

Infobrochure voor studenten

Heelkunde 6

Straat 74



Inhoudsopgave

Inhoud

Waarom deze brochure?	4
Gegevens van de afdeling	5
Grondplan van het ziekenhuis	6
Profiel van de afdeling	7
Veel voorkomende pathologieën & behandelingen.....	7
Onderzoeken	9
Kenmerk van patiëntengroep / profiel	9
Verpleegactiviteiten	10
Woordverklaring & gebruikte afkortingen	16
Organisatie van de afdeling.....	18
Dagschema	18
Vroegdienst.....	18
Laatdienst.....	19
Dagdienst	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.
Nachtdienst.....	19
Diensturen verpleegkundigen	20
Diensturen studenten.....	20
Afdelingsgebonden tips	20
Kompaz	21
Wij wensen je een zeer aangename en leerrijke stage!	21
Werkpostfiche – risicoanalyse van de afdeling	22
.....	23

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

Directeur personeel en organisatie



Els Vanblaere

Verpleegkundig en paramedisch directeur



Inge Neiryndck

Begeleidingsverpleegkundige

Gegevens van de afdeling

De verpleegafdeling Heelkunde 6

- Vind je op straat 74
- Beschikt over 30 bedden
- Is een heelkundige dienst met als specialismen abdominale chirurgie en neus-, keel- en oorziekten (ORL) en urologische ingrepen.

Je kan deze afdeling **contacteren** via:

- ☎ 09/224.51.74
- E-mail : heelkunde6@azstlucas.be

Volgende **artsen** zijn er werkzaam:

- Abdominale, Urologische en algemene chirurgen
- ORL en Hoofd- en halschirurgie
- zie ook op website www.azstlucas.be → zorgaanbod → medisch aanbod

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

- dienstverantwoordelijke: Tim De Jaeger



- Stagementoren verpleegkundigen : Meike Strubbe, Katia Everaert, Rein Baudu, Lisa Tack, Charlotte Droesbeke, Lisa Claus
- Stagementor zorgkunde: Sarah Morael
- Verpleegkundigen
- Logistieke assistenten
- Paramedici
- Schoonmaak personeel
- Administratieve medewerker



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 & behandelingen

Abdominale	
Appendicitis	Appendectomie : open of laparoscopisch
Ontstoken galblaas Stenen in de galblaas Bloed in de galblaas door stoot Darmverzakking	Cholecystectomie : open of laparoscopisch Recopexie
Divertikels Darmtumor Obstructie	Colon- en rectumresectie Hartmann Sigmoidresectie
Abdominale pijn Zwelling in de lies	Liesbreuk : open of laparoscopisch
Zwelling op de navel	Navelbreuk
Vergroeiingen	Nissen : laparoscopisch of open/ maagtoupet
Obstructie door tumoraal proces	Palliatieve AP (anus praeter)
Rectum CA	Miles pauchet
Maag CA	Gastrectomie : partieel of totaal
Lever CA	Partiële hepatectomie
Miltruptuur	Splenectomie
Hemorroiden	Hemorroïdectomie HAL
Obesitas	Gastric bypass/gastric Sleeve (laparoscopisch)
Breuk abdominaal	Eventratie

Galblaasstenen	CCE
NKO	
Kanker aan de schildklier Overmatig werken in de schildklier	Thyroidectomie (partieel, totaal of parathyroïden)
Kanker van de mondbodem, tong	Resectie mondbodemcarcinoom/glossectomie
Kanker van de larynx, strottenhoofd	Laryngectomie Tracheotomie/tracheostomie
ORL-ingrepen	
Altijd terugkerende angina -> keelontsteking	Tonsillectomie
Neuspoliepen	Sinuschirurgie
Sinusitis	FESS
Neusfractuur Scheef neustussenschot Doofheid Vernauwd middenoor	Septorhinoplastie
	Mastoïdectomie
Verminderd gehoor	Tympanoplastie
Plastische	
Esthetische chirurgie	Huident
Functionele borstreconstructie	Tramflap
	Vetschort
	Vulvoplastiek
Borstreconstructie + diepflap	

Urologie	Prostatitis Pyelonefritis
Blaaspoliepen	TURB
Prostaathypertrofie	TURP – prostatectomie Millin prostatectomie
Nierpathologie Nierstenen	Nefrectomie URS – ESWL- PNL (ECIRS)
Blaastumor	Bricker + vervangblaas
Blaasverzakking	sacropexie
Erectiestoornissen	Erectieprothese, sfincterprothese
ProstaatCA	RALP -> radicale prostatectomie

Onderzoeken

- Cardio
- Echo abdomen
- ERCP,CT scan
- RX thorax
- Coloscopie, Rectoscopie, laryngoscopie
- Maag-slokdarm transit, gastroscopie
- Consult internisten, endocrinologen,
- Labo
- MRI
- Cystoscopie

Kenmerk van patiëntengroep / profiel

- De patiënten variëren sterk in leeftijd
- Gemiddelde ligduur is ongeveer 5 dagen



Verpleegactiviteiten

- Basiszorgen
 - Kan medicatie toedienen
 - Kan SC een inspuiting geven met betrekking tot anticoagulantetherapie (bv. Clexane®)
 - 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. toedienen (2)
 - Kan medicatie I.V. toedienen (2)
 - Kan bij een patiënt met een centraal veneuze katheter leidingen en verbandwisseling uitvoeren (3)
 - Kan medicatie per os toedienen
 - Goede lichaamshygiëne geven aangepast aan de noden van de patiënt, vb. bedbad, bad of douche geven, hulp aan lavabo, zelfzorg stimuleren evenals aandacht voor de 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 hoesten
 - Observeert en rapporteert sputum en kan dit verzamelen voor labonderzoek
 - Kan zuurstof toedienen
 - Kan inhalatietherapie toedienen
 - Reinigen en ontsmetten van een tracheacanule
 - Luchtbevochtiging bij een patiënt met tracheacanule
 - Bloedsomloop
 - Stimuleren om zowel passieve als actieve oefeningen te doen afhankelijk van de pathologie, toedienen medicatie
 - Controle van bloeddruk en pols
 - Kennis van het EWS toestel
 - Toedienen van bepaalde bloedverdunnende medicatie - per os, SC. - I.V. vb. via spuitpomp(Heparine®)
 - Bloedtransfusies
 - Hulp bij aandoen van anti-flebitis kousen
 - 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,...
- 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)
- Kan toezicht houden l» en het verband verwisselen bij een passief drainagemiddel: tubulaire drain, Penrose, Lamelle, T-drain(2)
- Kan een receptorzakje aanbrengen bij een passief drainagemiddel
- Toezicht houden op en een verbandwisseling uitvoeren bij een vacuümdrainage en het opvangrecipiënt verwisselen (2)
- Kan een passief drainagemiddel inkorten (2)
- Kan een actief- en passief drainagemiddel verwijderen (2)
- Kan toezicht houden op en verbandwisseling uitvoeren bij
 - zuivere open wonden: oppervlakkig / diep
 - exsudaat: weinig / veel
 - maceratie
 - geïnfecteerde wonden op advies van de arts verzorgen
 - een staal wondvocht opnemen
 - een wonde peilen en spoelen
 - oude wicken verwijderen en nieuwe wicken inbrengen
 - wondinstillatie toepassen
 - de wonden onderkennen in de granulatiefase, biologische ontstekingsfase en necrotische fase (2)
 - passieve en interactieve wondverbanden aanbrengen: (2)
- Kan de stomazorg uitvoeren en aangepast materiaal gebruiken bij een patiënt met anus praeter (3)
- Opvolgen van doofheid
- Observatie van bloedingen



○ 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. Logastric®
- Eventueel plaatsen van een maagsonde
- Bijhouden van vocht- en voedingsbalans
- Voeding via microsonde bij heelkundige patiënten. Wordt ook gebruikt bij patiënten die nog niet voldoende voeding kunnen innemen of het plaatsen van een evacuerende maagsonde → Na plaatsing steeds controle in RX. RADIO OPAKE CATHETER
- Gastrostomiekatheter: blijvende katheter door de huid rechtstreeks in de maag geplaatst via gastroscopie. Eerste dag enkel water toedienen. Soort sondevoeding wordt door de arts

of diëtiste doorgegeven. Steeds spoelen na voedseltoediening. Opletten bij diabetespatiënten. Verband 3x/week vernieuwen

- Verzorging van ileo- en colostoma + educatie geven
- Bijhouden van het stoelgangpatroon
- Zorg bij een jejunostomie
- Toedienen van sondevoeding

○ Uro- genitaal stelsel

- Zorg voor mictie en defecatie van de patiënt
- Biedt hulp aan de patiënt die niet zelfstandig kan urineren of defeceren: met gebruikmaking van toilet of toiletstoel in bed met behulp van bedpan, urinaal bij incontinentie (met aangepast materiaal)
- Lavementen
 - klein lavement : zoals fleet®
 - groot lavement : zeeplavement, zoutlavement (zelden)
- Anaal verwijderen van faecalomen wanneer andere laxativa niet helpen
- Draagt er zorg voor dat de zelfstandigheid en de privacy hierbij zo weinig mogelijk geschaad worden
- Observeer en rapporteer, 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 labonderzoek
- Bevordert de defecatie 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 blaaskatheterisatie uitvoeren bij een mannelijke en vrouwelijke patiënt voor: staal name, urineretentie en residu (2)
- kan alleen / met hulp een verblijfkatheter plaatsen bij een mannelijke en vrouwelijke patiënt en kan het vereiste toezicht hierop uitoefenen (2)
- kan een urinestaal afnemen bij een verblijfskatheter (2)
- kan blaasspoeling uitvoeren: open systeem bij patiënt met verblijfskatheter (2)
- continue en manuele spoeling
- verzorging van nefrostomiedrain
- verzorging van Bricker

○ voeding en vochttoediening

- Zorg voor voldoende voedsel en vochtopname
- Kan de voedingstoestand van de patiënt beoordelen
- Dient de maaltijd op met zorg voor de omgeving en de sfeer
- Stimuleert de zelfstandigheid van de patiënt bij de maaltijd
- Biedt hulp aan bij patiënten die niet zelfstandig kunnen eten en drinken
- Dient voedsel en vocht toe met gebruik van hulpmiddelen zoals tuitkannetje, aangepast bestek
- Er steeds attent op zijn of de patiënt nuchter moet zijn
 - voor operatie
 - postoperatief
 - voor het onderzoek

- door zijn diagnose/pathologie (bijv. pancreatitis)
 - na een onderzoek (vb na zijn gastroscopie mag de pt. tot 60' na het onderzoek niets eten omdat de keel verdoofd werd met xylocaïne 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, post gastrectomie, post tonsillitis, lactosevrij, gastric bypass, vegetarische voeding...
 - 1^{ste} dagen na de operatie goede vochtbalans bijhouden (vnl. urinedebiet)
- Mobiliteit
 - Zorg voor de juiste houding in bed
 - Rugligging, zijligging, buikligging, wisselligging, half zittend, rechtop zittend, Trendlenburg, anti-Trendlenburg, Fowler, met hoogliggende arm of been
 - Maak goed gebruik van de hulpmiddelen: ruggesteun, voetensteun, dekenboog, bedgalg, bedverhogers, zandzakken, veiligheidshekkens en andere hulpmiddelen die de druk onder de drukplaatsen herverdelen
 - Help indien nodig bij beweging: passief bewegen van de ledematen
 - 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
 - Kennis of de patiënt geheel of gedeeltelijk afhankelijk is
 - Kennis van juiste houdingen
 - Na vaatoperatie de knie enkele dagen niet plooiën
 - Bedrust bij bepaalde prothesen of ORL ingrepen
 - Hygiëne
 - De student zorgt bij de dagelijkse lichaamshygiëne van de patiënt of voor de hulp hierbij bestaande uit
 - de volledige of gedeeltelijke verzorging van de patiënt, op bed, aan de lavabo onder de douche of in bad, afhankelijk van de postoperatieve mogelijkheden van de patiënt
 - 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 verwickelingen 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, prothese verzorgen, voorkomen en/ of eventueel behandelen van mondaandoeningen, mondverzorging bij de patiënt die daar zelf niet toe in staat is, stimuleren van speekselsecretie, lippen verzorgen
 - dagelijkse haarverzorging: haar borstelen of kammen, baard scheren, 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
- Zorg voor een goed opgemaakt bed
- Fysieke beveiliging
 - Gebruik maken van bedsponden en bindmateriaal
 - Steeds zorgen voor beveiliging, vb. onrusthekkens omhoog, bij onrustige patiënten fixatiemateriaal aanwenden zoals een voorzettafel, fixatiegordel, polsbanden, 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 axillair; voelt en telt de pols, maar ook vb. kleur, prikkelbaarheid, alertheid, sufheid, ademhalingsritme
- Assisteren bij verpleegkundige handelingen
 - Gebruik van spuitpompen en druppeltellers
 - Manueel blaaspoeling: meestal 2 maal per dag of meer indien nodig met fysiologische oplossing
 - Inkorten ronde drain: wordt in 2 maal gedaan, en loopt steeds af in een urinezakje.
 - Een rond – drainzakje wordt leeggemaakt om 6 uur door de nachtdienst
 - Plaatsen wicken
 - Verblijfsonde plaatsen en éénmalige sondage bij man en vrouw: sonderen bij de man gebeurt met een tiemann sonde Ch 16. Bij de vrouw met Ch 14
 - Plaatsen infuus: is voor 2^{de} en 3^{de} jaars
 - Aanprikken porth-à-cath: voor het toedienen van infuus of chemo
 - Verwijderen hechtingen: meestal in 2 maal onder toezicht van een verpleegkundige
 - Verwijderen redon: onder toezicht van een verpleegkundige
 - Hulp bij stomazorg
- Specifieke aandachtspunten voor de afdeling
 - Zorgt voor de patiënt en zijn omgeving
 - Draagt zorg voor de materiële inrichting en de rustige omgeving in de ziekenkamer of het dagverblijf
 - Zorgt voor de leef 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
 - Kan een opnamegesprek voeren bij een patiënt (2)
 - Kan algemene préoperatieve zorgen plannen en uitvoeren (2)
 - Kan informatie geven aan de patiënt met betrekking tot onderzoeken en ingreep (2)
 - Heeft inzicht in de gehanteerde verpleegprotocols op een heelkundige verpleegeenheid
 - Heeft inzicht in de wijze waarop patiënten het operatiegebeuren beleven(2)
 - Kan informatie geven aan heelkundige patiënten i.v.m. verpleegkundige interventies. (2)
 - Kan observaties op somatisch en niet-somatisch vlak rapporteren en bespreekbaar stellen en team(2)
 - Kan een verpleegplan hanteren (2)
 - 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
 - Kan de basisprincipes toepassen: hygiëne en steriliteit, veiligheid, beleving van de patiënt, comfort, zelfzorg en inspraak, ergonomie, economie en ecologie (2)



Woordverklaring & gebruikte afkortingen

Anale fissuur	Anaal scheurtje
Appendectomie	Verwijderen van de blinde darm
Borstbiopsie	Nemen van een stukje van het borstweefsel voor onderzoek
Cholecystectomie (= CCE)	Verwijderen van de galblaas
Colonresectie	Verwijderen van een poliep ed. op de darm
Conchoplastie	Operatie aan de neusschelp
Eventratie	Het uitpuilen van de buikingewanden door een breukpoort
FESS	Operatie aan de Sinussen = neusbijholten in het bovenkaakbeen
Gastrectomie	Verwijderen van de maag
Hemicolectomie	Verwijderen van een deel van de dunne of dikke darm
Hemorroiden	Aambeien, (verwijderen van) uitstulpingen anaal
Laryngectomie	Verwijderen van de larynx, strottenhoofd
Laryngoscopie	Bekijken van de larynx met een laryngoscoop
Leverresectie	Verwijderen van een tumor aan de lever
Liesbreukoperatie	Een breuk door het lieskanaal
Mastoïd	(operatie van) het middenoor
Miles-pauchet	Verwijderen van het rectum en de anus
Mononucleosis	Klierkoorts
Navelbreuk	Breuk t.h.v. de navel
Oesophagectomie	Het verwijderen van de slokdarm
Peri-anaale fistel	een anale fistel (gang)
Rectumresectie	Verwijderen van het rectum, met behoud van de anus
Rhinoplastie	Operatie aan de neus
Septoplastie	Operatie aan het neustussenschot
Splenectomie	Verwijderen van de milt
Thyroidectomie	(verwijderen van) de schildklier

Tonsillectomie	Verwijderen van de amandelen
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
Tympanoplastie	Operatie aan het trommelvlies
Vetschort	Wegsnijden van vetweefsel. Liposuctie is wegzuigen van vetweefsel

Organisatie van de afdeling

Dagschema

Vroegdienst

6.30 u	Overdracht van de nachtdienst
	<p>Verpleegkundige controleert en dient medicatie toe, neemt de parameters door. Staat in voor de telefonie</p> <p>4de verpleegkundige of zorgkundige neemt de parameters (bloeddruk, pols, saturatie, temperatuur), alsook de glycemie.</p> <p>Opname: de zorgkundige staat in voor de anamnese, de verpleegkundige staat in voor controle van de thuismedicatie en risicoprofielen</p>
8.00 u	Overdracht naar de dagdiensten per unit en de hoofdverpleegkundige.
8.30 u	<p>Ochtendverzorging: hygiëne, wondzorg en mobiliseren</p> <p>Indien zorgkundige aanwezig zet de zorgkundige na de verzorging de levering van de apotheek op zijn plaats, zo niet doet de 4de verpleegkundige dit.</p> <p>Om 10u medicatieronde Na ochtendverzorging wordt medicatie voor de laatsdienst klaargezet.</p>
	Verpleegkundige gaat eten = 15 minuten pauze
12.00 u	Medicatie toedienen + middagtoer
	Patiënt in bed leggen zo nodig
13.30 u	<p>Overdracht naar laatsdienst via Bedside shift report met op maandag controle van de katheters.</p> <p>4de verpleegkundige neemt de gele EWS parameters van 8u opnieuw</p>
14.12 u	Einde vroegdienst

Laatdienst

13.30 u	Overdracht van de vroegdienst via bedside shift report met op maandag kathetercontroles
14.00 u	Medicatie toedienen + EWS 6 Tussendoor: afhalen patiënten van operatiekwartier en intensieve zorgen medicatie klaarzetten voor nacht (+ op zondag en maandag ook voor vroegdienst)
16.00 u	Toedienen medicatie + namiddagverzorging: wondzorg, opzetten van patiënten
17.00 u	Opdienen avondmaal + hulp bij maaltijden. Indien zorgkundige (neemt die deze taken op zich)
17.45 u	Afdienen avondmaal + toedienen medicatie
18u	15 minuten pauze Start avondtoer
	Avondtoer (medicatie-toer & EWS-controle) Afhalen PAZA-patiënten + post-op controle van PAZA-patiënten
20.45 u	Overdracht naar de nacht toe
21.12 u	Einde late

Nachtdienst

20.45 u	Overdracht van laatdienst naar nachtdienst
21.15 u	Medicatie controleren + slaapmedicatie geven + 1 e nachttoer
23.00 u	Diverse taken uitvoeren + medicatie klaarzetten voor vroegdienst
02.00 u	Medicatie geven + 2 ^e nachttoer + EWS 6
03.00 u	Eten
04.00 u	Medicatie geven + 3e nachttoer
06.00 u	Vochtbalans afsluiten, urinezakken ledigen, debieten noteren van MS ed, redons aftekenen, medicatie geven, patiënten klaarmaken voor operatie.

06.30 u	Overdracht naar vroege dienst
06.45 u	Einde nachtdienst

Diensturen verpleegkundigen

Dagdienst 1 (D26): 8u tot 16u42 (45min. pauze).

Dagdienst 2 (D15): 7u45 tot 16u27 (1u pauze).

Vroegdienst: 06u30 tot 14u12 (geen pauze, wel 15 minuten voor eten rond 12u30)

Laatdienst: 13u30 tot 21u12 (geen pauze, wel 15 minuten voor eten rond 18u00)

Nachtdienst: 20u45 tot 6u45 (geen pauze)

Diensturen studenten

Studenten die stage lopen volgen steeds de uren van de afdeling. Dit betekent dat de studenten iedere shift 7u42 stage lopen.

Laat dagelijks je urenlijst aftekenen via Medbook door de verantwoordelijke of stagementor.

Op de 1^e dag stage zal tijdens de introductie de uren worden afgetekend op Medbook door de begeleidingsverpleegkundige.

Afdelingsgebonden tips

- Draag zorg voor het materiaal, wees kostbewust
- Er is altijd werk op een afdeling (aanvoelen, zien, ...)
- Draag je steentje bij tijdens overdrachtmomenten (observaties, vragen stellen, rapportering)
- Kom goed voorbereid naar de stage (infobrochures, cursussen, doelstellingen)
 - o Lees de infobrochure voor aanvang van 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
 - 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

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

Kompaz


Op deze afdeling werkt men met het elektronisch verpleegkundig dossier Kompaz.



Wij wensen je een zeer aangename en leerrijke stage!



Werkpostfiche – risicoanalyse van de afdeling



vzw AZ Sint-Lucas

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

ERKPOSTFICHE STAGIAIRS
 van 21/09/04 betreffende de bescherming van stagiairs

Onderneming : AZ Sint-Lucas
 Werkposten : Verpleegafdeling Heelkunde 6 straat 64 Typefunctie : Verpleegkundige
 Opleiding : Bachelor in verpleegkunde / HBO5 verpleegkunde

LUIK A
<p>Beschrijving van de werkzaamheden :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Waar : Verpleegafdeling Heelkunde 6 straat 64¹ - 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> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> val <input type="checkbox"/> op de begane grond <input type="checkbox"/> van hoger gelegen vlak <input checked="" type="checkbox"/> prikwonden/snijwonden <input type="checkbox"/> verbrijzelingen <input type="checkbox"/> rondvliegende scherven <input type="checkbox"/> brandwonden <input type="checkbox"/> elektrische risico's <input type="checkbox"/> val van voorwerpen <input type="checkbox"/> geïsoleerd werk <input type="checkbox"/> andere </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; border: none;"> <input type="checkbox"/> lawaai <input type="checkbox"/> trillingen <input type="checkbox"/> warmte <input type="checkbox"/> koude <input type="checkbox"/> vochtigheid <input type="checkbox"/> chemische hinder <input type="checkbox"/> spatten <input type="checkbox"/> stof <input type="checkbox"/> gassen, dampen </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> val <input type="checkbox"/> op de begane grond <input type="checkbox"/> van hoger gelegen vlak <input checked="" type="checkbox"/> prikwonden/snijwonden <input type="checkbox"/> verbrijzelingen <input type="checkbox"/> rondvliegende scherven <input type="checkbox"/> brandwonden <input type="checkbox"/> elektrische risico's <input type="checkbox"/> val van voorwerpen <input type="checkbox"/> geïsoleerd werk <input type="checkbox"/> andere	<input type="checkbox"/> lawaai <input type="checkbox"/> trillingen <input type="checkbox"/> warmte <input type="checkbox"/> koude <input type="checkbox"/> vochtigheid <input type="checkbox"/> chemische hinder <input type="checkbox"/> spatten <input type="checkbox"/> stof <input type="checkbox"/> gassen, dampen	<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"/> huid-aandoening.....</p> <p><input type="checkbox"/> veiligheidsfunctie? :</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> contact met voedingswaren <input type="checkbox"/> gebruik van beeldschermen⁽⁴⁾ <input checked="" type="checkbox"/> manueel hanteren van lasten (met gevaar voor rugletsel)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> <u>inenting</u>/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.</p> <p>Conform risicolijst AZSL aard v/h gericht onderzoek..... Periodiciteit 1 x geldig voor de volledige opleiding</p>						
<input type="checkbox"/> val <input type="checkbox"/> op de begane grond <input type="checkbox"/> van hoger gelegen vlak <input checked="" type="checkbox"/> prikwonden/snijwonden <input type="checkbox"/> verbrijzelingen <input type="checkbox"/> rondvliegende scherven <input type="checkbox"/> brandwonden <input type="checkbox"/> elektrische risico's <input type="checkbox"/> val van voorwerpen <input type="checkbox"/> geïsoleerd werk <input type="checkbox"/> andere	<input type="checkbox"/> lawaai <input type="checkbox"/> trillingen <input type="checkbox"/> warmte <input type="checkbox"/> koude <input type="checkbox"/> vochtigheid <input type="checkbox"/> chemische hinder <input type="checkbox"/> spatten <input type="checkbox"/> stof <input type="checkbox"/> gassen, dampen								
<p>Welke werkkledij/persoonlijke beschermingsmiddelen worden gedragen ? (verantwoordelijkheid gebruiker)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/> broekpak/schort/andere : broekpak of schort <input type="checkbox"/> veiligheidsschoenen (type) :</td> <td style="width: 50%; vertical-align: top; border: none;"> <input type="checkbox"/> ademhalingsbescherming (type) :</td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> <input checked="" type="checkbox"/> handschoenen (type) : PVC of Latex <input checked="" type="checkbox"/> bril/scherm (type) : bij risico op bloedspatten</td> <td style="vertical-align: top; border: none;"> <input type="checkbox"/> oorkap/oorpropjes (type) :</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="vertical-align: top; border: none;"> <input type="checkbox"/> helm/kapje (type) :</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="vertical-align: top; border: none;"> <input type="checkbox"/> andere :</td> </tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/> broekpak/schort/andere : broekpak of schort <input type="checkbox"/> veiligheidsschoenen (type) :	<input type="checkbox"/> ademhalingsbescherming (type) :	<input checked="" type="checkbox"/> handschoenen (type) : PVC of Latex <input checked="" type="checkbox"/> bril/scherm (type) : bij risico op bloedspatten	<input type="checkbox"/> oorkap/oorpropjes (type) :		<input type="checkbox"/> helm/kapje (type) :		<input type="checkbox"/> andere :
<input checked="" type="checkbox"/> broekpak/schort/andere : broekpak of schort <input type="checkbox"/> veiligheidsschoenen (type) :	<input type="checkbox"/> ademhalingsbescherming (type) :								
<input checked="" type="checkbox"/> handschoenen (type) : PVC of Latex <input checked="" type="checkbox"/> bril/scherm (type) : bij risico op bloedspatten	<input type="checkbox"/> oorkap/oorpropjes (type) :								
	<input type="checkbox"/> helm/kapje (type) :								
	<input type="checkbox"/> 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 (byvoorbeeld 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