



# Dienstbrochure voor stagiairs heelkunde



Sint-Maria Halle  
ALGEMEEN ZIEKENHUIS

# INHOUD

VERWELKOMING	3
ALGEMENE GEGEVENS VAN DE AFDELING	3
HOE KAN JE DE DIENST BEREIKEN?	4
DE BEGELEIDING TIJDENS JE STAGE	5
FEEDBACK EN EVALUATIE TIJDENS JE STAGE	7
ALGEMENE VOORSTELLING VAN DE DIENST	8
DAGINDELING	12
LEERKANSEN OP DE DIENST	16
ALGEMENE AFSPRAKEN DIE GELDEN OP DE DIENST	20
NUTTIGE LINKS	22
WAT DOEN BIJ PROBLEMEN TIJDENS JE STAGE?	23

# VERWELKOMING

Welkom op onze afdeling, heelkunde 1 & 2!

We willen je graag wegwijs maken op onze afdeling en zullen ons inzetten zodat je een aangename en leerrijke stageperiode tegemoet gaat. Een brochure kan niet alles omvattend zijn, daarom staan zowel de artsen, hoofdverpleegkundige en alle collega's van dienst je graag bij indien je hulp en/of vragen hebt.

Om je stageperiode hier zo vlot mogelijk te laten verlopen, geven we je graag vooraf wat extra informatie mee.

De hoofdverpleegkundige, stagecoaches en het ganse team wensen je een aangename boeiende en vooral leerrijke stage toe.

## ALGEMENE GEGEVENS VAN DE AFDELING

- **Telefoonnummer dienst:** 02 363 65 55 – 02 363 65 60
- **Website:** [www.sintmaria.be](http://www.sintmaria.be)
- **Hoofdverpleegkundige:** Lindsey De Coster
- **Adjunct-hoofdverpleegkundige:**  
Anne Peremans en Lien Brisaert
- **E-mailadres hoofdverpleegkundige:**  
[l.decooster@sintmaria.be](mailto:l.decooster@sintmaria.be)

# HOE KAN JE DE DIENST BEREIKEN?

Onze afdeling bevindt zich in de A-blok op de tweede verdieping. Algemene voorstelling van de dienst

## Blok A

- +3 Directie
- +2 Heelkunde 1 Kamers 201 - 218
- Heelkunde 2 Kamers 221 - 238
- +1 Materniteit Kamers 101 - 119
- Pediatrie Kamers 121 - 132
- 0 Spoedgevallen
- Radiologie raadplegingen wachtzaal 3
- Centraal afsprakenbeheer
- 1 Mortuarium





## DE BEGELEIDING TIJDENS JE STAGE

Bij algemene vragen kan je terecht bij onze stagecoördinator Inge Lauwers (02 363 61 40) en bij onze stagementoren zorg Elle Raes (SP Loco) & Tania Verfaillie (02 363 61 67).

Ons verpleegkundig team staat onder leiding van een hoofdverpleegkundige. De verpleegkundigen zijn verantwoordelijk voor de zorg voor de aan hen toegewezen patiënten.

De zorgkundigen ondersteunen de verpleegkundigen tijdens de zorgen en staan in voor de maaltijdverdeling. Ons team wordt versterkt door een afdelingssecrtaresse en een logistiek medewerker.

We werken nauw samen met medewerkers van andere disciplines (ergotherapeut, kinesist, diëtiste, sociale dienst, ...).

Samen streven we naar een professionele en humane verzorging van patiënten.

Graag willen we ook een steentje bijdragen om stagiairs te begeleiden in hun ontwikkeling naar een goede verpleegkundige.

De eerste dag word je ontvangen door de hoofdverpleegkundige. De secretaresse zal je een korte rondleiding geven op de afdeling.

Elke dag zal je door de hoofdverpleegkundige toegewezen worden aan een verpleegkundige. Deze toewijzing staat genoteerd op de werkverdeling. Dit formulier bevindt zich in de verpleegpost.

De planning dient dagelijks nagekeken te worden.

Na de zorg overloopt de stagecoach met jou je stagedoelstellingen.

We zullen al het mogelijke doen om ze samen met jou te realiseren.

In overleg met de stagiair wordt er een uurrooster opgemaakt. We maken ook dienst gebonden afspraken.

**De begeleiding van stagiairs is een taak die door iedere medewerker op de afdeling ter harte wordt genomen.**

## FEEDBACK EN EVALUATIE TIJDENS JE STAGE

Bij aanvang van je stage heb je je concrete doelstellingen geformuleerd.

Je doelstellingen worden in het begin van de stage overlopen en besproken met de coaches. Er worden ook data vastgesteld voor de tussen en de eindevaluatie.

Vraag dagelijks feedback aan de verpleegkundige waar je mee hebt gewerkt.

Aarzel niet om dit te doen en **beschouw feedback als een leerrijk moment.**

Een goede samenwerking kan enkel slagen als beide partijen een constructieve houding aannemen en in open dialoog communiceren. Je hebt je leerproces zelf in handen dus vraag spontaan feedback.

Halfweg de stage wordt aan de hand van deze feedback een tussentijdse evaluatie opgemaakt en samen met de stagiair besproken. Zo kunnen je doelstellingen nog bijgestuurd worden en eventuele problemen verholpen worden.

Op het einde van de stage gebeurt de eindevaluatie. Ook deze wordt met de stagiair uitgebreid overlopen en besproken.

De feedbackformulieren worden door de stagiair zelf aan de verpleegkundige aangeboden. De tussen en eindevaluatie worden 2 dagen voor de vooropgestelde data aan de coaches bezorgd.

Aarzel niet om problemen, bekommernissen aan te kaarten bij de coaches, adjuncten of de hoofdverpleegkundige.

# ALGEMENE VOORSTELLING VAN DE DIENST

De letter C staat voor CHIRURGIE = heekunde.

We zijn een dienst algemene heekunde en op onze afdeling heb je verschillende disciplines.

## 3 artsen Abdominale heekunde

De meest voorkomende ingrepen zijn:

- goedaardige en kwaadaardige maag- en darmingrepen
- aandoeningen van galblaas en lever
- buikwandproblemen zoals navel- en liesbreuken
- proctologie
- bariatrische chirurgie

## 3 artsen Orthopedie

De meest voorkomende ingrepen zijn:

- prothesechirurgie/ THP – TKP
- operatieve en niet- operatieve behandelingen van breuken
- voetchirurgie: hallux valgus
- spinale chirurgie
- operatieve behandeling van degeneratieve afwijkingen van de nek/ en de lage rug: PLIF-ACIF-ALIF
- traumatologie
- endoscopische heekunde: arthroscopie
- handchirurgie
- schouderpathologie



## **2 artsen Vasculaire en Thoracale heelkunde**

De meest voorkomende ingrepen zijn:

- veneuze ingrepen: varicectomie
- arteriële chirurgie: carotisoperatie, endoprothese, bypass
- thoracale heelkunde: mediastinoscopie, thoracoscopie
- schildklierchirurgie
- amputatie

## **2 artsen Urologie**

Operatieve behandeling van de urinewegen bij de man en de vrouw, en de geslachtsorganen van de man.

De meest voorkomende ingrepen zijn:

- TURP
- TURB

## **3 artsen Gynaecologie**

De meest voorkomende ingrepen zijn:

- abdominale of vaginale hysterectomie
- colporrafie
- ovariectomie
- mastectomie

## **1 arts Plastische, Reconstructieve, Esthetische heelkunde**

De meest voorkomende ingrepen zijn:

- abdominoplastie
- borstaugmentatie
- mastopexie

### **3 artsen Neus- Keel en Ooroperaties**

De meest voorkomende ingrepen zijn:

- FESS
- tonsillectomie

### **2 artsen Oogheelkunde**

### **1 arts Mond-, Kaak- en Aangezichtsheelkunde**

### **4 artsen Fysische geneeskunde en revalidatie**

De meeste opnames zijn gepland en gebeuren in de voormiddag door de opnameverpleegkundige en met hulp van de afdelingssecretaresse.

We hebben ook spoedopnames en transfers van en naar andere afdelingen.

Pre- operatieve onderzoeken zijn afhankelijk van de ingreep.

De meest frequente onderzoeken zijn: ecg- RX-thorax en een bloedonderzoek.

De onderzoeken gebeuren vaak ambulantly via de huisarts of op de pre- operatieve raadpleging in het ziekenhuis. Of ze gebeuren bij opname op de afdeling.

Er kunnen ook bijkomende onderzoeken, in functie van de ingreep, aangevraagd worden door de chirurg (gastroscopie, CT, longfunctie, coloscopie, ...).

Indien je graag een onderzoek bijwoont kan dit besproken worden met de stagecoach, de adjuncten of de hoofdverpleegkundige.

Een operatie kan alleen bijgewoond worden door een laatste jaar stagiair en met de toestemming van de arts en de hoofdverpleegkundige van het operatiekwartier.

# DAGINDELING

**Uurrooster stagiairs** (of volgens uren school)

**V:** 7.00 – 15.30

**A:** 12.30 – 21.00

**N:** 20.30 – 7.30

## **Bij aanvang van je shift de werkverdeling consulteren.**

**7u**

overdracht van de nachtdienst naar de dagdienst

**7u30**

toedienen ochtendmedicatie door de zone  
verantwoordelijke

opdienen van het ontbijt door logistiek medewerkster en  
zorgkundige/ verpleegkundige

start ochtendzorg door de andere teamleden

Deze omvat hygiënische zorgen, wondzorg, bed opschik, controle vitale parameters, mobilisatie van de patiënt, ...

Nazorg is ook een belangrijk onderdeel van de ochtendzorg.

Laat de kamer steeds ordelijk achter en zorg dat het beloproepsysteem steeds binnen handbereik is.

Na de zorg voor de patiënten worden de verzorgingskarren gereinigd en aangevuld, en wordt de spoelruimte opgeruimd.

Maak bij de zorg steeds gebruik van het verpleegkundig dossier.

Rapporteer steeds schriftelijk en ook mondeling aan de verantwoordelijke verpleegkundige.

Vraag na de ochtendzorg steeds voor feedback.

**11u**

koffiepauze

**12u**

toedienen van medicatie PO, IV en SC  
glycemiebepaling  
opdienen van het middagmaal en afruimen

**Medicatie wordt door stagiairs enkel onder toezicht van een verpleegkundige gegeven!**

**12u30**

overdracht door de zoneverantwoordelijk naar de avonddienst

**12u45**

de eerst en tweedejaars stagiairs nemen hun pauze na het afruimen  
derdejaars stagiairs gaan eten samen met de verpleging

### 13u30

namiddagverzorging: controle parameters bij operatiepatiënten, medicatie toedienen, patiënten comfortabel installeren, pre- operatieve voorbereiding, ... ontslag en opname van patiënten, hulp bieden bij het opruimen en het in orde brengen van de kamer

Tussendoor worden patiënten regelmatig naar de operatiezaal gebracht, afgehaald, geïnstalleerd en gecontroleerd.

### 15u45

koffiepauze

### 16u

namiddagverzorging: patiënten opzetten voor het avondeten, controle parameters

bij operatiepatiënten of bij patiënten met afwijkende waarden

### 17u

opdienen avondmaal en afdienen

### 18u30

eetpauze

### 19u

avondverzorging: controle parameters, toedienen medicatie, patiënten installeren voor de nacht, glycemiebepaling

**20u30**

overdracht avonddienst naar de nachtdienst

**21u**

eerste nachtronde: controle parameters, toedienen medicatie

**24u**

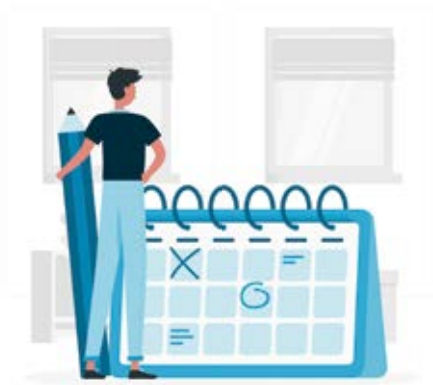
tweede nachtronde: idem

**4u**

laatste nachtronde: idem

**6u**

bloedafnames/ glycemiebepaling



# LEERKANSEN OP DE DIENST

Voor onze stagiairs hebben we zelf een aantal doelstellingen vooropgesteld:

## 1ste jaar verpleging:

- Hygiënische zorgen kunnen bieden + nazorg (patiënt en kamer)
- Nemen van parameters + rapportage aan de verantwoordelijke verpleegkundige
- Invullen patiëntendossier
- Verpleeganamnese uitvoeren
- Glycemiecontrole
- IV-medicatie oplossen, optrekken
- Toedienen subcutane inspuitingen
- Vlot meewerken in het team
- DAV en eventueel verwijderen van hechtingen volgens - reeds verworven kennis



## 2de jaar verpleging:

- Totale patiëntenzorg kunnen bieden + nazorg (patiënt en kamer) aan 1 patiënt
- Interpretieren van parameters
- Rapporteren aan de verantwoordelijke verpleegkundige
- Pathologieën kennen
- Verpleegkundige technieken:
  - medicatie voorbereiden en correct toedienen (onder toezicht)
  - wondzorg
  - plaatsen blaassonde, maagsonde, ...
  - afname labo, infuus prikken, toedienen IV medicatie

## 3de jaar verpleging:

- inzicht hebben in de verschillende pathologieën die er zijn op de afdeling
- totaalzorg voor 4 patiënten kunnen voorzien
- medicatietoediening per os, IM, SC, IV
- SBAR briefen
- specifieke verpleegkundige handelingen: bv. aanprikken poortcatheter, ...
- administratieve taken uitvoeren: ontslagvoorbereiding van de patiënt, opname van een patiënt

## 4de jaar verpleging:

Verdere verdieping van de vorige jaren:

- multidisciplinair werken
- verantwoordelijkheid kunnen nemen voor een zone
- zelfstandig werken



Op de afdeling is er ook veel informatie beschikbaar voor de stagiairs. Deze informatie kan je steeds opvragen bij de verpleegkundigen.

We hebben op dienst ook verschillende referentieverpleegkundigen die je graag verder helpen.

Aarzel niet om iets te vragen.

We hebben een referentieverpleegkundige voor:

- wondzorg
- hef- en tiltechnieken
- decubitus
- MZG
- fixatie
- ziekenhuishygiëne
- palliatieve zorg
- medicatie
- stomazorg
- CPR
- agressie
- nutritie

## ALGEMENE AFSPRAKEN DIE GELDEN OP DE DIENST

- √ Het uurrooster van de stagiair wordt bij aanvang van de stage opgemaakt samen met de coach. Afwijken van het uurrooster kan enkel in overleg met de coach, adjuncten of de 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.
- √ De CPR- kar staat in het verpleeglokaal.
- √ De CPR- knop (blauwe knop) bevindt zich in elke kamer in het midden van de lichtbalk. Altijd eerst een verpleegkundige van de afdeling roepen.
- √ Om een prikongeval te voorkomen herkap je je naald nooit.
- √ Een prikongeval wordt altijd aangegeven.
- √ 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.
- √ Er wordt van je verwacht dat je de nodige inzet en motivatie toont. Probeer een open houding aan te nemen, waar ruimte is voor feedback.

- √ Neem voldoende initiatief op alle mogelijke manieren in functie van je stagejaar en kom je gemaakte afspraken na.
- √ Stel zoveel mogelijk vragen en neem je leerproces in eigen handen.
- √ **Vraag zelf om technieken en/of handelingen in te oefenen**
- √ **Vraag onmiddellijk uitleg indien je iets niet begrijpt**
- √ **Vraag zoveel mogelijk feedback**

**Probeer gedurende deze stageperiode zoveel mogelijk te leren en ervaring op te doen.**

**Samen gaan we voor een succesvolle stage!**



## NUTTIGE LINKS

[www.sintmaria.be](http://www.sintmaria.be)

### Woordenlijst:

#### A

Abdominoplastie: buikwandcorrectie

ACIF: anterieure cervicale interbody fusie

ALIF: anterieure lumbale interbody fusie

#### B

Borstaugmentatie: borstvergroting

#### E

Endoprothese: vaatprothese

#### F

FESS: functionele endoscopische sinuschirurgie

#### H

Hallux valgus: voetafwijking met scheefstand van de grote teen

Hysterectomie: operatief verwijderen van de baarmoeder

#### M

Mastopexie: borstlift

## O

Ovariectomie: verwijderen van de eierstok

## P

PLIF: posterieure lumbale interbody fusie

Proctologie: klinisch en endoscopisch onderzoek van de anus, het anaal kanaal en de endeldarm

PTA: percutane transluminese angioplastie

## T

THP: totale heupprothese

TKP: totale knieprothese

Tonsillectomie: verwijderen van de keelamandelen

TURB: transurethrale resectie blaasletsel

TURP: transurethrale resectie prostaathypertrofie

## **WAT DOEN BIJ PROBLEMEN TIJDENS JE STAGE?**

Ben je ziek of onverwacht afwezig, verwittig de afdeling tijdig op **tel. 02 363 65 55**.

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.

**Heelkunde C1**  
**Tel. 02 363 65 55**

**Heelkunde C2**  
**Tel. 02 363 65 60**



**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](http://www.sintmaria.be)