

Intensieve zorg

Sint-Maria Halle
ALGEMEEN ZIEKENHUIS

ALGEMENE INFORMATIE EN GEÏNFORMEERDE TOESTEMMING 4
Standaardinterventies 4
Bijzondere procedures 6

VOORSTELLING VAN DE DIENST EN HET TEAM 7

OP BEZOEK KOMEN 9
Het eerste bezoek 9
Bezoekregeling 10

COMMUNICATIE 12

PRAKTISCHE INFORMATIE 13
Tot slot 15

In deze brochure geven we jou informatie die van belang is wanneer je jouw naaste de dienst Intensieve zorg bezoekt.
Alvast bedankt om deze praktische richtlijnen en aandachtspunten op te volgen, zo draag ook jij bij tot een veilige zorgverlening.

Na het lezen van deze brochure toch nog vragen? Stel ze gerust aan de artsen en/of verpleegkundigen van onze afdeling.

AFSPRAKEN OMTRENT BEZOEK

- elke dag
- van 13.00 u tot 14.00 u
- van 19.00 u tot 19.30 u

- enkel naaste familie
- vanaf 14 jaar
- maximum 3 personen per bezoek

Wacht bij aankomst in onze wachtzaal, blok B, 3de verdieping. Meldt je ter plekke aan via de telefoon in de wachtzaal, op het nummer **02 363 65 90**.

Meer informatie betreffende de bezoekregeling kan je vinden op pagina 10 van deze brochure.

MEEBRENGEN VOOR DE PATIËNT

indien van toepassing

- gesloten pantoffels
- scheerbenodigdheden
- bril
- gehoorapparaat

ALGEMENE INFORMATIE EN GEÏNFORMEERDE TOESTEMMING

Jouw partner of familielid werd opgenomen op de dienst Intensieve zorg, ook IZ genoemd. Deze opname was noodzakelijk omwille van de ernst van zijn of haar toestand of het risico op ernstige verwikkelingen met een impact op de werking van de vitale organen. Op IZ houden we de lichaamsfuncties zoals het bewustzijn, de bloeddruk, het hartritme, de ademhaling en de werking van andere organen nauwlettend in het oog. Organen die niet functioneren zoals het hoort, ondersteunen we met gespecialiseerde apparatuur.

Standaardinterventies

Tijdens de opname kunnen verschillende procedures uitgevoerd worden, onder andere:

- een bloedafname voor analyse
- de plaatsing van katheters (zowel in een slagader als in een diepe ader)
- de plaatsing van sondes (maagsonde, blaassonde)
- de plaatsing van buisjes (drains) in de borstkas of buikholte voor evacuatie van vocht of lucht
- de plaatsing van een tube in de luchtpijp en opstart van kunstmatige beademing
- de toediening van medicijnen zoals bijvoorbeeld bloeddrukregelende medicatie, antibiotica, maar ook verdovende medicatie
- de toediening van bloed of bloedproducten
- beeldvorming: röntgenopnames van de longen, maar ook scans en echografie

We gebruiken zo nodig polsbandjes die aan de bedrand vastgemaakt zijn om te voorkomen dat jouw familielid zijn of haar handen in de richting van levensbelangrijke leidingen beweegt. Patiënten op IZ zijn immers vaak onder invloed van pijnstillende en angstwerende medicijnen.

De polsbandjes worden steeds gebruikt bij patiënten die:

- een beademingstube hebben of
- in de war zijn door het ernstig ziek zijn.

In bepaalde omstandigheden is het nodig om de patiënt te isoleren. Dit gebeurt om verspreiding van ziekenhuisinfecties te voorkomen of om de patiënt te beschermen tegen ziekenhuisinfecties. Een verpleegkundige verduidelijkt je dan de richtlijnen over bezoek en toegang tot de patiënt.

Bovenstaande standaardinterventies behoren tot de dagelijkse routine op de dienst. Voor deze interventies vragen we niet telkens expliciet om toestemming: ze zijn immers noodzakelijk en moeten prompt uitgevoerd kunnen worden als de medische toestand van de patiënt verandert.

Indien je nog vragen hebt, kan je dit bespreken met de behandelende arts of de verpleegkundige.

Bijzondere procedures

Naast de dagelijkse handelingen, kan het gebeuren dat de patiënt ook meer bijzondere procedures nodig heeft. Bij falen van de nieren, bijvoorbeeld, kan een behandeling met de kunstnier of nierdialyse nodig zijn. Soms is een operatie noodzakelijk of moet een buisje in de hals, rechtstreeks door de huid tot in de luchtpijp geplaatst worden (= een tracheostomie). Elke procedure houdt uiteraard een zeker risico in, dat mee bepaald wordt door de toestand van de patiënt.

Indien de patiënt communicatief genoeg is, zal de arts op IZ het mogelijke doen om de patiënt zoveel mogelijk te informeren; de arts waakt erover dat alleen de hoogst noodzakelijke onderzoeken en behandelingen worden uitgevoerd in kader van de pathologie die zich aanbiedt. De patiënt wordt hierbij ingelicht dat hij of zij steeds de mogelijkheid heeft om vragen te stellen bij de voorgestelde onderzoeken en behandelingen en dat hij of zij deze kan weigeren.

De gegeven mondelinge goedkeuring wordt in het medisch dossier genoteerd.

Het is echter soms niet mogelijk om op voorhand behandelingen en onderzoeken te bespreken met de patiënt en/of familie wegens hoogdringendheid of wanneer de patiënt niet communicatief is. De arts zal dan steeds in het belang van de patiënt handelen en achteraf alle noodzakelijke informatie verstrekken aan de patiënt en/of familie.

VOORSTELLING VAN DE DIENST EN HET TEAM

De dienst Intensieve Zorg, heeft twaalf kamers en bevindt zich op de 3de verdieping van blok B. Er is geen vrije toegang tot onze dienst – bezoek wordt georganiseerd op specifieke uren, zie pagina 10.

Het **artsenteam** bestaat uit artsen-specialisten met een bijzondere erkenning in de intensieve zorg. Deze intensivisten werken enkel op de dienst IZ, en bepalen 7 dagen op 7 en 24 uur op 24 het medisch beleid voor de patiënten op IZ. Belangrijke wijzigingen in het beleid gebeuren uiteraard altijd in overleg met de verwijzende artsen.

De vaste artsen op de dienst Intensieve Zorg zijn:

- Dr Ellen Buts
- Dr. Colin Cordemans
- Dr. Jef Geens
- Dr. Simons Pissens
- Dr. Mike Ralki
- Dr. Suzanne Teering

De **verpleegkundigen** op IZ zijn opgeleid voor de bewaking en verzorging van kritiek zieke patiënten. Tijdens jouw bezoek zal de verpleegkundige je aanspreken.

Aangezien verpleegkundigen in drie shiften werken, kan je tijdens de opname verschillende verpleegkundigen ontmoeten die de zorg voor jouw naaste van elkaar overnemen. Eén verpleegkundige zorgt verschillende dagen na elkaar voor maximaal 3 patiënten.

De **hoofdverpleegkundige**, Julie Lefebvre garandeert de goede werking van de dienst IZ. Indien deze afwezig is, kan je terecht bij de adjunct-hoofdverpleegkundige: Daphne Van Impe.

Kinesitherapeuten zorgen voor een maximale revalidatie om de gewrichten en spieren van de patiënt in de best mogelijke conditie te houden. Ze spelen ook een belangrijke rol bij de ondersteuning van de ademhaling.

Diëtisten houden nauwgezet de voedingsbehoeften van onze patiënten bij. Zij rekenen dagelijks de nood aan calorieën en eiwitten uit en passen het dieet zo nodig aan. Soms moet sondevoeding toegediend te worden via een maagsonde of is zelfs intraveneuze voeding noodzakelijk.

De **zorgkundigen/logistieke medewerkers** hebben een ondersteunende taak voor de verpleegkundigen, zoals bijvoorbeeld het brengen van de maaltijden, het aanvullen van het materiaal, enz…

Het **onderhoudspersoneel** reinigt dagelijks en na elk ontslag de kamer en de apparatuur rond het bed.

Wanneer je dit wenst, kan een verpleegkundige jou in contact brengen met een medewerker van de **sociale dienst** of met de **psycholoog**. Aarzel niet om hiernaar te vragen als je hier nood aan hebt.

OP BEZOEK KOMEN

Het eerste bezoek

Het eerste bezoek op onze afdeling kan confronterend zijn door de vele apparatuur en verschillende slangetjes, verbanden en klevers. Soms kan jouw familielid niet spreken door het beademingsbuisje in de keel. Nadat de verpleegkundige je de nodige uitleg heeft gegeven, laat hij of zij jou een tijdje alleen met jouw familielid om een vertrouwelijker contact mogelijk te maken. Probeer jouw familielid aan te spreken, zelfs al kan hij of zij niet antwoorden. Je mag ook gerust een hand of een kus geven.

Schrik niet als je plots een alarmsignaal hoort. De meeste geluidssignalen zijn een waarschuwing of herinnering, ze betekenen niet dat er iets fout loopt of dat je iets verkeerd doet.
De verpleegkundige volgt alles ook op monitors buiten de kamer en zal zo snel mogelijk de juiste actie ondernemen. Wanneer je dit wenst, geeft de verpleegkundige je ook graag meer uitleg over de apparatuur.

Bij een eerste bezoek wordt geen rekening gehouden met bezoekuren en wordt in principe spontaan een gesprek aangeboden tussen de intensivist en de familie om de huidige toestand en de vooruitzichten te bespreken.

Bezoekregeling

Door de ernst van de ziekten van onze patiënten zijn rust, regelmatige verzorging, onderzoek en behandeling noodzakelijk.
Daarom beperken we de bezoektijden op onze dienst.

BEZOEKUREN OP DE DIENST INTENSIEVE ZORG
Elke dag
- Van 13.00 u tot 14.00 u
- Van 19.00 u tot 19.30 u

Bij aankomst vragen we om te wachten in onze wachtzaal op de 3de verdieping, blok B.
In de wachtzaal meld je je telefonisch aan;
- met de telefoon in de wachtzaal,
- met jouw eigen toestel, op het nummer 02 363 65 90.

Een verpleegkundige van de afdeling zal de oproep beantwoorden en jou binnenlaten wanneer het bezoekuur begint. Je mag dan naar de kamer van jouw familielid gaan. Blijf gedurende het bezoek in de kamer. De verantwoordelijke verpleegkundige of intensivist komt je daar informatie geven.

- Indien niet belemmerd door acute situaties, biedt de intensivist één keer per dag een gesprek met de familie aan tijdens het bezoek vanaf 19.00 u.
  Bij het bezoek vanaf 13.00 u zal de verpleegkundige de familie te woord staan.

- Bezoek aan patiënten op IZ is voorbehouden voor familieleden. Wil je niet-familieleden mee te brengen, overleg dit dan met de verpleegkundige.

- Bezoek is beperkt tot maximum 3 personen per patiënt. Indien je met meer dan 3 personen bent, dan moet je elkaar afwisselen. Uit respect voor de privacy van onze andere patiënten vragen wij jou om niet op de gang te blijven wachten en in de wachtzaal op jouw andere familieleden te wachten.

- Je hebt waarschijnlijk veel vragen voor het team. Schrijf deze vooraf op en breng ze mee naar het gesprek. Zo vergeet je niets te vragen.

- Kinderen jonger dan 14 jaar zijn niet toegelaten. Na voorafgaand overleg met de verantwoordelijke verpleegkundige kan in sommige omstandigheden een uitzondering toegestaan worden.

- Omwille van de privacy van andere patiënten, mogen geen foto's genomen worden en is filmen niet toegestaan; je zou beelden of gesprekken van andere patiënten kunnen opnemen. Uitzonderingen worden enkel toegestaan na overleg met de intensivist en in aanwezigheid van een verpleegkundige.

- Bezoekers mogen zelf niets veranderen aan de stand van het bed of de instellingen van de toestellen.

COMMUNICATIE

Het IZ team hecht veel belang aan goede informatie waarbij ook de privacy van de patiënt gewaarborgd wordt. Daarom vragen wij jou om in jouw familiekring één contactpersoon aan te stellen.

- De contactpersoon is het aanspreekpunt voor de familie, artsen en verpleegkundigen.

- De contactpersoon kan 24u op 24u telefonisch informatie vragen aan de verpleegkundige over de gezondheidstoestand van het opgenomen familielid en brengt nadien de andere familieleden op de hoogte.

- Ons telefoonnummer: 02 363 65 90.

- Bij belangrijke veranderingen in de toestand van de patiënt zullen wij de contactpersoon telefonisch verwittigen op het telefoonnummer dat je ons hebt doorgegeven bij opname van de patiënt.

- Wij vragen om het telefoonverkeer te beperken tijdens volgende tijdsblokken: 7.00u - 8.00u , 14.00u -15.00u en 20.30u - 21.00u. Op die momenten doen de verpleegkundigen mondelinge overdracht.

- Medische informatie wordt niet telefonisch doorgegeven.
  Je kan daarvoor terecht bij de intensivist tijdens de bezoekuren.

PRAKTISCHE INFORMATIE

- Als jouw familielid via de Urgentiedienst werd opgenomen op IZ, moet je na het eerste bezoek op IZ nog naar het onthaal gaan. De inschrijving van de patiënt moet nog bevestigd worden. Neem hiervoor zijn/haar identiteitskaart mee. Het onthaal vind je in de inkomhal van het ziekenhuis.

- Wij stellen alles in het werk om geen identificatiefouten te maken. Daarom krijgt elke opgenomen patiënt een polsbandje met zijn of haar naam, voornaam en geboortedatum (= ID-bandje). Bij communicatieve patiënten vragen we ook geregeld de identiteit na. Let erop dat het ID-bandje tot aan het ontslag wordt aangehouden. Wanneer het te hard spant, niet meer leesbaar is of door iemand werd verwijderd, vragen wij jou om ons hierop attent te maken. Zo zorgen we samen voor de veiligheid van de patiënt.

- We vragen om een lijst van de thuismedicatie aan ons team te bezorgen ter controle.

- Je hoeft voor jouw familielid **geen** kledij of toiletgerief mee te brengen.

- Scheerbenodigdheden, kunstgebit, bril, hoorapparaat en veilige **gesloten** pantoffels kan je wel meebrengen.

VEILIG SCHOEISEL





ONVEILIG SCHOEISEL





- Bloemen, planten en fruit zijn om hygiënische redenen **niet toegelaten** op onze dienst.

- Sieraden en polshorloge geven we mee aan de familie omwille van hygiënische en veiligheidsredenen. Je tekent een formulier voor ontvangst om eventuele latere misverstanden te vermijden. Dit formulier wordt bewaard in het patiëntendossier.

- Het gebruik van **GSM en smartphone** is **strikt verboden** op de dienst IZ.

Tot slot

Jouw ervaringen zijn belangrijk om onze patiëntenzorg te verbeteren. Heb je bedenkingen of suggesties, laat het ons dan weten. Je kan steeds bij de verpleging en intensivisten terecht, ook met zaken waarover je minder tevreden bent. Je kan ook het beoordelingsformulier van het ziekenhuis invullen.

NOTITIES OF VRAGEN

Recent werd een naaste van jou opgenomen op de dienst Intensieve zorg. In deze brochure trachten wij de nodige informatie mee te geven omtrent zijn/haar verblijf op onze dienst. Heb je na het lezen nog vragen, aarzel dan niet om deze te stellen aan de artsen of verpleegkundigen.

DIENST INTENSIEVE ZORG
tel. 02 363 65 90



Sint-Maria Halle
ALGEMEEN ZIEKENHUIS

Algemeen Ziekenhuis Sint-Maria vzw
ond. nr. 0467.967.491

Ziekenhuislaan 100 | 1500 Halle
tel. +32 (0)2 363 12 11 | fax +32 (0)2 363 12 10
www.sintmaria.be

I 83 - 01.2026