

Infobrochure voor studenten

Beroertezorg / CCU

Straat 33



Inhoudsopgave

Inhoud

Waarom deze brochure?	4
GEGEVENS VAN DE AFDELING	5
Grondplan.....	6
PROFIEL VAN DE AFDELING	7
Veel voorkomende pathologieën.....	7
Behandelingen	7
Onderzoeken.....	7
Kernmerk van patiëntengroep / profiel	8
Verpleegactiviteiten.....	8
Aandachtspunten beleving patiënt.....	10
Mogelijk te realiseren doelstellingen op deze afdelingen	13
ORGANISATIE VAN DE AFDELING	15
Dagschema.....	15
Vroegdienst	15
Laatdienst	15
Diensturen verpleegkundigen.....	15
Diensturen studenten	16
Kompaz	16
Wij wensen je een zeer aangename en leerrijke stage!	17
Werkpostfiche – risicoanalyse van de afdeling.....	18

Welkom voor je stage in AZ Sint-Lucas!

Waarom deze brochure?

- We willen je zo goed mogelijk informeren zodat je stage optimaal kan verlopen.
- Je vindt in deze brochure veel informatie over de afdeling en de leerkansen die er zijn.
- AZ St-Lucas kan jou heel wat mogelijkheden bieden. Met 825 bedden, meer dan 2300 medewerkers en zo'n 70.000 opnames per jaar behoren we tot één van de grootste ziekenhuizen van Vlaanderen.
- Neem zeker de specifieke info voor studenten [op onze website](#) door! Daar vind je heel wat leermomenten terug. Grijp deze kansen dan ook met beide handen, dus vraag gerust om eens een onderzoek bij te mogen wonen, een techniek uit te voeren... Jouw interesse en enthousiasme spelen alleen maar in je voordeel!

Heb je nog vragen na het lezen van deze brochure? Stel ze gerust aan je mentor, dienstverantwoordelijke of de begeleidingsverpleegkundige.

We wensen je alvast een fijne en zeer leerrijke stage toe.

Christine Van der Hoogerstraete

Els Vanblaere

Inge Neiryck

Directeur personeel en organisatie

Verpleegkundig en paramedisch directeur

Begeleidingsverpleegkundige

GEGEVENS VAN DE AFDELING

De verpleegafdeling Stroke Unit /CCU

- Vind je op straat 33
- Beschikt over 8 bedden
- Op deze eenheid beroertezorg/CCU verblijven patiënten met nood aan continue observatie en monitoring. De eenheid bestaat uit acht bedden: vier bedden die zich richten op de acute opvang van een patiënt met een beroerte en vier bedden CCU voor patiënten met een hart- en/of vaataandoening.

Je kan deze afdeling contacteren via: 09/224.51.33

E-mail : eenheid.beroertezorg@azstlucas.be

Volgende artsen zijn er werkzaam:

- Neurologen
- Coördinator zorgprogramma beroertezorg
- Coördinator CCU
- zie ook op website www.azstlucas.be -> zorgaanbod -> medisch aanbod

Het team van de afdeling bestaat uit:

dienstverantwoordelijke:

Bieke Fabry
Dienstverantwoordelijke
bieke.fabry@azstlucas.be

Stagementoren: De Block Jana

Verpleegkundigen

Logistieke assistenten

Paramedici

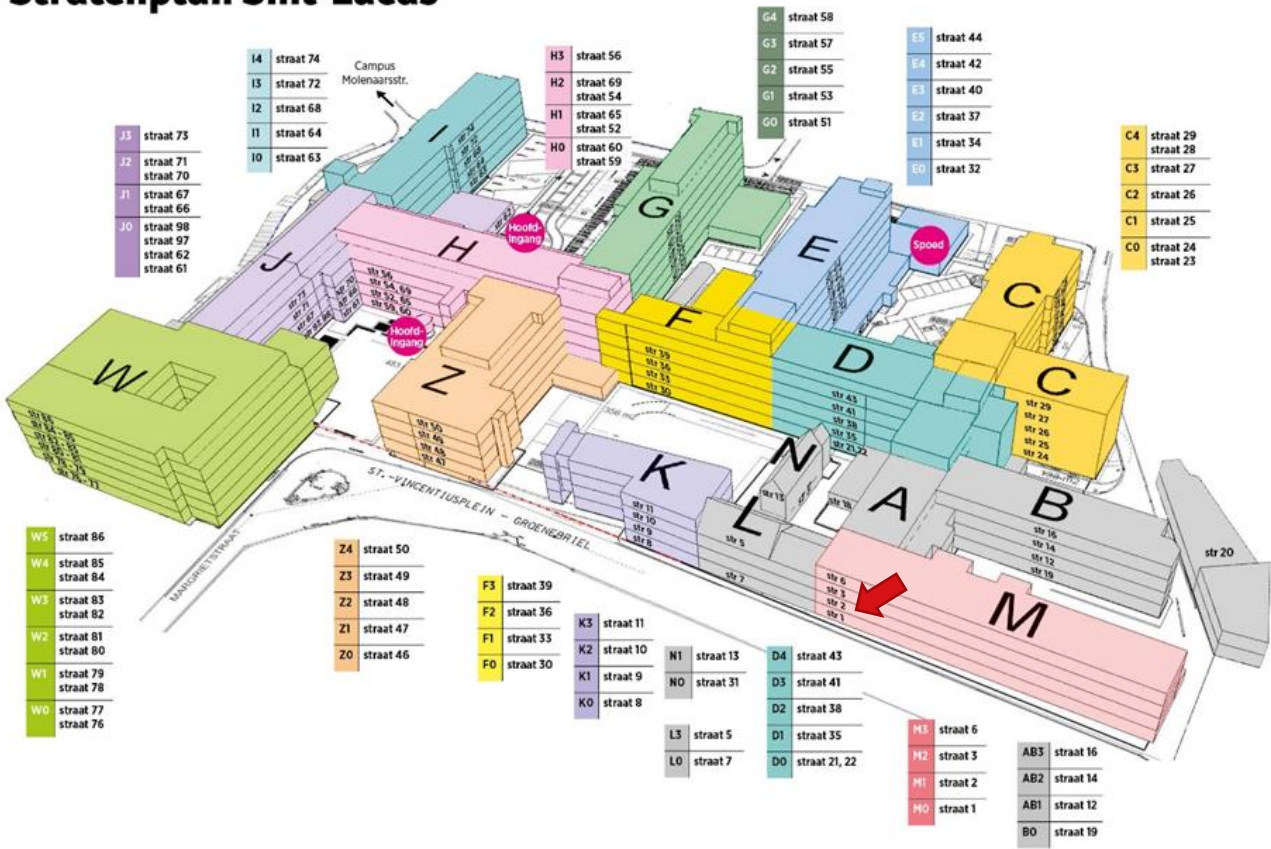
schoonmaak

het volledige team helpt je uiteraard graag met al je praktische vragen!



Grondplan

Stratenplan Sint-Lucas



Versie 24 juni 2020




PROFIEL VAN DE AFDELING

Veel voorkomende pathologieën

- Neurologie
 - o CVA, TIA, ICB, SDH, ...
- Cardiologie
 - o Angor, AMI (acuut myocard infarct), ALO (acuut longoedeem), VKF (voorkamerfibrillatie), Ritmestoornissen, Hartdecompensatie, Pacemaker, Hyper- en hypotensie,

Behandelingen

- Medicatie: per os (= PO), subcutaan (= SC), intramusculair (= IM), intraveneus (= IV) aërosol
- Infuustherapie
- O2-therapie
- Centrale katheter , PI
- Plaatsen maagsonde + sondevoeding
- Eénmalige blaassondage en/of verblijfsonde
- Monitoring
- Trombolyse
- Trombectomie
- Kine
- Logo
- Ergo
- Cardioversie
- Coronarografie (+ evtl plaatsen stent)  cathlab
- CABG: in externe centra
- Cardioversie
- Reanimatie
- Externe pacemaker

Onderzoeken

- NMR
- CT-scan
- RX
- Echo
- EKG – Holter – TOE
- Labo
- Consult cardio
- Duplex onderste ledematen



- Duplex carotiden

Kernmerk van patiëntengroep / profiel

Met uitzondering van kinderen zijn alle leeftijdsklassen vertegenwoordigd

Verpleegactiviteiten

- Basiszorgen
 - Algemene hygiënische zorgen
 - Werken volgens de afspraken van de dienst: een washandje gaat na gebruik onmiddellijk in de was. Voor elk onderdeel, wassen met zeep, spoelen,...wordt dus steeds een nieuw washandje gebruikt. Wasbekken reinigen en ontsmetten met Surfa'safe
 - Bewaking en controle parameters via monitoring: EKG, Bloeddruk (invasief en niet-invasief), Saturatie, CVD,
 - Observaties : T°, GCS, pijn (PAINAID), neurologische parameters...
 - Vochtbalans bijhouden en opmaken
 - IN: per os, infuus, medicatie, sondevoeding,...
 - UIT: mictie, braken,...
 - Toedienen van medicatie
 - PO-SC-IM-IV-II-...
 - werken met spuitpomp
 - werken met infuuspomp
 - Infuusbeleid
 - plaatsen perifere katheter
 - assistentie bij plaatsen van centrale en/of arteriële katheter
 - vervangen van infuus
 - Stoppen van infuus en verwijderen van katheter
 - verzorgen van insteekplaats
 - troussewissel
- Omschrijven van verpleegkundige problemen, actie plannen en evalueren
- Assisteren bij bepaalde onderzoeken
- Observatie van psychische, fysische en sociale toestand
- Gebruik van het papieren verpleegkundig dossier
- Gebruik van medicatiebeheer in Infohos
- Anamnese, planning en rapportage
- Specifieke behandelingen
 - Ademhalingsstelsel
 - Monitoring: O2-saturatie en AH-frequentie

- Normale en afwijkende AH-types herkennen en afwijkingen hierop bij de patiënt vaststellen (dyspnoe – reutelende ademhaling)
- Zorg voor de ademhaling van de patiënt door:
 - aangepaste houding
 - hulp bij ophoesten
 - cyanose onderkennen
 - Zuurstof toedienen d.m.v. O2-bril of O2-masker
 - Inhalatietherapie toedienen
- Cardiaal stelsel
 - Monitoring: observaties en rapportering van RR, P,...
 - EKG-afname
 - Toedienen van bepaalde bloedverdunnende medicatie
 - Bloedtransfusies
 - Hulp bij de zorg rond de PM-patient: toezicht na plaatsing, nazorg, assistentie bij plaatsen externe PM
 - Hulp/observatie tijdens cardioversie
 - Dringende hulp bij reanimatie
- Huid en zintuigen
 - Wondzorg: DAV
 - Decubitus: verzorging en preventie
- Spijsverteringsstelsel
 - Plaatsen van maagsonde/microsonde
 - Observatie en nazorg bij maagsonde
 - Toedienen van medicatie via maagsonde
 - Toedienen sondevoeding
 - Patiënten ondersteunen en observeren bij maaltijd: slikstoornissen, begripsstoornissen, visusbeperking,...
- Uitscheidingsstelsel
 - Eénmalige blaaskatheterisatie uitvoeren bij een mannelijke en vrouwelijke patiënt voor staalafname, urineretentie en residu
 - Alleen/met hulp een verblijfskatheter plaatsen bij een mannelijke en vrouwelijke patiënt en het vereiste toezicht hierop uitoefenen
 - Een urinestaal afnemen bij een verblijfskatheter
- Neurologisch stelsel
 - Observatie neurologisch profiel: GSC (Glasgow Coma Scale)
 - Kennis van algemene begrippen bij CVA – TIA
 - beroerte linker hersenhelft:

- Re-hemiplegie – verlamming Re lichaamshelft
- Re-hemianopsie – uitval van het gezichtsveld aan de re kant van beide ogen
- Neglect: Verwaarlozen van plegische zijde
- Dysfagie – eetproblemen
- Emotionele instabiel
- Specifiek voor beroerte links
 - Afasie – moeilijkheden met taal
 - Dysartrie – moeilijkheden met spraak
 - Agnosie - niet herkennen van voorwerpen/geluiden
 - Apraxie – niet weten hoe bepaalde handeling uit te voeren
 - Gedragsverandering: langzaam/onzeker gedrag
- Beroerte rechter hersenhelft
 - Li hemiplegie - verlamming Li lichaamszijde
 - Li hemianopsie – uitval van het gezichtsveld aan li zijde van beide ogen
 - Dysfagie – eetproblemen
 - Emotionele labiliteit
- Specifiek voor beroerte rechts:
 - Dysartrie - onduidelijks spraak
 - Gedragsverandering – impulsief
 - Verkeerd inschatten van tijd
 - Neiging zelfoverschatting
- Metabolisme
 - Infuustherapie
 - Vocht- en voedingsbalans bijhouden
 - Glycemiecontrole

Aandachtspunten beleving patiënt

- Voeding en vochttoediening
 - Zorg voor voldoende voedsel en vochtopname
 - de voedingstoestand van de patiënt beoordelen
 - maaltijd opdienen met zorg voor de omgeving en de sfeer
 - de zelfstandigheid van de patiënt stimuleren bij de maaltijd
 - hulp aanbieden bij patiënten die niet zelfstandig kunnen eten en drinken
 - vochtbalans bijhouden
 - nagaan of de patiënt al dan niet slikproblemen heeft d.m.v. sliktest (evt. logo vragen en de voorgeschreven richtlijnen hieromtrent volgen)
 - aangepaste voeding/dieet bestellen

- Er steeds attent op zij of de patiënt nuchter moet zijn:
 - voor operatie
 - voor onderzoek

- Mobiliteit

- Zorg voor de juiste houding in bed en afwisseling hierin
 - rugligging, zijligging, wisselligging, half zittend, rechtop zittend, ...
- maakt goed gebruik van de hulpmiddelen: hielkussen,...
- helpt zo nodig bij beweging: passief bewegen van de ledematen
- mobiliseert de zorgvrager: (in samenwerking met ergo en kine)
- juist gebruik van de ergonomische zetels
- zittend op de rand van het bed
- zittend in zetel
- gebruik van tillift



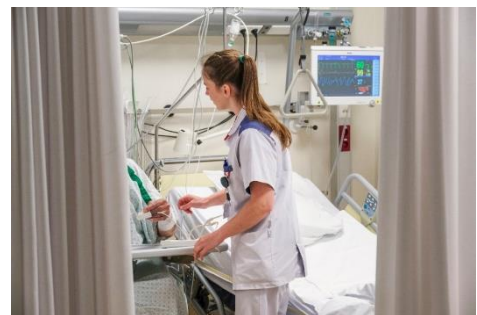
- Hygiëne

- De student zorgt voor de dagelijkse lichaamshygiëne van de patiënt of voor de hulp hierbij bestaande uit:
 - de volledige of gedeeltelijke verzorging van de patiënt in bed
 - aandacht schenken bij de verzorging van de huid bij de verschillende drukplaatsen, met de bedoeling decubitus te voorkomen
 - voorkomen van verwikkelingen van bedlegerigheid en immobiliteit: decubitus, contractuur, trombose, atrofieën, ...
 - dagelijkse mondverzorging: tanden poetsen, mond spoelen, prothese verzorgen, voorkomen en/ of eventueel behandelen van mondaandoeningen, mondverzorging bij de patiënt die daar zelf niet toe in staat is, stimuleren van speekselsecretie, lippen verzorgen
 - dagelijkse haarverzorging: haar borstelen of kammen, baard scheren,...
 - nagelverzorging van handen en voeten
 - Zorg voor een goed opgemaakt bed.

- Fysieke beveiliging

- We gaan voor een fixatie-arm beleid in ons ziekenhuis. Op stroke/ccu is dat echter niet altijd evident. Soms is valpreventie alleen niet voldoende, maar moet de patiënt om veiligheidsredenen gefixeerd worden
- Ga steeds na of de patiënt veilig in bed ligt of in de zetel zit
- Doe steeds de bedsponden omhoog

- Zet het bed altijd in de laagste stand
- Is dit niet voldoende, dan moet men overleggen om eventueel fixatiemateriaal aan te brengen
- Zorg ervoor dat het beloproepsysteem altijd in het bereik van de patiënt ligt
- Fixatie moet steeds gerapporteerd en gemotiveerd worden
- Via eNora kan je steeds de procedure fixatiebeleid raadplegen.
- Specifieke aandachtspunten voor de afdeling
 - Zorg voor de patiënt en zijn omgeving:
 - je draagt zorg voor de materiële inrichting en de rustige omgeving rond het bed van de patiënt
 - je reinigt en onderhoudt het gebruikte verplegingsmateriaal, past de regels voor persoonlijke en algemene hygiëne zodanig toe dat infecties kunnen voorkomen worden
 - je functioneert als goed teamlid en medestudent op de afdeling met een verantwoordelijkheid die beperkt is tot wat van een 3de- en 4de-jaars-student kan verwacht worden.
- Cognitieve en sociale vaardigheden
 - je kan een opnamegesprek voeren bij een patiënt
 - je kan informatie geven aan de patiënt met betrekking tot onderzoeken en ingreep
 - je hebt inzicht in de gehanteerde verpleegprotocollen
 - je kan observaties op somatisch en niet-somatisch vlak rapporteren en bespreekbaar stellen en team
 - je kan een verpleegplan hanteren
 - je kan verwikkelingen bij patiënten observeren en signaleren i.v.m. –
 - ademhalingsstelsel
 - gastro-intestinaal stelsel
 - cardio-vasculair stelsel
 - urinestelsel
 - huid
 - zenuwstelsel
- Technische vaardigheden
 - Je kan de basisprincipes toepassen: hygiëne en steriliteit, veiligheid, beleving van de patiënt, comfort, zelfzorg en inspraak, ergonomie, economie en ecologie
 - Je kent de preventieregels van infectie en contaminatie (vb. MRSA).



Mogelijk te realiseren doelstellingen op deze afdelingen

(onderstaande kan een ondersteuning zijn bij het opstellen van de doelstellingen)

- Verpleegkundig dossier
 - Aan de hand van de verzamelde gegevens en de mondelinge overdracht, de specifieke verpleegdiagnosen bij een te verzorgen patiënt bepalen en de uit te voeren zorgen en verpleegkundige interventies in logische volgorde plannen.
 - Kan de verschillende verpleegdocumenten correct gebruiken bij het verzamelen van gegevens, het plannen van de zorgen, de uitvoering van de controles, observaties en de totaalzorg van een patiënt, kan nauwkeurig, duidelijk en bondig schriftelijk rapporteren in het verpleegkundig dossier.
 - Neemt actief deel aan de patiëntenoverdracht en stelt bijkomende vragen.
- Ziekenhuishygiëne en preventie van infecties
 - Kijkt de theorie in verband met afzonderingsmaatregelen en maatregelen van ziekenhuishygiëne na vooraleer op deze stage te gaan
 - Past de voorgeschreven richtlijnen in verband met ziekenhuishygiëne toe en vraagt zo nodig bijkomende informatie aan de verpleegkundigen
 - Past steeds correct de procedures van handenhygiëne toe!
 - Uurwerken en ringen worden altijd afgedaan voor de aanvang van de stage! Men laat deze bij voorkeur thuis.
 - Toepassen van een correcte handhygiëne
- Attitude rond omgang, teamwork en communicatie
 - Neemt een empathische houding aan tegenover de patiënt en zijn familie (luisteren, aandacht voor de noden en de pijn, ...)
 - Woont een ondersteunend gesprek met patiënt en familie en verpleegkundige/arts bij en kan dit nadien met de verpleegkundige bespreken
 - Kan een opnamegesprek voeren met een patiënt
 - Kan informatie geven aan een patiënt m.b.t. gepland onderzoek
 - Leert gepast samen te werken in een interdisciplinair team (verpleegkundigen, artsen, kinesitherapeut, logopedisten, enz..)
- ECG en monitoring
 - Kan de elektroden voor een bewaking- ECG (monitoring) en ook voor een diagnostisch ECG correct aanbrengen
 - Kan (onder begeleiding) correct een ECG afnemen
 - Kan volgende afwijkingen op het ECG herkennen:
 - onregelmatig ritme
 - tachycardie

- bradycardie
- ventrikelfibrilleren
- AV-blok
- Bewaken door monitoring
 - Let tijdens de verzorging van een patiënt voortdurend op het ECG, de bloeddruk, O2 saturatie en de reacties van de patiënt, signaleer onmiddellijk ernstige alarmen aan de verantwoordelijke verpleegkundige terwijl men de toestand van de patiënt blijft observeren
 - Controleer of alarmen op een bedsidemonitor correct zijn ingesteld
 - Vraag tijdens de stage geregeld uitleg aan de verpleegkundige of de arts omtrent de betekenis van de ritmestoornissen die hij/zij opmerkt
 - Beschrijf hoe de CVD en arteriële bloeddruk kunnen gemeten worden aan de hand van bedsidemonitoring
 - Je kan deze metingen (art.bloeddruk, CVD) correct ijkten en de juiste waarden noteren in het verpleegkundig dossier
 - Je kan alle observaties en controles die op frequente tijdstippen moeten uitgevoerd worden, correct uitvoeren en rapporteren. Je signaleert afwijkende waarden onmiddellijk mondeling en schriftelijk en helpt waar mogelijk bij het nemen van directe maatregelen.
- Afnemen van stalen van lichaamsvochten
 - Je kan onder begeleiding op een correcte wijze volgende stalen afnemen:
 - bloed via arteriële lijn
 - perifere bloedaafname
 - steriel urinestaal
 - wondvocht
 - rectaal secreet (BRMO)
 - oraal secreet voor kweek
- Einddoel voor deze stage
 - De student is ten slotte in staat op het einde van de zijn / haar stage:
 - Onder begeleiding van een professionele verpleegkundige een integrale verzorging bij een stroke/ccu patiënt uit te voeren.

ORGANISATIE VAN DE AFDELING

Dagschema

Vroegdienst

06u30	Overdracht
07u00	Parametercontroles (ieder uur bij stabiele patienten) Toedienen medicatie Opdienen ontbijt (+afdiene)
08u00	Ochtendverzorging Toeren met de neuroloog
10u30	Toeren met de cardioloog Ontslag regelen van patienten die naar de kamer mogen Orde op dienst (verzorgingskarren, linnenkar, spoelruimte,...) Dag-specifieke taken
12u00	Opdienen middagmaal (+afdiene) Toedienen medicatie Klaarzetten medicatie voor avonddienst
13u45	Overdracht
14u12	Einde vroegdienst

Laatdienst

13u45	Overdracht
14u12	Eerste parametercontrole – ieder uur bij stabiele patiënten Toedienen medicatie Goede observatie
16u	Aflezen monitor Parameter controle Medicatie toedienen Patiënten verhuizen naar afdeling Opnames
18u	Parameter controle Vochtbalans opmaken
20u	Parametercontrole Patiënt installeren voor de nacht Medicatie toedienen Medicatie klaarzetten voor de nacht
21u	Overdracht
21u27	Einde laatdienst

Diensturen verpleegkundigen

Vroegdienst: 06u30 tot 14u12 (korte pauze tussendoor)

Laatdienst: 13u45 tot 21u27 (korte pauze tussendoor)

Nachtdienst: 21u tot 07u (korte pauze tussendoor)



Diensturen studenten

Studenten die stage lopen volgen de uren van de afdeling. Dit betekent dat ze per shift 7u42 stage lopen.

Kompaz

Op deze afdeling in AZ Sint-Lucas werkt men met het elektronisch verpleegkundig dossier Kompaz.



Wij wensen je een zeer aangename en leerrijke stage!



Werkpostfiche – risicoanalyse van de afdeling

	Vzw AZ Sint-Lucas
	Sint-Lucas
	Groenebriel 1
	9000 Gent
	Tel. 09/224 61 11 Fax 09/224 61 10 info@azstlucas.be

WERKPOSTFICHE STAGIAIRS
in uitvoering van het KB van 21/09/04 betreffende de bescherming van stagiairs

Onderneming : AZ Sint-Lucas
 Werkposten : Verpleegafdeling Typefunctie : Verpleegkundige
 Opleiding : Bachelor in verpleegkunde / HBO5 verpleegkunde

LUIK A
<p>Beschrijving van de werkzaamheden :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Waar : Verpleegafdeling - Welke machine, transportmiddel, producten : - Taken : Verpleegkundige taken <p>Resultaat risico-evaluatie⁽¹⁾ :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Risico's : Risico biologische agentia groep 2 : TBC + bloedoverdraagbare infectieziekten, dragen van lasten, contact met voeding - Genomen preventiemaatregelen : Vaccinaties, standaardvoorzorgsmaatregelen - Specifieke instructies, opleiding : standaardvoorzorgsmaatregelen beheersen, hef- en tiltechnieken

LUIK B	
<p>Risico's en hinder⁽²⁾</p> <p><input type="checkbox"/> val <input type="checkbox"/> op de begane grond <input type="checkbox"/> van hoger gelegen vlak</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> prikwonden/snijwonden <input type="checkbox"/> lawaai <input type="checkbox"/> verbrijzelingen <input type="checkbox"/> trillingen <input type="checkbox"/> rondvliegende scherven <input type="checkbox"/> warmte <input type="checkbox"/> brandwonden <input type="checkbox"/> koude <input type="checkbox"/> elektrische risico's <input type="checkbox"/> vochtigheid</p> <p><input type="checkbox"/> val van voorwerpen <input type="checkbox"/> chemische hinder <input type="checkbox"/> geïsoleerd werk <input type="checkbox"/> spatten <input type="checkbox"/> andere <input type="checkbox"/> stof <input type="checkbox"/> gassen, dampen</p>	<p>Verplicht medisch toezicht⁽³⁾</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> risico beroepsziekten : <input checked="" type="checkbox"/> fysisch..... <input type="checkbox"/> chemisch..... <input checked="" type="checkbox"/> biologisch..... <input type="checkbox"/> longaandoening..... <input type="checkbox"/> huidandoening.....</p> <p><input type="checkbox"/> veiligheidsfunctie? :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> contact met voedingswaren <input type="checkbox"/> gebruik van beeldschermen⁽⁴⁾ <input checked="" type="checkbox"/> manueel hanteren van lasten (met gevaar voor rugletsel)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> inentingen/test : <input type="checkbox"/> tetanus <input checked="" type="checkbox"/> tuberculoses <input checked="" type="checkbox"/> hepatitis B <input type="checkbox"/> andere :</p> <p><input type="checkbox"/> ioniserende stralingen <input checked="" type="checkbox"/> noodzakelijke maatregelen bij zwangerschap en borstvoeding. Conform risicolijst AZSL aard v/h gericht onderzoek..... Periodiciteit 1 x geldig voor de volledige opleiding</p>
<p>Welke werkkledij/persoonlijke beschermingsmiddelen worden gedragen ? (verantwoordelijkheid gebruiker)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> broekpak/schort/andere : broekpak of schort <input type="checkbox"/> ademhalingsbescherming (type) :</p> <p><input type="checkbox"/> veiligheidsschoenen (type) :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> handschoenen (type) : PVC of Latex <input type="checkbox"/> oorkap/oorpropjes (type) :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> bril/scherm (type) : bij risico op bloedspatten <input type="checkbox"/> helm/kapje (type) :</p> <p><input type="checkbox"/> andere :</p>	

Voor de onderneming : naam en handtekening

Ondergetekende werd geïnformeerd over de in te nemen werkpost.

Datum :

Datum :

⁽¹⁾ indien het een arbeidspost zonder specifieke gezondheids- en veiligheidsrisico's betreft, dient de tabel "Risico's en hinder" niet ongevoerd te worden

⁽²⁾ geeft de specifieke kenmerken van de arbeidspostanalyse

⁽³⁾ aard van de blootstelling zoals voorzien in de inventaris opgemaakt in uitvoering van ARAB art.124 & 1b en meegedeeld aan de arbeidsgeneesheer

⁽⁴⁾ gebruik van beeldschermen gedurende een aanzienlijke deel van de normale werktijd (bevat dan 4 uur) in functie van wat bij de gebruiker gelat

⁽⁵⁾ algemene opmerking : de werkpostfiche is vooraf ter advies voorgelegd aan de diensten van preventie en bescherming op het werk en het comité