

# Infobrochure voor studenten

Heelkunde 2

Straat 72



# Inhoudsopgave

## Inhoudsopgave

Waarom deze brochure? .....	4
Gegevens van de afdeling .....	5
Grondplan van het ziekenhuis .....	6
Profiel van de afdeling .....	7
Pathologie.....	7
Patiëntenprofiel.....	8
Verpleegkundige activiteiten.....	9
Organisatie van de afdeling.....	12
Dagschema .....	12
Vroegdienst.....	12
Laatdienst.....	12
Nachtdienst.....	13
Diensturen verpleegkundigen .....	13
Diensturen studenten.....	13
Afdelingsgebonden tips .....	14
Elektronisch patiëntendossier .....	14
Woordverklaring & gebruikte afkortingen .....	15
Wij wensen je een zeer aangename en leerrijke stage hier bij ons! .....	16
Werkpostfiche – risicoanalyse van de afdeling .....	17

# Welkom voor je stage in AZ Sint-Lucas!

## Waarom deze brochure?

- We willen je zo goed mogelijk informeren om je stage optimaal te laten verlopen.
- Je vindt in deze brochure informatie over de afdeling en de leerkansen op de dienst.
- 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, ook daar vind je heel wat leermomenten terug. Grijp deze kansen met beide handen, vraag dus gerust aan je mentor of diensthoofd of je eens een onderzoek mag bijwonen, een techniek mag uitvoeren,... 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 Neiryck

*Begeleidingsverpleegkundige*

## Gegevens van de afdeling

### De verpleegafdeling 'Heelkunde 2 - Short Stay'

- Vind je op straat 72
- Beschikt over 31 bedden
- Is een afdeling voor kortverblijf, je vindt hier patiënten die na een chirurgische ingreep moeten blijven overnachten of patiënten die een slaaponderzoek ondergaan
- De afdeling is open van maandag 6.30u tot zaterdagmiddag 14u.

Je kan de afdeling **contacteren** via:

- Telefoon: 09/224.51.72
- E-mail: [heelkunde2@azstlucas.be](mailto:heelkunde2@azstlucas.be)

Volgende **artsen** zijn er werkzaam:

- Algemene- en ORL chirurgen, urologen, gynaecologen, orthopedisten, internisten, pneumologen, plastische chirurgen, neurologen, pijnartsen, anesthesisten en vaatheelkunde.
- Zie ook op website [www.azstlucas.be](http://www.azstlucas.be) → zorgaanbod → medisch aanbod

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

- Dienstverantwoordelijke: Mona Gabriel
- Stagementoren: Kenneth Braeckmans, Dorine Buyse, Floor Buyse, Kathleen Claeys, Ellen De Pauw, Sharon Van Lierde, Ann Vande Keer en Samyra Van de Veire
- Verpleegkundigen
- Logistieke assistenten
- Paramedici
- Schoonmaakpersoneel

**Het volledige team** helpt je uiteraard graag verder met al je praktische vragen!

# Grondplan van het ziekenhuis

## Stratenplan Sint-Lucas



Versie 24 Juni 2020

## Profiel van de afdeling

### Pathologie

Op onze afdeling verblijven patiënten die net geopereerd werden en één of meerdere nachten moeten blijven. Je vindt hier ook patiënten die een slaaponderzoek laten doen. De meest voorkomende chirurgische ingrepen vind je in onderstaande lijst.

#### Algemeen

- Appendectomie (lap./open)
- Cholecystectomie (lap./open)
- Liesbreuk
- Navelbreuk
- Hemorroïden/anaal fissuur
- Gastric Bypass

#### Gynaecologie

- Abdominale/vaginale hysterectomie
- Laparotomie
- Curettage
- Laparoscopie
- Borstoperaties met of zonder okselklieruitruiming of sentinelklier
- Borstbiopsie
- Blaas- en baarmoederopnaaiingen

#### ORL

- F.E.S.S. (sinusoperatie)
- Septoplastie
- Rhino/septhorhino-plastie
- Tonsillectomie
- Tonsillitis
- Ingrepen van het middenoor: Tympanoplastie, mastoïdectomie,...
- Epistaxis
- Acute doofheid
- Acute vertigo
- Angina
- Laryngoscopie
- Panendoscopie
- Peri-tonsillair abces

#### Orthopedie

- Arthroscopie van knie, schouder, heup,...
- Tenniselleboog (epicondylitis lateralis)
- Ingrepen t.h.v. enkel – voet
- Plaatsen schouderprotheses
- Fixeren van fractures
- Rotatorcuff
- Dupuytren

## Plastische

- Facelift/aangezichts-correctie
- Abdominale reductie
- Borstreconstructie
- Borstreductie/ borstaugmentatie
- Liposuctie
- Blepharoplastie

## Urologie

- Circumcisie
- Blaasbiopsie
- Varicocèle
- Vasovasostomie
- Vasectomie
- Prostaatbiopsie
- Cystofix plaatsen
- Wisselen cystostomiesonde + blaassonde
- Urethroscopie (URS)
- Cystoscopie
- Condylomata
- Proefplassen
- Prostatectomie
- TUR prostaat/blaaas

## Vaataandoeningen

- Diepe veneuze thrombose
- Stenose van arterie (PTA, Carotis,...)
- Varices
- Plaatsen pacemaker
- Liesendarterectomie
- Plaatsen port-a-cath
- Amputatie teen (middenvoet)

## Slaapstudies

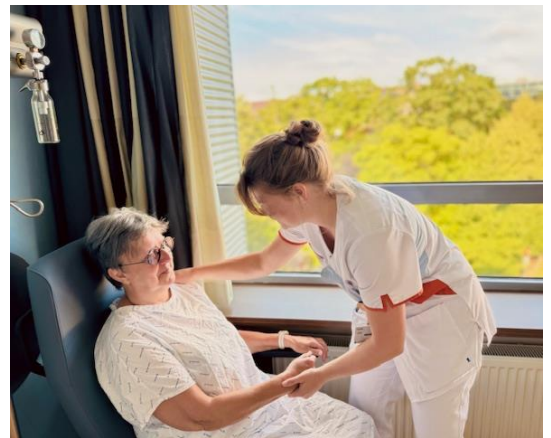
- Neurologie (1 bed)
- Pneumologie (5 bedden)

## Pijnkliniek

- Linisolinfus
- Ketalarinfus
- Plaatsen neurostimulator

## Patiëntenprofiel

- +15 jaar
- Opname voor een kleine chirurgische ingreep, langdurige infuustherapie of een slaapstudie
- Gemiddelde opnameduur: 1 - 5 nachten





## Verpleegkundige activiteiten

Bij ons op straat 72 kan je twee soorten patiëntengroepen terugvinden. De meerderheid bestaat uit postoperatieve patiënten. Dat wil zeggen dat deze patiënten recent geopereerd werden en nog enkele nachten bij ons blijven ter observatie. Daarnaast hebben we ook iedere nacht patiënten die één nacht blijven slapen in het kader van een slaaponderzoek, hierover vind je verder in de brochure meer.

Je kan op de afdeling oefenen op het uitvoeren van basiszorgen zoals een bedbad, een toilet aan de lavabo, het nemen van parameters, ergonomie,... Tegelijk kan je ook heel wat andere technieken uitvoeren zoals het plaatsen van een infuus, een bloedafname, droog aseptische wondzorgen,... Hieronder vind je een overzicht van de uit te voeren basistechnieken en van de meest voorkomende technieken per stelsel.

### Basis

- Controle van parameters
- Toedienen van medicatie
- Plaatsen van een infuus
- Bloedafname
- Observeren
- Rapporteren
- Administratieve taken; opnames, anamnese, dossier in orde maken
- Assistentie bij medische handelingen
- Werken met spuit- en infuuspompen
- Hygiëne en steriliteit
- Mobiliteit van de patiënt
- Ergonomie
- Veiligheid

### Ademhalingsstelsel

- Zuurstoftherapie
- Aerosoltherapie

### Bloedvatenstelsel

- Bloedtransfusies

### Spijsverteringsstelsel

- Plaatsen van een maagsonde
- Lavement toedienen

### Urogenitaal stelsel

- Eenmalige sondage
- Plaatsen van een verblijfskatheter
- Verzorging suprapubische sonde

### Huid en zintuigen

- Wondzorg
- Decubituspreventie



## Pre-opnamebalie

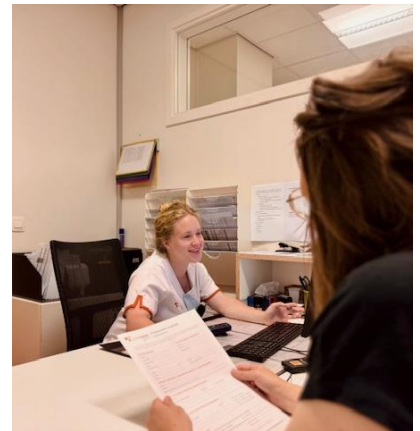
Als patiënten een afspraak krijgen voor een ingreep met overnachting in het ziekenhuis zijn er soms voorbereidende onderzoeken zoals een lichamelijk onderzoek, een bloed- en röntgenonderzoek,... nodig. Er komt ook heel wat papierwerk kijken bij zo'n opname. Onze pre-opnamebalie helpt patiënten hierbij, zodat hun opname goed kan voorbereid worden.

- We vullen samen met de patiënt de preoperatieve vragenlijsten in
- We bevragen de medicatie die ze thuis innemen
- We nemen een verpleegkundige anamnese af (= vragen naar leeftijd, gewicht, lengte, eerdere ziekten, roken, drinken,...)

Indien nodig moet de patiënt nog een paar bijkomende onderzoeken ondergaan. Afhankelijk van welke onderzoeken er nog moeten gebeuren kunnen patiënten deze bij de huisarts of in het ziekenhuis laten doen. Op de pre-opnamebalie verzamelen we alle gegevens van de patiënt om ze samen te voegen in persoonlijk elektronisch dossier. Enkele dagen voor de operatie kijkt de anesthesist het dossier in om na te gaan of aan alle voorwaarden is voldaan om veilig te kunnen opereren. Veiligheid en informatieverstrekking staan centraal.

Op de pre-opnamebalie wordt ook al gedacht aan het ontslag van de patiënt. Heeft de patiënt thuis nog verzorging nodig of kan hij/zij hulp gebruiken bij het koken, poetsen of boodschappen doen? Wie zorgt voor het vervoer naar huis? Misschien moet de patiënt herstellen in een revalidatiecentrum of een ander verblijf? Al deze diensten kunnen patiënten voor de opname aanvragen bij ons. Als in de pre-opnamebalie blijkt dat patiënten hulp kunnen gebruiken, dan brengen we hen in contact met de sociale dienst.

De afspraak op de pre-opnamebalie volgt normaal onmiddellijk op de afspraak bij de specialist. Een consult in de pre-opnamebalie duurt ruim een half uur. Als de patiënt na zijn/haar consultatie bij de arts geen tijd meer heeft om langs te komen, dan kunnen ze telefonisch contact opnemen. De pre-opnamebalie is iedere dag geopend van 8u00 tot 18u00.



## Slaaponderzoek

Tijdens een slaaponderzoek of 'polysomnografie' (PSG) onderzoeken we welke problemen zich voordoen tijdens je slaap en wat daarvan de oorzaak is. Patiënten worden hiervoor vanaf 16 uur opgenomen in het ziekenhuis, het onderzoek zelf loopt van 22u tot 7 u.

Voor een slaaponderzoek moet de patiënt een nacht in het ziekenhuis blijven en meten we verschillende elementen:

- De hersenactiviteit (EEG)
- De spieractiviteit
- De lichaamshouding
- De oogbeweging (EOG)
- Het hartritme (ECG)
- De luchtstroom van mond en neus
- De adembewegingen van borstkas en buik
- Het zuurstofgehalte in het bloed ter hoogte van de vingernagel (saturatiemeting)
- Gesnurk (met een microfoon)

We verbinden de meetapparatuur via elektroden met het lichaam en bevestigen die zodat de patiënten nog kunnen draaien en bewegen in hun slaap. De meeste mensen ondervinden geen last van de apparatuur tijdens het slapen.

Aan de hand van de metingen krijgen we een beeld van:

- Wanneer en hoe lang de patiënt slaapt
- Hoe diep de patiënt slaapt en of er droomslaap aanwezig is
- De manier waarop de patiënt ademt
- De bewegingen of geluiden die de patiënt maakt tijdens de slaap
- Het hartritme en zuurstofgehalte tijdens de slaap

Door het onderzoek kunnen we vaststellen of er sprake is van slaapapnoe of andere slaapstoornissen zoals:

- Hypersomnie: een slaapstoornis waarbij je te veel slaap nodig hebt zoals narcolepsie
- Parasomnie: een slaapstoornis waarbij je abnormale gedragingen vertoont tijdens de slaap
- Stoornissen in het klassieke dag-nachtritme of circadiële ritmestoornissen
- Bewegingsstoornissen tijdens de slaap zoals het rustelozebenenensyndroom



## Organisatie van de afdeling

### Dagschema

#### Vroegdienst

6u30 – 7u00	Overdracht nachtdienst – vroegdienst in de verpleegpost
7u00 – 8u00	Parametercontrole Afkoppelen van de slaapstudies Uitdelen medicatie per unit Opnames en vervoer naar operatiezaal Uitdelen van ontbijt
8u00	Overdracht naar dienst – of dagverantwoordelijke
8u30	Vroegdienst: ochtendverzorging per unit Dagdienst: opnames en vervoer naar operatieafdeling
11u00	Regelen van ontslagen, overdracht van en met de artsen
12u30	Middagtoer Opnames regelen Opdienen middagmaal samen met logistieke medewerker
13u30 - 14u12	Overdracht vroegdienst - laatdienst via bedside shift reporting Parametercontrole Uitdelen van medicatie per unit Regelen ontslagen
Tussendoor	Beloproepen beantwoorden Studenten begeleiden Patiënten afhalen op de PAZA, installeren op de kamer

#### Laatdienst

13u30 -14u00	Overdracht vroegdienst – laatdienst via bedside shift reporting
14u00	Parametercontrole Uitdelen van medicatie per unit Regelen ontslagen
15u00	Namiddagtoer Parametercontrole Uitdelen van medicatie per unit
18u00	Avondtoer Parametercontrole Uitdelen van medicatie per unit Verslaggeving in patiëntendossiers
20u45 – 21u12	Overdracht nachtdienst
Tussendoor	Beloproepen beantwoorden Familie te woord staan Studenten begeleiden Patiënten afhalen op de PAZA, installeren op de kamer Opmaak van bedden, in orde brengen van kamers

## Nachtdienst

20u45	Overdracht laaddienst – nachtdienst in de verpleegpost Medicatie voor 's nachts klaarleggen
22u00 – 06u00	Patiënten installeren voor de nacht Aanpassen medicatiefiches Infusen vervangen en controleren Parametercontrole Medicatie geven Beloproepen beantwoorden Printen opnamelijst voor de vroegdienst Nakijken voedingslijst Foto's magneetbord aanpassen indien nodig Patiëntendossiers invullen Controle slaapstudiepatiënten, curves,...
06u30 – 06u45	Overdrachtspapieren printen Overdracht nachtdienst – vroegdienst in de verpleegpost
Tussendoor	Patiënten die terugkomen van de PAZA, installeren op de kamer Opmaken van bedden Medicatie voor 's morgens klaarleggen

### Diensturen verpleegkundigen

Dagdienst: 8u tot 16u42 (1u pauze)

Vroegdienst: 06u30 tot 14u12 (geen pauze)

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

Nachtdienst: 20u45 tot 06u45 (geen pauze)

### Diensturen studenten

Studenten die bij ons stage lopen eindigen hun eerste stagedag steeds met een infomoment van 15u45 tot 16u45. Dit infomoment wordt gegeven door de begeleidingsverpleegkundige, Inge Neiryck. Voor je naar het infomoment gaat krijg je van ons je uurrooster voor de stageperiode. Hieronder lijsten wij enkele afspraken op.

- Je volgt steeds de werkuren van de afdeling, je bent dus 7u42 aanwezig op de dienst.
- Je laat dagelijks je urenlijst digitaal of op papier aftekenen door je mentor.
- Je schrijft dagelijks een reflectie.
- Je kan tijdens je stageperiode slechts twee keer een wissel in je uurrooster aanvragen.
- Een gesprek met je stagebegeleider geef je minstens vijf dagen op voorhand door aan je mentor.

## Afdelingsgebonden tips

- Draag zorg voor het materiaal
- Spring zorgvuldig om met kostbare materialen
- Er is altijd werk op een afdeling (aanvoelen, zien,...)
- Draag je steentje bij tijdens overdrachtsmomenten (observaties, vragen stellen, rapportering,...)
- Kom goed voorbereid naar je stage:
  - Lees de studentenbrochure
  - Herhaal de algemene anatomie en fysiologie
  - Herbekijk de technieken die je reeds in de les zag
  - Formuleer je doelstellingen duidelijk en concreet
- Zorg voor een verzorgd voorkomen
- Verzorgde taal
- Wees hoffelijk
- Van de student verwachten we
  - Nakomen van afspraken
  - Observeren en rapporteren
  - Aanpassingsvermogen
  - Doorzettingsvermogen
  - Verantwoordelijkheid
  - Engagement
  - Spontaniteit
  - Leergierigheid
  - Positief kritische ingesteldheid
  - Stel vragen
  - Open en eerlijke communicatie naar verpleegkundigen toe
  - Respect voor patiënten
  - Aandacht voor privacy
  - Respecteer je beroepsgeheim
- Zorg voor een zakboekje zodat je alle informatie op een centrale plek kan noteren

## Elektronisch patiëntendossier

Op deze afdeling werkt men met het elektronisch patiëntendossier KompAZ. Bij het begin van je stage krijg je info omtrent de werking van dit dossier.

## Woordverklaring & gebruikte afkortingen

Anale fissuur	Anaal scheurtje
Appendectomie	Verwijderen van de blinde darm
Borstbiopsie	Nemen van een stukje van het borstweefsel voor onderzoek
Carotisendarterectomie	Wegwerken van een vernauwing aan de carotis
Cholecystectomie	Verwijderen van de galblaas
Circumcisie	Besnijdenis, verwijdering van de voorhuid aan de penis of van de clitoris. Fij fimose is circumcisie soms noodzakelijk
Colporafie	Opnaaiing van de blaas
Conisatie	Kegelvormige excisie van het onderste deel van de cervix; zowel diagnostisch als therapeutisch toegepast; ook wel exconisatie genoemd.
Dilatatie	Verwijding van een bloedvat
Divertikels	Uitstulpingen in de darmwand
Dupuytren	Schrompeling van het peesblad van de handpalm, waardoor de vingers in buigstand worden gedwongen
ERCP	Endoscopische retrograde cholangio- pancreaticografie
ESWL	Niersteenverbrijzelaar
Eventratie	Het uitpuilen van de buikingewanden door een scheur in je buikvlies
Exudaat	Wondvocht
Fimose	Vernauwde voorhuid, dit kan problemen geven bij plassen
Hemicolectomie	Verwijderen van een deel van de dikke darm
Hemorroïden	Aambeien, (verwijderen van) uitstulpingen anaal
Hysterectomie	Verwijderen van de baarmoeder
Liesbreukoperatie	Een breuk in het buikvlies ter hoogte van de lies
Maceratie	Verweking
Mediastinum	Weefsel en organen tussen de twee longen
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.
Fistulectomie	Verwijderen van een anale fistel
Rhinoplastie / septo- rhinoplastie	Chirurgisch bijwerken van neus en neustussenschot
Rotatorcuff	Ingreep aan het schoudergewricht
Septoplastie	Chirurgisch bijwerken van het neustussenschot
Stenose	Vernauwing van een opening of kanaal, kan veroorzaakt worden door verstopping door vreemde lichamen of afscheidingsproducten, door afknikking, littekenvorming, gezwellen
Thrombose	Vorming van een thrombus in een ader, slagader of in het hart
TUR prostaat/blaas	Wegschrapen van een deel van de prostaat of blaaspoliepen via de ureter
Tonsillectomie	Verwijderen van de amandelen
TVT / TOT	Opnaaiing (optrekken) van de blaas
URS	Uretroscopie
Varices	Verwijderen van spataders
UPPP	Uitgebreide operatie aan verhemelte, huig en amandelen

**Wij wensen je een zeer aangename en leerrijke stage hier bij ons!**





## 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](mailto: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 Heelkunde 2 straat 72 / Typefunctie : Verpleegkundige  
Opleiding : Bachelor in verpleegkunde / HBO5 verpleegkunde

**LUIK A**

**Beschrijving van de werkzaamheden :**  
- Waar : Verpleegafdeling Heelkunde 2 straat 72  
- Welke machine, transportmiddel, producten : .....  
- Taken : Verpleegkundige taken

**Resultaat risico-evaluatie<sup>(1)</sup> :**  
- 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><b>Risico's en hinder<sup>(2)</sup></b></p> <p><input type="checkbox"/> val <input type="checkbox"/> op de begane grond <input type="checkbox"/> van hoger gelegen vlak</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> prikwonden/snijwonden <input type="checkbox"/> lawaai <input type="checkbox"/> verbrijzelingen <input type="checkbox"/> trillingen <input type="checkbox"/> rondvliegende scherven <input type="checkbox"/> warmte <input type="checkbox"/> brandwonden <input type="checkbox"/> koude <input type="checkbox"/> elektrische risico's <input type="checkbox"/> vochtigheid</p> <p><input type="checkbox"/> val van voorwerpen <input type="checkbox"/> chemische hinder <input type="checkbox"/> geïsoleerd werk <input type="checkbox"/> spatten <input type="checkbox"/> andere ..... <input type="checkbox"/> stof ..... <input type="checkbox"/> gassen, dampen</p>	<p><b>Verplicht medisch toezicht<sup>(3)</sup></b></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> risico beroepsziekten : <input checked="" type="checkbox"/> fysisch..... <input type="checkbox"/> chemisch..... <input checked="" type="checkbox"/> biologisch..... <input type="checkbox"/> longaandoening..... <input type="checkbox"/> huidaandoening.....</p> <p><input type="checkbox"/> veiligheidsfunctie? : .....</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> contact met voedingswaren <input type="checkbox"/> gebruik van beeldschermen<sup>(4)</sup> <input checked="" type="checkbox"/> manueel hanteren van lasten (met gevaar voor rugletsel) <input checked="" type="checkbox"/> <del>inertingen</del>/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>
--	--

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

<input checked="" type="checkbox"/> broekpak/schort/andere : broekpak of schort	<input type="checkbox"/> ademhalingsbescherming (type) : .....
<input type="checkbox"/> veiligheidsschoenen (type) : .....	<input type="checkbox"/> oorkap/oorpropjes (type) : .....
<input checked="" type="checkbox"/> handschoenen (type) : PVC of Latex	<input type="checkbox"/> helm/kapje (type) : .....
<input checked="" type="checkbox"/> bril/scherm (type) : bij risico op bloedspatten	<input type="checkbox"/> andere : .....

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

Datum : Datum :

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