

# Infobrochure voor studenten

Geriatrie 3 - Orthopedie

Straat 40



# Inhoudsopgave

## Inhoud

Waarom deze brochure? .....	4
GEGEVENS VAN DE AFDELING .....	5
.....	6
Grondplan.....	7
Profiel van de afdeling.....	8
Veel voorkomende pathologieën.....	8
Onderzoeken.....	9
Kenmerk van patiëntengroep / profiel .....	10
Verpleegactiviteiten.....	10
ORGANISATIE VAN DE AFDELING .....	12
Dagschema.....	12
Vroegdienst .....	12
Laatdienst .....	12
Nachtdienst .....	13
Diensturen verpleegkundigen & zorgkundigen .....	14
Diensturen studenten .....	14
Afdelingsgebonden tips .....	14
Kompaz .....	15
Visietekst.....	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 Neiryndck

Directeur personeel en organisatie

Verpleegkundig en paramedisch directeur

Begeleidingsverpleegkundige

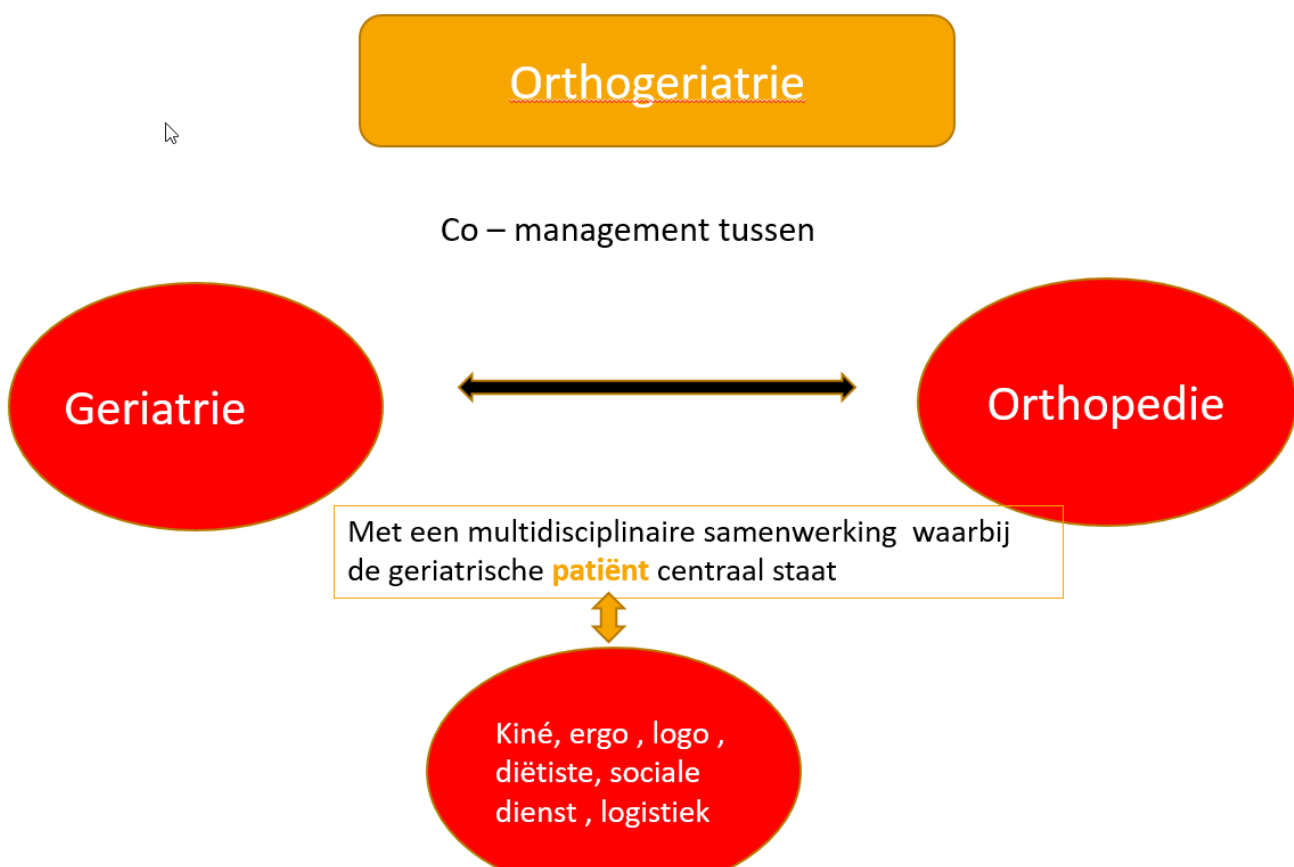
## GEGEVENS VAN DE AFDELING

De verpleegafdeling Orthogeriatric

- Beschikt over 24 bedden

Deze afdeling Ortho-geriatrie is een specifieke afdeling geriatrie waarbij de focus ligt op geriatrische patiënten met acute traumatologie als reden van opname bovenop de andere acute en chronische aandoeningen. Door deze patiënten te concentreren op één zorgseenheid neemt de knowhow van het team toe en verhoogt de kwaliteit van zorg voor deze patiëntengroep, dit in nauwe samenwerking met de dienst orthopedie.

Ortho-geriatrie 'Co-management ' tussen orthopedie en geriatrie voor de heelkundige behandeling van ( osteoporotische) fractures bij geriatrische patiënten .



De gemiddelde ligduur op de dienst acute geriatrie is ongeveer 12 dagen.

De gemiddelde leeftijd van de patiënten op een dienst geriatrie bedraagt ten minste 75 jaar.

- Je kan deze afdeling contacteren via: 09/224.51.40
- E-mail : [geriatrie3@azstlucas.be](mailto:geriatrie3@azstlucas.be)

Volgende artsen zijn er werkzaam:

- Geriaters
- Orthopedisten

zie ook op website [www.azstlucas.be](http://www.azstlucas.be) -> zorgaanbod -> medisch aanbod



Het team van de afdeling bestaat uit:

Dienstverantwoordelijke:



**Samely Wyckhuyse**  
Dienstverantwoordelijke  
[samely.wyckhuyse@azstlucas.be](mailto:samely.wyckhuyse@azstlucas.be)

Stagementoren: Elke Van Callenberghe, Isa Spelier, Sofie De Vliegheer en Katrien Laseur

Verpleegkundigen & zorgkundigen

Logistieke assistenten

Paramedici

Schoonmaak

Sociale dienst

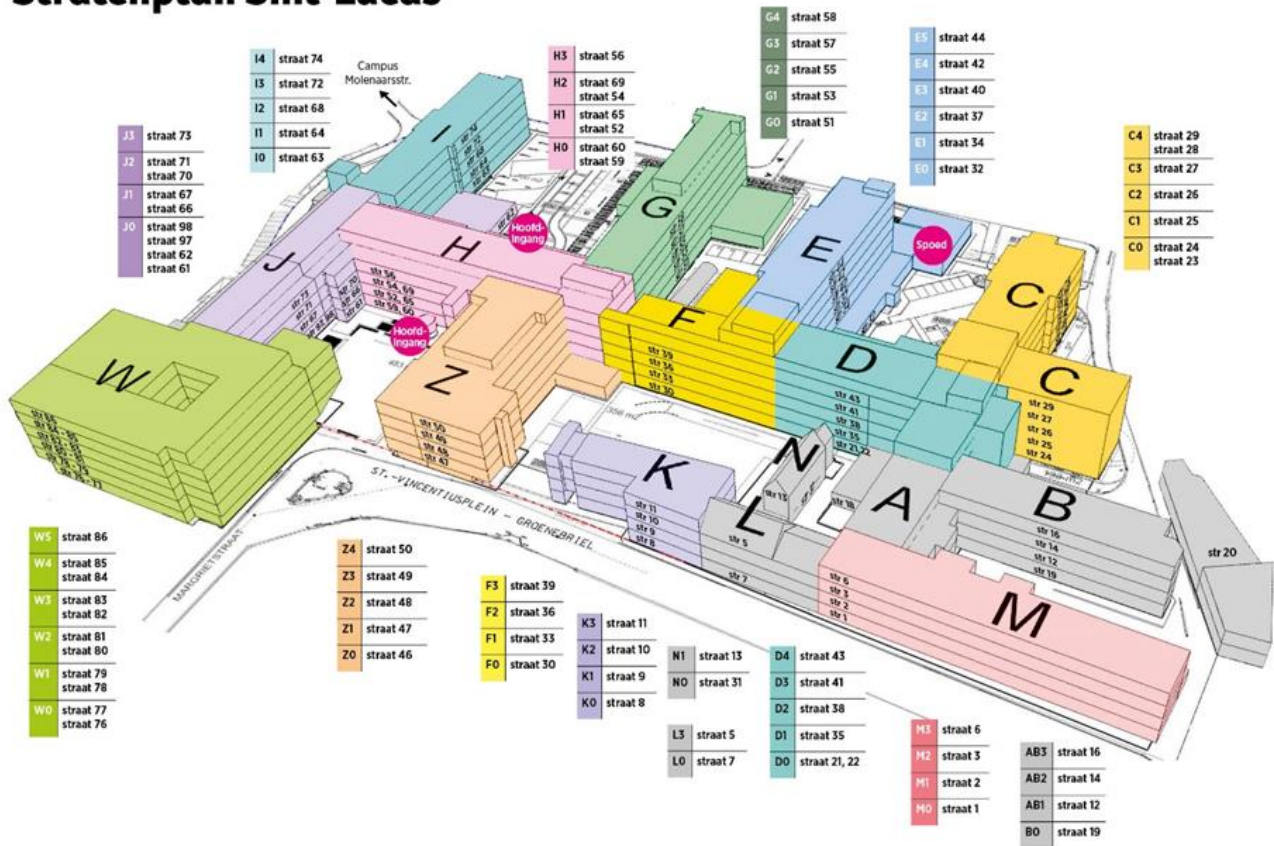


Heel dit team helpt je uiteraard graag met al je praktische vragen!



# Grondplan

## Stratenplan Sint-Lucas



versie 24 juni 2020



## Profiel van de afdeling

Onze doelstellingen zijn:

- Onze zorgen starten preoperatief en gaan tot de revalidatie
- Zo vlog mogelijk functioneel herstel (heelkunde) en mobilisatie
- Preventie complicaties: delier, decubitus ulcera, ...
- Aandacht voor co- morbiditeiten
- Aanpak pijn, opvolgen nutritie, constipatie enz
- Aandacht voor levenskwaliteit – palliatie
- Preventie nieuwe fracturen: opmaak valbilan + osteoporose

## Veel voorkomende pathologieën

- Orthopedische aandoeningen na trauma + behandeling
  - **Femurfractuur**
    - Totale heupprothese ( THP )
    - Bipolaire heupprothese ( BHP )
    - Heupnageling ( TFN )
    - Revisie van een prothese
    - LISS-plaat ( distale fractuur)
  - **Humerusfractuur**
    - Reversed schouderprothese of omgekeerde schouderprothese
    - Humerus nageling
  - **Polsfractuur**
    - Osteosynthese met plaat en schroeven
  - **Enkelfractuur**
    - Osteosynthese met plaat en schroeven
  - **Tibia/fibula fractuur**
    - Osteosynthese met plaat en schroeven
  - **Pubistakfractuur**
    - Conservatieve behandeling





- Onderliggende geriatische aandoeningen

- ontregelde diabetes
- schildklierlijden
- ondervoeding
- COPD opstoot
- pneumonie (pleura-), dyspnoe, bronchitis
- hartdecompensatie, voorkamerfibrillatie, hartritmestoornissen, diep veneuze trombose
- flebitis
- gastritis, maagulcus
- aambeien/ faecalomen
- leveraandoening/ gal
- CVA-TIA
- Dementie
- ziekte van Parkinson
- haematurie/ blaas/prostaat

**Onderzoeken**

- preoperatief
  - medische beeldvorming : RX thorax , RX heup/bekken /schouder/pols/enkel enz.
  - eventueel aanvullende CT op vraag van orthopedie
  - bloedafname
  - pre-op cardio
- postoperatief
  - bloedafname
  - rx heup / beken / schouder/ pols / enkel enz
  - botdensitometrie : botmeting
- uitwerken val zo geen gekende oorzaak
  - echo duplex halsvaten
    - detecteren van stenose
  - consult neus keel oor arts NKO
    - loszittende oorkristallen BPPV ( benigne paroxysmale positionele vertigo)
  - consult cardiologie
    - 24u registratie hart => holter
  - MR hersenen
    - Opsporen van eventuele bloedingen
    - Ischemische letsel

## Kenmerk van patiëntengroep / profiel

De geriatrische patiënt heeft een minimum leeftijd van 75 jaar.

De kenmerken van een geriatrische patiënt zijn

- een multiple pathologie
- neiging tot polyfarmacie
- ondervoeding

## Verpleegactiviteiten

- Basiszorgen
  - Goede lichaamshygiëne geven aangepast aan de noden van de patiënt, vb. bedbad, bad of douche geven, hulp aan lavabo, zelfzorg stimuleren evenals aandacht voor de detailzorgen : haren, gebit, nagels en conditie van de huid
- Decubituspreventie
  - Aan de hand van een meting zal een interventie plaatsvinden
- Screening ondervoeding
  - NRS score opmaken
- Medicatietoediening : aan de hand van de medicatie driehoek

### PATIENT – VOORSCHRIFT –MEDICATIE

- Per oraal
  - Aandacht voor slikstoornissen
- Intraveneus : infuustherapie
  - analgetica
  - Antibiotica
  - Bloedtransfusie
- Subcutaan
  - Inspuitingen antico
- Ademhalingsstelsel
  - zuurstoftherapie aerosoltherapie - ademhalingskine door kiné
- Urogenitaal stelsel
  - Zorg voor urinekatheter man en vrouw
  - Bladder + sos eenmalige sondage man /vrouw

- Fixatie
  - Fysieke beveiliging Steeds zorgen voor beveiliging, vb. onrusthekkens omhoog, bij onrustige patiënten fixatiemateriaal aanwenden zoals een voorzettafel, fixatiegordel, polsbandjes, verpleeglaken... Bed in de laagste stand zetten bij het verlaten van de kamer
- Wondzorg
  - DAV
  - PICO-verbanden
  - VAC-therapie
  - Verwijderen hechtingen
  - Decubituswonden in verschillende niveaus
- Revalidatie
  - Elke revalidatie gepaard met een steunname die bepaald wordt door **de orthopedist**

<b>FWB</b>	• <u>Full Weight-Bearing</u>
<b>WBAT</b>	• <u>Weight-Bearing As Tolerated</u>
<b>PWB</b>	• <u>Partial Weight-Bearing</u>
<b>TDWB</b>	• <u>Touch-Down Weight-Bearing</u>
<b>NON-WB</b>	• <u>Non Weight-Bearing</u>

## ORGANISATIE VAN DE AFDELING

### Dagschema

#### Vroegdienst

6.30 u stipt	VPK 1: krijgt overdracht van 12 patiënten VPK 2: start met EWS, medicatie, glycemie,... tussendoor overdracht indien vpk 1 klaar is. Elke vpk geeft de belangrijkste zaken door aan de zorgkundige. Zorgkundigen beginnen met de verzorging (eerst de nuchtere patiënten, ontslagen...) + doen de beloproepen terwijl vpk met medicatie bezig is.
7.20 u	Logistiek assistenten dienen het ontbijt op
7.40 u	Zorgkundigen geven patiënten eten die slikproblemen hebben (logo advies).
8.15 u – 8.30 u	Verpleegkundige geeft patiënten eten die enkel door verpleegkundigen eten mogen krijgen. Logistiek assistenten dienen het ontbijt af.
8.30 u	Ochtend verzorging per unit. Zorgkundige informeert vpk welke patiënten wondzorg hebben tijdens de verzorging, rapporteert bladders,...
9.30u	Indien logistiek assistenten (2x) aanwezig doen zij bedopschik.
11.00 u – 11.20 u	Pauze
11.25 u	Verpleegkundige deelt medicatie, checkt infusen, prikt glycemie's,.... Zorgkundigen mogen ook glycemie prikken en dan patiënten eten geven.
11.30 u	Logistiek assistent dient middag eten op.
12.15 u	Zorgkundigen + hulp van VPK zo mogelijk leggen patiënten terug in bed, zeker de personen met een decubitus risico!
12.50 u	Zorgkundige vult verzorgingskar aan, beantwoordt beloproepen terwijl vpk bezig is met medicatie, infuustherapie... Verpleegkundige neemt EWS, bekijkt artsentoer,...

#### Laatdienst

13.30 u – 14.00 u	Overdracht van vroegdienst naar laatdienst, kar aanvullen. Zorgkundige doet beloproepen, na overdracht laatdienst helpen.
14.00 u	Laatdienst start verzorging, installeert patiënten,...
14.15 u	Logistiek dient koffie op.
14.30-16u	Beloproepen beantwoorden, familie te woord staan....
16.15u	Verpleegkundigen delen medicatie uit, prikken glycemie,...
16.30 u	Logistiek assistent dient avondmaaltijd op.
17.00u – 17.20 u	Pauze
18.00 u – 20.45	Verpleegkundigen starten de avondverzorging, patiënten in bed helpen, wisselhouding geven, verschonen. Na de verzorging wordt de EWS genomen per patiënt, daarna wordt de medicatie gedeeld.

20.45 u - 21.15 u	laatsdienst geeft overdracht per unit aan de nachtdienst.
-------------------	---

## Nachtdienst

20.45 u – 21.15 u	Overdrachtmoment van laat naar nachtdienst
21.15 u – 22.00 u	Toer: nachtdienst gaat bij iedere patiënt eens langs, beloproepen, medicatie toedienen en glycemie's prikken.
22.00 u – 24.00 u	Medicatie klaarzetten voor 24u. Beloproepen beantwoorden, infusen controleren, IV medicatie geven...
24.00 u – 2.00 u	Toer: patiënten wisselhouding geven, verschonen, begeleiden naar het toilet/nachtstoel, bedpan geven,... Patiënten nuchter houden vanaf middernacht indien operatie, onderzoek,...
2.00 u – 4.00 u	Controle infusen, toedienen IV medicatie, administratie, zorgplanning aftekenen, afwijkende EWS'en opnieuw nemen beloproepen, tussendoor verzorgen (enkele patiënten verschonen, wisselhouding geven, positioneren)
4.00 u – 6.00 u	Toer: zie ook toer 24u – 2u, nachtverslagen invullen, laatste medicatietoedieningen
6.00 u – 6.30 u	Controleren en toedienen IV medicatie, labo 's prikken indien isolatie, overdrachtspapieren afdrukken voor vroegdienst
6.30 u – 6.45 u	Overdracht aan vroegdienst

### Bijkomende taken:

- Ontslagmedicatie klaarleggen en medicatielijst afdrukken om te laten ondertekenen door arts.
- Medicatie toegekomen van apotheek wegleggen in medicatieruimte.
- Pre op documenten checken voor patiënten die de volgende dag OK hebben.

## Diensturen verpleegkundigen & zorgkundigen

Dagdienst: 08u15 tot 16u24 (45 min pauze)

Vroegdienst: 06u30 tot 14u12 (geen pauze)

Late dienst: 13u30 tot 21u12 (geen pauze)

Nachtdienst: 20u45 tot 06u45 (geen pauze)

LET wel! Op de eerste stagedag kom je om 8 uur toe op dienst

(tot 16u42 met 1u pauze)

## Diensturen studenten

Bij het lopen van stage volgen de studenten de uren van de afdeling. Dit betekent dat ze per shift 7u42 stage lopen.

Laat dagelijks je urenlijst aftekenen door de verantwoordelijke.

Als je naar de introductie komt de eerste stagedag, breng ook je urenlijst mee en laat je deze door de begeleidingsverpleegkundige aftekenen

## Afdelingsgebonden tips

- Draag zorg voor het materiaal, werk steeds economisch
- Er is altijd werk op een afdeling (aanvoelen, zien, ...)
- GSM's blijven in het kastje in de keuken, tijdens de pauze kan je hierop eens kijken.
- Draag je steentje bij tijdens overdrachtsmomenten (observaties, vragen stellen, rapportering)
- Kom goed voorbereid naar de stage ( infobrochures, cursussen, doelstellingen)
- Lees voor aanvang van stage de infobrochure
- Herbekijk de algemene anatomie en fysiologie
- Herbekijk de technieken die je reeds zag
- Formuleer heel duidelijk je doelstellingen voor deze stage
- Goede en gepaste omgangsvorm; hoffelijkheid, verzorgd voorkomen, verzorgde taal
- Van de student verwachten we :
  - o Nakomen van afspraken
  - o Vermogen van degelijk observeren en rapporteren
  - o Aanpassingsvermogen
  - o Verantwoordelijkheid
  - o Engagement: begaan zijn met de zorg om patiënten en met eigen leerproces
  - o Leergierigheid: vragen stellen
  - o Positief kritische ingesteldheid
  - o Geen handelingen stellen waartoe men nog niet bevoegd is!
  - o Open en eerlijke communicatie met verpleegkundigen.

- Respect voor patiënten, aandacht voor privacy, respecteren beroepsgeheim.

## Kompaz

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



## Visietekst

### Visie zorgprogramma voor de geriatrische patiënt .

#### Het zorgprogramma

- \* stelt dat er een maatschappelijke behoefte bestaat aan een **multidisciplinaire zorg** voor zieke en/of **fragiele ouderen** , in een voor hen aangepast omgeving .
- \* gelooft in de opdracht om deze ouderen met een **acute problematiek respectvol** en **kwaliteitsvol** te verzorgen met als doel **levenskwaliteit** te behouden of bevorderen .
- \* staat voor een multidisciplinaire aanpak, **een holistische** detectie, **totaalzorg** ( lichamelijk, geestelijk, sociaal ).
- \* wil de **waardigheid** en de **zelfredzaamheid** van de ouderen optimaliseren, dit vanuit een breder **ethisch** denkkader .
- \* biedt **geëngageerde zorg** aan, binnen de maatschappelijke opdracht van het ziekenhuis en de mogelijkheden van de dienst .

#### Kernwaarden

- \* iedereen werkt vanuit de eigen opleiding, met actuele kennis en inzet voor de ouderen vanuit een **positieve gedrevenheid**
- \* we zijn bewust **laagdrempelig**
- \* we zijn toegewijd, **respectvol** en **ondersteunend** voor de patiënt, we gaan in op de nood aan **menselijk contact**.
- \* we geven aandacht aan familie en / of **mantelzorgers** van de zieke oudere
- \* we zetten in op onze **educatieve rol** t.a.v. de **externe partners** d.m.v. een doorgedreven **communicatie**

#### De toekomst vraagt :

- \* afdelingen die **intern goed samenwerken** om een hoog niveau aan kwalitatieve zorg te bereiken .
- \* een **flexibele ingesteldheid** die toelaat om te gaan met de toenemende **complexiteit** van de zorg op de afdeling .
- \* een positieve omgang met onze goed geïnformeerd patiënt en Familie/mantelzorgers





**Wij wensen je een zeer aangename en leerrijke stage!**



## Werkpostfiche – risicoanalyse van de afdeling

	VZW AZ Sint-Lucas
	Sint-Lucas
	Groenebruis 1
	9000 Gent
	Tel. 09/224 61 11 Fax 09/224 61 10 <a href="mailto:info@azstlucas.be">info@azstlucas.be</a>

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

LUIK B	
<p><b>Risico's en hinder<sup>(2)</sup></b></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><b>Verplicht medisch toezicht<sup>(3)</sup></b></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"/> huidaandoening.....</p> <p><input type="checkbox"/> veiligheidsfunctie? : .....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> contact met voedingswaren  <input type="checkbox"/> gebruik van beeldschermen<sup>(4)</sup>  <input checked="" type="checkbox"/> manueel hanteren van lasten (met gevaar voor rugletsel)  <input checked="" type="checkbox"/> inenting(en)/test : <input type="checkbox"/> tetanus <input checked="" type="checkbox"/> tuberculose  <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><b>Welke werkkledij/persoonlijke beschermingsmiddelen worden gedragen ? (verantwoordelijkheid gebruiker)</b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> broekpak/schort/andere : broekpak of schort <input type="checkbox"/> ademhalingsbescherming (type) : .....</p> <p><input type="checkbox"/> veiligheidsschoenen (type) : ..... <input type="checkbox"/> oorkap/oorpropjes (type) : .....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> handschoenen (type) : PVC of Latex <input type="checkbox"/> helm/kapje (type) : .....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> bril/scherm (type) : bij risico op bloedspatten <input type="checkbox"/> andere : .....</p>	

Voor de onderneming : naam en handtekening Ondergetekende werd geïnformeerd over de in te nemen werkpost.

Datum : Datum :

<sup>(1)</sup> indien het een arbeidspost zonder specifieke gezondheids- en veiligheidsrisico's betreft, dient de tabel "Risico's en hinder" niet aangevuld te worden  
<sup>(2)</sup> geeft de specifieke kenmerken van de arbeidspostanalyse  
<sup>(3)</sup> aard van de blootstelling zoals voorzien in de inventaris opgemaakt in uitvoering van ARAB art.124 & 1b en meegedeeld aan de arbeidsgeneesheer  
<sup>(4)</sup> gebruik van beeldschermen gedurende een aanzienlijke deel van de normale werktijd (bv. meer dan 4 uur) in functie van wat bij de gebruiker geldt  
<sup>(5)</sup> algemene opmerking : de werkpostfiche is vooraf ter advies voorgelegd aan de diensten van preventie en bescherming op het werk en het comité