio
- Vaginale of abdominale hysterectomie
- Curettage
- Laparoscopische sterilisatie
- Mammectomie
- Tumorectomie
- Resectie schildwachtlymfeklier
- ...

3. Neurologie (cluster 3)

Neurochirurgie

- Laminectomie
- Tumor cerebri resectie
- PLIA + schroeven + O – arm
- Carpel tunnel
- ...

NKO

- Diabolo
- Adenoidectomie
- Schildklieroperatie
- Tonsillectomie
- Allogreffe trommelvlies
- ...

MKA

- BSOA
- 4x M3
- TPD
- Osteotomie kin
- Extracties
- Resectie tumor/halsklieruitruiming + vrije flap

Ophtalmologie

- Strabisme
- Cataract
- ...

Narcodontie

- Extracties
- ...

Pijnkliniek

- Proef DCS
- Batterij vervangen
- Pomp vervangen
- ...

7. DE OMLOOPVERPLEEGKUNDIGE

1. Vaardigheden en competenties van de omloopverpleegkundige

Motivatie

De persoon moet geschikt en gemotiveerd zijn. Hij/zij moet uit eigen beweging vragen om te werk gesteld te worden binnen het operatiekwartier. Hij/zij moet dus reeds een zeker inzicht hebben in dit werk, moet weten wat hem/haar te wachten staat en wat van hem/haar verwacht wordt. Motivatie heb je, je krijgt het niet met de tijd!

Verantwoordelijkheidszin

De OK-verpleegkundige heeft niet enkel een helpende taak, maar moet ook een reeks zelfstandige taken volbrengen. Hiervoor draagt hij/zij de verantwoordelijkheid.

Eerlijkheid

Fouten maken is menselijk, maar deze moeten steeds gemeld worden.

Zelfdiscipline-arbeidsdiscipline

Bijscholingen, opleiding van nieuwe collega's en de begeleiding van studenten behoren ook tot takenpakket.

Collegialiteit

In een operatiekwartier waar men veel onder druk staat, is een goede teamgeest een must. Het bevordert het arbeidsklimaat.

Stressbestendigheid

Hij/zij is iemand die zowel fysisch als psychisch gezond is, en over voldoende incasseringsvermogen beschikt.

Organisatietalent

Inzicht in de werkzaamheden is altijd nodig. Men weet bijzaken van hoofdzaken te onderscheiden, weet prioriteiten te stellen. Kan snel de juiste maatregelen treffen (=flexibiliteit). Moet een zekere rust uitstralen, zeker in levensbedreigende situaties.

Vakkennis

Door een basisopleiding verpleegkunde te volgen, zal de OK-verpleegkundige deze vakkennis opdoen. Op het operatiekwartier zijn onder meer kennis van anatomie, fysiologie, sterilisatietechniek en steriliteit, instrumentarium, technische kennis van apparatuur en veel technische vaardigheden vereist. Op de dienst zelf, loop je als beginnende omloopverpleegkundige 6 maand dubbel met een collega om deze nodige, specifieke kennis op te doen.

2. De taak van de omloopverpleegkundige

Als omloopverpleegkundige kan je in verschillende shiften terecht komen: M, M459, D490, L191 of L420. Wij werken in een 38u stelsel.

De taak van de omloopverpleegkundige bestaat erin de zaal voor elke ingreep gebruiksklaar te maken, tijdens de ingreep bewaken dat alles vlot verloopt en na de ingreep er voor zorgen dat alles terug weggeschikt wordt. Dit houdt in grote lijnen het volgende in:

Pré-operatief

- Orde en hygiëne in de zaal
- Het logistiek materiaal en de instrumenten controleren
- Sign-in van de patiënt: identificatie, zijde gekenmerkt, nuchter, allergie,... via de boarding pass
- Het prikken van een perifeer infuus en kleven van EKG klevers
- Installatie van de patiënt op de operatietafel met aandacht voor decubitus – en plexuspreventie
- Saturatiemeter, EKG, en bloeddrukmeter aanleggen
- Klaarnemen van gepast intubatiemateriaal
- Klaarleggen of optrekken van gepaste medicatie voor de ingreep
- Hulp bieden bij de epidurale anesthesie, de spinale anesthesie en de CSE
- Zuurstof geven via zuurstofmasker
- Laryngoscoop, larynxmasker of tube aangeven en vastkleven

- Afkoeling van de patiënt voorkomen door middel van molton of bair hugger
- Kocherboog plaatsen
- Coagulatieplaat kleven
- Bloedleegte aanleggen
- Blaaskatheterisatie uitvoeren
- Steriel openleggen van afdekmaterialen en instrumentensets
- Hulp bieden bij het steriel aankleden van het chirurgisch team
- Operatiestreek ontsmetten
- ...

Per-operatief

- Aanschakelen van leidingen, aspiratie, diathermie, camera, boren, ...
- Zorgen voor een gepaste verlichting
- Toezicht houden op het steriel verloop van de operatie
- Bevelen van het chirurgisch team uitvoeren
- Zorgen voor eventuele biopsies
- Tellen van kompressen volgens de procedure
- Administratie uitvoeren
- Monitoring en parameters controleren
- Patiënt klinisch observeren, pijn bevragen,....
- Extra medicatie toedienen in opdracht van chirurg/anesthesie
- ...

Post-operatief

- Apparatuur uitschakelen
- De instrumenterende verpleegkundige helpen bij het wegnemen van de steriele doeken
- Hulp bieden bij het extuberen van de patiënt
- Hulp bij het vervoer van de patiënt naar de recovery, en helpen verbedden
- Briefing naar recovery via SBARR
- Nazorg materialen
- De zaal klaarmaken voor volgende ingreep
- Sign-out: correcte telling kompressen, instrumentarium, labo,.....
- ...

8. STUDENTEN BINNEN HET OPERATIEKWARTIER

1. Stage-uren

De uurregeling wordt de week voor de aanvang van de stage doorgegeven door de stagecoördinator via mail. We proberen je in de mate van het mogelijke zo veel mogelijk aan dezelfde verpleegkundige te koppelen. Je kan op je uurrooster zien aan welke verpleegkundige je gekoppeld staat. Dit samen met de campus waar de verpleegkundige

meestal werkt. Let wel op, want dit is enkel een richtlijn. Wij krijgen immers zelf maar de dag voordien te zien in welke zaal we staan op SM/SL. Misschien een tip om even te informeren op dienst rond 15u waar de verpleegkundige de volgende dag zal staan (SM of SL).

Jouw uren gaan ook ophangen op het operatiekwartier zelf, naast de dagelijkse zaalverdeling. Dan kan je op zoek gaan in welke zaal je begeleidende verpleegkundige staat. Het klinkt nu ingewikkeld, maar we gaan jou hierin de eerste dagen wel begeleiden.

Op het operatiekwartier wordt geen stage gelopen tijdens nachten/weekends of feestdagen.

Wij werken in een 38u-stelsel. Dien je minder stage te lopen per week, dan houden we hiermee rekening.

Als student zal je vooral dagdiensten hebben (M459). Jouw prestaties worden door de studentencoördinator bijgehouden. Zij zal ook je uren aftekenen per gepresteerde week.

De eerste dag word je opgevangen door de verpleegkundige. Zij/hij zal je (als er tijd is) even rondleiden en vooral mee op sleeptouw nemen de eerste dag. Je mag je aanmelden aan de balie van het OK. Hier gaan ze je de kleedkamers tonen. Zij zullen je naar de verpleegkundige brengen waaraan je gekoppeld staat.

Legende diensturen:

M	06.54u tot 15.00u
M459	07.45u tot 15.51u
D490	09.54u tot 18.00u
L191	12.24u tot 20.30u
L420	13.39u tot 21.45u

Tijdens een dienst heb je recht op een middagpauze van 30 minuten, en twee pauzes om te drinken: tussen 10u en 11u en tussen 14u en 15u. Er mag binnen het OK enkel in de keuken gegeten of gedronken worden. Je mag de afdeling wel verlaten om te gaan lunchen mits de correcte kledij-procedure (zie pagina 6).

2. Voorbereiding op de stage

Als voorbereiding op de stage is het belangrijk om je cursus van anesthesie en het operatiekwartier na te kijken. Het is ook de bedoeling dat je dit afdelingsprofiel, samen met de anesthesiebrochure doorneemt. Op deze manier begin je voorbereid aan je stage. Een opfrissing van je anatomie is ook een meerwaarde.

3. Doelstellingen voor de stage

Je leerdoelen dienen op voorhand doorgemailed te worden naar de stagecoördinator. Zij kan

bekijken of je deze kan nastreven op het OK.

Bij aanvang van de eerste stagedag worden de doelstellingen op papier meegebracht die deze stageperiode bereikt moeten worden. Je houdt ze bij in je mapje met de dagelijkse feedbackfiches. Zo kan elke verpleegkundige waarmee je samenloopt ze even inkijken. Ook van vorige stages worden de werkpunten aangehaald. Deze technieken kunnen dan verder ingeoeft worden.

4. Algemene verwachtingen

- Allereerst verwachten we van je dat je zeker op tijd op dienst bent zodat je bij het aanvangen van de ingrepen de totaliteit van de handelingen per ingreep zal kunnen inschatten. Je zal de hele dag begeleid worden door je stagementor.
- Let op een verzorgd voorkomen, en draag geen juwelen in het operatiekwartier.
- Let op een goede handhygiëne: ontsmet je handen steeds na fysiek contact met de patiënt, indien je naar een andere zaal of patiënt gaat, na toiletgebruik, voor je gaat eten,...
- Aandachtig zijn voor steriliteit: loop niet tussen steriele zones, afblijven van alles wat steriel is afgedekt, bewaar steeds 50cm afstand met het steriele veld bij het aangeven van steriele materialen.
- Licht alle handelingen naar de patiënt toe, op een eenvoudige en duidelijke manier.
- Het belangrijkste voor ons is, dat je je eigen leerproces in handen neemt! Volg je eigen doelstellingen goed op. Dit ligt geheel bij jezelf, we kunnen je er enkel bij begeleiden
- Indien je ergens over twijfelt, vraag steeds en tijdig uitleg. Maak je toch een fout, meld dit dan steeds. Fouten maken is niet erg, zolang je er uit leert.
- Eerbiedig het beroepsgeheim
- Toon interesse, neem initiatief, maar blijf je vooral verantwoordelijk gedragen.
- Stel je leergierig op, stel vragen, vraag om feedback. Hierdoor zal je kennis opdoen, waar velen je enkel maar om kunnen benijden. En wie weet, heb je al een mooie achtergrond als je in de toekomst start bij ons als nieuwe collega.

5. Specifieke verwachtingen

5.1. De eerste stagedag

De eerste dag is vooral een introductie- en observatiedag. Hier verwachten wij van jou nog zeer weinig. Observeer zo veel mogelijk en loop mee met je mentor. Zij/hij zal je zo veel mogelijk info geven over de werking van het OK en het gebeuren.

Je brengt je feedbackfiches mee en je doelstellingen in een mapje. Je krijgt van je mentor de evaluatieformulieren van het OK in papieren versie, samen met studentenklevers. Deze dien

je elke dag op je borstzakje te kleven (en 's avonds weg te gooien). Op deze manier weten anderen dat je student bent op het OK.

5.2. De tweede stagedag

Vanaf de tweede dag kan je hulp bieden bij:

- het verbedden van de patiënt
- de basisinstallatie van de patiënt in de zaal
- aanleggen van de monitoring (EKG, bloeddrukmeting en saturatiemeter)
- de voorbereiding van medicatie onder toezicht
- het aanbieden van steriele materialen
- het aankleden van het chirurgisch team
- bij het beëindigen van de ingreep: opruimen, verband maken, biopten wegbrengen,...
- ...

5.3. Na de eerste stageweek

Na de eerste week verwachten wij van jou spontaan initiatief bij:

- infuus prikken, EKG klevers kleven, sign-in
- de patiënt installeren
- monitoring aanleggen
- hulp bieden bij intuberen (zuurstof toedienen, larynxmasker of ETT aanbieden, opblazen en vastkleven intubatiemateriaal,...)
- steriele materialen aanbieden
- ontsmetten van operatiezone
- hulp bieden bij het aankleden van het chirurgisch team
- klaarnemen van intubatiemateriaal voor de volgende patiënt
- inspelen op het operatieprogramma: patiënten vragen, voorbereiding volgende ingreep, ...
- hulp bieden bij het beëindigen van de ingreep: opruimen, verband maken
- biopten wegbrengen,...
- initiatief nemen in je na te streven doelstellingen
- ...

6. Aandachtspunten

- Werk altijd onder toezicht van een verpleegkundige, wij dragen de eindverantwoordelijkheid.
- Stel je even voor in de zaal, aan de andere verpleegkundigen en aan de chirurgen/anesthesisten.
- Zorg ervoor dat de deuren van de zalen steeds gesloten zijn tijdens de ingreep.
- Kom steeds binnen langs de pré narcose, niet via de grote schuifdeur als de ingreep bezig is.
- Laat een patiënt nooit alleen in de operatiezaal, ga gerust een gesprek aan met hem/haar.

- Wees vriendelijk, maar zeker voorzichtig en tactvol met de uitleg die je geeft aan patiënten.
- Licht alle handelingen naar de patiënt toe, op een eenvoudige en duidelijke manier.
- Indien je ergens over twijfelt, vraag steeds en tijdig uitleg! Heb er wel begrip voor dat dit in crisissituaties niet onmiddellijk zal kunnen gebeuren.
- Bescherm jezelf tegen bloed, weefselresten, ..., en gebruik wegwerphandschoenen.
- Aandachtig zijn voor de steriliteit: loop niet tussen steriele zones, afblijven van alles wat steriel is afgedekt, draag je masker als de set opengaat tot het einde van de ingreep.
- Indien je iets onsteriel maakt, hoeft dit geen ramp te zijn! Draag je verantwoordelijkheid, en rapporteer dit onmiddellijk!
- Heb je het ergens emotioneel moeilijk mee tijdens een ingreep, meld dit dan steeds. Wij staan klaar om jou ook hierin te begeleiden.
- De stagecoördinator is steeds bereikbaar op het OK of via mail om zaken te bespreken waar je mee worstelt (emotioneel, begeleiding, praktisch,...).

7. Wat mogen jullie van ons verwachten?

- Enthousiasme en gedrevenheid
- Begeleiding op maat van jullie noden
- Gemotiveerde mentoren
- Professioneel team van verpleegkundigen/artsen en andere medewerkers
- Uitvoerig kennis maken met de praktijk & de realiteit van het operatiekwartier
- Opvolging van de doelstellingen

8. Evaluatie

Het operatiekwartier heeft een eigen evaluatieformulier. Tijdens de stage op het operatiekwartier wordt er een tussentijdse (TE)en/of een eindevaluatie (EE) uitgevoerd. Het is de bedoeling dat de student(e) zijn/haar leerproces zelf in handen neemt door aan de stagementor duidelijk aan te geven wat zijn/haar doelstellingen voor deze stageperiode zijn. Elke student(e) krijgt een bundeltje met dagelijkse feedbackfiches en een evaluatieformulier.

Vorbereiding door de student: de studenten geven zichzelf scores met potlood bij de verschillende doelen. Met de (tussentijdse) evaluatie wordt op het blad van de algemene evaluatie, achteraan in de bundel, vooraf de zelfreflectie ingevuld, voorafgegaan door TE of EE. Tegen de afgesproken datum wordt de bundel aan de mentor doorgegeven.

Vorbereiding door de mentor: met de (tussentijdse) evaluatie zal de stagementor het evaluatieformulier invullen door elk punt te overlopen en hierbij te scoren. bij TE of EE. Dit gebeurt aan de hand van de dagelijkse feedbackfiches.

Onderaan elke pagina is plaats voor opmerkingen of aandachtspunten.

Deze scores worden op de dag van de (tussentijdse) evaluatie overlopen met de stagementor/lector en aangevuld met eventuele sterke punten, werkpunten en tips waaraan moet gewerkt worden tegen de eindevaluatie.

Je staat als student zelf in voor je leertraject en leerdoelen. Probeer deze goed te bewaken. Neem initiatief, vraag zelf om zaken te mogen doen, stel vragen,...

Je bent zelf verantwoordelijk voor je evaluatie- en beoordelingsformulieren! Laat deze dagelijks invullen door je stagementor of de verpleegkundige waar je mee samenwerkte.

9. BESLUIT

*Hoe meer je leert, hoe meer je tot het besef komt hoe weinig je weet !
Dus maak er een leerrijke stage van !!*

Wij hopen dat je na het doornemen van deze introductiebrochure een duidelijker beeld hebt van onze afdeling. Zoals je waarschijnlijk al gemerkt hebt, kom je in een nieuwe wereld terecht waar het vaak hectisch lijkt. Dit maakt misschien een beangstigende indruk op je, maar weet dat het operatieteam er is om je op te vangen en te begeleiden. Zij zullen ervoor zorgen dat je stage jou de mogelijkheid geeft om te groeien in het totaalconcept van de patiëntenzorg op het OK. Wij hopen dat je een aangename, toffe en vooral leerrijke stage loopt op onze afdeling!

Na de stage vragen we om nog even de tijd te nemen om de elektronische evaluatie op de site van AZ Nikolaas in te vullen. Dit mag je gerust op dienst doen tijdens je laatste dag. Alvast bedankt hiervoor.