

Infobrochure voor studenten

Heelkunde 1

Straat 68



Inhoudsopgave

Inhoud

| | |
|--|--|
| Waarom deze brochure? | 4 |
| Gegevens van de afdeling..... | 5 |
| Grondplan van het ziekenhuis..... | 6 |
| Profiel van de afdeling..... | 7 |
| Veel voorkomende pathologieën..... | 7 |
| | 7 |
| Aandachtspunten & behandelingen | 8 |
| Onderzoeken..... | 8 |
| Kernmerk van patiëntengroep / profiel | 8 |
| Verpleegactiviteiten..... | 8 |
| Specifieke behandelingen | 9 |
| Organisatie van de afdeling | 14 |
| Dagschema..... | 14 |
| Vroegdienst | 14 |
| Dagdienst..... | 15 |
| | 15 |
| Laatdienst | 15 |
| Nachtdienst | 16 |
| Diensturen verpleegkundigen..... | Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd. |
| Diensturen studenten | 16 |
| Afdelingsgebonden tips | 16 |
| Kompaz | 17 |
| Wij wensen je een zeer aangename en leerrijke stage! | 18 |
| Werkpostfiche – risicoanalyse van de afdeling..... | 19 |
| | 19 |

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 Heelkunde 1

- Vind je op straat 68
- Beschikt over 30 bedden
- Is een dienst orthopedie, fysische geneeskunde, gynaecologie-oncologie, reumatologie. Zowel jong als oud, een geplande ingreep als een trauma worden op deze verpleegafdeling verzorgd.

Je kan deze afdeling **contacteren** via:

- ☎ 09/224.51.68
- E-mail : heelkunde1@azstlucas.be

Volgende **artsen** zijn er werkzaam:

- orthopedie, fysische geneeskunde, gynaecologie, reumatologie
- zie ook op website www.azstlucas.be → zorgaanbod → medisch aanbod

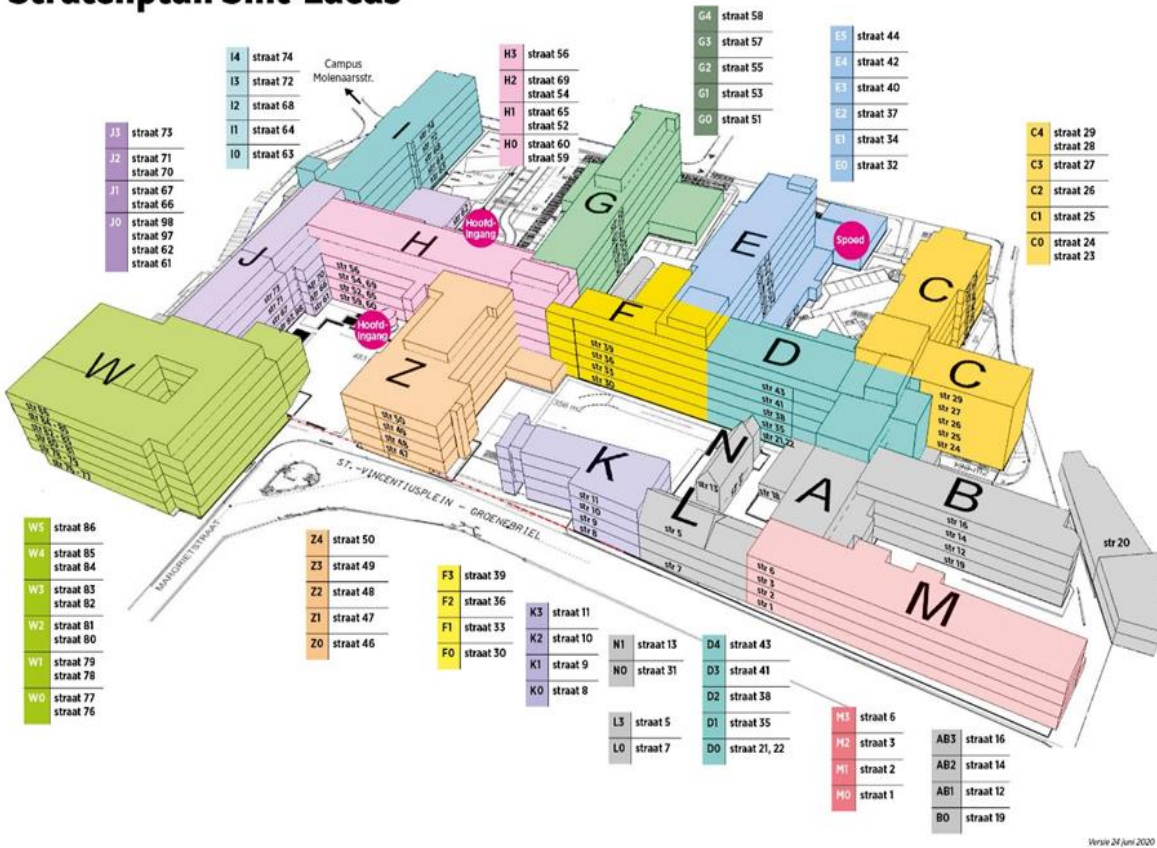
Het **team van de afdeling** bestaat uit:

- dienstverantwoordelijke: Mona Gabriël
- Stagementoren: Jolien Bos, Griet Van Ruysevelt, Manon De Smet, (Bernadette Mestdag)
- Verpleegkundigen
- zorgkundigen
- Logistieke assistenten
- Adlinistratief medewerkers
- Paramedici
- Schoonmaakpersoneel
- artsen

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

Grondplan van het ziekenhuis

Stratenplan Sint-Lucas



Versie 24 Juni 2020



Profiel van de afdeling

Veel voorkomende pathologieën

- **Orthopedie**
 - Totale knieprothese (TKP)
 - Totale heupprothese (THP)
 - Revisie totale heup, totale knie of totale schouder (rev. THP,TKP,TSP)
 - (Reseversed)Totale schouderprothese (TSP)
 - Heupnageling
 - Arthroscopie van de knie
 - Fractuur van de bovenarm (elleboog, voorarm, pols, voet, enkel)
 - Enkel fractuur
 - Polytrauma patiënten
 - Kruisbandoperaties (VKB)
 - Schouderoperaties: acromioplastie, rotatorcuff
 - Rugoperaties
- **Reumatologie en Fysische geneeskunde en pijnkliniek**
 - Epidurale infiltratie
 - Linisol/ketalarkuur
- **Oncologie – Gynaecologie**
 - Diagnostische laparoscopieën of tomie,
 - Debulcking,
 - Vulvectomy
 - Hysterectomy
 - Adnexectomy
 - Borst –en okselklieruitruiming
- **Vraag naar volgende complicaties** of zoek op
 - Compartment syndroom
 - Cauda Equina syndroom

Aandachtspunten & behandelingen

- Anesthesiefiche, vragenlijst
- Medicamenteuze behandeling/ pijn- en ontstekingswerende middelen
- Wondzorg
- Controleren en noteren van vitale (RR, P, saturatie en temperatuur) en fysieke parameters (mobiliteit en sensibiliteit)
- Operatie hemd vervangen door eigen kledij
- Drinken en voeding toedienen cfr anesthesist/ beleid behandelend arts
- Eerste opstaan, steeds onder begeleiding
- Controle mictie
- Ontslag en na consult behandelende arts-afpraak
- Overlopen behandeling thuis (medicatie, wondzorg, mobiliteit)
- Postop verzorging cfr de chirurg

Onderzoeken

- Consult cardiologie (ECG – pré-op cardio)
- Bloedafname
- RX thorax (zo nodig)
- RX knie / heup
- Nucleair onderzoek
- Botdensitometrie cons. Reumatologie, CT
- Staalafname (urinestaal, BRMO, wondstalen)

Kenmerk van patiëntengroep / profiel

- Electieve ingrepen
- Polytrauma's
- Oncologische patiënten (recent gediagnostiseerd)
- Verkeersongevallen
- Sportongevallen
- Jongeren
- patiënten uit alle leeftijdscategorieën

Verpleegactiviteiten

- Basiszorgen
 - Medicamenteuze toedieningen
 - de student kan S.C een inspuiting geven met betrekking tot anticoagulantetherapie (bv. Clexane)
 - de student kan een I.M. inspuiting toedienen
 - kan insuline toedienen met spuit en naald – huidplooitechniek
 - kan insuline toedienen met insulinepen – huidplooitechniek (2)
 - kan medicatie S.C. toedienen – inspuittechniek (2)

- kan medicatie I.M. / I.V. toedienen (2) en kent de indicatie en nevenwerkingen en kan dit aan de patiënt toelichten
- kan een infuus klaarmaken, medicatie optrekken, leiding purgeren en medicatie toedienen via zijleiding of in bolus (via hoofdleiding), kan infuusleidingen vernieuwen en kan werken met driewegkraan – debietregelaar
- kan bij een patiënt met een centraal veneuze catheter leidingen en verbandwisseling uitvoeren (3)
- kan medicatie per os toedienen
- kan medicatie klaarzetten onder begeleiding (enkel 3^e en 4^e jaars studenten)
- kan patiënten observeren met een PCA-pomp
- Goede lichaamshygiëne geven aangepast aan de noden van de patiënt, vb. bedbad, of douche geven, hulp aan lavabo, zelfzorg stimuleren evenals aandacht voor de haren, gebit, nagels en conditie van de huid
- Omschrijven van verpleegkundige problemen, actie plannen en evalueren
- Observeren op psychisch, fysisch en sociaal vlak.

Specifieke behandelingen

- Ademhalingsstelsel
 - Kent normale en afwijkende AH-types en kan afwijkingen hierop bij de patiënt vaststellen
 - Zorgt voor de ademhaling van de patiënt
 - Door aangepaste houding
 - Hulp bij ophoesten
 - Observeert en rapporteert sputum en kan dit verzamelen voor labo-onderzoek
 - Kan zuurstof toedienen
 - Kan inhalatietherapie toedienen
- Bloedsomloop
 - Stimuleren om zowel passieve als actieve oefeningen te doen afhankelijk van de pathologie, toedienen medicatie
 - Controle van bloeddruk en pols. Zowel manueel als met een EWS toestel
 - Toedienen van bepaalde bloedverdunnende medicatie - per os, SC)
 - Bloedtransfusies
 - Preventie van thromboflebitis door toedienen van anticoagulantia, aanbrengen van anti-flebitis kousen
 - Meten van glycemie met glucometer
 - Observatie van bloedingen en bloedarmoede post-operatief

- Huid en zintuigen
 - Kan toezicht houden op en het verband wisselen bij een gesloten chirurgische wonde (2)
 - Kan naadloze wondhechting aanbrengen (2)
 - Kan de soorten wondnaden herkennen en hechtingsmateriaal verwijderen: haakjes en draadjes (2)
 - Toezicht houden op en een verbandwisseling uitvoeren bij een vacuümdrainage en het opvangrecipiënt verwisselen (2)
 - Pre-operatieve huidvoorbereidingen; het scheren en wassen van de operatiewonde met hibiscrub
 - Gebruik maken van verschillende ontsmettingsstoffen en wondzorgmaterialen
 - Kan toezicht houden op en verbandwisseling uitvoeren bij:
 - zuivere open wonden: oppervlakkig / diepexsudaat: weinig / veel maceratie
 - insteekplaatsen van externe fixater
 - decubituswonden
 - complexe wondzorg: VAC therapie
 - geïnfecteerde wonden op advies van de arts verzorgen
 - een staal wondvocht afnemen
 - een wonde peilen en spoelen
 - oude wieken verwijderen en nieuwe wieken inbrengen
 - wondinstillatie toepassen
 - de wonden onderkennen in de granulatiefase, biologische ontstekingsfase en necrotische fase (2)
 - passieve en interactieve wondverbanden aanbrengen: (2)
 - kan een passief drainagemiddel verwijderen (2)
 - kan de stomazorg uitvoeren en aangepast materiaal gebruiken bij een patiënt met anus praeter (3)
- Spijsverteringsstelsel
 - Stimuleren om op te zitten, eventueel rond te lopen, aangepaste voeding aangenaam maken, zorgen voor een rustige omgeving, ongemakken voorkomen, voldoende laten drinken
 - Toedienen van medicatie per os of IV. Vb. Pantomed®
 - Eventueel plaatsen van een maagsonde
 - Gastrostomiecatheter: blijvende catheter door de huid rechtstreeks in de maag geplaatst via gastroscopie. Eerste dag enkel water toedienen. Soort sondevoeding wordt door de arts doorgegeven. Steeds spoelen na voedseltoediening. Opletten bij diabetespatiënten. Verband 3x/week vernieuwen
 - Toezien op de voeding pre en post-operatief (van nuchter houden tot water, lichtverteerbaar en gewone voeding)
 - Toezicht op diëten
 - Bijhouden van vocht en/of voedingsbalans
- Uitscheidingsstelsel (Zorg voor mictie en defaecatie van de patiënt)
 - Observatie van de diurese, urineretentie, bijhouden vochtbalans
 - Hulp bieden aan de patiënt die niet zelfstandig kan urineren of defaeceren: met gebruikmaking van toilet of toiletstoel in bed met behulp van bedpan, urinaal bij incontinentie (met aangepast materiaal)
 - Lavementen: klein lavement : zoals fleet®, Norgalax®,...
 - Anaal verwijderen van faecalomen wanneer andere laxativa niet helpen
 - draagt er zorg ervoor dat de zelfstandigheid en de privacy hierbij zo weinig mogelijk geschaad worden

- observeert en rapporteert, zo nodig, de frequentie en de toiletgewoonten van de patiënt, herkent macroscopische afwijkingen
 - Maakt zo nodig observatie mogelijk door opvang en verzameling van urine en faeces voor labo-onderzoek
 - Bevordert de defaecatie en neemt maatregelen om obstipatie te voorkomen door:
 - te stimuleren tot meer beweging
 - gebruiken van een aangepaste voeding en vochtinname
 - toedienen van orale of rectale laxantia
 - Kan een eenmalige blaascatheterisatie uitvoeren bij een mannelijke en vrouwelijke patiënt voor: staalname, urineretentie en residu (2)
 - Kan alleen / met hulp een verblijfcatheter plaatsen bij een mannelijke en vrouwelijke patiënt en kan het vereiste toezicht hierop uitoefenen (2)
 - Kan een urinestaal afnemen bij een verblijfcatheter (2)
 - Kan blaasspoeling uitvoeren: open systeem bij patiënt met verblijfcatheter (2)
 - Gebruik van incontinentiemateriaal
- Voeding en vochttoediening
 - Zorg voor voldoende voedsel en vochtopname
 - Kan de voedingstoestand van de patiënt beoordelen
 - Kan vocht en voedingsbalans bijhouden
 - Dient de maaltijd op met zorg voor de omgeving en de sfeer
 - Stimuleert de zelfstandigheid van de patiënt bij de maaltijd, zo nodig de patiënten stimuleren tot drinken
 - Biedt hulp aan bij patiënten die niet zelfstandig kunnen eten en drinken
 - Dient voedsel en vocht toe met gebruik van hulpmiddelen zoals antislip matje, aangepast bestek
 - Er steeds attent op zijn of de patiënt nuchter moet zijn
 - voor operatie
 - voor het onderzoek
 - door zijn diagnose/pathologie
 - na een onderzoek (vb na zijn gastroscopie mag de pt. tot 60' na het onderzoek niets nuttigen omdat de keel verdoofd werd met xylocaine spray) -> verstikkingsgevaar
 - Er zijn verschillende diëten, de meest voorkomende zijn
 - Diabetesdieet, Na-arm, Na-2000, Na-3000, C.A.V. (cholesterolarme voeding), L.V. (lichtverteerbare voeding), Glutenvrij-dieet, Vetarme voeding, Eiw 80 – vochtbeperking, geen varkensvlees, vegetarisch, suikerarm
- Mobiliteit
 - Zorgt voor de juiste houding in bed
 - rugligging, zijligging, wisselligging, half zittend, rechtop zittend, Trendlenburg, anti-Trendlenburg, Fowler, met hoogliggende arm of been.
 - maakt goed gebruik van de hulpmiddelen: ruggesteun, voetensteun, dekenboog, bedgalg, zandzakken, bedsponden, andere hulpmiddelen die de druk onder de drukplaatsen herverdelen
 - Mobiliseert de zorgvrager
 - zittend op de rand van het bed
 - zittend in zetel of rolstoel
 - lopend aan de arm/of met andere hulpmiddelen
 - kan de patiënt vervoeren met bed, brancard rolstoel
 - kan de tillift gebruiken en kan de patiënt in en uit bed tillen

- kan gebruik maken van de taurus
- kan patiënt begeleiden met looprek/ rollator/ krukken
- Hygiëne
 - De student zorgt bij de dagelijkse lichaamshygiëne van de patiënt of voor de hulp hierbij bestaande uit
 - bedbad of toilet aan de lavabo of hulp in de douche
 - schenkt bij de verzorging van de huid telkens aparte aandacht aan de verschillende drukplaatsen, met de bedoeling decubitus te voorkomen, voorkomt en behandelt intertrigo
 - verzorgen van de uitwendige geslachtsorganen, na mictie of defaecatie, bij incontinentie, tijdens de menstruatie
 - het voorkomen van verwikkelingen van bedlegerigheid en immobiliteit: decubitus, contractuur, trombose, atrofieën, luchtwegeninfectie, incontinentie, urineretentie, afname van eetlust, darmtraagheid, constipatie en psychische gevolgen
 - helpt de patiënt die in zijn beweging gestoord is door informatie te geven over de gevaren van langdurige immobiliteit
 - dagelijkse mondverzorging: tanden poetsen, mond spoelen, tandprothese verzorgen, voorkomen en/ of eventueel behandelen van mondaandoeningen, mondverzorging bij de patiënt die daar zelf niet toe in staat is, stimuleren van speekselsecretie, lippen verzorgen
 - dagelijkse haarverzorging: haar borstelen of kammen, baard scheren, haar wassen in bed of aan de lavabo
 - nagelverzorging van handen en voeten
 - biedt hulp bij aan - en uitkleden en laat het kiezen van de kleding zoveel mogelijk over aan de patiënt
 - kan bed opmaken en afhalen
 - Nemen van voorzorgmaatregelen omtrent MRSA / Covid 19
 - Aandacht voor handhygiëne
- Fysieke beveiliging
 - Gebruik maken van bedsponden en bind –en fixatiemateriaal
 - Steeds zorgen voor beveiliging, vb. onrusthekkens omhoog, bij onrustige patiënten fixatiemateriaal aanwenden zoals een voorzettafel, fixatiegordel, polsbinders, verpleeglaken...
 - Bed in de laagste stand zetten bij het verlaten van de kamer
Er voor zorgen dat het belsignaal altijd in het bereik van de patiënt ligt.
- Verpleegactiviteiten die verband houden met het stellen van diagnose
 - Observeert de lichaamstemperatuur: rectaal, oraal of via oor, voelt en telt de pols, maar ook vb. kleur, pijnprikkels, alertheid, sufheid, ademhalingsritme
- Assisteren bij verpleegkundige handelingen
 - Gebruik van spuitpompen volumetrische pomp en mp daily pomp
 - Manueel blaasspoeling: meestal 2 maal per dag of meer indien nodig met fysiologische oplossing
 - Plaatsen wiken
 - Verblijfsonde plaatsen en éénmalige sondage bij man en vrouw: sonderen bij de man gebeurt met een sonde Ch 16. Bij de vrouw met Ch 14
 - Plaatsen infuus: is voor 2 de en 3 de jaars
 - Sonderen via urostoma: met fijne female sonde Ch 12
 - Aanprikken poortkatheter: voor het toedienen van infuus of therapie
 - Verwijderen hechtingen: soms in 2 maal onder toezicht van een verpleegkundige
 - Verwijderen redon: onder toezicht van een verpleegkundige.

- Specifieke aandachtspunten voor de afdeling
 - o Zorgt voor de patiënt en zijn omgeving
 - draagt zorg voor de materiële inrichting en de rustige omgeving in de ziekenkamer zorgt voor de sfeer van de patiënt: bezoek, bloemen, fruit, post, kleding, telefoon
 - zorgt voor het recreatief bezig zijn van de patiënt, onderkent door observatie en gesprek waarin de patiënt belang stelt in verband met ontspanning en bezigheid
 - reinigt en onderhoudt het gebruikte verplegingsmateriaal, past regels voor persoonlijke en algemene hygiëne zodanig toe dat infecties voorkomen worden
 - functioneert als goed teamlid en medestudent op de afdeling met een verantwoordelijkheid die beperkt is tot wat van een beginnende student kan verwacht worden en zoals hierboven beschreven
- Cognitieve en sociale vaardigheden
 - o Kan een opnamegesprek voeren bij een patiënt (2)
 - o Kan algemene préoperatieve zorgen plannen en uitvoeren (2)
 - o Kan informatie geven aan de patiënt met betrekking tot onderzoeken en ingreep (2)
 - o Heeft inzicht in de gehanteerde verpleegprotocols op een heelkundige verpleegeenheid
 - o Heeft inzicht in de wijze waarop patiënten het operatiegebeuren beleven(2)
 - o Kan informatie geven aan heelkundige patiënten i.v.m. verpleegkundige interventies. (2)
 - o Kan observaties op somatisch en niet-somatisch vlak rapporteren en bespreekbaar stellen in team(2)
 - o Kan een verpleegplan hanteren (2)
 - o Kan postoperatieve verwikkelingen bij patiënten observeren en signaleren i.v.m.
 - ademhalingsstelsel
 - gastro-intestinaal stelsel
 - cardio-vasculair stelsel
 - urinestelsel
 - huid
 - zenuwstelsel (2en 3)
- Technische vaardigheden De student
 - o Kan de basisprincipes toepassen: hygiëne en steriliteit, veiligheid, beleving van de patiënt, comfort, zelfzorg en inspraak, ergonomie, economie en ecologie (2)

Organisatie van de afdeling

Diensturen van de afdeling

| Shift | Diensturen | Pauze | Planningscode |
|-----------------|-------------------|-------------------|---------------|
| Vroegdienst | 06.30 – 14u12 uur | 15' op dienst | V12 |
| Dagdienst | 07.45 – 16.27uur | 60' v/d afdeling | D15 |
| Dagdienst | 08.15 – 16.42uur | 45' v/d afdeling | D26 |
| Lange dagdienst | 08.15 – 17.57uur | 120' v/d afdeling | D22 |
| Laatdienst | 13.30 – 21.12uur | 15' op dienst | L32 |
| Nachtdienst | 20.45 – 06.45uur | 15' op dienst | N1 |

Dagschema

Er wordt gewerkt met unitverantwoordelijken : V1 = unit A, V2 = unit B en V3 = unit C en L1, L2 en L3

Vroegdienst

| | |
|--------------------|--|
| 06.30 – 06.45 uur | Overdracht nachtdienst naar vroegdienst vlgS SBAR |
| 06.45 – 08.15 uur | Medicatie uitdelen, parameters nemen, opnames opnemen |
| 08.15 – 08.25 uur | Overdracht aan de dienstverantwoordelijke |
| 08.25 – 11.30 uur | Ochtendverzorging, evt. opnames opnemen, medicatie klaarzetten per shift, verzorging karren aanvullen, beloproepen |
| 11.30 – 12.00 uur | Helpen met middagmaal op te dienen en/of patiënten eten geven |
| 12.00 – 12.15 uur | Middagmedicatie uitdelen |
| 12.15 – 12.30 uur | Pauze (niet v/d afd) |
| 12.30 – 13.30 uur | Middagtoer + medicatie uitdelen, evt. patiënten ophalen van de paza, evt. opnames opnemen, beloproepen |
| 13.30 – 14. 10 uur | Overdracht van vroegdienst naar late dienst a.d.h.v. bedside shift report |
| 14.12 uur | Einde shift |

Dagdienst

| | |
|-------------------|---|
| 07.45 – 08.15 uur | Helpen ontbijt opdienen |
| 08.00 – 11.30 uur | Ochtendverzorging, evt. opnames opnemen, medicatie klaarzetten per shift, verzorging karren aanvullen, beloproepen, helpen ontslagen in orde te maken |
| 11.30 – 12.00 uur | Helpen met middagmaal op te dienen en/of patiënten eten geven |
| 12.00 – 12.30 uur | Beloproepen, evt. parameters nemen, patiënten helpen om in bed te liggen, evt. patiënten op paza gaan afhalen |
| 12.30 – 13.30 uur | Pauze (wel v/d afd) |
| 13.30 – 16.27 uur | Helpen met middagmaal op te dienen en/of patiënten eten geven |
| 16.27 uur | Einde shift |

Laatdienst

| | |
|-------------------|--|
| 13.30 – 14.10 uur | Overdracht van vroegdienst naar late dienst a.d.h.v. bedside shift report |
| 14.15 – 14.45 uur | Medicatie klaarzette per shift (steeds onder toezicht!), beloproepen |
| 14.45 – 16.30 uur | Namiddagverzorging + medicatie uitdelen, beloproepen, patiënten v/d paza gaan afhalen, evt. spoedopnames |
| 16.30 – 17.45 uur | Helpen met avondmaal op te dienen en/of patiënten eten geven |
| 17.45 – 18.00 uur | Pauze (niet v/d afd) |
| 18.00 – 20.45 uur | Avondverzorging + medicatie uitdelen, beloproepen, patiënten v/d paza gaan afhalen, evt. spoedopnames |
| 20.45 – 21.12 uur | Overdracht laatdienst naar nachtdienst vlgS SBAR |
| 21.12 uur | Einde shift |

Nachtdienst

| | |
|-------------------|---|
| 20.45 – 21.15 uur | Overdracht laatdienst naar nachtdienst vlgS SBAR |
| 21.15 – 21.45 uur | Controleren medicatie |
| 22.00 u | 1 ^{ste} toer (medicatie uitdelen, patiënten klaarleggen voor nacht, ...) |
| 24.00 u | 2 ^{de} toer |
| 04.00 u | 3 ^{de} toer |
| 06.00 u | Indien nodig patiënten klaarmaken voor OP |
| Tussendoor | Postoperatieve controles (RR, T°, verband, ...) |
| 06.30 u | Overdracht nachtdienst naar vroegdienst vlgS SBAR |
| 06.45 u | Einde nachtdienst |

Overdracht gebeurt **steeds volgens de units, nooit gemeenschappelijk, elke unit apart.**

Afspraken diensturen studenten

- Uurroosters worden opgemaakt door de mentor.
- Weekendwerk: de mentoren plannen 1 werkend weekend in tijdens de stageperiode.
- Nachtdienst:
 - o 3^e jaarsstudenten: max 2 nachtdiensten
 - o 4^e jaarsstudenten: max 4 nachtdiensten
- Uren wisselen, doe dit onderling met medestudent en breng mentor op de hoogte.
- Studenten die stage lopen volgen STEEDS de uren van de afdeling. Dit betekent dat ze per shift 7u42 werken.
- Uren tekort?
 - o <3uur tekort: bespreek met de mentor/verantwoordelijke hoe het tekort op te lossen
 - o >3uur tekort: mentor zal in overleg met student een halve dag extra inplannen.
- De student laat dagelijks de uren valideren door de verpleegkundige waaraan men gekoppeld is.
- Te laat? Breng de afdeling op de hoogte, registreer dit correct op je uurregistratie en inhalen van de verloren tijd doe je op de dag zelf.
- Als je naar de introductie komt de eerste stagedag, breng ook je urenlijst mee en laat je deze door de begeleidingsverpleegkundige aftekenen

Zelfreflectie, feedback en evaluatie

- Studenten schrijven dagelijks zelfreflectie
- Vraag dagelijks feedback aan de verpleegkundige waar je mee samenwerkte. Noteer op de feedbackfiche de naam van de collega aan wie je feedback vroeg
- Indien je geen feedback ontvangen hebt, spreek de verpleegkundige aan en noteer "Feedback aangeboden aan...", zodoende ziet de mentor dat de student actief feedback gevraagd heeft
- Voorbereiding van evaluaties dienen 1 week op voorhand ingevuld te zijn. Zodoende hebben de mentoren voldoende tijd om zich voor te bereiden.

Afdelingsgebonden tips

- Draag zorg voor het materiaal, wees kostbewust
- Er is altijd werk op een afdeling (aanvoelen, zien, karren aanvullen ...)
- Draag je steentje bij tijdens overdrachtsmomenten (observaties, vragen stellen, rapportering, beloproepen beantwoorden)
- Kom goed voorbereid naar de stage (infobrochures, cursussen, doelstellingen, kocher/schaar op zak)
- Zorg dat je je badge hebt voordat je op de afdeling komt
- Lees de infobrochure voor aanvang van de stage
- 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
- Gsm, laptop en/of tablet worden niet gebruikt tijdens de diensturen!
- Medicatie klaarzetten enkel voor 3e en 4e jaarsstudenten
- Van de student verwachten we
 - o Nakomen van afspraken (vb geen GSM in zakken)
 - 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
 - o Geen handelingen stellen waartoe men nog niet bevoegd is!
 - o Geen handelingen stellen waarvan je niet zeker bent, of waarbij je je niet zeker voelt
 - o Open en eerlijke communicatie met verpleegkundigen, artsen, mede studenten
 - o Respect voor patiënten, aandacht voor privacy, respecteren beroepsgeheim.

Kompaz

Op deze afdeling werkt men met het elektronisch verpleegkundig dossier Kompaz

Op te zoeken complicaties/termen:

- **Vraag naar volgende complicaties** of zoek op
 - o Compartment syndroom
 - o Cauda Equina syndroom
- Termen:
 - o Sentinelprocedure



Wij wensen je een zeer aangename en leerrijke stage!



Werkpostfiche – risicoanalyse van de afdeling

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

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

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

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

| 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"/> inentingen/test : <input type="checkbox"/> tetanus <input checked="" type="checkbox"/> tuberculoses <input checked="" type="checkbox"/> hepatitis B <input type="checkbox"/> andere :</p> <p><input type="checkbox"/> ioniserende stralingen <input checked="" type="checkbox"/> noodzakelijke maatregelen bij zwangerschap en borstvoeding. Conform risicolijst AZSL aard v/h gericht onderzoek..... Periodiciteit 1 x geldig voor de volledige opleiding</p> |
| <p>Welke werkkledij/persoonlijke beschermingsmiddelen worden gedragen ? (verantwoordelijkheid gebruiker)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> broekpak/schort/andere : broekpak of schort <input type="checkbox"/> ademhalingsbescherming (type) :</p> <p><input type="checkbox"/> veiligheidsschoenen (type) : <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 :

⁽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 aanzienlijk deel van de normale werktijd (bijvoorbeeld dan 4 uur) in functie van wat bij de gebruiker gelat
⁽⁵⁾ algemene opmerking : de werkpostfiche is vooraf ter advies voorgelegd aan de diensten van preventie en bescherming op het werk en het comité