Infobrochure voor studenten

Chirurgische midcare & PAZA

Straat 73

azsint-lucas

Inhoudsopgave

Inhoud

Waarom deze brochure? 5

Grondplan van het ziekenhuis 6

Gegevens en indeling van de afdeling 7

De chirurgische midcare en PAZA/ recovery 7

Het team 7

Grondplan van het ziekenhuis 8

Praktische informatie 9

Kleedkamers 9

Een beeld van de afdeling 10

De voorbereiding 10

B – zone/ LRA zone 11

A – zone 12

C – zone 12

D – zone 13

Profiel van de afdeling 14

Veel voorkomende ingrepen/ pathologieën 14

Pre-operatief 23

B-box/ LRA -zone 23

Post-operatief 23

Aandachtspunten chirurgische midcare patiënten 24

Kenmerk van patiëntengroep / profiel 24

De meest voorkomende verpleegactiviteiten 24

ABCDE 24

Medicatie toedienen 25

Infuustherapie 26

Katheters, sondes en drains 26

Wondzorg 26
Uitscheiding 27
Assisteren bij verpleegkundige handelingen 27
Afdelingsspecifieke handelingen 27
Vaak voorkomende medicatie ..... **Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.**
Ontslag op de chirurgische midcare & PAZA/ recovery 27
Verwachtingen stage 29
Verwachtingen voor je tussentijdse evaluatie – begin stage 29
Verwachtingen na je tussentijdse evaluatie – midden stage 29
Verwachtingen naar het einde van de stage toe 29
Organisatie van de afdeling 30
Diensturen 30
Kompaz 30
Wij wensen je een zeer aangename en leerrijke stage! 52
Werkpostfiche – risicoanalyse van de afdeling 53

Welkom voor je stage in AZ Sint-Lucas!

Waarom deze brochure?

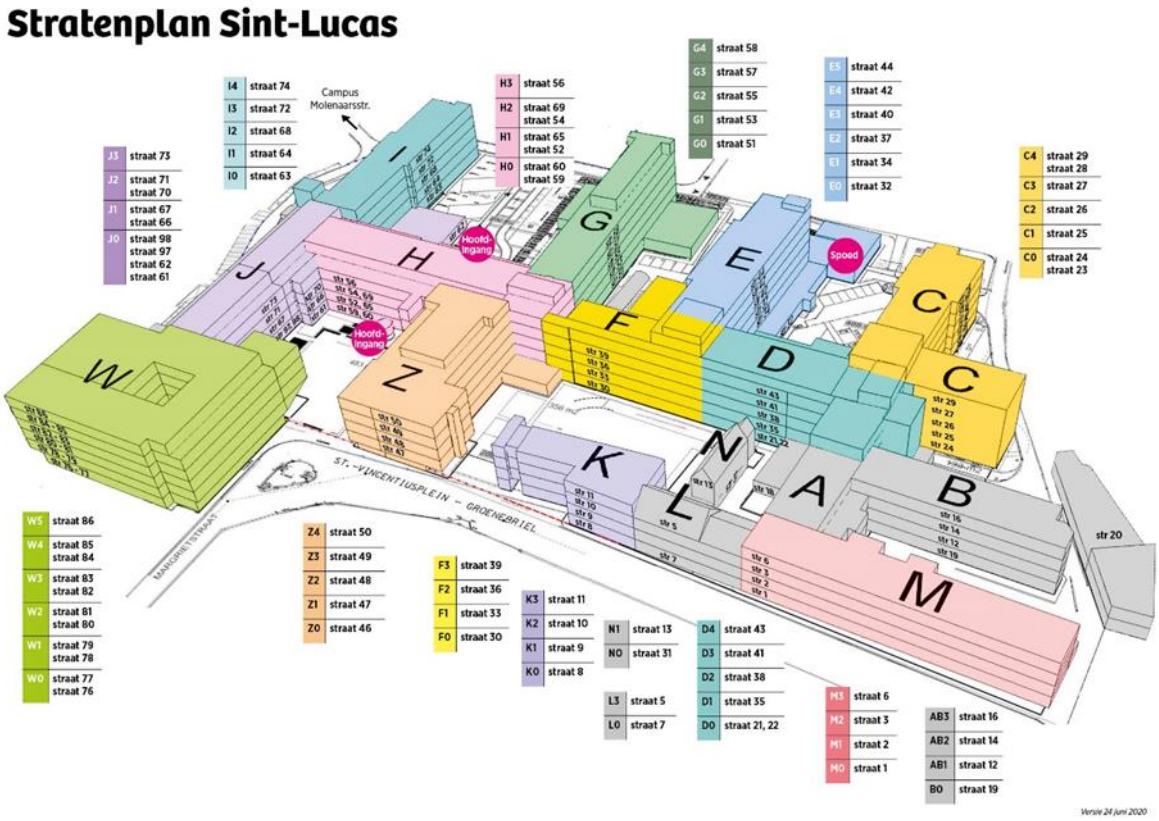
- We willen je zo goed mogelijk informeren zodat je stage optimaal kan verlopen.
- Je vindt in deze brochure veel informatie over de afdeling en de leerkansen die er zijn.
- AZ St-Lucas kan jou heel wat mogelijkheden bieden. Het ziekenhuis telt 779 bedden hospitalisatie en 153 dagziekenhuis. Er werken 230 artsen en 2250 medewerkers.
- 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 Neirynck
Directeur personeel en organisatie	Verpleegkundig en paramedisch directeur	Begeleidingsverpleegkundige

Grondplan van het ziekenhuis



Gegevens en indeling van de afdeling

De chirurgische midcare en PAZA/ recovery

- Vind je allebei op straat 73
- Je kan de PAZA straat 73 **contacteren** via:
  - ☎ 09/224.57.88
  - E-mail:
    - Dienstverantwoordelijke: Shana - shana.weyn@azstlucas.be
    - Mentoren:
      - Elke - elke.vanhoecke@azstlucas.be
      - Maddy - maddy.depauw@azstlucas.be
      - Audrey - audrey.mortier@azstlucas.be
      - Bernard - bernard.deboeck@azstlucas.be
      - Noa - noa.vanbelle@azstlucas.be

- Alle disciplines van chirurgie zijn hierin ondergebracht. Bij ons gaan alle operaties door waar een opname voor noodzakelijk is. De ingrepen waarvoor een dagopname aangewezen is, gebeuren in het operatiekwartier van het dagziekenhuis. Onze dienst telt:
  - De voorbereiding
    - Pre-operatieve check
    - Plaatsen perifeer infuus
  - Chirurgische midcare (6 patiënten posities) ter hoogte van de C – zone.
  - PAZA (Post Anesthesie Zorgen Afdeling)
    - A - zone: mogelijke IZ posities en gewone PAZA-patiënten
    - B - zone: LRA zone, plaatsing centraal infuus/ dialysekatheter/ rachi/ bloedpatch/ arteriële lijn/ thoraxdrain + 1 isolatie box
    - C - zone: 10 posities voor post-operatieve (volwassene) patiënten met mogelijkheid tot opname van 6 chirurgische midcare patiënten
    - D - zone: 4 posities voor kinderen en/of voor patiënten met een sectio (+1 neonatale positie)

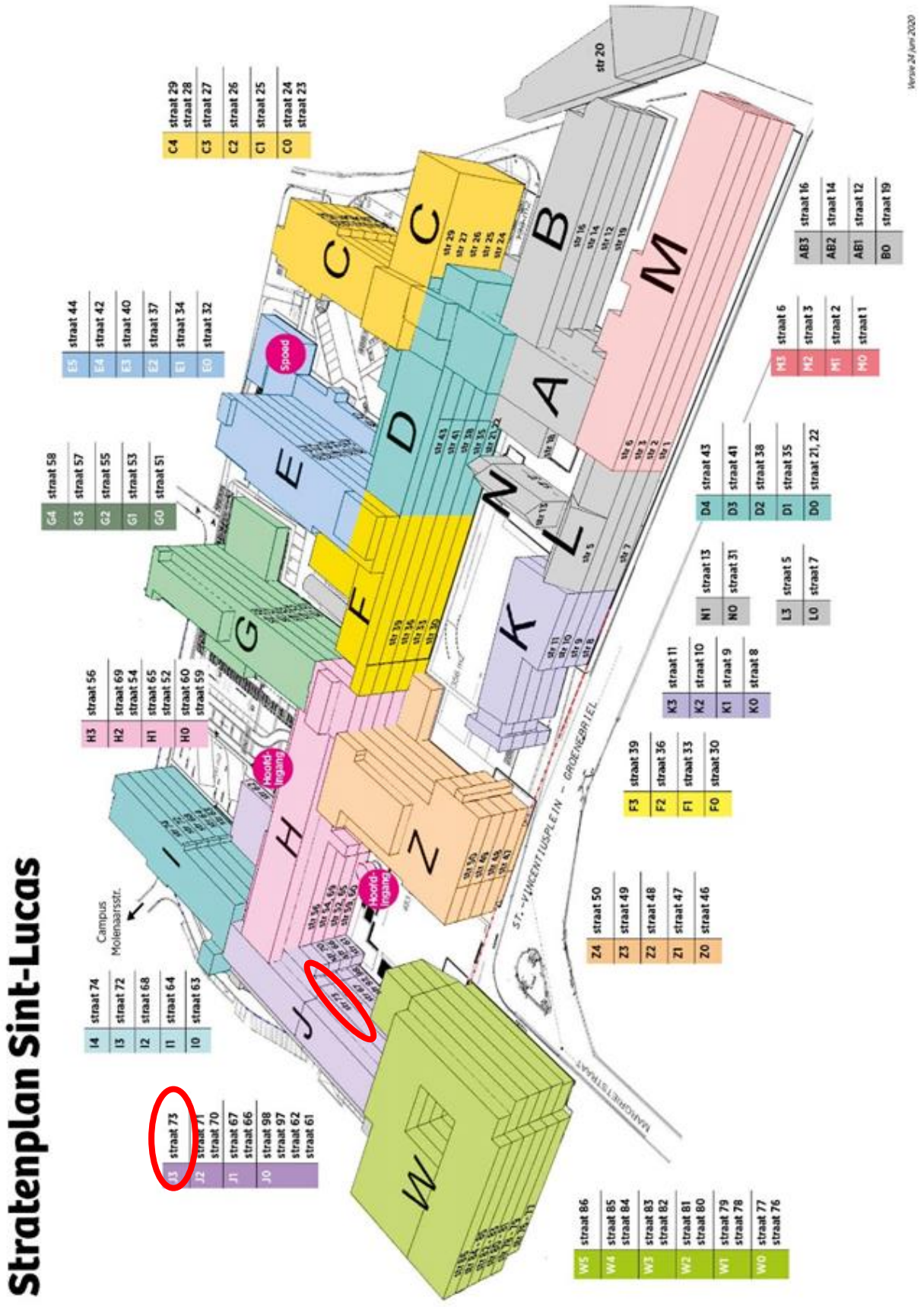
Het team

Ons team bestaat uit:

- ✓ Dienstverantwoordelijke: Shana Weyn
- ✓ Verpleegkundigen
- ✓ Referentieverpleegkundigen (voor IT, wondzorg, infectiepreventie, voeding, medicatie, pijn, MZG en Kompaz)
- ✓ Mentoren
- ✓ Artsen
- ✓ Onderhoudspersoneel

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

Grondplan van het ziekenhuis



Praktische informatie

Kleedkamers

Er wordt werkkledij voorzien. Voor het betreden van het OK (straat 56) vind je de KUA (Kledij Uitwerp Automaat). Via jouw badge heb je toegang tot de KUA, daarna selecteer je je maat voor je schort en broek. Vervolgens mag je je kleren uit de automaat nemen en de kapstok laten hangen. Je mag je eigen schoenen meenemen, maar zorg dat het niet dezelfde schoenen zijn die je buiten draagt. Je kan er ook voor kiezen om klompen van het operatiekwartier te gebruiken. Deze vind je in de kleedkamers. Deze klompen worden na ieder gebruik verzameld in de grijze bak bij het verlaten van de kleedkamers.

(Er zijn 2 kleedkamers (dames en heren) voorbij de dubbele deur net om de hoek komende van de KUA. Deze kan je openen met je badge.) Er is een kleedkamer voor vrouwelijk en mannelijk personeel (voorbij de dubbele deur, met badge te openen, net om de hoek). Vanwege plaatsgebrek bij de vrouwelijke kleedkamer zijn er geen kastjes voorzien. Je mag je wel omkleden in de kleedkamers, maar je spullen mag je stockeren in de kastjes in het doktersbureel. Deze bereik je door de kleedkamer te verlaten, daarna kom je in een gang. De deur bevindt zich tegenover de vrouwen kleedkamer. De steriele gang wordt enkel betreden in werkkledij.

Een beeld van de afdeling…

De voorbereiding

B – zone/ LRA zone

A – zone

C – zone

D – zone

Profiel van de afdeling

Veel voorkomende ingrepen/ pathologieën

Ingreep	Uitleg	Aandachtspunten
Algemene heelkunde		
Appendectomie open/ laparoscopisch	Verwijderen appendix	ABCDE
Cholecystectomie open/ laparoscopisch	Verwijderen galblaas	ABCDE
Anaal hemorroïden	Operatief verwijderen van aambeien	ABCDE
Anaal sinus pilonidalis	Verwijderen haarnetcyste (anaal)	ABCDE
Colon- en rectumresectie - hemicolectomie open/ laparoscopisch	Een **colonresectie** is een operatie waarbij een deel van de dikke darm (**colon**) wordt verwijderd Een **rectumresectie** is een operatie waarbij een deel van de endeldarm (**rectum**) wordt verwijderd	ABCDE Anaal verlies Chirurgische midcare/ IZ
Rectopexie	Er wordt een netje (mesh) tussen de achterwand van de vagina en de endeldarm geplaatst omw endeldarmverzakking	ABCDE Anaal verlies
Liesbreuk herstel open/ laparoscopisch Navelbreuk herstel open/ laparoscopisch	**Herstel van de breuk:** De chirurg duwt het uitpuilende weefsel terug op zijn plek **Versterking van de buikwand:** De zwakke plek in de lies wordt versterkt, vaak met behulp van een kunststof matje (een “netje”) om te voorkomen dat de breuk terugkomt	ABCDE
Gastric bypass	De chirurg maakt de maag kleiner door een klein deel (een “maagzakje”) te creëren dat direct met de dunne darm wordt verbonden	ABCDE Verlengd verblijf nausea

	Het grootste deel van de maag en een deel van de dunne darm worden “overgeslagen” (bypassed)	
Gastric sleeve	een chirurgische ingreep waarbij een groot deel van de maag wordt verwijderd, waardoor een kleinere, buisvormige maag (een "mouw") overblijft	ABCDE Verlengd verblijf
Maag nissen	Bij een anti-reflux ingreep wordt de bovenpool van de maag rond de slokdarm gewikkeld, deze constructie (kraag) zorgt ervoor dat het maagzuur niet meer kan terugvloeien in de slokdarm.	ABCDE
ERCP	Endoscopische Retrograde Cholangio-Pancreaticografie	ABCDE
Gynaecologie		
Borst segment resectie (met sentinel procedure)	een deel van het borstweefsel wordt verwijderd	ABCDE Geen RR ter hoogte aan geopereerde zijde Pt kan ‘grauw’ zien bij sentinel procedure door methyleenblauw
Mastectomie	Verwijdering van de borst	ABCDE Geen RR ter hoogte aan geopereerde zijde
Hysterectomie (vaginaal, laparoscopisch of open)	Verwijderen van de baarmoeder	ABCDE Vaginaal bloedverlies
Hysteroscopie	**hysteroscopie** is een kijkonderzoek van de binnenkant van de **baarmoederholte** met behulp van een **hysteroscoop**. Dit wordt via de vagina en baarmoederhals ingebracht.	ABCDE Vaginaal bloedverlies
Colporafie - TVOT - TOT	**- voorste en/of achterste vaginawand wordt verstevigd**. Deze operatie wordt meestal uitgevoerd bij vrouwen met een **vaginale verzakking**	ABCDE Vaginale wiek Vaginaal bloedverlies

	(prolaps), zoals van de blaas of de endeldarm **- TVT-O** (tension-free vaginal tape-obturator) **- TOT** (Tension-free TransObturator Tape)	
Adnexectomie	de **eierstokken (ovaria) en/of eileiders (tubae)** worden verwijderd	ABCDE Vaginaal bloedverlies
Tubaligatuur	Sterilisatie	ABCDE Vaginaal bloedverlies
Salpingectomie	één of beide **eileiders** worden verwijderd	ABCDE Vaginaal bloedverlies
Curretage	er wordt weefsel uit de baarmoeder gehaald via hysteroscopie	ABCDE Vaginaal bloedverlies Na zwangerschap: Rhogam?
Vulvectomie	chirurgische ingreep waarbij (een deel van) de **vulva** wordt verwijderd	ABCDE Vaginaal bloedverlies
Sectio	Keizersnede	ABCDE Vaginaal bloedverlies Baarmoeder controle: hoogte + tonus Rhogam?
Neurochirurgie		
ALIF RALIF	Anterior Lumbar Interbody Fusion Robot-Assisted Anterior Lumbar Interbody Fusion	ABCDE Neurologische testen Chirurgische midcare Houding
PLIF	Posterior Lumbar Interbody Fusion	ABCDE Neurologische testen Chirurgische midcare Houding
Laminectomie (cervicaal, thoracolumbaal en lumbaal)	Wegnemen van de wervelbogen (laminae), het verdikte gele ligament en de binnenzijde van de facetgewrichten weg om het spinaal kanaal te vergroten	ABCDE Neurologische testen Afhankelijk van soort ingreep -> chirurgische midcare

		Houding
Cervicale fusie en prothese	Bij een **cervicale fusie** worden twee of meer nekwervels aan elkaar vastgezet Bij een **cervicale prothese** wordt de beschadigde tussenwervelschijf verwijderd en vervangen door een **kunstmatige schijf** (prothese)	ABCDE Neurologische testen Chirurgische midcare Houding
Microneurodiscectomie	een deel van een tussenwervelschijf (discus) wordt verwijderd om een zenuw in de ruggenmerg vrij te maken die bekneld zit door een hernia	ABCDE Neurologische testen Houding
Stereotaxie	Een stereotactische biopsie van de hersenen is een procedure waarbij een neurochirurg een klein stukje weefsel uit de hersenen verwijdert voor microscopisch onderzoek.	ABCDE Neurologische testen Chirurgische midcare
Plaatsen neurostimulator		ABCDE
Facetectomie	een chirurgische ingreep waarbij (een deel van) het **facetgewricht** van de wervelkolom wordt verwijderd	ABCDE Neuroglogische testen Houding
Oogheelkunde		
Vitrectomie	Bij een vitrectomie wordt het glasvocht uit het oog verwijderd	ABCDE Houdingsadvies?
Faco met lensimplantatie	**Faco** staat voor **faco-emulsificatie**, een moderne techniek om een troebele ooglens (cataract) te verwijderen. Daarna wordt er een kunstlens (intraoculaire lens) geïmplanteerd om het zicht te herstellen	ABCDE Houdingsadvies?
Ooglid chalazion verwijderen	**chalazion** is een pijnloze, langzaam groeiende knobbel in het ooglid. Het ontstaat doordat een talgklier in het ooglid (meibomklier) verstopt raakt en zich vult met vocht en vet.	ABCDE
Orthopedie		

Heupprothese plaatsen		ABCDE Ijsapplicatie
Knieprothese plaatsen		ABCDE Ijsapplicatie
Schouderprothese plaatsen		ABCDE Ijsapplicatie
Artroscopie (schouder, elleboog, heup…)	minimaal invasieve operatie waarbij een gewricht van binnen wordt bekeken en behandeld met behulp van een klein cameraatje (artroscoop)	ABCDE Polysling
Osteosynthese plaatsen/ verwijderen (heup, femur, humerus, pols, clavicula, elleboog, enkel,…)	**Osteosynthese** is een chirurgische techniek om gebroken botten (fracturen) te stabiliseren en te laten genezen. Dit gebeurt door metalen materialen, zoals platen, schroeven, pinnen of staven, aan of in het bot te plaatsen.	ABCDE Hoogstand
Cheilectomie (hallux valgus,…)	een chirurgische ingreep waarbij de botuitsteeksels (osteofyten) rondom een teengewricht worden verwijderd	ABCDE Hoogstand
Osteotomie (voorvoet, knie, kaak...)	een chirurgische ingreep waarbij het bot wordt doorgesneden om de stand van een bot te corrigeren	ABCDE Hoogstand
Carpaal tunnel ingreep	Carpaal tunnel release is een chirurgische ingreep die wordt uitgevoerd om de druk op de mediane zenuw in de carpaal tunnel te verminderen	ABCDE Hoogstand
Elleboog nervus ulnaris release	Een **elleboog nervus ulnaris release** is een operatie waarbij de **ulnariszenuw** (ook wel de 'elleboogzenuw') rond de elleboog wordt 'vrijgemaakt' om beknelling te verlichten	ABCDE
Open/ gesloten reductie	Gesloten: het terugplaatsen van een bot in zijn oorspronkelijke positie, zonder dat er een ingreep nodig is Open: Tijdens de operatie worden de botfragmenten na een breuk via een ingreep	ABCDE Hoogstand

	vrijgelegd en om de fragmenten op hun plaats te zetten en te fixeren	
(voorste) kruisband chirurgie	Uitgevoerd via een knieartroscopie	ABCDE Knie niet plooien
Neus, keel en oor heelkunde (NKO)		
Diabolo's plaatsen	**plaatsen van diabolo's** (ook wel **ventilatiebuisjes** of **trommelvliesbuisjes** genoemd) is een **kleine KNO-ingreep** die vooral bij kinderen wordt gedaan om **vocht achter het trommelvlies** te behandelen	ABCDE
Tonsillectomie	de keelamandelen (tonsillen) worden verwijderd	ABCDE
FESS	Functional Endoscopic Sinus Surgery	ABCDE Snorverband
Septorhinoplastie	is een neuscorrectie die zowel de vorm als de functie van de neus verbetert	ABCDE Snorverband
Mastoïdectomie	een operatie waarbij de **mastoïde** wordt geopend en ontstoken of geïnfecteerd botweefsel wordt verwijderd.	ABCDE Niet liggen op geopereerde zijde
Tympanoplastie	chirurgische ingreep waarbij het **trommelvlies** en/of de **gehoorbeentjes** in het middenoor worden hersteld om het gehoor te verbeteren en/of een chronische oorontsteking te behandelen	ABCDE Niet liggen op geopereerde zijde
Thyroïdectomie (partieel, totaal of parathyroïden)	Verwijderen schildklier (een deel of totaal) Parathyroïd = bijschildklier verwijderen	ABCDE Bloedruk controle (lager dan 140 mmHg systolisch) Verlengd verblijf
Halsevidement	Een halsevidement of halsklieruitruiming is een chirurgische ingreep waarbij het de bedoeling is de lymfeklieren en lymfebanen uit geselecteerde halsregio's te verwijderen	ABCDE Bloedruk controle (lager dan 140 mmHg systolisch) Verlengd verblijf
Laryngoscopie	de keel, stembanden en strottenhoofd worden bekeken	ABCDE

	en/of behandeld met behulp van een laryngoscoop	
DISE onderzoek	Drug Induced Sleep Endoscopy	ABCDE
MKA (mond, kaak- en aangezichtschirurgie) en tandheelkunde		
BIMAX	Bi-maxillaire osteotomie (BIMAX) Zowel de onderkaak als de bovenkaak worden geherpositioneerd	ABCDE Hilotherm Schaar of tang klaarleggen Aspiratie klaar Afhankelijk van de ingreep/ chirurg -> chirurgische midcare
Vrijleggen bracket	verwijst naar de procedure waarbij een tandarts of kaakchirurg een ingesloten tand of kies blootlegt en er een bracket (een klein slotje) op bevestigt	ABCDE Ijsapplicatie?
Tandextracties		ABCDE Bloeding (kompressen) Ijskraag
Botopbouw ingreep	een behandeling, waarbij de boven- en/of onderkaak geschikt wordt gemaakt voor implantaten d.m.v. een bottransplantatie	ABCDE Bloeding (kompressen) Ijsapplicatie
Sinuslifting – spoeling	In de bovenkaak is er soms te weinig bothoogte onder de neusbijholte (de met lucht gevulde sinus) om een implantaat van voldoende lengte (meestal 8-12mm) te kunnen plaatsen. Dit kan wel gerealiseerd worden door middel van een 'sinuslifting'	ABCDE Ijsapplicatie
Urologie		
Vasectomie	is een chirurgische ingreep die wordt uitgevoerd als een permanente vorm van mannelijke anticonceptie (sterilisatie). Hierbij worden de zaadleiders doorgesneden of afgesloten.	ABCDE

Vaso vasotomie	is een chirurgische ingreep waarbij een eerder uitgevoerde **vasectomie** wordt hersteld door de doorgang in de zaadleiders weer te herstellen	ABCDE
Scrotum TESE	**Testiculaire Extractie van Sperma** en is een chirurgische techniek waarbij spermacellen direct uit het testikel worden gewonnen	ABCDE
Scrotum hydroecoele verwijderen	Een **hydrocoele** is een ophoping van vocht rondom de testikel in het scrotum (balzak).	ABCDE
TUR (blaas en prostaat)	**TUR** staat voor **Transurethrale Resectie** en is een veelgebruikte endoscopische operatie voor zowel de **blaas** als de **prostaat**	ABCDE Continue blaasspoeling - diurese
HOLEP	**HOLEP** staat voor **Holmium Laser Enucleatie van de Prostaat**. Het is een moderne, minimaal invasieve operatie om een **goedaardige prostaatvergroting (BPH)** te behandelen door het overtollige prostaatweefsel te verwijderen met een laser	ABCDE Continue blaasspoeling - diurese
(partiële) nefrectomie	Een **nefrectomie** is een chirurgische ingreep waarbij een **nier** (gedeeltelijk of volledig) wordt verwijderd	ABCDE Diurese Verlengd verblijf/ chirurgische midcare/ IZ
URS	**URS** staat voor **Ureteroscopie**, een minimaal invasieve endoscopische techniek om stenen of andere problemen in de urineleider (ureter) en soms de nier op te sporen en te behandelen	ABCDE Bij blaassonde/ ureterkatheter – diurese
Nefrostomiesonde plaatsen		ABCDE Diurese
ECIRS	**ECIRS** staat voor **Endoscopisch Combined IntraRenale Surgery** Een gecombineerde procedure waarbij **ureteroscopie** (via de plasbuis en urineleider) en	ABCDE Diurese

	percutane nefrolithotomie (PCNL) (via een kleine prik in de rug) tegelijkertijd worden uitgevoerd. Zo kan men **complexe, grote of moeilijk bereikbare nierstenen** beter verwijderen.	
Plaatsen neurostimulator		ABCDE
Prostatectomie	Verwijderen prostaat	ABCDE Diurese Verlengd verblijf
Thorax- en vaatheelkunde		
Plaatsen pacemaker		ABCDE Soms RX thorax
VATS	**VATS** staat voor **Video Assisted Thoracic Surgery**, oftewel een kijkoperatie in de borstkas	ABCDE Opvolging thoraxdrain RX thorax Chirurgische midcare/ IZ
Mediastinoscopie	Een mediastinoscopie is een kleine operatie waarbij de arts met een speciale camera (een mediastinoscoop) via een snee boven het borstbeen kijkt in het **mediastinum**	ABCDE RX thorax
Carotisendarterectomie Femoralisendarterectomie	een **vernauwing in de halsslagader (arteria carotis)** wordt verwijderd een chirurgische ingreep waarbij **verkalkingen en vernauwingen in de liesslagader (arteria femoralis)**	ABCDE Carotis: RR controle + facialisparese? -> chirurgische midcare Femoralis: RR controle + doorbloeding controle -> afhankelijk van ingreep/ chirurg op chirurgische midcare
PTA (stent)	PTA = Percutane Transluminale Angioplastiek	ABCDE RR controle + doorbloeding controle Verlengd verblijf

Plaatsen PAC	PAC = Port a cath/ poortkatheter	ABCDE RX thorax?
Varices verwijderen	Varices = spataders	ABCDE

Pre-operatief

1. De voorbereiding
    a. Transport coördinator
    b. Afnemen van pre-procedurele checklist + controle dossier en bed (ID sticker)
    c. Plaatsen perifeer infuus
2. B - Zone
    a. Assisteren bij het plaatsen van locoregionale anesthesie
    b. Assisteren bij het plaatsen van een centraal infuus/ dialysekatheter/ rachi/ bloedpatch/ arteriële lijn/ thoraxdrain…

B-box/ LRA -zone

Specifieke aandachtspunten:

- ✓ Pre-procedurele checklist is afgenomen alvorens te starten aan de procedure
- ✓ Patiënt wordt gemonitord tijdens en na de procedure
- ✓ Plaatsen perifeer infuus VOOR de procedure (alle procedures!)
- ✓ Ad-hoc formulier invullen bij LRA (in Kompaz)
- ✓ Medicatie ook aanrekenen via medicatiebeheer
- ✓ Kompaz updaten (bij plaatsen LRA perioperatieve tracking updaten, bij katheters, sondes… die geplaatst worden op deze zone)
- ✓ Aandachtig zijn voor toxiciteit bij lokale anesthetica (zie procedure op Enora toxiciteit lokale anesthetica)

Post-operatief

1. Chirurgische midcare (6 posities op C -zone)
    - Deze post-operatieve patiënten blijven overnachten:
        - Na een grote en/of risicovolle chirurgische ingreep
        - Bij een hoger risico op complicaties zoals bloedingen, neurologische uitval,… waardoor ze tijdelijk intensievere monitoring nodig hebben (hartslag, ademhaling, bloeddruk, zuurstof en/ of neurologische controles…)

        - Als gevolg van post-operatieve complicaties
- PAZA/ recovery (A - zone, C - zone en D - zone)
    - Deze post-operatieve patiënten blijven minimaal een uur à 90 minuten op de recovery. Afhankelijk van de soort ingreep, anesthesie en het postoperatief verloop kan de duur van het verblijf toenemen.

Aandachtspunten chirurgische midcare patiënten

- ✓ Voorzie een hielkussen
- ✓ Medicatie klaarleggen tot 08u00 ' s ochtends volgende dag
- ✓ Vochtbalans invullen
- ✓ Temperatuur meten iedere shift
- ✓ Capman

Kenmerk van patiëntengroep / profiel

Alle leeftijdsgroepen komen langs op straat 73:

- ✓ Neonaten (+ ouders)
- ✓ Kinderen (+ ouders)
- ✓ Volwassenen
- ✓ Ouderen

De meest voorkomende verpleegactiviteiten

Observaties bij post-operatieve patiënten gebeuren ieder half uur. Bij stabiele patiënten op de chirurgische midcare mag de controle elk uur worden uitgevoerd.

De vetgedrukte handelingen hieronder, worden bij elke controle/ observatie **altijd** uitgevoerd. De andere handelingen worden volgens noodzaak en afhankelijk van de soort ingreep toegepast.

ABCDE

- ✓ Airway
    - **Controle vrije luchtweg**
    - Chin lift (indien nodig)
    - Jaw thrust (indien nodig)
    - Aspireren (indien nodig)
    - Mayotube plaatsen (indien nodig)
- ✓ Breathing
    - **Controle ademhaling (visueel en monitor)**
        - Diepte

        - Frequentie (monitor)
        - Cyanose?
        - Ademhalingsgeluiden
    - **Zuurstofsaturatie meten (monitor)**
        - Indien nodig zuurstof toedienen
    - Beademen indien nodig
- ✓ Circulation
    - **Controle hartslag (monitor en indien nodig manueel)**
        - Snelheid en regelmaat
    - **Controle bloeddruk (monitor)**
    - **Controle zichtbare bloedingen (verband/drainages)**
    - Controle capillaire refill (niet standaard, maar bij bepaalde ingrepen)
- ✓ Disability
    - **Controle bewustzijn**
    - Controle pupillen (niet standaard, maar bij bepaalde ingrepen)
    - Neurovasculaire testen (niet standaard, maar bij bepaalde ingrepen)
    - Glycemie meten (afhankelijk van de casus)
- ✓ Exposure
    - **Controle pijn**
    - **Controle nausea**
    - **Controle urinedebiet (bij blaassonde, bricker, nefrostomiesonde…)**
    - **Controle alle andere katheters, sondes en drains**
    - Temperatuur controle (bij chirurgische midcare patiënten en op indicatie)
        - Bair hugger plaatsen indien nodig
    - Controle onzichtbare bloedingen (op indicatie) -> zwelling? Soepel?
    - Bladderen (op indicatie – bij een rachi, meer dan 4u verblijf op PAZA…)
    - Controle vochtbalans
    - …

Medicatie toedienen

- ✓ Per os
- ✓ Subcutaan
- ✓ Intramusculair
- ✓ Intraveneus

Infuustherapie

- ✓ **Controle perifeer infuus**
- ✓ Plaatsen perifeer infuus
- ✓ Verwijderen perifere katheter
- ✓ Uitvoeren verbandwissel
- ✓ Vervangen infuusleiding
- ✓ Uitvoeren bloedtransfusie
- ✓ Gebruik van een volumetrische pomp
- ✓ Gebruik van een spuitpomp
- ✓ Opvolging PCIA pomp (Patiënt-Controlled Intravenous Analgesia)

Katheters, sondes en drains

- ✓ **Controle/ opvolging verblijfsonde, nefrostomiesonde, ureterkatheter, drainages, arteriële katheter, maagsonde…**
- ✓ Plaatsen verblijfsonde
- ✓ Verwijderen verblijfsonde
- ✓ Eenmalig sonderen
- ✓ Zorgen bij een verblijfsonde
- ✓ Manuele blaasspoeling uitvoeren
- ✓ Zorgen bij een continue blaasspoeling
- ✓ Zorgen bij een drainage (Redon drain, lamelle, ronde drain, mini redon…)
- ✓ Zorgen bij een maagsonde
- ✓ Zorgen bij een arteriële katheter (installeren, toezicht en verbandwissel)
- ✓ Verwijderen arteriële katheter
- ✓ Zorgen bij een perifere katheter (zie infuustherapie)
- ✓ Bloedafname
- ✓ Installeren CVD (centraal veneuze drukmeting)
- ✓ Afsluiten CVD
- ✓ Opvolging PCEA pomp (Patient-Controlled Epidural Analgesia: patiënt-gecontroleerde epidurale pijnbestrijding)

Wondzorg

- ✓ Verzorgen DAV verband
- ✓ Verzorgen drainages
- ✓ Verwijderen drainages

- ✓ Toezicht VAC therapie
- ✓ Canulezorg

Uitscheiding

- ✓ Stomazorg – colostoma, ileostoma en urostoma (controle en verzorging)
- ✓ Observatie uitscheiding
- ✓ Bladderen

Assisteren bij verpleegkundige handelingen

- ✓ Assisteren bij het plaatsen van locoregionale anesthesie (plexusverdoving) – single shot en katheter
- ✓ Assisteren bij het plaatsen van een rachi
- ✓ Assisteren bij het plaatsen van een centraal infuus
- ✓ Assisteren bij het plaatsen van een dialyse katheter
- ✓ Assisteren bij het plaatsen van een thorax drain
- ✓ Assisteren bij het plaatsen van een epidurale katheter
- ✓ Assisteren bij het plaatsen van een arteriële katheter
- ✓ Assisteren bij het plaatsen van een bloedpatch
- ✓ Assisteren bij het plaatsen van een lumbale drain
- ✓ Assisteren bij intubatie
- ✓ Assisteren bij een reanimatie

Afdelingsspecifieke handelingen

- ✓ Aanleggen telemetrie voor monitoring
- ✓ Afnemen EKG
- ✓ Arteriële bloedafname (ook bloedgas afname)
- ✓ Opvolgen/ zorg lumbale drain
- ✓ Opvolgen/ zorg thoraxdrain

Ontslag op de chirurgische midcare & PAZA/ recovery

Bij het overzicht van de ingrepen wordt aangegeven wanneer een patiënt een verlengd verblijf heeft of op de chirurgische midcare moet blijven.

Een verlengd verblijf betekent dat de patiënt minimum 3 à 4 uur op de recovery blijft. Afhankelijk van de aard van de ingreep dient de patiënt soms op de recovery te blijven totdat de chirurg hem of haar heeft gezien.

Zoals eerder omschreven blijven patiënten op de chirurgische midcare overnachten. De volgende ochtend beslist de anesthesist van wacht of de patiënt al dan niet naar de kamer mag. Na thorax- en vaatheelkundige ingrepen wordt de patiënt pas naar de kamer gebracht nadat de chirurg en/of diens assistent is langsgekomen.

Alle andere patiënten blijven minimum een uur à 90 minuten op de recovery, afhankelijk van het post-operatief verloop en de soort ingreep mag de patiënt daarna de afdeling verlaten op voorwaarde dat de PAR-score gunstig is. De **PAR-score** (Post Anaesthesia Recovery score), is een gestandaardiseerd hulpmiddel dat wordt gebruikt om te beoordelen of een patiënt voldoende hersteld is van anesthesie om veilig van de recovery naar de verpleegafdeling te gaan.

Ook bij een patiënt die verlengd blijft of overnacht op de chirurgische midcare wordt de PAR-score ingevuld.

PAR-score:

✓ **Ademhaling**
2 = Kan diep ademen en goed hoesten
1 = tachypneu en goed hoesten
0 = dyspneu en zwak hoesten

✓ **Bloeddruk**
2 = < 20 mmHg verschil met uitgaanwaarde
1 = 20 -50 mmHg verschil met uitgaanwaarde
0 = 50 mmHg verschil met uitgaanwaarde

✓ **Bewustzijn**
2 = wakker en georiënteerd
1 = wakker met minimale stimulatie
0 = wakker met sterkte stimulatie

✓ **Saturatie**
2 = > of = 92% zonder zuurstof
1 = > of = 92% met 2 L zuurstof
0 = < 92% met 2L zuurstof

✓ **Pijn (NRS)**
2 = 0 – 3
1 = 4 – 6
0 = > of = 7

✓ **PONV (post-operative nausea and vomiting)**
2 = geen of milde nausea
1 = mild of transiënt braken
0 = braken

✓ **Sensibiliteit bij LRA**
2 = sensorisch voet
1 = sensorisch heup
0 = sensorisch buik

Verwachtingen stage

Verwachtingen voor je tussentijdse evaluatie – begin stage

- ✓ De student heeft de informatie brochure grondig doorgenomen
- ✓ De student kan een patiënt post-operatief correct installeren (monitor, controle volledige patiënt, installeren in bed…)
- ✓ De student kan bij een post-operatieve patiënt effectief vitale functies observeren, interpreteren en rapporteren in Kompaz

Verwachtingen na je tussentijdse evaluatie – midden stage

- ✓ De student kent de staand orders ivm analgetica en anti-emetica
- ✓ De student kan een chirurgische midcare-patiënt zelfstandig installeren volgens de geldende protocollen, met aandacht voor comfort, veiligheid en preventie van complicaties.
- ✓ De student kan de klinische toestand van post-operatieve patiënten nauwgezet monitoren, veranderingen tijdig signaleren en rapporteren
- ✓ De student heeft kennis van de meest voorkomende chirurgische ingrepen
- ✓ De student kan 1, 2 à 3 post-operatieve patiënten zelfstandig installeren en correct opvolgen

Verwachtingen naar het einde van de stage toe

- ✓ De student kan inschatten wanneer een patiënt ontslagen kan worden en kan dit verantwoorden
- ✓ De student kent de meest voorkomende medicatie en de bijhorende bijwerkingen en indicatie
- ✓ De student kan een chirurgische midcare patiënt volledig zelfstandig installeren en correct opvolgen
- ✓ De student kan 4 à 5 post-operatieve patiënten zelfstandig installeren en correct opvolgen
- ✓ De student kan de klinische toestand van post-operatieve patiënten nauwgezet monitoren, en veranderingen tijdig signaleren en adequaat hierop reageren door passende stappen te ondernemen (volgens gekende protocollen)
- ✓ De student kan zelfstandig een locoregionale anesthesie steriel en correct voorbereiden en hierbij assisteren.
- ✓ De student heeft kennis van de meest voorkomende chirurgische ingrepen, herkent de bijbehorende aandachtspunten en handelt hierop adequaat

Organisatie van de afdeling

Diensturen

- ✓ V12: 6u30 tot 14u12
- ✓ V23: 07u tot 15u12
- ✓ D8: 7u30u tot 15u42
- ✓ D18 : 8u tot 16u12
- ✓ D30 : 8u30 tot 16u42
- ✓ D40: 9u tot 17u12
- ✓ D55 : 9u45 tot 17u57
- ✓ D80: 11u tot 19u12
- ✓ L37: 13u45 tot 21u27
- ✓ Nachtdienst : 21u tot 07u

Op de recovery mogen studenten in het weekend werken en nachtendiensten/ feestdagen doen. Bij ziekte verwittig je steeds tijdig de dienst op telefoonnummer 09/224 57 82.

Kompaz

AZ Sint-Lucas maakt gebruik van het elektronisch patiënten dossier Kompaz.

Vaak voorkomende medicatie

1. Reanimatie – kar:

- Adenocor (Adenosine) 6mg/2ml:

  - Indicatie: acute aanpak supraventriculaire tachycardieën
  - Contra-indicaties/ bijwerkingen: Astma, COPD, bradycardie, verlengde QT syndroom, ernstige hypotensie, gedecompenseerd hartfalen, 2de of 3de graads AV blok m.u.v. een pacemaker. Sinusarrest, dyspneu, blozen, pijn of drukkend/beklemmend gevoel op de borst, hoofdpijn, duizeligheid, licht in het hoofd, misselijkheid branderig gevoel op de toedieningsplaats. Bang gevoel.
  - Toediening: IV cfr arts

- Adrenaline (epinefrine) 0.1mg/ml 10ml spuit:

  - Indicatie: bij acute hypotensie, tijdens een reanimatie setting
  - Contra-indicaties/ bijwerkingen: tachycardie en hypertensie, vooral bij intraveneuze toediening en hoge doses.
  - Toediening: IV bolus cfr arts

- Akineton 5mg/5ml injectie

  - Indicatie: acute extra piramidale syndromen
  - Contra-indicatie/ bijwerkingen: tachycardie, hypertensie, acuut myocardinfarct, gesloten-hoekglaucoom; refluxoesofagitis; prostaathypertrofie; intestinale atonie; paralytische ileus; ernstige colitis ulcerosa; myasthenia gravis. Verder zeer zelden bijwerkingen gemeld
  - Toediening: IV cfr arts

- Atropine Sulfate Aguettant 0.2mg/ml:

  - Indicatie: Bradycardie met hemodynamische instabiliteit
  - Contra-indicatie/ bijwerkingen: tachycardie, hypertensie, acuut myocardinfarct, gesloten-hoekglaucoom, refluxoesofagitis, prostaathypertrofie, intestinale atonie, paralytische ileus, ernstige colitis ulcerosa, myasthenia gravis. Braken, nausea, visusstoornissen.
  - Toediening: IV cfr arts

- Bridion (Sugammadex) 100mg/ml:

- Indicatie: antidote voor Esmeron (Rocuronium)
- Contra-indicatie/ bijwerkingen: Hypotensie, bradycardie, tachycardie.
- Toediening: IV 1amp volledig cfr arts

- Cordarone 150mcg/3ml:

- Indicatie: VKF en VK Flutter en ventrikelaritmieën
- Contra-indicatie: Bradycardie, Atriaal blok, 2de of 3de graads AV blok, QT verlenging, schildklierstoornis.
- Toediening: IV cfr rea protocol e-nora 900134 of arts

- Duovent 0.020mg/0.050mg:

- Indicatie: COPD, Astma, Brochospasme
- Contra-indicatie/ bijwerkingen: eclampsie en pre-eclampsie. Hoofdpijn, hoesten, droge mond, braken, misselijkheid en duizeligheid, tremor, faryngitis, heesheid, tachycardie, hartkloppingen, verhoogde systolische bloeddruk, nervositeit.
- Toediening: Aerosol

- Ephedrine 3mg/ml 10ml spuit:

- Indicatie: hypotensie tijdens anesthesie.
- Contra-indicaties/ bijwerkingen: gevaar voor ernstige hypertensie-aanval bij gebruik samen met een selectieve MAO-A / B inhibitor maar in minder mate dan met de vroeger beschikbare irreversibele, niet-selectieve MAO-inhibitoren. Hartkloppingen, tachycardie,

dyspneu, misselijkheid, braken. Nervositeit, prikkelbaarheid, rusteloosheid, zwakte, hoofdpijn, zweten, slapeloosheid.

- Toediening: IV Bolus cfr order arts

- Esmeron (Rocuronium) 10mg/ml (in ijskast VANAS)

- Indicatie: curare/ spierrelaxatie bij anesthesie
- Opgelet voor bradycardie, hypotensie. Zeer zelden anafylactische reactie, hartstilstand
- Toediening: IV cfr arts

- Etamidate- Lipuro 20mg/2ml

- Indicatie: kort werkende inductie bij anesthesie
- Toediening: cfr arts

- Lanoxin 0.500mg/2ml:

- Indicatie: VKF en ernstig hartfalen indien andere middelen niet aanslaan.
- Contra-indicatie/ bijwerkingen: 2de 3de graads AV blok, obstructieve cardiomyopathie, reciproke tachycardie, ventrikel tachycardie, ernstige nierinsufficiëntie. Misselijkheid, braken, wazig zien, duizeligheid.
- Toediening: IV cfr arts

- Magnesium Sulfate 1gr/10ml:

- Indicatie: behandeling mg tekort/ (pre –)eclampsie/ hartritmestoornissen + convulsies door ernstig mg tekort
- Contra-indicatie/ bijwerkingen: ernstige nierinsufficiëntie, atrioventriculair blok
- Contra-indicatie: iv cfr arts

- Midazolam/Dormicum 5mg/5ml :

- Indicatie: sedatie ikv intubatie/anesthesie
- Contra-indicatie/ bijwerkingen: slaperigheid overdag, moeheid, diplopie, duizeligheid, hoofdpijn, verminderde alertheid, verwardheid, ataxie, emotionele stoornis, euforie, afvlakking van het gevoel, spierzwakte, nausea, braken
- Toediening: IV cfr arts of iv in pomp volgens schema enora: 905419

- Naloxon 0.4mg/1ml:
  - Indicatie: antidote, acute intox met opioïden om respiratoire depressie/gedaald bewustzijn/coma tegen te gaan.
  - Bijwerkingen: misselijkheid, hypotensie, tachycardie, hypertensie, duizeligheid, hoofdpijn, braken. Ook postoperatieve pijn omdat dit de gegeven opoïden geneutraliseerd heeft.
  - Soms (0,1-1%): bradycardie, aritmie. Hyperventilatie. Tremor. Zweten. Droge mond, diarree. Irritatie van de vaatwand, lokale irritatie en ontsteking na i.m.-toediening.
  -
  - Toediening: IV bolus cfr arts

- Natrium Bicarbonaat 8.4%/100ml:

- Indicatie: acidose / verzuring bloedgas
- Contra-indicatie/ bijwerkingen: hypernatrïemie, hypocalciumie, hypokaliëmie, hartfalen, eclampsie. Bij te snelle toediening kan metabole alkalose, die een respiratoire depressie kan veroorzaken; hyperosmolariteit; cerebraal oedeem.
- Toediening: IV cfr arts

- Propolipid (propofol) :
  - Indicatie: sedatie voor diagnostische en heelkundige procedures (alleen of in combinatie met regionale anesthesie) en sedatie van beademde patiënten op intensieve zorgen.
  - Contra-indicaties/ bijwerkingen: pijn bij inspuiting, hoofdpijn, hypotensie, bradycardie, QT-verlenging, misselijkheid, braken.
  - Toediening: IV bolus door arts of in spuitpomp volgens schema en cfr arts

- Robinul 0.2mg/1ml:

- Indicatie: antidote niet depolariserende myorelaxantia = neuromussculaire blokkade, verminderen speekselvloed
- Contra-indicatie: droge vmond, mictiestoornissen, tachycardie, palpitaties, afwezigheid van zweet.
- Toediening: IV cfr arts

- Robinul-neostigmine:

- Indicatie: antidote niet depolariserende myorelaxantia = neuromussculaire blokkade omkeren
- Contra-indicatie/ bijwerkingen: Overgevoeligheid, angio-oedeem, verwarring (vnl bij ouderen), duizeligheid. Verwijde pupillen, fotofobie, aritmieën.
- Toediening: IV cfr arts

- Seloken 5mg/5ml:

- Indicatie: tachycardie, geleidelijk daling bloeddruk, angina pectoris, aritmie
- Contra-indicatie/ bijwerkingen: Sick sinus syndroom, 2de of 3de graads AV blok, astma. Moe zijn, duizeligheid door lage bloeddruk, koude handen en voeten, maagdarmklachten en hoofdpijn.
- Toediening: IV doorgaans 2.5mg/2.5ml in bolus (½ amp) maar steeds instructies arts opvolgen

- Smoflipid 500ml (200mg/ml)

    - Lees zeker E-nora grondig na 908476

    - Indicatie: vet emulsie in kader van parenterale voeding. In onze setting wordt dit gebruikt om, bij IV injectie van lokale anesthetica met uitgesproken reactie, deze te binden in de bloedbaan en zo snel als mogelijk te verwijderen uit het lichaam. <u>Dit moet je beschouwen als een reanimatie setting!</u>
    - Contra-indicatie: Overgevoeligheid voor één van de werkzame stoffen, ernstige hyperlipidemie, ernstige leverinsufficiëntie, ernstige bloedstollingsstoornissen,

ernstige nierinsufficiëntie zonder mogelijkheid tot hemofiltratie of dialyse, acute shock.

- Toediening: IV 50ml in optrekspuit zo snel als mogelijk, dan verder cfr arts en toestand patiënt

- Tavegyl 2mg/2ml:

- Indicatie: antihistamine bij allergische huidreacties na toediening medicatie.
- Contra-indicatie/ bijwerkingen: allergie aan clemastine. hoofdpijn, vermoeidheid, slaperigheid, slapeloosheid, duizeligheid, overgevoeligheidsreacties gepaard gaande met dyspneu en/of shock (soms bij injectie). Prikkelbaarheid (voornamelijk bij kinderen), paradoxale stimulatie van het centrale zenuwstelsel (vooral bij kinderen), droge mond, gastralgie, misselijkheid, diarree, en obstipatie (zeer zelden bij injectie), huiduitslag, palpitaties, transpiratie.
- Toediening: cfr arts IV

- Valium (diazepam) 10mg/2ml:

- Indicatie: Angst, slapeloosheid, dystonie/myoclonie/ spasticiteit, epilepsie
- Contra-indicatie / bijwerkingen: myasthenia gravis, ernstige respiratoire insufficiëntie, onbehandelde OSAS, ernstige leverinsufficiëntie. Sufheid, slaperigheid, nausea.
- Toediening: IV bolus cfr arts

- Xylocard 100:

- Indicatie: Levensbedreigende ventrikelaritmieën
- Contra-indicatie: Tweede- of derdegraads atrioventriculair blok, *Sick Sinus Syndroom*, tenzij een pacemaker geplaatst is
- Toediening: Iv bolus cfr arts

1. **Medicatie uit de VANAS-kast**

2.1 Locoregionale anesthesie (LRA/ "blokjes")

Cave LAST (Local Anesthetic Systemic Toxicity) !!!!

- Linisol 1% of 2%:

- Indicatie: lokale anesthesie
- Contra-indicatie: met bepaalde medicatie cfr BFCI
- Toediening: lokaal door anesthesie

- Ropivacaïne 2mg/ml, 5mg/ml, 7.5mg/ml:

- Indicatie: langdurige lokale anesthesie met mogelijks tijdelijk verlies van functie door blokkeren signaaloverdracht thv de target zenuw.
- Contra-indicatie: met bepaalde medicatie cfr BFCI
- Toediening: lokaal thv zenuw door anesthesie

- Levobupivacaïne 50mg/10ml:

  - Indicatie: langdurige lokale anesthesie met mogelijks tijdelijk verlies van functie door blokkeren signaaloverdracht thv de target zenuw.
  - Contra-indicatie: met bepaalde medicatie cfr BFCI
  - Toediening: volgens arts

- Scandicaïne 1% en 2%:

  - Indicatie: locoregionale anesthesie
  - Contra-indicatie: preparaten met adrenaline, afgeraden om te gebruiken op terminale circulatie zoals vingers, tenen, oren,...
  - Toediening: epiduraal, perineuraal door arts

- Marcaïne Hyperbaar 20mg/4ml:

  - Indicatie: injecteerbaar bvb bij rachi
  - Contra-indicatie: preparaten met adrenaline
  - Toediening: epiduraal

- Suffentanil:

  - Indicatie: opoïden in kader van anesthesie

- Contra-indicatie: ademhalingsdepressies, nausea.
- Toediening: IV of in mengeling bij spinale

- Propolipid:

- Indicatie: kortwerkend sedativum met minder nausea dan dormicum
- Contra-indicatie/ bijwerkingen: risicofactoren voor QT-verlenging, ademhalingsdepressies, nausea .
- Toediening: IV

2.2 PCIA en PCEA pompen:

PCIA (Patient Controlled Intravenous Analgesia) :

- Schema 1 :
  - 100ml Nacl 0.9%
  - Suffentanil 3ml
  - Ropivacaïne 200ml

- Schema 2:
  - Levobupivacaïne 200ml/250mg
  - Morfine 1.2ml
  - Nacl 0.9% 500ml

PCEA

- Schema 3:

- ♣ Morphine 40mg
- ♣ Droperidol 2.5mg
- ♣ Nacl 0.9% 100ml
- Bijwerkingen: wees alert op overdreven slaperigheid, persistente nausea, ademhalingsdepressies. Dit op basis van de gekende bijwerkingen van vermelde analgetica.

2.3 Anti –emetica:

- Dehydrobenzoperidone 2.5ml/ 1.25mg (DHBP/ droperidol):
-
  - Indicatie: antipsychoticum waarbij een kleinere dosis we de bijwerking gebruiken nl anti emetisch.
  - Contra-indicatie/ bijwerkingen: overdreven sedatie, orthostatische hypotensie, QT verlengingen. Bij Parkinson/ Alzheimer: extrapiramidale symptomen zoals dystonie, acathisie en parkinsonisme.
  - Toediening: IV Bolus door VPK

- Litican 2ml/ 50mg:

- Indicatie: nausea en braken
- Contra-indicatie/ bijwerkingen: Bij Parkinson/ Alzheimer: extrapiramidale symptomen zoals dystonie, acathisie en parkinsonisme.
- Toediening: IV bolus

- Ondansetron 2ml/4mg:

- Indicatie: nausea en braken postoperatief en door chemotherapie of radiotherapie.
- Contra-indicatie/ bijwerkingen: QT verlengingen, hoofdpijn, warmte-opwellingen, obstipatie, hik
- Toediening: IV Bolus

2.4 Analgetica:

- Paracetamol/ perdolan (bij kinderen) siroop of suppo:

- Indicatie: 1ste trap pijnmedicatie bij milde
- Contra-indicatie/ bijwerkingen: hypotensie, allergie
- Toediening: IV in voorgemaakte flacons, rectaal (suppo), P.O. (siroop)

- Voltaren/ Diclofenac:

- Indicatie: 1ste trap pijnmedicatie bij milde tot matige pijn, inflammatoire en degeneratieve aandoeningen van het bewegingsstelsel (artritis, spondyloartritis, artrose), reumatische ontstekingen van de weke delen (bursitis, tendinitis, synovitis, tenosynovitis), pijn en/of ontsteking, bv. primaire dysmenorroe, migraineaanval met of zonder aura, nier- of galstenen, acute jichtaanval, posttraumatisch of postoperatief oedeem (na tandheelkundige of orthopedische ingreep).
- Contra-indicatie/ bijwerkingen: zwangerschap na de 20ste week, gastroduodenaal ulcus, gastro-intestinale bloeding of perforatie, colitis ulcerosa, ziekte van Crohn, actieve bloedingen of bloedingsstoornissen, ernstige dehydratie, matig tot ernstig hartfalen, nierinsufficiëntie, Leverinsufficiëntie:
- Toediening: IV in 100ml Nacl 0.9%.

- Tradonal (tramadol , contramal):

o Indicatie: matige tot ernstige pijn in combinatie met paracetamol en NSAID's (indien geen contra-indicatie)

o Contra-indicatie/ bijwerkingen: Acute respiratoire depressie, acute astma-aanval, ernstig COPD, coma, verhoogde intracraniële druk, niet-gecontroleerde epilepsie en leverinsufficiëntie.

o Toediening: IV in 100 ml Nacl 0.9% met alertheid voor braken/ nausea (Litican i.s.m. arts omwille van mogelijke contra-indicaties.

- Nurofen siroop/ suppo (bij kinderen):

o Indicatie: 2de trap pijnmedicatie bij matige tot ernstige pijn indien trap 1 onvoldoende is

o Contra-indicatie/bijwerkinen: zie Voltaren, Diclofenac

o Toediening: rectaal (suppo), P.O.

- Dipidolor 20mg/2ml (piritramide):

o Indicatie: bij (hevige) pijn

o Contra-indicatie/ bijwerkingen: bradycardie, hypotensie, sterk desatureren, acute astma-aanval, ernstig COPD; coma; verhoogde intracraniële druk; patiënten met risico van paralytische ileus

o Toediening: IV Bolus/ IM

- Catapressan 150mcg/3ml:

  - Indicatie: centraal werkend hypertensiva waarbij andere middelen onvoldoende werken. Gunstige bijwerking is matige pijnstilling.
  - Contra-indicatie/ bijwerkingen: Overdreven (orthostatisch) bloeddrukdaling, risico van reflectoire tachycardie en cerebrale, renale en coronaire hypoperfusie, vooral bij ouderen, sedatie, vermoeidheid, monddroogte, nausea, obstipatie, duizeligheid, hoofdpijn, voorbijgaande bloeddrukverhoging bij snelle intraveneuze toediening.
  - Toediening: cfr order arts of 1/2ampulle in IV bolus of in 100ml Nacl 0.9%

- Kentera TTS 3.9mg/24u (Oxybutine):

  - Indicatie: blaasspasmen
  - Contra-indicatie/bijwerkingen: zoals anticholinerge ongewenste effecten, huidreacties, droge mond, vermoeidheid
  - Toediening: transdermaal

2.5 Antibiotica:

- Amoxiclav (amoxicilline + clavulaanzuur):

- Indicatie: bij bacteriële infecties
- Contra-indicatie/ bijwerkingen: Allergie. Diarree, maaglast
- Toediening: IV in 100ml Nacl 0.9% en spoelen met dezelfde vloeistof als waar het in opgelost is. Indien paracetamol 1gr IV direct er na moet toegediend worden dan is die paracetamol voldoende. Amoxiclav is de enige uitzondering op de regel dat alles met 50ml (zelfde als de oplosvloeistof) vloeistof dient te worden gespoeld

- Cefazoline:

- Indicatie: korte profylaxe behandeling post operatief.
- Contra-indicatie: allergie
- Toediening: IV in bolus (vnl arts), in Nacl 0.9% 100ml en spoelen met 50ml Nacl 0.9%

2.6 Anticoagulantia:

- Clexane 20/40/60mg in spuitvorm:

- Indicatie: anticoagulantia behandeling en of secundaire preventief om DVT te vermijden
- Contra-indicatie: recente bloedingen
- Toediening: SC

- Clopidogrel:

- Indicatie: antiaggregantia i.k.v. behandeling na bepaalde vaatheelkunde,
- Contra-indicatie: actieve bloedingen of hoog bloedingsrisico
- Toediening: P.O

- Exacyl (tranexaminezuur):

- Indicatie: antifibrinolytica ter preventie van bloedingen op patïentbasis bekeken
- Contra-indicatie: ernstige nierinsuffiësentie
- Toediening: IV in 100ml Nacl 0.9%

2.7 Antihypertensiva

- Ebrantil- 50 (Urapidil) 50mg/10mg:

- Indicatie: hypertensie met lage of normale pols
- Contra-indicatie: hypotensie
- Toediening: IV bolus volgens order arts

- Nicardipine agguettant 10mg/10ml

- Indicatie: Hypertensie, stabiele en vasospastische angor.
- Contra-indicatie: hypotensie
- Toediening: IV bolus cfr order arts

- Noradrenaline agguettant 8mg/8ml (Levophed) :

- Indicatie: acute hypotensie bij acuut myocardinfarct, anafylactische shock, andere shocktoestanden, coma of tijdens heelkunde
- Contra-indicatie: bloeddrukverhogend effect versterkt door tricyclische antidepressiva en MAO-inhibitoren (antidepressiva); bij associëren met niet-selectieve β-blokkers, risico van hypertensie en reflectoire bradycardie ten gevolge van het α-mimetisch effect.
- Toediening: iv bolus/ spuitpomp cfr order arts

- Phenylephrine agguettant spuit 500mg/10ml

- Indicatie: bij acute hypotensie, tijdens een reanimatie setting
- Contra-indicaties/ bijwerkingen: tachycardie en hypertensie, vooral bij intraveneuze toediening en hoge dose, bradycardie
- Toediening: IV bolus cfr arts

- Rhogam UF Plus spuit 300mcg

- Indicatie: indien de rhesus factor negatief is van de vrouw en positief van het kind.
- Contra-indicatie: /
- Toediening: SC

- Smoflipid 500ml (200mg/ml)

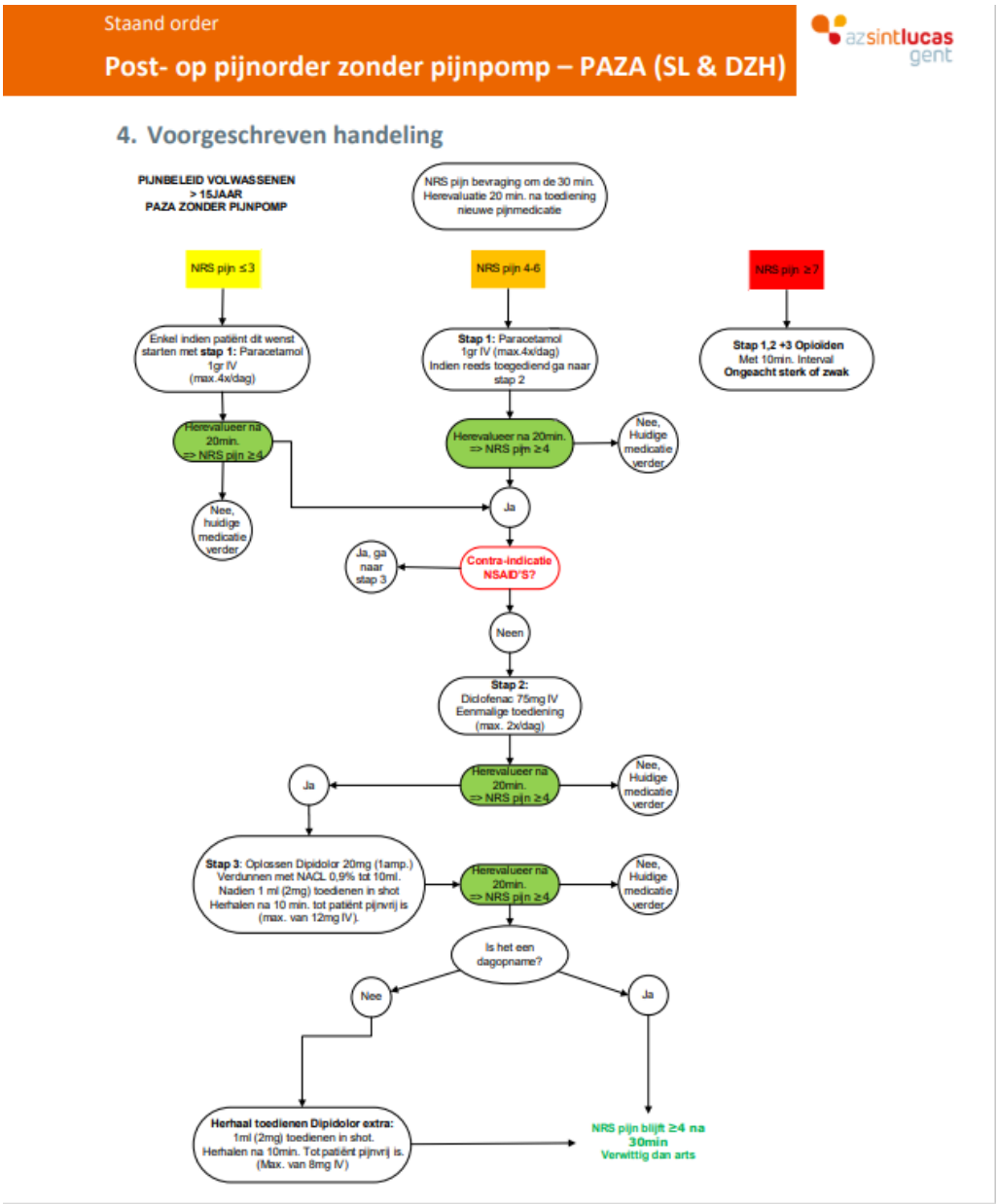
    - Lees zeker E-nora grondig na 908476

    - Indicatie: vet emulsie in kader van parenterale voeding. In onze setting wordt dit gebruikt om, bij IV injectie van lokale anesthetica met uitgesproken reactie, deze te binden in de bloedbaan en zo snel als mogelijk te verwijderen uit het lichaam. Dit moet je beschouwen als een reanimatie setting!

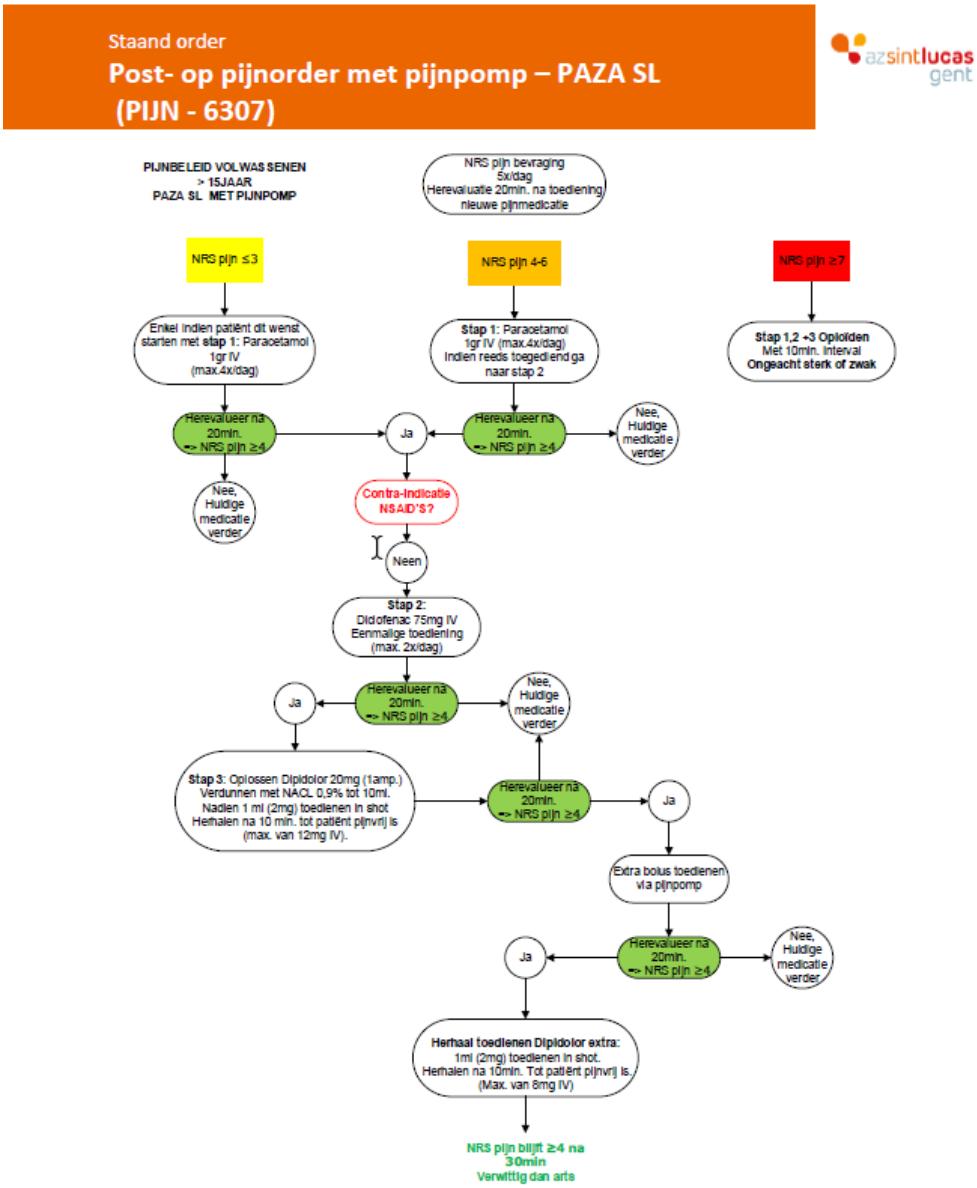
    - Contra-indicatie: Overgevoeligheid voor één van de werkzame stoffen, ernstige hyperlipidemie, ernstige leverinsufficiëntie, ernstige bloedstollingsstoornissen, ernstige nierinsufficiëntie zonder mogelijkheid tot hemofiltratie of dialyse, acute shock.

    - Toediening: IV 50ml in optrekspuit zo snel als mogelijk, dan verder cfr arts en toestand patiënt

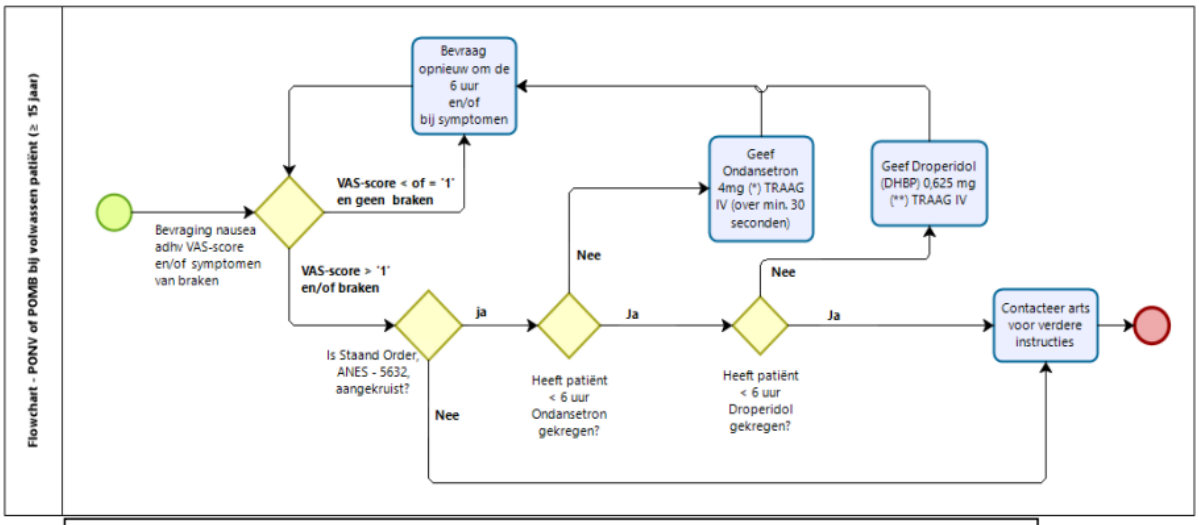
Pijn schema zonder pijnpomp zie e-nora : GB-84-27



Pijn schema met pijnpomp zie e-nora 6307



Anti emetica schema



(*) : Opgelet:
- Ondansetron-dosis bij volwassen man en vrouw
- Informatief: *bij kinderen* bedraagt de dosis: ***0,1mg/kg***

(**): Opgelet:
- Droperidol-dosis (DHBP® = Dehydrobenzperidol®) bij volwassen man en vrouw
- Informatief: *bij kinderen* bedraagt de dosis: ***0,01 – 0,015mg/kg (met maximum 1,25mg)***

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 Operatieafdeling & Paza straat 56* Typefunctie : *Verpleegkundige*
Opleiding : *Bachelor in verpleegkunde / HBO5 verpleegkunde*

LUIK A

Beschrijving van de werkzaamheden :
- Waar : *Verpleegafdeling Operatieafdeling & Paza straat 56*
- Welke machine, transportmiddel, producten : .....
- Taken : *Verpleegkundige taken*

Resultaat risico-evaluatie[1] :
- 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

Risico's en hinder[2]

☐ val ☐ op de begane grond ☐ van hoger gelegen vlak

☒ prikwonden/snijwonden	☐ lawaai
☐ verbrijzelingen	☐ trillingen
☐ rondvliegende scherven	☐ warmte
☐ brandwonden	☐ koude
☐ elektrische risico's	☐ vochtigheid
☐ val van voorwerpen	☐ chemische hinder
☐ geïsoleerd werk	O spatten
☐ andere	O stof
.....	O gassen, dampen

Verplicht medisch toezicht[3]

☒ risico beroepsziekten : ☒ fysisch..... ☐ chemisch..... ☒ biologisch..... ☐ longaandoening..... ☐ huidaandoening.....
☐ veiligheidsfunctie? : .....
☒ contact met voedingswaren
☐ gebruik van beeldschermen[4]
☒ manueel hanteren van lasten (met gevaar voor rugletsel)
☒ ingentingen/test : ☐ tetanus ☒ tuberculoses ☒ hepatitis B ☐ andere :.....
☐ ioniserende stralingen
☒ noodzakelijke maatregelen bij zwangerschap en borstvoeding.
Conform risicolijst AZSL
aard v/h gericht onderzoek.....
Periodiciteit 1 x geldig voor de volledige opleiding

Welke werkkledij/persoonlijke beschermingsmiddelen worden gedragen ? (verantwoordelijkheid gebruiker)

☒ broekpak/schort/andere : broekpak of schort	☐ ademhalingsbescherming (type) :.....
☐ veiligheidsschoenen (type) :.....	☐ oorkap/oorpropjes (type) :.....
☒ handschoenen (type) : PVC of Latex	☐ helm/kapje (type) : .....
☒ bril/scherm (type) : bij risico op bloedspatten	☐ andere :.....

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 kinder" niet aangevuld 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 (bv meer dan 4 uur) in functie van wat bij de gebruiker geldt
(5) algemene opmerking : de werkpostfiche is vooraf ter advies voorgelegd aan de diensten van preventie en bescherming op het werk en het comité