

Infobundel

studenten verpleegkunde

materniteit & verloskwartier



1. Voorstelling van de dienst

Bereikbaarheid

extern 051/425 260
intern 5260
M.vpl@sintandriestielt.be

Medische staf

Gynaecologen

Dr. B. Boone
Dr. V. Lampaert
Dr. S. Servaes
Dr. K. Devolder

Pediaters

Dr. G. Vanacker
Dr. M.C. De Jaeger
Dr. K. Evens
Dr. J. Persyn

Verpleegkundigen en paramedici

Hoofdvroedvrouw

Mevr. Marianne Kindts , Mevr. Anja Van D'huynslager hoofd ad interim

Stagementoren

Mevr. Charline Vuylsteke (1)
Mevr. Inge Vanderiviere (2)

Vroedvrouwen

Pediatrisch verpleegkundigen

Kinesisten

Onderhoudsteam

Patiëntenpopulatie

Op de kraamafdeling liggen hoofdzakelijk kraamvrouwen, na een vaginale bevalling of na een keizersnede. Daarnaast liggen er ook zwangere vrouwen die omwille van verschillende redenen moeten rusten of dienen geobserveerd te worden.

Observatiepatiënten:

- Hyperemesis gravidarum: onweerstaanbaar braken tijdens de zwangerschap, vooral tijdens de eerste 12 weken.

- Vaginaal bloedverlies: een weinig, slijmerig bloederig verlies is een teken dat de baring weldra op gang zal komen. Bloedverlies in de eerste helft van de zwangerschap vraagt controle. Veel helder bloedverlies: dringende opname !
- Premature contracties: vroegtijdige contracties de kunnen leiden tot:
 - premature bevalling
 - Pré-eclampsie zwangerschapstoxicose gekenmerkt door de aanwezigheid van 3 symptomen: oedemen, hypertensie en albuminurie.
 - Miskraam het uitstoten van de foetus vóór de 16e zwangerschapsweek
 - Gebroken vliezen in dit geval zijn de vliezen spontaan vroegtijdig gebroken welke arbeid en vroegtijdige bevalling tot gevolg kan hebben
 - Curettage schoonmaken van de baarmoeder t.g.v. onvolledig miskraam

De zuigelingen blijven in normale omstandigheden bij de moeder. Moeten ze om bepaalde redenen afzonderd worden of in de couveuse of incubator gelegd worden, dan worden ze naar de N*-dienst getransfereerd.



2. Voornaamste interventies

Globaal overzicht van de meest voorkomende interventies

2.1 Patiënten worden opgenomen:

Deze patiënten ondergaan soms verschillende onderzoeken.

Veel voorkomende onderzoeken:

- Parametercontrole: bloeddruk -pols -t°
- Bloedafname veneus & capillair
- EKG
- RX ...
- Echografie

2.2 Frequent uitgevoerde verpleegkundige handelingen zorgen m.b.t. hygiëne, voeding, uitscheiding, mobiliteit

- zorgen m.b.t. toediening van medicatie per os, iv, sc, im
- zorgen m.b.t. infuustherapie
- zorgen aan de pasgeborene
- pré-en postnatale begeleiding
- bloedafname, zowel veneus als capillair
- wondzorg
- parametercontrole
- plaatsen van blaassonde
- zorgen m.b.t. pijnpomp



3. Verpleegmethode

Op de kraamafdeling wordt er gewerkt volgens het systeem van geïntegreerde verpleging met patiënttoewijzing, en dit voor een stuk gecombineerd met taakverpleging.

De bestaffing bestaat uit 3 vroegdiensten, 3 laatdiensten en 3 nachtdiensten. Er is 1 vroedvrouw verantwoordelijk voor het verloskwartier, 1 vroedvrouw voor materniteit en 1 pediatrisch verpleegkundige of vroedvrouw verantwoordelijk voor de neonatologie. Wanneer er niemand in arbeid ligt, zal de vroedvrouw helpen met de verzorging op materniteit.

Studenten die voor hun stageverslag een bepaalde patiënt volgen, kunnen dit best zo vroegtijdig mogelijk aan de hoofdvroedvrouw melden.



4. Dagindeling

De verpleegkundige taken op M zijn vrij gevarieerd. En worden in grote mate bepaald door het tijdstip van de dag. Hierna volgt het verloop van de dag:

- 06.30 u overdracht nachtdienst naar vroegdienst (V)
- 07.00 u verzorging pasgeborenen door verpleegkundigen ofwel aanleren van het kinderbadje aan de moeders (2e of 3e dag) ofwel toezicht houden bij de verzorging van hun kindje
- 07.30-08.30 u buffetkar ontbijt, eventuele medicatie ronddelen en aftekenen in medicatiebeheer
- 08.30 u afdienen ontbijt
 - toer met de Drs. gynaecologen + pediaters
 - verzorging pasgeborenen + flesvoeding (FV) geven
 - verzorging van de bevallen moeders, nemen van parameters
 - hulp bieden bij de rusters, CTG aanleggen
 - PKU-testen worden afgenomen bij de kindjes de dag van ontslag , ontslagbrochure uitleggen aan de ouders
 - Na de verzorging worden de verpleegdossiers ingevuld en worden de speciale observaties doorgegeven aan de hoofdverpleegkundige
- 10.00 u korte koffiepauze
 - verzorgingskarren terug aanvullen
 - onreine utility opruimen
 - linnen aanvullen in de kinderboxen
- 12.00 u opdienen middagmaal , flesjes ronddelen en eventueel zelf flesje geven
- 13.24 u overdracht van vroegdienst naar avonddienst
 - bedden + boxen ontsmetten van ontslagen patiënten
- 14.00 u koffiekar halen in de keuken en koffie delen
- 15.30 u flesjes uitdelen, hulp bij borstvoeding waar nodig
- 16.00 u verzorging van de bevallen moeders, parameters nemen bij rusters en CTG aanleggen
- 17.00 invullen verpleegdossier
- 17.45 u buffetkaravondmaal
- 18.30 u afdienen avondmaal
- 19.00 u controle sectiopatiënten, eventueel clexane toedienen
- 19.00-20.00 u flesjes uitdelen
- 21.00 u overdracht van avonddienst naar nachtdienst
- 22.00 u uitvoeren nachtronde -beantwoorden beloproepen – medicatietoediening – parametercontrole
 - Flesjes uitdelen of zelf geven, hulp bij borstvoeding
- 03.00-05.00 u flesjes uitdelen of zelf geven
- 06.30 u overdracht nachtdienst naar vroegdienst



5. Algemene dienstinformatie

5.1 Maaltijden

5.1.1 Uren

- Ontbijt 07.30-8.30: buffetkar
- Middagmaal 12:00
- koffie: 14u
- Avondmaal 17.45: buffetkar

5.1.2 Aandachtspunten bij het opdienen

- Studenten dienen steeds op onder toezicht van een vroedvrouw
- Informeer of de patiënt nuchter moet blijven
- Controleer altijd goed de naam bij twijfel: vraag de naam van de patiënt
- Zorg dat bedlegerige patiënten (rusters) goed rechtop zitten en dat alles binnen handbereik ligt
- Zorg ook dat de patiënt zijn medicatie inneemt

5.1.3 Aandachtspunten bij het afdienen

- Ontbijt: geef iedere patiënt een vers glas/beker en neem het vuile terug mee
- Wat niet op het dienbord mag achterblijven:
 - medicatie
 - melkflesje
 - voorwerpen van de patiënt (mesje, tas, bril, ...)
 - identificatieblad
- 's Morgens en 's avonds wordt er gevraagd of de patiënten nog een fles water nodig hebben.

5.1.4 Maaltijdwijziging

Iedere patiënt die opgenomen wordt krijgt automatisch een standaard menu . Indien de patiënt voor langere tijd nuchter moet blijven, een dieet dient te volgen of indien de consistentie van de voeding dient aangepast te worden moet er een maaltijdwijziging worden ingediend. Dit gebeurt via resultatenviewer. Open resultatenviewer, klik rechts op de patiënt en kies maaltijdwijziging.

Doe de nodige aanvragen en klik dan op versturen. Ook de partner kan 's middags gebruik maken van het middagmaal, aan te vragen via maaltijdwijziging Belangrijk is om de tijdstippen van maaltijdwijziging in de gaten te houden:

- Vóór 10.00 u aanpassing middagmaal + 4-uurtje
- Vóór 16.00 u aanpassing avondmaal + ontbijt



5.2 Schema van flesvoeding en borstvoeding

5.2.1 Flesvoeding

- Overdag: om de 3,5 uur flesvoeding geven, dit komt overeen met volgende uren:
 - tussen 04 –06 u (op aanvraag)
 - 08.30
 - 12.00
 - 15.30
 - tussen 18.30 –20.00 u (op aanvraag)
 - 23.00 (laatste voeding)
- De flesvoedingen zijn kant en klaar en mogen kamertemperatuur gegeven worden.
- Het zijn flesjes van 90cc en de 1ste dag mogen de kindjes 40cc drinken, de 2de dag 60cc en dan 80 cc.
- De AR voedingen moeten wel nog klaargemaakt worden.
- Soorten melkpoeders: Nan®1 – Nutrilon® 1 – Nan® HA1 (hypoallergisch) – Nutrilon® HA1 – Nutrilon® AR 1 – Nan® AR 1

5.2.2 Borstvoeding

Na de geboorte ligt de baby één uur skin to skin bij de mama, op de kamer wordt de baby aan de borst gelegd. Voor meer info, zie brochure borstvoeding.

5.3 Oproepsysteem

Iedere verpleegeenheid beschikt over een aantal telefoons die bestemd zijn voor het ontvangen van de patiëntenoproepen. Indien een patiënt hulp vraagt via zijn oproepsysteem ('belletje') dan komt deze oproep via een aantal kanalen tot uiting:

- visueel signaal boven de kamerdeur (rode lamp)
- auditief signaal in bureau
- auditief signaal op dect materniteit
- auditief signaal in de kamer waar de verpleegkundige aanwezig is als het beletlichtje aanligt

Iedere verpleegkundige of verzorgingsequipe dient dan ook bij aanvang van zijn/haar shift een dect op zak te steken. Bij het verlaten van de kamer moet het oproepsysteem steeds in het bereik van de patiënt liggen. Beloproepen dienen zo snel mogelijk beantwoord te worden en bij het binnenkomen van de kamer wordt de bel uitgeschakeld met de persoonlijke badge.

In geval van alarm dient er onmiddellijk hulp worden geboden!



5.4 Medicatie

5.4.1 Medicatiebeheer

- De medicatievoorraad bevindt zich in het Medisch Office (zie grondplan).
- Alle medicatiekasten zijn te openen met badge
- De verdooving zit in een aparte kast.
- Het kastje in de apotheek wordt afgesloten met blue key
- Medicatie wordt gepland en afgetekend in het medicatiebeheerde voorraad wordt elke dag aangevuld, behalve op zondag
- Indien niet voorradig op dienst kan je buiten de openingsuren van de apotheek, in de vanas kast medicatie terugvinden.
- Ook studenten mogen medicatie afhalen in de apotheek

5.4.2 Medicatietoediening

- De medicatie (medicatie per os én IV medicatie) wordt toegediend door de verantwoordelijke van de materniteit.
- Alle medicatie wordt afgetekend via PC.
- Studenten mogen enkel medicatie toedienen onder toezicht van een vroedvrouw.

5.5 Linnen

Na ontslag van de patiënt wordt het bed volledig gereinigd en ontsmet. Vers linnen bevindt zich in de linnenkast in de gang (zie grondplan). Een vers bed wordt opgemaakt na het poetsen van de kamer volgens de gewoonte van de afdeling. Op M is dit:

- 1 hoeslaken en 1 laken
- 1 bedzeil
- 1 steeklaken
- 1 donsdeken
- 1 klein kussen + sloop
- 1 groot kussen + sloop

Tijdens de verzorging staan de propere linnenkarren in de gang (langs éénzelfde kant). Vuil linnen wordt nooit op de grond gelegd, ook nooit op een ander bed, maar wordt zo snel mogelijk in de linnenzak gedeponerd.

Het linnen wordt gesorteerd volgens onderstaande tabel:

Kleur linnenzak: inhoud

- WIT met blauwe letters: Lakens, steeklakens, kussenslopen, OP-hemden, keukenhanddoeken, sponshanddoeken, moltons, washandjes, tetradoeken
- WIT met groene letters: donsdekens



8. Uurrooster

- Vroegdienst: 6:30-12:00 12:39-14:45
- Laatdienst: 13:24-18:00 18:30-21:30
- H1: 7:45-12:00 13:39-17:00
- Nacht 21:30-07:00

Uren voor de studenten zijn idem en af te spreken met de hoofdvroedvrouw. Als er teveel studenten op eenzelfde moment stage doen worden de uren gespreid over vroeg-avond en nachtdienst.



9. Architectonische indeling

9.1 Grondplan materniteit

De afdeling beschikt over 12 bedden waarvan 8 éénpersoonskamers en 2 tweepersoonskamers. Elke kamer beschikt over een douche en toilet, koelkast en babybadje.

9.2 Voorstelling van de dienstruimten materniteit

Propere utility: kasten met medisch materiaal, rolstoel, automatische RRmeters, bakken met water, verlengstuk voor het bed

- De deur in de ruimte geeft toegang tot een technische ruimte en moet op slot zijn. Zo niet moet dit gemeld worden in Ultimo
- De verzorgingskar blijft in de gang staan en wordt na elke verzorging ontsmet en aangevuld.

Keuken:

- Koelkasten personeel, patiënt, diepvries patiënt
- Voorraad flesvoeding

Vuile utility : enkel vuil materiaal staat in deze ruimte. Wanneer iets ontsmet is, krijgt het een groen label en wordt het op de juiste plaats terug gezet.

- Deze ruimte is zowel voor materniteit als voor verloskwartier.
- Vuile bedpannen worden gereinigd in de bedpanspoeler.
- Placenta's worden in een aparte diepvries bewaard en worden opgehaald door een externe firma.

Verpleegpost: 5260, te openen met badge

- verpleegdossiers
- centrale monitoring voor zowel verloskwartier als voor neonatologie
- reanimatiedozen volwassene en kind
- doptone
- Triacdoos met materiaal voor bevalling
- buizenpost

Medisch office

- medicatiekasten te openen met badge
- hier wordt de medicatie klaargemaakt



