

**AFDELINGSPROFIEL
HEELKUNDE 3 - A5**



AFDELINGSPROFIEL HLK3 A5

Algemene gegevens

Hoofdverpleegkundige: Bianca Mertens
Clustermanager: Stef Vertenten
Geneesheer diensthoofd: Dokter Van Miegroet
Stagementoren: Ingrid, Lotte
Specialismen: abdominale chirurgie
Artsen:

- Dr. Van Miegroet
- Dr. Cornille
- Dr. Duinslaeger
- Dr. Sablon
- Dr. De Keukelaere
- Dr Van Tienen

Aantal verpleegkundigen: 16
Aantal zorgkundigen: 1
Aantal logistiek assistenten: 3
Aantal bedden: 31
Kamers: 705.02 - 705.28

Telefoon: 03 760 22 64
E-mail: bianca.mertens@aznikolaas.be
Bezoekuren: van 14u30 tot 20u00

Locatie: campus Sint -Niklaas, site SM, straat 705, 5^{de} verdieping

Pathologie en behandelingen

Meest voorkomende pathologie

- Morbide obesitas
- Darmtumoren
- Obstructie
- Diverticulitis
- Liesbreuk/Navelbreuk
- Appendix

Meest voorkomende behandelingen

- Bariatrische chirurgie
- Abdominale chirurgie

Meest voorkomende onderzoeken

- EKG
- Labo
- RX-thorax en abdomen
- CT- abdomen
- SMD (sliktest)

Meest voorkomende verpleegactiviteiten

- Hygiënische zorgen
- Controleren van vitale parameters via **EWS (Early Warning Score System)** (bloeddruk / pols / temperatuur / ademhaling / bewustzijn...)
Handleiding is terug te vinden op NIKODOC
- Controleren van fysische parameters (pijn / wondtoestand...)
- Toedienen van sc / im / iv inspuitingen
- Bloedafname
- Wondverzorging
 - DAV
 - Steriele chirurgische verbanden
- Wondspoeling / drainspoeling
- Plaatsen van wicken
- Controle redondrainages
- Controle perfusie / C.V.C.
- Plaatsen infuus
- Diabetische opvolging – screening : gekende en ongekende diabetes
- TPN-toediening

Overlegstructuren

Overdrachtmomenten → SBAR

- Patiëntenoverdracht van nacht → vroege dienst : 6u54 – 7u15
- Patiëntenbespreking van vroege → late dienst : 14u00 – 15u00
- Patiëntenoverdracht van late dienst → nachtdienst : 21u45 – 22u06

Multidisciplinair overleg (MDO)

- Elke dinsdag om 11u in aanwezigheid van kine, sociale dienst en/of psycholoog en GST

Werkoverleg

- 4 maal per jaar teamvergadering op de afdeling

Interprofessioneel overleg

- Bij noodzaak, minstens 1x per jaar

Verpleegkundige dagindeling op de afdeling

Vroegdienst 6u54–15u00

6u54 – 8u00	<p>Overdracht van de nachtdienst naar de vroegdienst</p> <p>Beloproepen opvolgen</p> <p>Zone-verpleegkundige start met medicatie controle voor 8u + bedeling.</p> <p>Verzorging kan gestart worden op de gang door student + eventueel overige verpleegkundigen (Blad van zonetoewijzing hangt in dienstplaats aan het bord)</p> <p>Eventueel hulp bij controle medicatiecontrole (indien student deze handeling mag uitvoeren!)</p> <p>Patiënten die geopereerd moeten worden: controle parameters met het EWS (Early Warning System), bedopmaking, short, anti trombose kousen-kousen,...</p> <p>Eventueel kleine zorgen bij een patiënt kan door een student alleen opgestart worden.</p> <p>Glycemie prikken als student deze handeling mag uitvoeren</p> <p>Studenten dienen NOOIT insuline toe!</p>
8u00 – 9u00	<p>Maaltijd wordt opgediend door de logistieke medewerker. Nuchter blad is steeds te vinden in de verpleegpost. Indien nodig meehelpen met de logistieke medewerker</p> <p>Start verzorgingsronde met zone-verpleging + studenten</p> <p>Pauze (10 min)tijdstip is variabel</p>
9u00-12u00	<p>Verpleegkundige continuïteit</p> <p>Verzorgingskarren, linnenkaren opruimen en bijvullen na de verzorging</p> <p>Vuil linnen naar berging + nieuwe zakken voorzien, utility opruimen → <i>deze taken worden door logistieke medewerker gedaan. Hierbij kan je steeds meehelpen met de logistieke medewerker</i></p> <p>Invullen van elektronische patiëntendossiers. (<i>studenten gebruiken hiervoor hun eigen login</i>).</p> <p>Student geeft zijn fiche af aan de verpleegkundige waar hij / zij die ochtend mee gewerkt heeft voor evaluatie.</p>
12u00-14u00	<p>Zone-verpleging start met medicatiecontrole voor 12u + bedeling</p> <p>Eventueel hulp bij controle medicatiecontrole (indien student deze handeling mag uitvoeren!)</p> <p>Glycemie prikken als student deze handeling mag uitvoeren.</p> <p>Studenten dienen NOOIT insuline toe!</p> <p>Maaltijd wordt opgediend door de logistieke medewerker. Nuchter blad is steeds te vinden in de verpleegpost. Indien nodig meehelpen met de logistieke medewerker.</p>

	30 min middagpauze (tussen 12u – 13u)
13u00-15u00	<p>Korte verzorgingsronde:</p> <p>parameters nemen van de patiënten - (EWS)</p> <p>luierscontrole bij incontinentie patiënten</p> <p>Patiënten in bed helpen indien ze hulp nodig hebben</p>
14u00–15.00	<p>Patiëntenbespreking van de vroegdienst naar de late dienst.</p> <p>Studenten gaan steeds mee met de verpleegkundige van hun zone om de briefing bij te wonen</p> <p>Vanaf 3e jaar wordt er soms verwacht van de student ook zelf een briefing te geven.</p>
Laatdienst 14u00 –22u06	
15u00-16u30	<p>15' pauze voor start medicatiecontrole</p> <p>Zone-verpleging start met medicatiecontrole voor 18u + bedeling</p> <p>Eventueel hulp bij controle medicatiecontrole (indien student deze handeling mag uitvoeren!)</p> <p>Student kan de beloproepen opvolgen op de gang</p> <p>Zone-verpleging met zone-verantwoordelijke + student</p> <p>Glycemies prikken indien de student deze handeling mag uitvoeren.</p> <p>Studenten geven NOOIT insuline aan patiënten.</p>
17u00-19u00	<p>De maaltijd wordt opgediend door de logistieke medewerker. Nuchter blad is steeds te vinden in de verpleegpost. Indien nodig meehelpen met de logistieke medewerker.</p> <p>30 min avond pauze (tussen 18u00 en 19u00)</p> <p>Bij de late shift wordt altijd boven op de afdeling gegeten zodat er steeds een continuïteit is op de afdeling.</p>
19u00-21u45	<p>Start avondtoer</p> <p>Zone-verpleging start met medicatiebedeling</p> <p>Eventueel hulp bij medicatietoediening (indien student deze handeling mag uitvoeren!)</p> <p>Student kan de beloproepen opvolgen op de gang.</p> <p>Verzorgingskarren opruimen en eventueel aanvullen</p> <p>Invullen van elektronische patiëntendossiers. (<i>studenten gebruiken hiervoor hun eigen login</i>).</p> <p>Student geeft zijn fiche af aan de verpleegkundige waar hij/zij die ochtend mee gewerkt heeft voor evaluatie + bespreking</p>

21u45-22u06	Patiëntenoverdracht van late dienst en nacht
Nachtdienst 21u45–07u15	
22u06-24u00	<p>Start met zaalronde, postoperatieve controles</p> <p>Ronde langs ALLE patiënten op de afdeling</p> <p>Medicatie voor 24 uur klaarzetten</p> <p>Rond middernacht grote rondgang bij de patiënten en controle van verband, drain, blaassonde etc.</p> <p>Controle vitale parameters (EWS) bij postoperatieve patiënten</p> <p>Controle en uitdelen van medicatie</p> <p>Regelmatige controle van incontinentie patiënten en eventueel vervangen van incontinentiemateriaal</p> <p>Observatie van postoperatieve patiënten</p> <p>Afsluiten van debieten van maagsonden, blaassonden, drains en eventueel vervangen</p> <p>geven van intraveneuze medicatie en eventuele bloedafnames uur</p> <p>Administratieve taken (verpleegkundig dossier) /afdrukken werkblad voor vroege dienst</p> <p>patiëntenoverdracht van nacht met vroeg dienst</p>

Aandachtspunten specifiek voor de afdeling

- Aandacht voor de voeding
 - Diabetes patiënten
 - Specifieke voeding bij geopereerde patiënten
 - Patiënten met een maagsonde mogen nooit eten
- Beroepsgeheim is heel belangrijk!
- Verzorgd omgaan met verpleegkundig materiaal.
- Wondtoestand noteren in het Digoplan op een correcte manier!
- Beschrijving van de wonde, wondvocht
- Debiet van drain, redon goed te noteren + kleur van wondvocht in drain / redon goed observeren
- Drain / redon als student nooit zelf leegmaken, altijd na advies verpleegkundige
- Bij twijfel steeds verpleegkundige raadplegen
- Verpleegkundig dossier:
 - Aandacht voor MVG-registratie: alles optiplan goed noteren + planning maken voor de volgende dag.
 - Bij twijfel steeds verpleegkundige raadplegen

Doelstelling voor de stageperiode

- Pré-operatief scheren
- DAV
- Verbanden met wiek
- Verzorging van redon / drain / lamelle
- Verwijderen van redon / drain / lamelle
- Verwijderen van CVC / perifeer infuus
- Bloedafname (wordt meestal gedaan door labo, studenten kunnen meelopen met iemand van labo om een bloedafname in te oefenen) → na te vragen aan hoofdverpleegkundige!
- Verzorging van kunstmatige anus (KA)
- Optimaliseren van de totaalzorg
- Glycemie prikken. Een student dient NOOIT insuline toe bij een patiënt.

Informatie en procedures

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

Handige weetjes

Er wordt in 2 zones gewerkt tijdens de vroegdienst en de late dienst: 'het blad van zonetoewijzing' hangt in de dienstplaats aan het bord.

Gebruik je eigen studentenlogin voor het invullen van het elektronisch patiëntendossier.

Meest gebruikte afkortingen

- KA = kunstmatige anus
- CCE = cholecystectomie
- TME = Totale Mesorectale Excisie
- Lap. = laparoscopie
- KL. = klassieke chirurgie
- SCC = Sacro Cocuciale Cyste
- APRA = abdomino - perineal rectumamputatie, of het wegnemen van het rectum en de anus
- SPS = Supra pubis sonde
- Lever RFA = Radio Frequente Ablatie

Planningscodes die gebruikt worden voor de uren van de studenten

- S01: 7u – 11u (geen pauze) → 4u
- S02: 7u – 14u30 → 7u
- S03: 7u – 15u30 → 8u
- S04: 7u – 15u → 7u30
- S06: 6u54 – 15u → 7u36
- S07: 6u54 – 12u30 (geen pauze) → 5u36
- S12: 8u – 15u30 → 7u
- S13: 8u – 16u30 → 8u
- S15: 8u – 16u06 → 7u36
- S26: 13u30 – 21u → 7u
- S27: 13u30 – 22u → 8u
- S29: 14u - 21u30 → 7u
- S33: 14u – 22u06 → 7u36
- S40: 21u45 – 7u15 → 9u30

Wij wensen jou een leerrijke en aangename stage op HLK5!