

***AFDELINGSPROFIEL
INW4 I3***

AFDELINGSPROFIEL INW4 I3

Algemene gegevens

Verpleegeenheid: gastro-enterologie

Hoofdverpleegkundige: Kevin Huysveld

Eerste verantwoordelijke: Evi Pieters

Clustermanager: Stef Vertenten

Medisch diensthoofd: Dr. Duysburgh

Mentoren: Hilde, Lindsay, Heidi en Sarina

Specialisten:

Dr. Duysburgh Ivo
Dr. De Keyser Karel
Dr. De Ruyck Elodie
Dr. Gorleer Koen
Dr. Holvoet Tom
Dr. Naessens Bénédicte
Dr. Van Ruymbeke Hannes
Prof. Dr. Schouten Jeffrey
Prof. Dr. Verlinden Wim

Aantal bedden: 32

Kamernummers: 718.02 - 718.28

E-mail: kevin.huysveld@aznikolaas.be

Telefoon: 03 760 22 75

Locatie: Campus Sint-Niklaas, Moerlandstraat, straat 718, derde verdieping

Dienstlokalen

- Berging vuil materiaal voor vuil linnen en afval, gele vaatjes, instrumenten
- Gesprekslokaal
- Badkamer voor de patiënten, personeelstoilet.
- Keuken
- Utility
- Berging rollend materiaal
- Bureau hoofdverpleegkundige
- Bureau artsen
- Verpleegpost
- Brieflokaal
- Medicatielokaal
- Ruimte voor opslag proper linnen, magazijn- en medicatievoorraad

Pathologie en behandelingen

Meest voorkomende pathologie

- Slokdarm: varices, tumor, vreemd voorwerp, ontsteking, divertikel van Zenker
- Maag: bloeding, zweer, perforatie, ontsteking, breuk, tumor, infecties
- Dunne darm: zweer, ontsteking, vernauwing, resorptiestoornissen, bloeding
- Dikke darm: zweer, poliepen, divertikels, tumor, ontsteking, resorptiestoornissen, bloeding, bacteriële infectie
- Galblaas: ontsteking, stenen, tumor
- Galwegen: verbreding, vernauwing, stenen, ontsteking
- Lever: cyste, abces, cirrose, steatose, tumor/uitzaaiing, hepatitis
- Pancreas: ontsteking, tumor
- Hemorroïden, anale fissuren
- Alcoholproblematiek met secundaire problematiek zoals nierfalen
- Diabetes
- Darmziekten: Colitis ulcerosa, ziekte van Crohn, coeliakie

Meest voorkomende behandelingen

- TPN, sondevoeding
- Medicamenteuze therapie
- Voorbereiding galblaasoperatie, darmoperatie
- Punctie leverabces – levercyste
- Sclerose – ligaturen plaatsen op slokdarmvarices
- Ascitespunctie
- Staging van patiënten bij een kanker d.m.v. onderzoeken
- Samenwerking met:
 - PST: Palliatief Support Team
 - GST: Geriatrisch Support Team
 - OST: Oncologisch Support Team
 - LST: Levensbeschouwelijk Support Team
 - Kinesitherapeut
 - Diëtiste
 - Sociale dienst
 - Diabetes verpleegkundige (glycemie controle)
 - Nutritie verpleegkundige

Meest voorkomende onderzoeken

- Ademtesten bv opsporen lactose-intolerantie
- Coloscopie / linker coloscopie
- Consulten bij andere disciplines zoals pneumo, cardio, nefro en neuro
- CT-scan van abdomen, thorax, bloedvaten met of zonder contraststof
- Echografie / Endoscopie: maag, slokdarm, pancreas en rectum
- ERCP
- Gastroscoopie
- Leverbiopsie
- Manometrie: via slokdarm of anale meting
- NMR van de lever en de galwegen, MRCP
- Nucleaire geneeskunde, PET-scan
- PH-meting
- Rectoscopie
- RX van thorax, abdomen
- Sternumpunctie

Meest voorkomende verpleegactiviteiten

- Hygiënische zorgen, wisselhouding
- Infuus prikken, IV- medicatie toedienen, bloed prikken
- Glycemie prikken + actrapid-bijspuitschema toepassen
- Packed cells geven
- EKG nemen
- Urinecollectie starten en afsluiten, staal urine
- Stoelgangcollectie en staal faeces afnemen
- Observatie van de eetlust, stoelgang, braken, gewicht, drinken
- Mobiliteitsbegeleiding, preventie decubitus
- Wondzorg (vooral diabetespatiënten)
- TPN
- Sondevoeding- verzorgen PEG-sonde
- Voorbereiding onderzoeken en GVO geven.
- Groot lavement - colonvoorbereiding opvolgen
- Isolatiemaatregelen (MRSA, CPE, Clostridium) correct toepassen
- Hoe omgaan met een patiënt die verward is?
- Hoe omgaan met de oudere patiënt?

Verpleegkundige dagindeling

2 verpleegkundigen in zone 1: 718.02 – 718.17

2 verpleegkundigen in zone 2: 718.18 – 718.28

Vroegdienst	
06u54 – 7u15	<p>Briefing nachtdienst naar vroegdienst.</p> <p>Zone 1a en zone 2a delen de medicatie uit van 8 uur.</p> <p>Ze houden rekening met de nuchtere patiënten (cfr voedingslijst), die nemen hun ochtendmedicatie in op een later tijdstip.</p> <p>De insulinepen met het juiste aantal eenheden wordt klaargelegd bij de patiënt.</p> <p>Controle van de glycemie en het aanpassen van het aantal eenheden insuline. De glycemiewaarden noteren op het glycemieblad.</p>
07u15 – 8u00	Zone 1b en zone 2b starten de ochtendverzorging.
08u00 – 8u30	<p>De logistieke assistente dient de maaltijd op. Zij gaat bij alle patiënten langs en ze meldt waarom de patiënt nuchter is en deze patiënten krijgen hun ontbijt op een later tijdstip, = na het onderzoek! Zij heeft deze info via de voedingslijst uit het Digoplan.</p> <p>Sommige patiënten hebben hulp nodig bij de maaltijd, je kunt haar hierbij helpen. Vergeet het eetboekje niet in te vullen.</p>
08u30	Koffiepauze
08u45	<p>Verder zetten van de ochtendverzorging door alle collega's:</p> <p>Hygiënische zorgen, voorbereiding onderzoeken (bv patiënten motiveren tot het drinken van Moviprep), parameters nemen (EWS), een katheter-slotje prikken, het operatieschortje klaarleggen, culturen nemen (urine, stoelgang, wissers), EKG nemen, wegen en meten van de patiënt, nutritiescreening, anamnese afnemen met extra aandacht voor de thuismedicatie en hun sociale situatie, Norton-score afnemen, ...</p> <p>Digoplan goed invullen: alle tabs doorlopen.</p> <p>Na de verzorging het EWS-toestel en het oppervlak van de verpleegkarren ontsmetten met SurfaSafe.</p>
11u30	Zone 1a en 2a delen alle per os medicatie uit van 12uur en nemen de glycemie. Ze noteren de waarden van de glycemie op het glycemieblad. Ze leggen de insuline pen klaar, evt. gebeurt er een aanpassing van het aantal eenheden insuline.

11u30	Zone 1b en zone 2b gaan eten (ploeg 1).
12u00	Zone 1a en zone 2a gaan eten (ploeg 2). Zone 1b en 2b bedelen het middagmaal, ze houden rekening met de nuchtere patiënten. Ze dienen de insuline toe. Hulpbehoevende patiënten worden geholpen, vergeet het eetboekje niet in te vullen. Evt. ruimen ze het middagmaal af en doen ze de koffietoer.
13u00	Start van de namiddagverzorging in zones. Een laatste controle van alle patiënten. De parameters van patiënten met een verhoogde EWS in de voormiddag, worden nu een extra keer gecontroleerd.
14u00	Start van de patiëntenoverdracht. Zone 1 start met de overdracht terwijl zone 2 de permanentie houdt op de gang. Daarna wordt er gewisseld. De late shift start hun dienst. 1 verpleegkundige is verantwoordelijk voor zone 1, 1 verpleegkundige voor zone 2 en 1 verpleegkundige werkt op de bureau en doet alle telefonie, opnames en ontslagen.
Middagdienst	
15u	De infusen worden gecontroleerd en klaargemaakt voor de avondtoer. De medicatie die recent is gestart wordt klaargelegd.
15u15	Koffiepauze
15u30	Start van de verzorging en de medicatiebedeling van 16u. Het elektronisch patiëntendossier (Digoplan) wordt meegenomen en het verslag wordt onmiddellijk daarin genoteerd. (incontinentiemateriaal vervangen, parameters nemen, infuussnelheid controleren, toepassen van wisselhouding, mondzorg, ...)
17u00	Indien er geen logistiek assistente aanwezig is wordt het avondmaal door ons uitgedeeld. Ondertussen prikken we de glycemie, we passen evt. het aantal eenheden insuline aan en we noteren de waarden op ons glycemieblad. Patiënten helpen met de maaltijd of de familie aanspreken. Evt. een eetboekje invullen. Indien er geen logistiek assistente aanwezig is dienen we de maaltijd zelf af. We kijken welke patiënten weinig hebben gegeten en we noteren dit in ons verpleegdossier.
18u30	Verpleging gaat zelf eten.
19u00	Start van de avondzorg en de bedeling van de medicatie van 20 uur. 1 verpleegkundige per zone. Het verslag wordt onmiddellijk genoteerd in het Digoplan.

	<p>We zeggen aan iedere patiënt welke onderzoeken hij de volgende dag heeft en we zeggen of hij wel of niet nuchter hoort te zijn voor dit onderzoek.</p> <p>Om 21u30 de glycemie prikken en de waarde noteren op het glycemieblad. De traag werkende insuline wordt toegediend.</p>
Nachtdienst	
21u45	Patiëntenoverdracht
22u06	<p>Medicatiecontrole van 22u tot en met 6u. De medicatie wordt nagekeken en toegediend aan het bed van de patiënt.</p> <p>Bij iedereen even langsgaan en je voorstellen.</p>
23u00	<p>1° verzorgingsronde</p> <p>Digoplan aanvullen waar nodig.</p>
01u00	Klaarzetten van medicatie voor de volgende dag.
02u00	Langsgaan bij de zorgbehoevende patiënten.
04u00	<p>2^{de} verzorgingsronde</p> <p>Digoplan aanvullen waar nodig.</p>
06u00	<p>Langsgaan bij de zorgbehoevende patiënten.</p> <p>Glycemietoestel ijken.</p> <p>Bloedafname bij minstens 3 (nuchtere) patiënten (deze worden vooraf meegegeven van het labo).</p>

Verpleegkundige continuïteit:

- Opruimen, algemene netheid van de lokalen en de materialen.
- Waterkannen vullen en fris zetten.
- Taken van de vorige shift verder afwerken bij drukte.
- Aandacht voor de handhygiëne, decubituspreventie, diabetesprotocol, ...
- Na iedere verzorging je verpleegkar en medicatiekar aanvullen.

Overlegstructuren

OVERDRACHTMOMENTEN → SBAR!

Dagelijks:

Patiëntenoverdracht: 06u54 tot 07u15 en van 21u45 tot 22u06.

Patiëntenbespreking: 14u00 tot 15u00.

MULTIDISCIPLINAIR OVERLEG (MDO)

Elke dinsdag van 11:00 tot 11:30. Aanwezig: hoofdverpleegkundige of vervangende verantwoordelijke, sociale dienst kinesist, arts, ASO en diëtiste. Eventueel aanvullend palliatief en/of geriatrisch support team.

WERKOVERLEG

Driemaandelijks, eventueel met gastspreker, de hoofdverpleegkundige bepaalt de datum. Het hele team wordt verondersteld van aanwezig te zijn.

DOKTERSRONDE

Iedere week toert één van onze gastro-enterologen, zij hanteren hierbij een beurtrol. ASO (arts specialist in opleiding) overlegt samen met één van de gastro-enterologen die zaalronde heeft.

De hoofdverpleegkundige of vervangende verantwoordelijke overlegt met arts en ASO.

Informatie en procedures

Alle bestaande procedures van AZ-Nikolaas kunnen geraadpleegd worden via **Nikodoc**. Voor meer informatie kan je in het verpleeglokaal terecht of mag je de hoofdverpleegkundige contacteren.

Aandachtspunten specifiek voor de afdeling

BV. vochtbalans, eetbalans, anticoagulantia, algemene organisatie, orde, patiëntencategorieën, isolatieprocedures, fixatiemaatregelen, Nortonschaal, Katschaal, glycemie, handhygiëne

VERZAMELEN VAN GEGEVENS:

In samenspraak met de hoofdverpleegkundige is het mogelijk om de dagelijkse patiëntenbespreking mee te volgen.

Vraag vooraf om onderzoeken van patiënten te mogen bijwonen.

3de jaars studenten kunnen op vraag een interdisciplinaire bespreking meevolgen.

HET VERPLEEGKUNDIG DOSSIER

Het verpleegkundig dossier (Digoplan) wordt tijdens en na de verzorging volledig ingevuld. De hygiënische en verpleegkundige handelingen, de geplande onderzoeken, observaties, etc. worden hierin genoteerd. Het verpleegkundig dossier vul je steeds, aansluitend op de zorg, in onder begeleiding van een verpleegkundige. **Abnormaliteiten meld je onmiddellijk aan de verpleegkundige.**

MEDICATIEBELEID

De medicatie wordt beheerd door middel van een individueel elektronisch medicatiedossier (EMB). De zoneverpleegkundige is verantwoordelijk voor de controle en toediening van de medicatie. Met specifieke vragen aangaande medicatie kan je terecht bij de hoofdverpleegkundige, de zoneverpleegkundigen of bij de klinisch apotheker.

Er is een geneesmiddelencompendium ter beschikking. Je kan altijd een uitprint vragen van het medicatieoverzicht van een patiënt in functie van je stageopdracht.

Je dient nooit op eigen houtje medicatie toe!

HET PATIËNTENDOSSIER: C2M

Het verpleegkundig dossier (Digoplan) en het medisch dossier bevinden zich op C2M-portal. Uitprints worden bewaard in de patiëntendossiers in de opbergwagens in de spreekplaats. Gelieve steeds toelating te vragen aan de hoofdverpleegkundige voor inzage in dit dossier en plaats het steeds correct terug. **Respecteer het beroepsgeheim!**

AANDACHTSPUNTEN

- **Zichzelf voorstellen!**
- **Handhygiëne is een basisattitude.**
- Verpleegkundige handelingen worden steeds onder begeleiding uitgevoerd.
- Stimuleer de patiënten tot voeding- en vochtinname, bied zelf voldoende voeding en drank aan waar nodig is. Zorg ervoor dat de patiënt zelf zijn beker water kan nemen. Volg de instructies bij patiënten met slikproblemen strikt op.
- Let op het dieet en op de eventuele vochtbeperking tijdens het toedienen van vloeistoffen als de patiënt iets extra vraagt. Informeer je bij de zoneverpleegkundige indien je twijfelt.
- Als er een vocht- en voedingsbalans bijgehouden wordt op de kamer, noteer je de hoeveelheid en het tijdstip van de inname als ook de hoeveelheid van de uitscheiding.
- Verlaat nooit de kamer zonder je te vergewissen dat de patiënt al wat hij nodig heeft binnen zijn handbereik heeft.
- Informeer naar de fixatieprocedure. Fixatie is een uitzondering. Dit gebeurt altijd onder begeleiding.
- Besteed dagelijks de nodige aandacht voor de nazorg aan de patiënt.
- Let erop dat je de kamer netjes achterlaat.
- Gelieve de afval zorgvuldig te sorteren. (papier, glas, besmet materiaal, afval)
- Bevuild linnen steek je in de witte zakken.
- Bevuilde bedpannen, urinalen en toilettemmers worden in de bedpanspoeler gereinigd.
- Respecteer het dubbelpot systeem, vraag vooraf hierover info.

LET OP!

Wanneer je voor het binnengaan van een kamer een isolatiefiche aantreft, vraag dan eerst aan de verpleegkundige welke maatregel je moet nemen.

Pas de isolatieprocedure strikt toe!

Respecteer correct de richtlijnen van handhygiëne.

Besteed voldoende aandacht aan rugpreventie. Pas de tiltechnieken toe.

De tilliften gebruik je enkel onder toezicht.

Denk aan de klantvriendelijkheid.

Enkele afspraken

DOELSTELLINGEN

De doelstellingen zijn besproken op de voorbespreking. Je noteert ze op een apart blad. Je doelstellingen hangen vanaf de 1e stagedag uit in de dienstplaats. Je bespreekt ze met de mentoren. Formuleer deze zo concreet mogelijk (zowel: technische en communicatieve vaardigheden, als attitudes).

Bespreek ook je doelstellingen ook met de verpleegkundigen waarmee je samenwerkt, vraag voldoende informatie en durf onder begeleiding werken in functie van je leerproces! Jij hebt hierover zelf de verantwoordelijkheid.

VOORBEELDEN

- Vocht- en eetbalans
- Urinecollectie
- Juiste voorbereiding onderzoeken
- Juiste patiënten nuchter houden
- Glycemieblad
- Algemene orde, totaalzorg
- Bedlegerige patiënten: wisselhouding geven, hulp bij de maaltijd
- Bloeding: controle kleur van de stoelgang (rood – zwart), parameters opvolgen
- Persoonlijke belevingswereld van de patiënt respecteren
- Respectvol omgaan met de patiënt
- Toedienen van Packed Cells
- Informeer bij de mentor of hoofdverpleegkundige of je onderzoeken of ingrepen kunt bijwonen
- Je kan ook aanwezig zijn op het teamoverleg van jouw zone
- Sociale problematiek leren kennen/ herkennen
- Leren omgaan met oncologische casussen en vragen tot levenseinde, DNR-codes

EVALUATIE

- Je bent zelf verantwoordelijk voor je leerproces. Zelfevaluatie en feedback kunnen hierbij helpen.
- Bespreek zelf met de verpleegkundige de uitgevoerde zorgen.
- Geef je evaluatiefiche dagelijks aan de verpleegkundige waarmee je gewerkt hebt.
- Noteer de naam van de verpleegkundige op de voorzijde van je fiche in de rechterbovenhoek. Vul eerst op een correcte wijze je dagevaluatie in, vraag daarop zelf feedback aan de verpleegkundige waarmee je samengewerkt hebt. Haar mondelinge feedback noteer je zelf op het evaluatieformulier of in het logboek. HBO studenten vullen dagelijks een feedbackfiche in. Bachelor studenten vullen noteren minimaal een zelfreflectie op maandag, woensdag en vrijdag.
- Deze bespreking biedt je de kans om je eigen ervaringen op dienst, het functioneren en de evolutie in je leerproces te evalueren. Als er problemen of onduidelijkheden zijn, is communicatie de enige weg naar een oplossing!
- In het midden en op het einde van de stage heb je een evaluatie. Tijdens deze evaluatie word je functioneren besproken en geëvalueerd. Bereid beide gesprekken grondig voor.

Samen gaan wij voor een succesvolle stage!