

Infobrochure voor studenten

Operatiekwartier & PAZA

Straat 56 & 73



Inhoudsopgave

Inhoud

Waarom deze brochure?	5
Gegevens van de afdeling	6
Grondplan van het ziekenhuis	8
Profiel van de afdeling	9
Veel voorkomende pathologieën & behandelingen.....	9
Kenmerk van patiëntengroep / profiel	14
De meest voorkomende verpleegactiviteiten (vooral op PAZA, ook op OK).....	14
De operatieafdeling	17
- Kledkamers (ook voor PAZA).....	17
- De zalen.....	17
- De scrubruimte	18
- De vuile ruimte	18
- De koffieruimte	18
Woordverklaring & gebruikte afkortingen	18
Organisatie van de afdeling.....	21
Traject van een patiënt.....	21
Diensturen verpleegkundigen	21
Diensturen studenten.....	22
Afdelingsgebonden tips	22
Verwachtingen PAZA	23
Kompaz	23
Doelstellingen voor 2 ^{de} jaarstudenten OK.....	24
Doelstellingen voor 3 ^{de} jaarstudenten OK.....	24
Doelstellingen voor 4 ^{de} jaarstudenten OK.....	25
Taakomschrijving OK	27
Wij wensen je een zeer aangename en leerrijke stage!	29

..... 29

Werkpostfiche – risicoanalyse van de afdeling 30

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 Operatieafdeling & PAZA

- Vind je op straat 56 & 73

- Je kan de operatieafdeling straat 56 **contacteren** via:
 - ☎ 09/224.57.90
 - E-mail : thomas.wauters@azstlucas.be

- Je kan de PAZA straat 73 **contacteren** via:
 - ☎ 09/224.57.88
 - E-mail : caroline.bruggeman@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:
 - 14 zalen
 - 1 PAZA (Post Anesthesie Zorgen Afdeling)
 - 1 voorbereiding/wachtruimte voor de patiënten
 - 1 koffieruimte of keuken
 - 2 kleedkamers
 - 3 sanitaire ruimtes
 - 3 bergingen
 - 1 bureel voor anesthesie
 - 1 bureel voor dokters
 - 1 bureel voor de dienstverantwoordelijke
 - 1 desk voor de adjunct dienstverantwoordelijke

- De operatieafdeling is enkel toegankelijk met een personeelsbadge.
- De kleedkamers zijn verdeeld tussen mannen en vrouwen.
- De groene werkkledij is terug te vinden via een kledij automaat aan de ingang van onze afdeling. De werkkledij moet elke dag ververs worden, en indien bevuild de dag zelf.
- Ook het dragen van een muts en masker is verplicht op het OK, op de PAZA wordt er geen muts gedragen tenzij bij de assistentie van het plaatsen van een CI, nerve blok ed. Studenten dragen een blauwe muts. (zorg ervoor dat al je haar onder de muts zit)
- Een masker draag je altijd bij het binnenkomen in de zaal en moet na elke operatie vervangen worden.
- Het dragen van juwelen is niet toegelaten. Korte oorbellen kunnen wel.

Volgende **artsen** zijn er werkzaam:

- Anesthesie, Gynaecologen, Neurochirurgen, ORL, Orthopedie, Algemene chirurgie, Urologie, Plastische chirurgie, Vaatchirurgie, MKA, Oftalmologie
- zie ook op website www.azstlucas.be → zorgaanbod → medisch aanbod

Het **team van de afdeling** bestaat uit:

- Dienstverantwoordelijke OK: Thomas Wauters
- Adjunct dienstverantwoordelijke: Ann Stevens (OK), Bart Strybol (OK), Nele Aendenboom
- Stagementoren **OK**: Ellen Vandyck , Sam Schins, Jessica Van Acker, Aurélie Verhofsté, Shana De Zutter, Quincy Ryckaert, Talitha Van Leeuwen en Hilde De Clercq (focus instrumenteren)
- Verpleegkundigen
- Logistieke assistenten
- Personeel sterilisatie
- Schoonmaak

Het team Paza bestaat uit:

- Dienstverantwoordelijke PAZA: Caroline Bruggeman
- Stagementoren PAZA: De Pauw Maddy, Carine Dhondt, Inge Dewispelaere

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

Is er een foto voorhanden met Thomas en Caroline en eventueel logistiek en Vpleegkundigen?

Grondplan van het ziekenhuis

Stratenplan Sint-Lucas



Versie 24 Juni 2020



Profiel van de afdeling

Veel voorkomende pathologieën & behandelingen

Abdominale	
Appendicitis	Appendectomie : open of laparoscopisch
Ontstoken galblaas Stenen in de galblaas Bloed in de galblaas door stoot	Cholecystectomie : open of laparoscopisch
Divertikels Darmtumor obstructie	Colon- en rectumresectie
Abdominale pijn Zwelling in de lies	Liesbreuk : open of laparoscopisch
Zwelling op de navel	Navelbreuk
Vergroeiingen	Nissen : laparoscopisch of open
Obstructie door tumoraal proces	Palliatieve AP (anus praeter)
Rectum CA	Miles pauchet of laparoscopisch rectum
Maag CA	Gastrectomie : partieel of totaal
Pancreas CA	Whipple
Lever CA	Partiële leverresectie
Miltruptuur	Splenectomie
hemorroïden	Hemorroïdectomie
Obesitas	Maagband : laparoscopisch Gastric bypass
Brek abdominaal	Eventratie
Leverpathologie	Partiële leverresectie

Thoracale	
Long Ca	Thoracosopie Mediastinoscopie (partiële) pneumectomie
Slokdarmkanker	Oesophagectomie
Kanker aan de schildklier Overmatig werken in de schildklier	Thyroidectomie (partieel, totaal of parathyroïden)
Cardiologie	
Bradycardie Geleidingsstoornissen	Plaatsing PM (in samenwerking met algemene chirurgie)
Gynaecologie	
Borst Ca	resectie Borstsparend Borstamputatie (met okselklieruitruiming)
Borstgezwel	Borstbiopsie
Baarmoeder(hals) Ca myomen	Vaginale hysterectomie Abdominale hysterectomie
Diagnose stelling	Laparoscopie Hysteroscopie
Miskraam Abortus	Curettag
Zwangerschap bekomen	IVF (in vitro fertilisatie)
Gezakte blaas	TVOT TOT Colporafie
Cyste	Adnexectomie

Extra uterine graviditeit	Ovarectomie
Zwangerschap	Sectio
Neurochirurgie	
Hersentumor	Trepanatie SAS
ICB	Evacuerende trepanatie Plaatsing Ventrikeldrain botluik
SAB	Evacuerende trepanatie Plaatsen drain
trauma	Botluik Lobectomie Plaatsen ventrikeldrain Plaatsen drain
Ruggenwervelpathologie	ALIF PLIF Artrodese laminectomie
Halswervelpathologie	Artrodese
Aangezichtspijn	Janetta
Ophtalmologie	
Cataract	
Netvliesloslating	
Strabisme	

Orthopedie	
Heupfractuur ...	artroplastiek
Knieproblemen	Totale knieprothese
ORL-ingrepen	
Altijd terugkerende angina -> keelontsteking	Tonsillectomie
Neuspoliepen	Sinuschirurgie
Sinusitis	FESS
Neusfractuur Scheef neustussenschot	Rhinoseptoplastie
Doofheid Vernauwd middenoor	Mastoïdectomie
Verminderd gehoor	Tympanoplastie
Plastische	
Esthetische chirurgie	...
Functionele borstreconstructie	Tramflap
	Vetschort
	Vulvoplastiek
Stomatologie	
kaakfracturen	
osteotomie	
implantaten verwijderen	
(wijsheids)tanden	
gebitssanering	

Kanker van de mondbodem, tong	Resectie mondbodemcarcinoom
Kanker van de larynx, strottenhoofd	Laryngectomie Tracheotomie
Urologie	
Blaaspoliepen	TURB
Prostaathypertrofie	TURP
Nierpathologie	Nefrectomie
Blaas tumor	Blaasresectie + vervangblaas
Vasculaire	
Vernauwing halsvaten Verstopping halsvaten	Carotisendarterectomie
Vernauwing bloedvat Verstopping bloedvat	Dilatatie percutaan Endarterectomie Bypass AV fistel
Aneurysma Verstopping	Aortabifurcatieprothese

Evacuatietraining op OK



Kenmerk van patiëntengroep / profiel

Alle leeftijdsgroepen komen langs het operatiekwartier. Zowel pasgeborenen, als bejaarden.

De meest voorkomende verpleegactiviteiten (vooral op PAZA, ook op OK)

Na de ingreep worden de patiënten naar de PAZA gebracht waar ze gemiddeld 1,5 uur vertoeven! Er wordt een onderscheid gemaakt tussen de uitslapers (dit zijn patiënten die na de nodige observatie naar de afdeling terug gaan) en de PAZA/nachtpatiënten (dit zijn patiënten die onder monitoring de nacht doorbrengen op de chirurgische Mid care van de PAZA).

De patiënten worden gelinkt aan de monitor en de nodige observaties en parameters worden om het half uur nauwlettend in Kompas ingeput.

Basiszorgen

- Kan medicatie toedienen
 - kan insuline toedienen met spuit en naald – huidplooi techniek
 - kan medicatie S.C. toedienen – inspuitechniek
 - kan medicatie I.M. toedienen
 - kan medicatie I.V. toedienen
 - kan bij een patiënt met een centraal veneuze katheter leidingen en verbandwisseling uitvoeren
 - de student kan medicatie per os toedienen
 - Omschrijven van verpleegkundige problemen, actie plannen en evalueren
 - Observeren op psychisch, fysisch en sociaal vlak.

- Ademhalingsstelsel
 - kent normale en afwijkende AH-types en kan afwijkingen hierop bij de patiënt vaststellen

- Bloedsomloop
 - controle van bloeddruk en pols
 - bloedtransfusies
 - observatie doorbloeding van een lidmaat
 - pulsaties

- capillaire refill
- warmte
- kleur

- Huid en zintuigen
 - Toezicht houden op de toestand van de huid, droogte, roodheid, elasticiteit, huiddefecten,...
 - kan de stomazorg uitvoeren en aangepast materiaal gebruiken bij een patiënt met anus praeter
 - observatie van bloedingen

- Spijsverteringsstelsel
 - eventueel plaatsen van een maagsonde
 - bijhouden van vochtbalans

- Uro- genitaal stelsel
 - Zorg voor mictie en defaecatie van de patiënt
 - kan een eenmalige blaaskatheterisatie uitvoeren bij een mannelijke en vrouwelijke patiënt voor: staalname, urineretentie en residu
 - kan alleen / met hulp een verblijfskatheter plaatsen bij een mannelijke en vrouwelijke patiënt en kan het vereiste toezicht hierop uitoefenen
 - kan een urinestaal afnemen bij een verblijfskatheter
 - kan blaasspoeling uitvoeren: open systeem bij patiënt met verblijfskatheter
 - controle vaginaal bloedverlies

- voeding en vochttoediening
 - Er steeds attent op zijn of de patiënt nuchter moet zijn
 - voor operatie

- Mobiliteit
 - Zorg voor de juiste houding op de operatietafel (afhankelijk vna de ingreep + volgens protocol)
 - Maak goed gebruik van de hulpmiddelen: ruggesteun, voetensteun, kussen, zandzakken
 - Kennis van juiste houdingen

- Fysieke beveiliging
 - Gebruik maken van gespecialiseerd materiaal om te fixeren gedurende de ingreep

- Assisteren bij verpleegkundige handelingen
 - Assisteren bij bepaalde ingrepen vb. bij pleura- of ascitespunctie
 - Aanleren en aanleggen van elektroden voor monitoring of telemetrie
 - Gebruik van spuitpompen en druppeltellers
 - Verblijfsonde plaatsen en éénmalige sondage bij man en vrouw: sonderen bij de man gebeurt met een Foley sonde Ch 16. Bij de vrouw met Ch 14
 - Plaatsen infuus

- Specifieke aandachtspunten voor de afdeling
 - Zorgt voor de patiënt en zijn omgeving
 - Draagt zorg voor de materiële inrichting en de rustige omgeving
 - Zorgt voor de sfeer en privacy van de patiënt

- **Cognitieve en sociale vaardigheden**

o De student

- kan informatie geven aan de patiënt met betrekking ingreep
- heeft inzicht in de gehanteerde protocollen
- heeft inzicht in de wijze waarop patiënten het operatiegebeuren beleven
- kan informatie geven aan heelkundige patiënten i.v.m. verpleegkundige interventies
- kan observaties op somatisch en niet-somatisch vlak rapporteren en bespreekbaar stellen
- kan verwikkelingen bij patiënten observeren en signaleren i.v.m.
 - ademhalingsstelsel
 - gastro-intestinaal stelsel
 - cardio-vasculair stelsel
 - urinestelsel
 - huid
 - zenuwstelsel

- **Technische vaardigheden**

o De student

- kan de basisprincipes toepassen: hygiëne en steriliteit, veiligheid, beleving van de patiënt, comfort, zelfzorg en inspraak, ergonomie, economie en ecologie



De operatieafdeling

- Kleedkamers (OK en PAZA)

Er is een kleedkamer voor vrouwelijk en mannelijk personeel (voorbij de dubbele deur, met badge te openen, net om de hoek). Een groen pak kan je afhalen aan de kledijautomaat. Klompen, maskers en mutsen kan je in de kleedkamer terugvinden. Je kan je kastje vastmaken wanneer je een munt van 1 of 2 euro in de gleuf steekt en dan de sleutel eraf trekt. Na je shift maak je dit weer leeg en laat de sleutel op de deur zitten.

De steriele gang wordt enkel betreden in werkkledij.

AANDACHT: jouw groen pak komt, via jouw badge, uit een Kledij Uitwerp Automaat (KUA). Deze KUA bevindt zich t.h.v. de operatieafdeling straat 56.

Voor de eerste stagedag mag je een wegwerppak aandoen (te vinden bij het binnenkomen van de kleedkamers). U mag uw maten doorgeven aan de OK desk t.a.v. één van de adjunct dienstverantwoordelijken. We zullen vervolgens uw maten doorgeven aan de linnenkamer zodat dit dag +1 in orde staat.

- Dosimeter (stage OK)

Om een veilige stage te kunnen lopen, wordt er een dosimeter aangevraagd en voorzien voor jouw stage. Deze dosimeter wordt aangevraagd door de dienstverantwoordelijke via de intranet pagina. Daartoe is jouw rijksregisternummer nodig, zorg dat je deze steeds bij de hand hebt.

Geen aanvraag dosimeter = geen stage!

- De zalen

Je zult merken dat de zalen aangepast zijn aan de verschillende specialiteiten. Zo zal je specifiek materiaal vinden in de karren die in de zaal staan.

Maar de werkwijze blijft ongeveer hetzelfde. Eens je als student voldoende inzicht hebt over de werkwijze kan je beginnen mee te participeren in de zaal.

- Beknopte werkwijze
 - o de operatietafel waarop de patiënt ligt, wordt over de zuil gereden
 - o tafel omhoog, trolley er onderuit en in gang plaatsen
 - o de monitor wordt aangesloten
 - o anesthesiefase (inductie)
 - o de ingreep
 - o nazorg en extubatie
 - o de patiënt wordt met de trolley naar de PAZA gebracht
 - o overdracht aan de PAZA-verpleegkundige dmv het SBAR-principe
 - o reinigen en opdekken OP-tafel

Alle materialen en benodigdheden kan je normaal altijd terug vinden in je zaal. Zo worden de ingrepen de dag voordien klaargezet en kan je al het bijkomend materiaal terug vinden in de karren in de zaal. De niet- specifieke karren zijn in elke zaal gelijk zodat we vlot het materiaal terug vinden. Van de student wordt dan ook verwacht dat je wat materiaal uit de niet- specifieke karren kan aangeven.

Indien er extra instrumentarium nodig is kan je deze terug vinden in de specifieke bergingen die aan elke zaal grenzen.

De studenten worden verdeeld over de verschillende zalen.

Indien je een grote interesse hebt voor een bepaalde ingreep kan dit besproken worden met de hoofdverpleegkundige/ adjunct hoofdverpleegkundige of mentoren.

- De scrubruimte

Aan elke zaal paalt een scrubruimte.

Hier wassen en scrubben de chirurgen, assistenten en instrumentisten hun handen.

- De vuile ruimte

Elke zaal wordt voorzien van een aanliggende vuile ruimte. Hier kan je het vuile linnen deponeren of kan je de afwas doen van het intubatiemateriaal.

Nooit afwassen in de scrubruimte!

De vuile instrumenten worden hier gedeponereerd na de ingreep. Ze worden opgehaald door de logistieke medewerker van CSA.

- De koffieruimte

Hier wordt de korte drinkpauze gehouden en kan worden gegeten.

De tijdstippen van de pauzes zijn in samenspraak met de mentor of



Woordverklaring & gebruikte afkortingen

Hysterectomie	Verwijderen van de baarmoeder
Curettage	Afschrappen van het baarmoederslijmvlies
TVT / TOT	Opnaaiing (optrekken) van de blaas
Myoom	Vleesboom
Adnex	Eierstok
Colporafie	opnaaiing
sentinel	schildwachtlier (eerste getekende klier tussen borst en oksel) (wordt gekleurd op isotopenonderzoek)
Appendectomie	Verwijderen van de blinde darm
Cholecystectomie	Verwijderen van de galblaas
Colonresectie	Verwijderen van een poliep ed. op de darm
Rectumresectie	Verwijderen van het rectum, met behoud van de anus

Liesbreukoperatie	Een breuk door het lieskanaal
Navelbreuk	Breuk t.h.v. de navel
Gastrectomie	Verwijderen van de maag
Miles-pauchet	Verwijderen van het rectum en de anus
Whipple	Verwijderen van een deel van de pancreas en een deel van de maag, voor een pancreas tumor
Leverresectie	Verwijderen van een tumor aan de lever
Splenectomie	Verwijderen van de milt
Hemorroiden	Aambeien, (verwijderen van) uitstulpingen anaal
Anale fissuur	Anaal scheurtje
Maagbandje	Bandje om de maag plaatsen om te vermageren
Eventratie	Het uitpuilen van de buikingewanden door een breukpoort
Oesophagectomie	Het verwijderen van de slokdarm
Partiële borstresectie met okseluitruiming	Verwijderen van een tumor uit de borst, samen met de okselklieren. Dit om metastasen of uitzaaiingen te voorkomen of weg te nemen
Gynaecomastie	Overmatige ontwikkeling van de mannelijke borstklieren
Borstbiopsie	Nemen van een stukje van het borstweefsel voor onderzoek
Carotisoperatie	Verwijderen van kalkaanslag in de halsvaten
Abdominaal aortaaneurisma	Plaatselijke verwijding van de buikaorta
Bypassoperatie	Overbrugging van de onderste ledematen
Dilatatie	Verwijding van een bloedvat
Varices	(Verwijderen van) spataders
(Partiële) pneumectomie	Gedeeltelijk of geheel wegnemen van een long
Thoracoscopie	Bekijken van de pleuraholte met een thoracoscoop
Mediastinoscopie	Bekijken van het mediastinum
Mediastinum	Weefsel en organen tussen de twee longen
Thyroid	(verwijderen van) de schildklier

Peri-anale fistel	(verwijderen van) een anale fistel (gang)
Hemicolectomie	Verwijderen van een deel van de dunne of dikke darm
Amputatie	Verwijderen van een lichaamsdeel
Femoro-poplitea	Ent plaatsen thv de femoro-poplitea (t.h.v. de femur of dijbeen)
Implantaten	Inplanten van tanden
Mandibulafractuur	Breuk van de onderkaak
Orbitafractuur	Breuk van de oogkas
Mondbodem CA	Kanker van de mond bodem
Cystectomie	Verwijderen van een cyste in de mondholte
Gebitssanering	Reinigen van het gebit
Tympanoplastie	Operatie aan het trommelvlies
Mastoïd	(operatie van) het middenoor
Tonsillectomie	Verwijderen van de amandelen
Mononucleosis	Klierkoorts
Septoplastie	Operatie aan het neustussenschot
Rhinoplastie	Operatie aan de neus
Conchoplastie	Operatie aan de neusschelp
FESS	Operatie aan de Sinussen = neusbijholten in het bovenkaakbeen
Laryngectomie	Verwijderen van de larynx, strottenhoofd
Laryngoscopie	Bekijken van de larynx met een laryngoscoop
Tramflap	Gesteelde flap vanuit de buik of rug ter reconstructie van de borst. De flap is gesteeld om hem van de nodige bloedtoevoer te voorzien
Vetschort	Wegsnijden van vetweefsel. Liposuctie is wegzuigen van vetweefsel
Vulvoplastiek	Herstellen/reconstructie van de vulva

Organisatie van de afdeling

Traject van een patiënt

De patiënten komen het OK binnen via de voorbereiding, de patiënten worden gescand, de checklist wordt overlopen in Kompas. Eenmaal een zaal klaar is, wordt de patiënt meegenomen.

De patiënten die op de PAZA toekomen worden terug gescand, ze worden geïnstalleerd, zuurstof wordt toegediend, parameters gecontroleerd en observaties worden ingeput in Kompas en de nodige opvolging wordt gevrijwaard!

De meeste patiënten verblijven gemiddeld 1,5u. op de PAZA en worden dan afgehaald om naar de verpleegafdeling gebracht te worden.

IZ- patiënten schuiven door indien ze stabiel zijn. Er zijn tevens PAZA/nachtpatiënten die een nacht op de chirurgische Mid care van de PAZA vertoeven onder monitoring ifv een optimale controle over de nacht. De verdeling van de IZ/PAZA- patiënten wordt geregeld door de anesthesist.

Diensturen verpleegkundigen

Uren PAZA

V23: 07u tot 15u12 (30 min pauze)

D8: 7u30 tot 15u42 (30 min pauze)

D18 : 8u tot 16u12 (30 min pauze).

D30 : 8u30 tot 16u42 (30 min pauze)

D40: 9u tot 17u12 (30 min pauze)

D55 : 9u45 tot 17u57 (30 min pauze)

D80: 11u tot 19u12 (30 min pauze)

V12: 6u30 tot 14u12 (geen pauze)

L37: 13u45 tot 21u27 (geen pauze)

Nachtdienst : 21u tot 07u

Op PAZA mogen studenten weekends, feestdagen en nachtdiensten doen. Bij ziekte verwittig je steeds tijdig de dienst op telefoonnummer 09/224 57 82.



Uren OK

Vroegdienst: 6u45 tot 14u30 (geen pauze)

Dagdienst1: 7u30 tot 15u42 (30 min pauze)

Dagdienst 2: 9u45 tot 17u57 (30 min pauze)

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

Nachtdienst: 21u tot 7u

Om zo veel mogelijk tegemoet te komen aan de leerdoelen van de studenten vragen wij om enkel dagdiensten te komen doen (OK). Behalve voor 4^e jaars, zij doorlopen alle uren.

Studenten werken niet in de weekends, niet op feestdagen en doen geen nachtdienst (OK). Dit is wel het geval voor 4^e jaars.

Bij ziekte verwittig je de dienst voor 07.30u op telefoonnummer 09/224 57 90.

Diensturen studenten

Studenten die stage lopen volgen 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 je ook je urenlijst mee en laat je deze door de begeleidingsverpleegkundige aftekenen

De studenten die op de PAZA stage lopen, blijven hun hele periode op de PAZA en kunnen op één van hun laatste dagen een ingreep meemaken!

Voor de studenten van OK geldt hetzelfde maar dan omgekeerd.

Op het OK kunnen 2^{de}, 3^{de} & 4^{de} jaarstudenten stage lopen. Voor de PAZA, enkel 3^{de} & 4^{de} jaarstudenten.

Afdelingsgebonden tips

- Draag zorg voor het materiaal, wees kostbewust
- Er is altijd werk op een afdeling (aanvoelen, zien, ...)
- Draag je steentje bij tijdens overdrachtsmomenten (observaties, vragen stellen, rapportering)
- **Kom goed voorbereid naar de stage (infobrochures, cursussen, doelstellingen)**
 - o Lees de infobrochure voor aanvang van de stage
 - o Herbekijk de algemene anatomie en fysiologie
 - o Herbekijk de technieken die je reeds zag
 - o 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 Doorzettingsvermogen
 - o Verantwoordelijkheid
 - o Engagement: begaan zijn met de zorg om patiënten en met eigen leerproces
 - o Leergierigheid: vragen stellen
 - o Positief kritische ingesteldheid



- Geen handelingen stellen waartoe men nog niet bevoegd is!
- Geen handelingen stellen waarvan je niet zeker bent, of waarbij je je niet zeker voelt
- Open en eerlijke communicatie met verpleegkundigen.
- Respect voor patiënten, aandacht voor privacy, respecteren beroepsgeheim.

Verwachtingen PAZA

Overwegend blijven studenten een 6-8 tal weken stage lopen op de PAZA.

1^e week:

- In de eerste week van de stage verwachten wij van de studenten dat ze patiënten helpen installeren, gegevens inputten in KompAZ onder supervisie en een totaal beeld van de patiënt proberen te vormen.
- De verschillende disciplines komen aan bod met elk hun specifieke ingrepen, het is belangrijk dat je een beeld vormt van de verschillende verpleegproblemen per discipline!

2^e week:

- De installatie en opvolging van PAZA/nachtpatiënten of IZ- patiënten komt aan bod, de specifieke aandachtspunten worden correct en nauwkeurig opgevolgd.
- Je hebt inzicht in de verschillende ingrepen en hun opvolging!
- ART- bloedafnames verlopen vlot, perifere bloedafnames kunnen tevens geoefend worden.
- Opname en ontslag op de PAZA verloopt vlot vanuit Kompaz

3^e week:

- Je werkt zelfstandig enkele patiënten af!
- De overdracht naar de afdeling via Kompaz verloopt vlot.
- Je denkt kritisch mee bij problemen die zich kunnen voordoen: vb hypotensief, hypertensief, anurie, bleek zien, bloederig verband, onrust, verwardheid,....

In de loop van de verdere stage zal je hopelijk kunnen oefenen op meerdere technieken zoals plaatsen blaassonde, bloedafnames, wondzorg,...

Er is mogelijkheid tot het assisteren bij het plaatsen van een centraal infuus tzt klaarleggen van het steriel materiaal.

Er is mogelijkheid tot het assisteren bij het plaatsen van een locoregionale.

De PAZA- groep wenst je een aangename stage toe!

Kompaz

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

Doelstellingen voor 2^{de} jaarstudenten OK

- 1ste week
 - Je stelt jezelf steeds voor aan het begin van de dag aan alle teamleden in de zaal
 - Infusen voorbereiden voor elke ingreep
 - Patiënt correct aan de monitor kunnen leggen
 - Aankleden van de chirurg
 - Al het materiaal klaarleggen voor het infuus en de intubatie
- 2^{de} week
 - Werken met de bediening van de operatietafel
 - Op een correcte manier de operatiestreek ontsmetten
 - Kennis basiskar
- 3^{de} week
 - Assisteren van de anesthesist
 - Overlopen van de checklist met de patiënt
 - Steriel aangeven van materiaal
 - Infuus plaatsen.



Doelstellingen voor 3^{de} jaarstudenten OK

- 1^{ste} week
 - Zichzelf voorstellen
 - Voorbereiden van het infuus
 - Monitoring aanleggen
 - Al het materiaal klaarleggen voor het infuus en de intubatie
 - Kennis basiskar
 - Schort op een correcte manier sluiten
 - Op een correcte manier de operatiestreek ontsmetten
- 2^{de} week
 - Werken met de operatietafel
 - Blaassondering man en vrouw
 - Assisteren van de anesthesist
 - Overlopen van de checklist met de patiënt
 - Steriele verpakking openen
 - Steriel aangeven van materiaal.
- 3^{de} week
 - Klaarmaken van de arteriële en centrale katheter
 - Steriel set openleggen

- Mee aan tafel staan
- 1 dag meelopen op PAZA

Doelstellingen voor 4^{de} jaarstudenten OK

Week	Communicatie	Operatiezaal	Verpleegkundige handelingen omloop	Verpleegkundige handelingen anesthesie	Verpleegkundige handelingen instrumenteren	Kennis	Meemaakmoment
Week 1	Zichzelf voorstellen aan alle teamleden in de zaal Overlopen doelstellingen voor deze stage Je kent de noodnummers		Aankleden chirurg Correcte manier ontsmetten Blaassondage M/V	Infuus voorbereiden en plaatsen Aanleggen monitoring		Kennis noodnummers	1 dag meelopen met logistieke medewerkers
Week 2	Stuur een mail naar verpleegkundigen personeelsdirecteur waar jezelf voorstelt en laat weten waarom je dit ziekenhuis en op deze afdeling stage komt lopen	Oriëntatie van de operatiezaal Kennis van de basiskarren		Kennis materiaal intubatie			Opname en ontslag procedures op dienst meevolgen
Week 3		Kennis werking van de operatietafel	Zelfstandig kompressen tellen Steriele verpakking openen en steriel aangeven	Bijwonen van plexus anesthesie		Kennis van de procedure van APD	1 dag meelopen met materiaalmeester
Week 4	Checklist correct bevragen bij patiënt Overdracht naar collega's en adjuncten Overdracht naar PAZA Telefonische communicatie (dokters, verpleegkundige, opname...)			Klaarmaken centrale katheter Klaarmaken arteriële lijn	Steriele tafel opdekken Eerste kennismaking met instrumenteren		1 dag meelopen op apotheek
Week 5	Overleggen met chirurg over de installatie van de patiënt Invullen van alle documenten (dagelijks instructieblad, medicatieblad, kompressenblad, APD formulier)			Assisteren bij plexus anesthesie		Verslag anesthesie	1 week op PAZA

W e e k 6	Je kan vlot met de telefoon werken: doorschakelen, afleiden, telefoonlijst raadplegen	Kennis van de toestellen binnen de zaal (scopie, lap'scopie toren, beademings toestel)	Kennis over de draad (Jessica)	1 dag meelopen met adjuncten
W e e k 7			Plaatsen van een laryngaal masker of tube	1 dag meehelpen op sterilisatie
W e e k 8		Zaal opruimen en neutraal zetten		
W e e k 9		Zaal klaarzetten voor een geplande operatie Werken met verschillende computerprogramma's (Chipsoft, Orbis, Phara) Je vindt de nodige info terug op het internet		1 dag consultatie chirurg /assistenten
W e e k 10	Je kan een melding maken via het meldportaal Je kent de werking van de helpdesk IT		Herkennen problemen bij een patiënt onder narcose	1 dag meelopen op anatoom pathologie
W e e k 11	Geef je visie over de werking van deze stage afdeling en vergelijk dit met je eigen visie op verpleegkunde Laat weten wat volgens jou goed en minder goed loopt op deze stageafdeling.	Alleen een ingreep kunnen voorbereiden en uitvoeren (zie bijlage)	Kennis bloedtransfusies Bijscholing bijwonen m.b.t. OK Woon team vergadering bij Verslag maken omtrent chirurgie	Spoedprocedure meevolgen

Probeer om aandachtig te zijn en help actief mee in de zaal. Stel gerust vragen en toon belangstelling naar de ingreep toe.

Hoe meer je uzelf actief opstelt hoe meer voldoening je van uw stage zal hebben.

Taakomschrijving OK

Er zijn 2 groepen van verpleegkundigen

- De omloop- & anesthesieverpleegkundige
- De instrumenterende verpleegkundige

- Omloop -en anesthesieverpleegkundige
 - *Pré operatieve fase en Inductie*
 - Kennismaking met de patiënt en het overlopen van de checklist gebeurt in de voorbereiding
 - Begeleiden van de patiënt naar de zaal. Let erop dat de patiënt vast ligt op de tafel
 - De checklist wordt in de zaal nog eens overlopen samen met de chirurg en de anesthesist
 - Patiënt aanleggen aan bewakingsapparatuur (ECG, bloeddrukmeter, saturatiemeter)
 - Infuus plaatsen
 - Hulp bij plaatsen van epidurale of spinale verdoving
 - Hulp bij inductie
 - Hulp bij oplijnen van de patiënt (arterieel infuus, centraal infuus)
 - Plaatsen van blaassonde
 - Positioneren van de patiënt
 - Ontsmetten van de operatiestreek

- *Per-operatieve fase*
 - Materiaal steriel aangeven aan de instrumentist
 - Kompressen en naalden tellen die gedurende de ingreep gebruikt werden
 - Aannemen van APD/vriescoupes
 - Aandacht geven aan alarmen van de monitor
 - Assistentie verlenen aan de anesthesist
 - Bestellen van medicatie en / of prothesen

- *Postoperatieve fase*
 - Hulp bij extubatie
 - Patiënt terug toedekken
 - Trolley plaatsen
 - Patiënt naar recovery/ PAZA brengen
 - De zaal klaar maken voor de volgende ingreep

- Instrumenterende verpleegkundige

De instrumentist is iemand die nauw samenwerkt met de chirurg. Zij/hij staat steriel mee aan tafel en zorgt dat alle instrumenten steriel en juist aangegeven worden aan de chirurg.

- *Pré operatieve fase*
 - Voor de patiënt in de zaal is zorgt de instrumentist ervoor dat al het materiaal en instrumentarium aanwezig is in de zaal
 - Eens de patiënt in de zaal is kan de steriele tafel worden opgedekt. Vanaf nu gaat de grote schuifdeur niet meer open
 - Nadien gaat de instrumentist scrubben en maakt ze de tafel en de instrumenten gebruiksklaar
 - Wanneer ook de chirurg steriel is dekken ze samen de operatiestreek af.

Nu worden alle slangen en leidingen doorgegeven aan de omloopverpleegkundige die alles aan de juiste apparatuur aanschakelt. De instrumentist telt al de kompressen die op tafel liggen en geeft deze door aan de omloopverpleegkundige.

Vanaf nu kan de chirurg insnijden.

- *De peroperatieve fase*
 - Aspireren, deppen, ecarteren
 - Instrumenteren
 - Goede communicatie tussen chirurg en omloopverpleegkundige
 - Controleren van de steriliteit
 - Klaarmaken van hechtingen
 - Klaarmaken van drains en verbanden

- *De postoperatieve fase*
 - Controleren van volledigheid van het instrumentarium
 - Controleren van telling van kompressen
 - Nazorg van de wonde

Wanneer de student vlot kan mee participeren met de omloopverpleegkundige en voldoende aandacht toont voor steriliteit kan je eens mee volgen aan tafel met de instrumenterende verpleegkundige.



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 & Paaza, straat 56 Typefunctie : Verpleegkundige

Opleiding : Bachelor in verpleegkunde / HBO5 verpleegkunde

LUIK A

Beschrijving van de werkzaamheden :

- Waar : Verpleegafdeling Operatieafdeling & Paaza, 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

<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) <input checked="" type="checkbox"/> insecten/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) : <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/scherf (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 :

⁽¹⁾ indien het een arbeidspost zonder specifieke gezondheids- en veiligheidsrisico's betreft, dient de tabel "Risico's en hinder" 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 (binnen dan 4 uur) in functie van wat bij de gebruiker geldt

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