



Dienstbrochure voor studenten geneeskunde (D2)



Sint-Maria Halle
ALGEMEEN ZIEKENHUIS

INHOUD

VERWELKOMING	3
ALGEMENE GEGEVENS VAN DE EENHEID	4
HOE KAN JE DE DIENST BEREIKEN?	4
DE BEGELEIDING TIJDENS JE STAGE	5
ALGEMENE VOORSTELLING VAN DE DIENST	6
DAGINDELING	12
LEERKANSEN OP DE DIENST	12
ALGEMENE AFSPRAKEN DIE GELDEN OP DE DIENST	14
NUTTIGE LINKS	15
WAT DOEN BIJ PROBLEMEN TIJDENS JE STAGE?	15



VERWELKOMING

Beste student

Op onze verpleegeenheid liggen vooral patiënten met hartproblemen. Zij kunnen tijdens hun hele verblijf opgevolgd worden met mobiele hartbewaking.

Naast ongeplande opnames ontvangen we ook geplande cardiologische patiënten, bijvoorbeeld voor een invasief onderzoek (dat is een onderzoek waarbij men met kleine instrumenten in het lichaam gaat, zoals een katheterisatie).

Daarnaast verzorgen we ook patiënten met problemen aan het maag-darmstelsel of de longen. In uitzonderlijke gevallen liggen er ook patiënten met neurologische problemen, na een operatie of geriatrische patiënten (oudere patiënten met vaak meerdere gezondheidsproblemen tegelijk).

Heb je vragen of is iets niet duidelijk? Aarzel dan zeker niet om ze te stellen.

We hopen dat je hier een toffe en leerrijke stage beleeft.

Succes!

ALGEMENE GEGEVENS VAN DE VERPLEEGEENHEID

- **Telefoonnummer dienst:** 02 363 65 70
- **Website:** www.sintmaria.be
- **Hoofdverpleegkundige:** Sven Paternotte: 02 363 65 66 of s.paternotte@sintmaria.be
- **Adjunct-hoofdverpleegkundige:** Ilse De Zitter: 02 363 64 71 of i.dezitter@sintmaria.be

HOE KAN JE DE DIENST BEREIKEN?

Volg, bij het binnenkomen langs de hoofdingang, de wegwijzers naar B-blok (rechts). Neem hier de lift naar de 2de verdieping. Sla links af bij het uitstappen.



DE BEGELEIDING TIJDENS JE STAGE

Met algemene vragen kan je terecht bij onze

- **Stagecoördinator:** Inge Lauwers (02 363 61 40)
- **Stagementoren zorg:** Elle Raes (02 363 61 67) & Tania Verfaillie (02 363 62 20).

Als team doen we ons best om je zo goed mogelijk te begeleiden tijdens je stage. Het is de bedoeling dat je jouw doelstellingen in het begin van je stage bespreekt, dus zorg dat je die ook effectief meebrengt en toelicht bij de start.

We verwachten van jou dat je niet alleen zelfreflecties maakt, maar ook dagelijks feedback vraagt aan de teamleden. Die dagelijkse feedback krijg je van de begeleider met wie je die dag hebt samengewerkt.

Je tussentijdse evaluatie en je eindevaluatie worden uitgevoerd door de stagecoaches van D2. Ook hier rekenen we erop dat je hen op tijd aanspreekt, zodat zij dit goed kunnen voorbereiden. Naarmate je stage vordert, krijg je geleidelijk meer verantwoordelijkheid, afgestemd op wat je al kan en op je opleidingsjaar.

Voor je stageopdrachten kan je altijd terecht bij de coaches. Is het een rustig moment op de eenheid, dan mag je er ook tijdens je shift aan werken, maar bespreek dat eerst even met de verpleegkundige die je begeleidt.

ALGEMENE VOORSTELLING VAN DE DIENST

D is de afkorting voor 'diagnostische-geneeskundige dienst'.

Onze D-dienst ontvangt diverse specialismen

- patiënten met cardiale problematiek
- patiënten met een gastro-intestinale problematiek
- patiënten met een pneumologische problematiek
- patiënten met een neurologische problematiek (uitzonderlijk)
- patiënten met geriatrische problematiek

We beschikken over 14 bedden met mobiele hartbewaking. Dat is een mooie kans om je skills in ECG-interpretatie verder te oefenen en te verbeteren.

In het ziekenhuis gebeuren allerlei technische onderzoeken en wordt de behandeling afgestemd via een multidisciplinaire aanpak (dus samenwerking tussen verschillende disciplines). We staan ook in voor de postoperatieve opvang van patiënten na hartchirurgie. Vanuit onze verpleegeenheid worden patiënten naar het hartcentrum van AZorg Aalst gebracht voor een (geplande) coronarografie of een elektrofysiologisch onderzoek. Wij zorgen voor de volledige omkadering: van de voorbereiding en het organiseren van het transport tot de nazorg achteraf.

We hechten veel belang aan een persoonlijke benadering van elke patiënt en streven naar continuïteit in de zorg. Dit gebeurt steeds vanuit een multidisciplinaire samenwerking tussen onder andere de volgende specialisaties:

- Verpleegkundigen
- Zorgkundigen
- Logistiek assistenten
- Artsen
- Logopedisten
- Ergotherapeuten
- Kinesitherapeuten
- Diëtisten
- Sociaal assistenten
- Psychologen
- Medisch secretariaat

DAGINDELING

7u – 7u30: Ochtendbriefing

De nachtverpleegkundigen geven een korte briefing aan de ochtendploeg. Elke briefing gebeurt volgens het ISBAR-principe: naam van de patiënt, reden van opname, antecedenten, problemen op dit moment en mogelijke oplossingen.

7u30 – 11u30: Ochtendzorgen

Na de briefing starten de ochtendzorgen. Bij elke patiënt meet je de vitale parameters en, indien van toepassing, ook de glycemiewaarde (bloedsuiker). Afwijkende waarden meld je altijd aan je begeleidende verpleegkundige. Tegelijk wordt ook de medicatie bedeed.

We werken met digitale bloeddrukmeters. Wil je oefenen met het manueel meten van de bloeddruk, dan kan je dat gerust aangeven. Het is de bedoeling dat je na je eerste stage in het eerste jaar een bloeddruk correct manueel kan meten.

Naast de medicatiebedeling wordt ook het ontbijt opgediend. Patiënten die niet zelfstandig kunnen eten, help je hierbij. Voor je het ontbijt uitdeelt, check je welke patiënten nuchter moeten blijven. De voedingslijst wordt steeds up-to-date gehouden, en eventuele dringende wijzigingen worden doorgegeven aan de diëtist.

Hou ook rekening met een eventuele vochtrestrictie bij cardiologische patiënten. Zij mogen maximaal 1,5 liter vocht per dag drinken (zoals water, koffie, enzovoort) en krijgen daarom bij elke maaltijd slechts een klein flesje water.



Tijdens de ochtendzorgen streven we naar totaalzorg. Dat betekent dat elke patiënt volledig verzorgd wordt: hygiënische zorgen, wondzorg, de patiënt comfortabel installeren, observaties uitvoeren, het bed opmaken en het verpleegkundig dossier invullen maken hier allemaal deel van uit.

In de voormiddag kunnen er ook geplande opnames en ontslagen plaatsvinden. Het kan dus zijn dat er tijdens de ochtendzorg een nieuwe patiënt toekomt of dat iemand naar huis gaat. De nodige regelingen worden uiteraard opgevolgd.

Daarnaast komt de behandelende arts in de voormiddag langs op de verpleegeenheid. De verpleegkundige overlegt dan met de arts over de observaties, eventuele onderzoeken en de verdere behandeling.

11u15 – 11u30: koffiepauze

11u30: Medicatiebedeling en middagmaal

Bij de patiënten met diabetes of op doktersvoorschrift worden de glycemies (bloedsuikerwaarden) gecontroleerd. De middagmedicatie wordt bedeed en het middagmaal wordt opgediend. Na het afruimen help je patiënten, waar nodig, opnieuw in bed.

12u30 - 13u: Briefing aan de avondshift

13u – 14u: Pauze ochtendshift en eerste ronde van de avondshift

Na de middagbriefing starten de collega's van de avond met de eerste ronde. Hierbij worden alle vitale parameters genomen en worden de patiënten comfortabel geïnstalleerd (wisselhouding).

13u30 – 15u15: Ontslagen en opnames

In de namiddag gebeurt het regelmatig dat patiënten worden opgenomen. Daarnaast worden patiënten ontslagen of worden zij verhuisd naar een andere verpleegeenheid. Voorts wordt de checklist van de verpleegeenheid betreffende logistieke orde en structuur afgewerkt.

15u30 - 15u45: Koffiepauze

16u00 – 17u30: Namiddagronde

De namiddagmedicatie wordt bedeed. Glycemies worden gecontroleerd. Patiënten worden comfortabel geïnstalleerd voor de maaltijd.

17u – 18u: Opdienen van het avondmaal

Opdienen van de maaltijd, hulp bieden bij niet zelfstandige patiënten en afruimen.

18u – 18u30: Avondpauze

18u30 – 19u: Afruimen en administratie

Allerhande werk dat nog moet uitgevoerd worden, wordt afgewerkt. Dit kan gaan van administratie tot logistieke

zaken en dergelijke meer.

19u – 20u30: Avondronde

De avondmedicatie wordt toegediend. Patiënten worden comfortabel geïnstalleerd voor de nacht.

20u30 - 21u: Briefing van de avond aan de nacht

21u – 22u: Eerste ronde van de nachtverpleegkundige

De vitale parameters worden gecontroleerd bij elke patiënt. Bij diabetespatiënten wordt ook de glycemie gecontroleerd.

22u – 00u: Medicatie klaarzetten

De medicatie welke toegediend moet worden de komende dag wordt nagekeken en klaargelegd.

00u – 1u: Middernachtronde

Medicatie wordt toegediend waar nodig. Tevens is er aandacht voor wisselhouding en het verversen van incontinentiemateriaal zoals ook overdag tijdens elke ronde het geval is.

1u – 4u: Afwerken en voorbereiden van allerhande

4u – 7u: Ochtendronde

Er wordt bij elke patiënt langsgedaan. De bloedafnames, medicatietoediening, wisselhouding, ... worden uitgevoerd.

LEERKANSEN OP DE DIENST

1ste jaar verpleegkunde:

- Hygiënische zorgen kunnen bieden + nazorg
- Parameters nemen en rapporteren aan de verantwoordelijke verpleegkundige
- Het patiëntendossier invullen
- Een verpleegkundige anamnese uitvoeren
- Glycemiecontroles uitvoeren
- IV-medicatie oplossen en optrekken
- Subcutane inspuitingen toedienen
- Wondzorg en eventueel verwijderen van hechtingen volgens de reeds verworven kennis
- meevolgen van onderzoeken/ingrepen

2de jaar verpleegkunde:

- Totale patiëntenzorg kunnen bieden + nazorg
- Parameters interpreteren
- Rapporteren aan de verantwoordelijke verpleegkundige
- Pathologieën kennen
- Verpleegkundige technieken uitvoeren, zoals:
 - Medicatie voorbereiden en correct toedienen onder toezicht
 - Wondzorg
 - Plaatsen van blaassonde, maagsonde, ...
 - Afnemen van stalen voor het labo: bloedafname, urinecultuur, ...

3de jaar verpleegkunde:

- Inzicht hebben in de verschillende pathologieën die er zijn op de verpleegeenheid.
- Totaalzorg kunnen bieden
- Medicatie kunnen toedienen per os, IM, SC, IV
- ISBAR kunnen brieven
- Specifieke verpleegkundige handelingen kunnen uitvoeren, zoals het aanprikken van een poortcatheter, zorgen bij thoraxdrainage, e.a....
- Administratieve taken kunnen uitvoeren, zoals de ontslagvoorbereiding van een patiënt en de opname van een patiënt

4de jaar verpleegkunde:

Verdere verdieping van de vorige jaren:

- Multidisciplinair werken
- Verantwoordelijkheid kunnen nemen voor een zone
- Zelfstandig werken

Iedereen werkt mee aan de lopende projecten voor kwaliteitsverbetering.



ALGEMENE AFSPRAKEN DIE GELDEN OP DE DIENST

- √ Jouw uurrooster wordt bij aanvang van de stage opgemaakt samen met de coach. Afwijken van het uurrooster kan enkel in overleg met de coach of de (adjunct-)hoofdverpleegkundige.
- √ Respecteer het beroepsgeheim en heb aandacht voor de privacy van de patiënt. Het overdrachtsdocument wordt om deze reden niet mee naar huis genomen. Je gooit je blad in de container voor vertrouwelijk papierafval.
- √ Probeer zoveel mogelijk je technieken in te oefenen volgens de aangeleerde techniek en heb oog voor steriliteit.
- √ Zorg dat je voorbereid op stage komt. Werk je leerdoelen uit volgens opleidingsniveau en bespreek deze met je stagecoach.
- √ Neem voldoende initiatief op alle mogelijke manieren in functie van je stagejaar en kom je gemaakt afspraken na.
- √ Stel zoveel mogelijk vragen en neem je leerproces in eigen handen.
- √ Sta open voor feedback van de stagecoaches of andere collega's. Zij hebben het beste met je voor en proberen je zoveel mogelijk kennis en kunde mee te geven gedurende je stageperiode.

NUTTIGE LINKS

www.sintmaria.be

WAT DOEN BIJ PROBLEMEN TIJDENS JE STAGE?

Bij afwezigheid door ziekte of een ongeval meld je dit onmiddellijk telefonisch aan de coach of de dienst waar je stage loopt.

Laat je stagebegeleider ook zo snel mogelijk weten als je, om welke reden dan ook, buiten je wil niet op tijd op je stageplaats kan zijn.



Als je na het lezen van deze dienstbrochure nog vragen of opmerkingen hebt, horen we dit graag van je en zullen we je mondeling verder informeren.

Afdeling D2
Tel. 02 363 65 70



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