

2016

A bronze sculpture of a hand holding a bird's nest. The hand is positioned at the bottom, with fingers spread, supporting a large, woven nest. Three birds are perched on the nest: one on the left, one in the center, and one on the right. The sculpture is set against a plain white background.

**Infobundel
Verpleegafdeling interne D1**

Inleiding

De hoofdverpleegkundige en het ganse team van D1 heten u van harte welkom op hun verpleegeenheid.

Je komt terecht op een verpleegeenheid waar patiënten met inwendige aandoeningen opgenomen worden. Op deze afdeling worden zowel gehospitaliseerde als ambulante patiënten verpleegd.

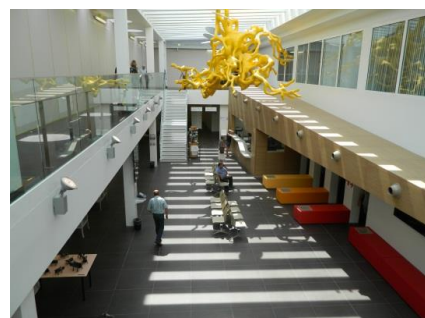
Met deze brochure willen wij zowel de startende verpleegkundige als de student-verpleegkundige een leidraad bieden bij de verkenning van deze afdeling.

Een ziekenhuis is een complex geheel van verschillende afdelingen en diensten. Alhoewel we allen één doel nastreven (cf. de Opdrachtsverklaring) hanteert iedere dienst eigen afdelingsgebonden gewoonten en afspraken. Deze brochure wilt u hierbij helpen.

Voor alle vragen waar u in deze brochure geen antwoord op vindt kunt u terecht bij uw hoofdverpleegkundige, uw stagementor of de afdelingsverpleegkundigen.

Aan de student wensen wij een leerrijke en verrijkende stage. Het leerproces is een unieke periode in jouw leven en jij bepaalt voor een groot stuk hoe je deze invult. Grijp dan ook ten volle deze kans om uw stages optimaal te benutten.

De verpleegkundige die voor het eerst kennis maakt met onze afdeling heten wij uiteraard ook van harte welkom. Een team verandert af en toe wel eens van samenstelling en nieuwe dynamische krachten laten ons ook toe om van gedachten te wisselen. Laat deze brochure voor u dan ook een begin zijn van een boeiende ontdekkingsstocht doorheen onze verpleegeenheid.



1 Voorstelling van de dienst

1.1 Bereikbaarheid

 extern 051/425 460
 intern 5460
 d1.vpl@sintandriestielt.be

1.2 Medische staf

⇒ Internist-Endocrino	Dr. E. Degrande
⇒ Internist - geriater	Dr. S.Maertens
⇒ Gastro-enterologen	Dr. J. Beyls Dr. S. De Coninck Dr. V. Casneuf
⇒ Pneumoloog	Dr. G. Tits Dr. V. Vandamme
⇒ Oncoloog Palliatief arts	Dr. L. De Backer

1.3 Verpleegkundigen en paramedici

Hoofdverpleegkundige Mevr. Nathalie Van Poucke

Stagementoren Mevr. Tineke Bekaert
Mevr. Tineke Francois

Voornaamste interventies

2.1 Globaal overzicht van de meest voorkomende interventies

Patiënten op D1 worden voornamelijk opgenomen:

Voor observatie

Deze patiënten ondergaan dus een hele rits van onderzoeken, en vele onderzoeken vereisen een specifieke voorbereiding, zowel van de patiënt als van het materiaal.

Veel voorkomende onderzoeken:

- Parametercontrole: bloeddruk - pols - t° - gewicht
- Bloedafname veneus & capillair
- EKG
- Longfunctie
- Cyclo-ergometrie
- O₂-saturatie
- RX
- Echografie
- CT-scan
- MIBI-scintigrafie
- Isotopen
- Angiografie
- Endoscopie:
 - ◊ Gastroscopie
 - ◊ ERCP
 - ◊ Rectoscopie
 - ◊ Coloscopie
 - ◊ Bronchoscopie
- EEG - EP - EMG
- Verschillende puncties:
 - ◊ Sternum
 - ◊ Pleura

Intredebegeleider/stageorganisatie

Tel: 051/42(5210) of (5211)

intredebegeleiding@sintandriestielt.be

- ◇ Ascites
- ◇ Lumbale

Voor behandeling: medisch

Omwille van het sterk gedifferentieerd karakter van de verschillende aandoeningen worden vele soorten behandelingen toegepast.

Als verpleegkundige dien je dan ook over een gedegen *kennis* te beschikken betreffende de indicatie van de behandeling en een *kunde* inzake het correct toepassen van de verpleegkundige handeling.

Veel voorkomende behandelingen:

- Dieet
- Medicatie per os
- Medicatie parenteraal (IM-SC-IV)
- Infuus, zowel perifeer als centraal, veneus poortstelsel
- TPN
- Sondevoeding
- Aërosol
- Wondverzorging
- Blaascatheterisatie
- Maagsonde
- Reinigings- of medicatielavementen
- Kinesithérapie
- Logopedie

Voor behandeling: chirurgisch

Bij bepaalde patiënten wordt soms tijdens de observatieperiode een heelkundige indicatie gesteld. Deze mensen dienen dan ook op een gepaste wijze voorbereid te worden. Dit behoort ook tot

het takenpakket. Na de heelkundige ingreep echter, verhuist de patiënt meestal naar een chirurgische afdeling.

Voor revalidatie en/of educatie

Sommige patiënten worden ook opgenomen omwille van een cerebro-vasculair accident (CVA) en dienen nog een lange periode van revalidatie te ondergaan. Ook na coronaire heelkunde verblijven sommigen nog een tijdje op deze afdeling.

Diabetespatiënten die behandeld worden met insuline en zichzelf wensen te controleren en reguleren, worden ook hier opgenomen. Enerzijds om een correcte diabetesregulatie in te stellen en anderzijds om hun educatie te bekomen om zo in een thuissituatie zichzelf goed te kunnen verzorgen.

2.2 Frequent uitgevoerde verpleegkundige handelingen

- zorgen mbt. hygiëne, voeding, uitscheiding, mobiliteit
- zorgen mbt. toediening van medicatie per os, iv, sc, im
- zorgen mbt. infuustherapie, zowel perifeer als centraal
- zorgen mbt. O₂ en -aërosoltherapie
- parametercontrole
- bloedafname, zowel veneus als capillair
- plaatsen van maagsonde
- plaatsen van blaassonde
- assisteren bij puncties
- wondzorg
- ...

3 Verpleegmethode

Op D1 wordt er gewerkt met taakverpleging.

Vanaf 23/9/2013 zal de afdeling overschakelen naar meer geïntegreerde verpleegkunde waar er ook een nieuw uurrooster bij te pas komt.

Iedere dag wordt een nieuwe werkverdeling opgemaakt die aan het prikbord wordt uitgehangen. Hierop wordt vermeld wie verantwoordelijk is, wie vroegdienst, wie dagdienst en wie avonddienst heeft en welke studenten er aanwezig zijn. Op deze werkverdeling worden de patiënten toegewezen.

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

4 Dagindeling

De verpleegkundige taken op D1 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) V doet medicatieronde , met de medicatie per os, V1 doet voorbereidingen van onderzoeken, glycemie+insuline en start ochtendverzorging
07.45 u	opdienen ontbijt
08.15 u	overdracht vroegdienst naar hoofdverpleegkundige en dagdiensten
08.45 u	afdienen ontbijt start met het toedienen van de verpleegkundige zorgen parametercontrole iedereen: RR-pols-t° gewichtscontrole op ma. en do. voor patiënten van kamer 400 - 410 gewichtscontrole op di. en vrij. voor patiënten van kamer 411 - 416 afsluiten alle debieten (urine - maagvocht - wondvocht) opname van patiënten voorbereiden van patiënt op onderzoek transport van patiënten naar onderzoek of kine opruimen & afwassen in utility verzorgingskarren terug aanvullen invullen van het verpleegdossier
11.00	T doet medicatieronde ,glycemie en insulines
11.10 u	opdienen middagmaal
11.40 u	afdienen middagmaal patiënten klaarmaken voor middagrust

Intredebegeleider/stageorganisatie

Tel: 051/42(5210) of (5211)

intredebegeleiding@sintandriestielt.be

13.30 u	overdracht vroegdienst naar avonddienst (A+ T2)
14.00 u	start namiddagverzorging Medicatietoediening Transport van patiënten naar of van onderzoeken
15.00 u	opdienen vieruurtje
15.15 u	afdienen vieruurtje
15.30	Overdracht en patiëntenbespreking
16.00	Namiddagverzorging medicatietoediening afwassen van de bedden van de ontslagen patiënten opruimen utility parametercontrole iedereen (pols-t°) en RR van de te volgen patiënten opname van patiënten invullen verpleegdossier
17.30 u	opdienen avondmaal
18.00 u	afdienen avondmaal patiënten klaarmaken voor nachtrust
19.00 u	start avondronde - toediening avondmedicatie - parametercontrole patiënten klaarmaken voor nachtrust
21.00 u	overdracht van avonddienst naar nachtdienst
22.00 u	uitvoeren nachtronde - beantwoorden beloproepen – medicatietoediening - parametercontrole
05.00 u	klaarzetten ochtendmedicatie (indien mogelijk)

Intredebegeleider/stageorganisatie

Tel: 051/42(5210) of (5211)

intredebegeleiding@sintandriestielt.be

	Bloedafnames invullen nachtverslag
06.30 u	overdracht nachtdienst naar vroegdienst

5 Algemene dienstinformatie

5.1 Nuchterboek

In dit boek (agenda) worden de patiënten genoteerd die een nuchter onderzoek of ingreep dienen te ondergaan, evenals de bijzondere handelingen die moeten gebeuren (bvb. infuus 1 uur vóór onderzoek, onderzoek zonder voorbereiding, ...).

Ook de patiënten waarvan de ontslagdatum op voorhand gekend is worden hierin genoteerd.

5.2 Maaltijden

5.2.1 Uren

Ontbijt	07.45
Middagmaal	11.15
Vieruurtje	15.00
Avondmaal	17.30

5.2.2 Aandachtspunten bij het opdienen

- Informeer of de patiënt nuchter moet blijven (zie nuchterboek of blad nuchtere patiënten - informeer indien boven het bed N hangt)
- Controleer altijd goed de naam (zie identificatiearmband) en kamernummer; bij twijfel: vraag de naam van de patiënt

- Vraag of de patiënt moet geholpen worden (botervlootje openmaken, smeren boterham, uitschenken koffie, snijden van het vlees,...)
- Kijk na of iedere patiënt over een propere servet beschikt
- Zorg dat bedlegerige patiënten goed rechtop zitten en dat alles binnen handbereik ligt
- Zorg ook dat de patiënt zijn medicatie inneemt
- Hulpbehoevende patiënten voorzichtig eten geven (denk aan hete koffie of soep, slikstoornissen, ..)

5.2.3 Aandachtspunten bij het afdienen

- Controleer of de patiënt zijn medicatie heeft ingenomen
- Ga na of er een vochtbalans of voedingslijst dient ingevuld te worden
(zo ja: hangt deze boven de nachttafel)
geef iedere patiënt een vers glas/beker en neem het vuile terug mee
- Wat **niet** op het dienbord mag achterblijven:
 - Medicatie + medicatiebekertje
 - Spuiten
 - Servet
 - Voorwerpen van de patiënt (mes, tas, bril, kunstgebit, ...)
 - Identificatieblad
 - Bij hulpbehoevende patiënten: zorg dat de patiënt terug een comfortabele houding heeft, dat de mond proper is, oproepsysteem in handbereik
 - Bestek altijd vooraan op het dienbord leggen

5.2.4 Maaltijdwijziging

Iedere patiënt die opgenomen wordt krijgt automatisch een 'gewoon' menu voorgeschoteld. 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 patient en kies maaltijdwijziging.

Doe de nodige aanvragen en klik dan op versturen.

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

5.3 Oproepsysteem

Iedere verpleegeenheid beschikt over een aantal personenzoekers (de zogenaamde "zoemers") 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)
- visueel signaal in de lichtkolom voor bureel hoofdverpleegkundige
- auditief signaal in bureel hoofdverpleegkundige (gele knop moet steeds ingedrukt zijn !)
- auditief signaal op de zoemer van de toegewezen verpleegkundige
- auditief signaal in de kamer waar de verpleegkundige aanwezig is (gele knop of beletlichtje steeds aansteken !)

Iedere verpleegkundige of verzorgingsequipe dient dan ook bij aanvang van zijn/haar shift een personenzoeker op zak te steken. Bij het beëindigen van de dienst wordt de personenzoeker terug in het rekje geplaatst. Om na te gaan of de personenzoeker nog goed functioneert (platte batterij, technisch defect) kan er even gedrukt worden op het knopje (ruissignaal moet hoorbaar zijn) of kan er getelefoneerd worden naar de zoemer (=zoemernummer gevolgd door het cijfer 1).

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 moet altijd het beletlichtje aangestoken worden. Dit is om enerzijds de beloproep te annuleren, en anderzijds om uw aanwezigheid op de kamer zichtbaar te maken.

Bij alarm dient er onmiddellijk gereageerd te worden! (Alarm wordt geslagen door gele beletknop + rode alarmknop in te drukken).

5.4 Medicatie

5.4.1 Medicatiebeheer

De medicatievoorraad bevindt zich in het Medisch Office (zie grondplan). Alle medicatie zit achter slot en de sleutel wordt bewaard op een vaste plaats.

De verdoving zit in een aparte kast met een aparte sleutel. Deze sleutel wordt op een andere plaats bewaard.

Het kastje van de apotheek (gelijkvloers) wordt ook afgesloten, en ook deze sleutel beschikt over een vaste plaats.

Kijk vóór het verlaten van de dienst uw zakken na of er géén sleutels meer inzitten!

De verpleegkundige die T heeft is verantwoordelijk voor de bestelling van álle medicatie:

- medicatie per os
- medicatie IV - SC - IM
- infusen

Dit gebeurt a.d.h.v. elektronisch medicatiebeheer via pc.

Hij/zij zorgt er ook voor dat alle medicatie klaarstaat tot en met de volgende morgen.

De verpleegkundige met T zorgt er ook voor dat de voorraadkast terug aangevuld wordt aan de hand van het voorraadboek.

BELANGRIJK !!

IEDEREEN (ook studenten) DIE IETS UIT DE VOORRAADKAST
HAALT DIENT DIT TE NOTEREN OP HET VOORRAADBOEK !!

5.4.2 Medicatietoediening

De ochtendmedicatie wordt toegediend door de verpleegkundige met vroegdienst (V).

De verpleegkundige met T zorgt voor de medicatie per os:

- voor het middagmaal
- voor het avondmaal

De insulines worden toegediend 20 à 30 minuten vóór de maaltijd en de rest van de parenterale medicatie wordt toegediend tijdens de verpleegkundige verzorging, hetzij tijdens de:

- ochtendverzorging
- namiddagverzorging
- nacht

Enkel de medicatie per os en de insulines worden afgetekend. De medicatie per os wordt afgetekend op het medicatieblad zelf, de insulines op het blaadje dat op het plateautje ligt. Alle andere medicatie wordt niet afgetekend.

Studenten mogen enkel medicatie toedienen onder toezicht van een verpleegkundige.

5.5 Linnen

Na ontslag van de patiënt wordt zijn bed volledig gereinigd en ontsmet. Vers linnen bevindt zich in de linnenkamer of de berging (zie grondplan). Een vers bed wordt opgemaakt volgens de gewoonte van de afdeling. Op D1 is dit:

- 2 lakens
- 1 steeklaken
- 1 deken
- 1 klein kussen + sloop
- 1 groot kussen + sloop

Al naargelang de toestand van de patiënt kan een bedzeil en/of tweede steeklaken aangebracht worden.

Wanneer een ambulante patiënt voor korte tijd een bed nodig heeft (bvb. voor chemotherapie), wordt er altijd een steeklaken op het bed gelegd.

Tijdens de verzorging staan de propere linnenkarren in de gang (alle rollend materieel langs éénzelfde kant i.v.m. de brandveiligheid) en kan de kar voor het vuile linnen in de kamer meegenomen worden. Vuil linnen wordt nooit op de grond gelegd, ook nooit op een ander bed noch op tafel, maar wordt zo snel mogelijk in de linnenzak gedeponneerd.

Het linnen wordt gesorteerd volgens onderstaande tabel:

KLEUR LINNENZAK	INHOUD
WIT	Lakens, steeklakens, kussenslopen, OP-hemden, servetten, keukenhanddoeken, dekens, moltons, sponshanddoeken, ..
GROEN	Alle operatielinnen, OK-jassen
ROOD	Speciale stukken zoals hoofdkussens, gordijnen
BLAUW	Personeelskledij, blauw OP-linnen
GEEL	Alle besmet linnen
GEEL NET	Fixatiemateriaal, zwachtels, lendenriem, buikbanden en rompverbanden

Eens de linnenzak vol is wordt hij in de onreine utility op een transportkar geladen in een welbepaalde volgorde. Dit schema hangt uit in de utility. Knoop de zakken goed dicht en ontluicht ze vooraleer op de kar te stapelen.

Het verse linnen wordt systematisch aangevuld op maandag, woensdag en vrijdag. Bij tekorten kan er getelefoneerd worden naar de transportdienst.

Incontinentiemateriaal wordt eveneens systematisch aangevuld op maandag; bij tekorten: telefoneer naar de transportdienst ( 6598).

5.6 Medisch materiaal

5.6.1 Steriele sets

De steriele sets, bevinden zich in de kasten bovenaan in de reine utility. Volgende sets worden gebruikt voor wondverzorging en/of blaascatheterisatie:

Set	Inhoud
3M	1 pincet - 5 gaasjes 5/5 - 1 veld
4M	1 pincet - 1 kleine schaar - 5 gaasjes 5/5 - 1 veld
8M	2 pincetten - 1 kocher - 1 grote schaar - 2x5 gaasjes 5/5 - 1 veld
Sondage	1 wegwerppincet - 1 paar handschoenen medium - 5 gaastampons 1 gaas 7/7 - 1 veld
Blaasspoeling	1 kartonnen nierbekken - 1 ronde godet - 1 rechthoekige godet 5 gaasjes 5/5 - 1 veld

In dezelfde kasten bevindt zich ook het ander steriel materiaal van Sterima, zoals: pincetten - kochers - scharen - stilets - godets en allerhande kompressen.

Het bevuilde instrumentarium wordt verzameld in een kartonnen box, deze wordt wekelijks opgehaald. Het steriele materiaal wordt systematisch aangevuld op maandag, woensdag en vrijdag. Bij tekorten: telefoneer naar de transportdienst.

5.6.2 Bestelling

Het meeste medisch materiaal, zowel steriel als niet-steriel bevindt zich in de reine utility.

De bestelling van het medisch materiaal gebeurt wekelijks aan de hand van blauwe kaartjes met streepjescode. Deze moeten worden ingediend in de bus aan het magazijn vóór dinsdagmorgen.

5.7 Bureelmateriaal

Alle bureelmateriaal zoals omslagen, formulieren allerhande, etiketten, balpennen, verpleegdossiers, ... vind je terug in de verpleegpost en worden tweewekelijks aangevraagd op dezelfde wijze als het medisch materiaal.

5.8 Voeding

De voedingsmiddelen die in de afdelingskeuken te vinden zijn, zoals koffie, suiker, beschuiten, porties confituur, ... worden 1 x per maand besteld op dezelfde wijze als het medisch materiaal.

5.9 Afval

De aanpak van de verschillende afvalstromen werd in 2002 volledig herzien, voor de volledige versie kunt u terecht in het procedureboek : Procedure 43 '*SELECTIEF VERZAMELEN VAN AFVAL*'

Er wordt een onderscheid gemaakt tussen verschillende afvalstromen, zijnde :

- Papier- en kartonafval - niet-vertrouwelijke documenten
- vertrouwelijke documenten
- Glasafval
- Niet-risicohoudend medisch afval
- Risicohoudend medisch afval
- Bedrijfsafval
- Batterijen
- Medicatie
- Divers en speciaal afval



6 Verpleegdossier

Het verpleegdossier bestaat uit een plastic map, de kleur afhankelijk van de behandelend arts. Het verpleegdossier bestaat uit verschillende documenten.

6.1 Kleurencode:

GEEL	Dr. Degrande
GROEN	Dr. Carlier
ROOD	Dr. Beyls- Dr. Casneuf
ROZE	Dr. Deconinck
PAARS	Dr. Desimpel
ORANJE	Dr. Tits en Dr. Vandamme
GRIJS	Dr. Tack – Dr. Lamont- Dr. Ruelens- Dr. Gazziano
ZWART	Dr. De Backer

6.2 Documenten

6.2.1 Verpleegdossier

De verpleegkundige verantwoordelijk voor de opname van de patiënt zorgt er voor dat alle verkregen informatie op dit blad terechtkomt.

Ook alle bijzondere aandachtspunten (infuus, wondzorg, nachtelijke medicatie,

O₂-theapie,) worden hierop aangeduid.

Dit A₃-blad wordt verder gedurende 7 dagen gebruikt om de verpleegkundige observatiepunten te noteren.

De binnenzijde van dit A₃-blad wordt verder enkel maar ingevuld tijdens de periode van MVG-score.

6.2.2 Koortsblad & volgblad

Op het koortsblad worden de parameters en de medicatie aangeduid.

Volgende parameters worden aangeduid:

- Pols (noteren in blauw)
- T° (noteren in rood)
- RR
- Gewicht
- Stoelgang
- Urinedebiet
- Vocht (wondvocht - drains)
- Pijn (noteren in groen)
- Saturatie

Nota: bij bepaalde patiënten dienen de parameters meermaals per dag genomen te worden, deze dienen genoteerd te worden én op het koortsblad (09.00u + 16.00u) én op het volgblad.

De namen van de patiënten die meermaals dienen gecontroleerd te worden hangen uit op het prikbord.

Bij alle patiënten wordt 's morgens pols - T° - RR genomen.

Bij alle patiënten wordt 's namiddags pols en T° genomen en bij de te volgen patiënten ook de RR.

Systematisch worden alle patiënten 2 x per week gewogen. Op maandag en donderdag zijn dit de patiënten van kamer 502 tot 509 en op dinsdag en vrijdag de patiënten van kamer 510 tot 517.

Bepaalde patiënten worden dagelijks gewogen, de namen van deze patiënten hangen uit op het prikbord.

Verder wordt op het koortsblad de medicatie aangeduid.

Indien de patiënt bloed toegediend krijgt wordt dit bijkomend aangeduid met een rood driehoekje.

Indien de patiënt humane albumine of plasma toegediend krijgt wordt dit bijkomend aangeduid met een blauw driehoekje.

6.2.3 Werkplan

Het werkplan is een document waarop de verschillende onderzoeken vermeld staan met aanduiding van de datum van aanvraag en datum van uitvoering.

Het is van belang om het onderzoek af te tekenen op datum van uitvoering. Ook telkens een staal (urine, sputum, ..) naar het labo gestuurd wordt dient dit afgetekend te worden.

Ieder werkplan dient voorzien te worden van een bucco-afdruk, jaartal en behandelende arts.

6.2.4 Ontslagformulier

Het ontslagformulier wordt ingevuld telkens de patiënt iets verbruikt dat niet in de ligdagprijs is inbegrepen. Dat kan o.a. zijn:

- stuk zeep
- plasticzak voor kledij
- doos papieren zakdoekjes
- het gebruik van een opklapbed
- materiaal gebruikt voor lijktooi

6.2.5 MKG-formulier (roze)

Dit formulier wordt ingevuld door iedere arts die de patiënt behandelt en/of onderzoekt.



7. Uurrooster

7.1 Uurrooster verpleegkundigen: week

Hoofdverpleegkundige	07.45 - 12.15 15.10 - 18.00
V + V₁	06.45 - 11.00 11.45 - 15.00
T + T	07.45 - 12.00 15.15 - 18.30
T₂	13.00 - 17.45 18.15 - 21.00
A	13.30 - 17.45 18.15 - 21.30

7.2 Uurrooster verpleegkundigen: zaterdag

V	06.45 - 11.30 12.00 - 15.15
V₁	06.45 - 12.00 13.00 - 15.45
T	07.30 - 12.00 15.00 - 18.30
T₂	08.00 - 12.30 18.00 - 21.30
A	12.30 - 18.00 18.30 - 21.00

7.3 Uurrooster verpleegkundigen: zondag

V	06.45 - 11.15 12.00 - 15.30
V₁	06.45 - 12.00 13.00 - 15.45
T	07.30 - 12.00 15.00 - 18.30
T₂	08.30 - 12.00 16.00 - 20.30
0	08.30 - 12.30 17.30 - 21.30

7.4 Uurrooster verpleegkundigen: nacht

Nacht	21.00 - 07.00
--------------	---------------

7.5 Uurrooster studenten

Of

06.30 - 11.00 11.39 - 14.45

13.24 - 17.00 17.39 - 21.30

7.6 Uurrooster studenten 3^{de} jaar met dienstregeling:

Vroegdienst (V)

06.30 - 11.00
11.39 - 14.45

Avonddienst (A)

13.24 - 17.00
17.39 - 21.30

Nachtdienst (N)

21.00 - 07.00

Enkel met een grondige reden, kan afgeweken worden van bovenstaande uurregeling, en dit alleen mits overleg met de hoofdverpleegkundige.

8 Logistiek assistent(e)

Op een verpleegafdeling werken mensen samen met verschillende deskundigheden, zij overleggen samen, in welke zorgsituaties bepaalde deskundigheden vereist zijn.

De wet op de verpleegkunde geeft duidelijke richtlijnen en normen aangaande de wijze waarop aan de verpleegkundige activiteit binnen een ziekenhuis gestalte moet worden gegeven.

Ook voor het verzorgend personeel is een eigen profiel opgesteld door de Vlaamse Onderwijsraad.

De logistiek assistent(e) onderscheidt zich van de verpleegkundige en de verzorgende door het feit dat zij/hij een hulpfunctie vervult op uitvoerend niveau en niet participeert in de directe zorgverlening aan patiënten.

Het dient benadrukt te worden dat de logistiek assistent(e) onder geen enkele voorwaarde verpleegkundige of patiëntverzorgende taken mag uitvoeren. De logistiek assistent(e) is specifiek opgeleid, lager geschoold personeel en maakt deel uit van het verpleegkundig departement. Alle taken gebeuren onder supervisie van het verpleegkundig personeel.

De taken van de logistiek assistent(e) kunnen omschreven worden als het ondersteunen van verpleegkundig en verzorgend personeel door het verzekeren van taken die voor verplegenden en verzorgenden tijdsbesparend kunnen zijn.

De limitatieve lijst met activiteiten die door de logistiek assistent(e) mogen verricht worden is beschikbaar op elke afdeling.

9 Architectonische indeling

9.1 Grondplan

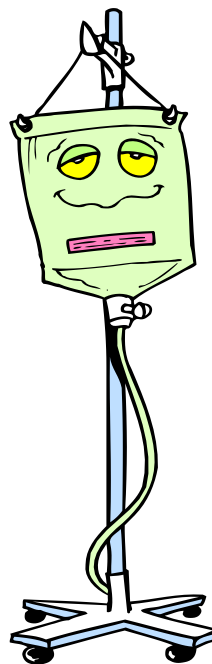
507		traphal
506		508
505		509
504		
503		510
502		511
medisch office		
verpleegpost		512
reine utility		513
onreine utility		
keuken		514
501		515
badkamer		516
WC		
berging/ linnenkamer		517

De afdeling beschikt over 32 bedden en 1 onderzoekskamer. Deze zijn verdeeld over 6 éénpersoonskamers + 1 onderzoekskamer (501) en verder nog 7 tweepersoonskamers en 3 vierpersoonskamers.

9.2 Voorstelling van de dienstruimten

Berging/linnenkamer

- Voorraad linnen
- Incontinentiemateriaal
- Fixatiemateriaal
- Voorraad schoonmaakmateriaal
- Papieren handdoekjes
- Rolstoelen
- Toiletstoelen
- Eettafels
- Ijsmachine
- Persoonlijke handtaskastjes
- Tillift



Badkamer + toilet

- Ligbad
- Serumstaanders
- Toilet personeel (sleutel hangt aan haakje in de badkamer)
- Toilet bezoekers

Onreine utility - spoelruimte

- Uitgietskaf
- Afwasbak
- Vuil linnenmanden
- Voorraad linnenzakken
- Debietkannen
- Wasbekkens

Intredebegeleider/stageorganisatie

Tel: 051/42(5210) of (5211)

intredebegeleiding@sintandriestielt.be

- Materiaal voor lavement, bedpannen
- Urinezakken - urinaals

Reine utility

- Verzorgingskarren
- Weegstoel
- Bloeddrukometers
- Tympanische thermometers
- Bloedglucosemeter
- Aspirator
- Plateau voor infuus en bloedafname
- Verzorgingsmateriaal allerhande:
 - steriele sets + instrumenten
 - kompressen
 - verbandmaterialen
 - allerlei sondes
 - O₂ en verstuivingsmaskers en -pluggen
 - papieren zakdoeken
 - handschoenen: steriel + niet steriel
 - punctieplateau
 - mayocanules
 - ...

Verpleegpost

 5460

- verpleegdossiers
- hier bevindt zich ook de beademingsballon (ambu) + mayocanules

Medisch office

- Medicatiekasten (altijd op slot!)
- Koelkast voor medicatie
- Infuusleidingen
- Spuiten & naalden

Medicatie wordt hier voorbereid en wordt klaargelegd voor de komende 24 u.

Traphal

Deze bevindt zich op het einde van de gang.

Dit is tevens een nooduitgang, en mag dus nooit versperd worden !!

Op de overloop bevindt zich het opklapbed en de voorraad telefoons.

10 Veel voorkomende afkortingen

ADL	activiteiten van het dagelijks leven
AMI	acuut myocardinfarct
AML	acute myeloïde leukemie
AP	anus praeternaturalis
AVVZ	arm aan verzadigde vetzuren
BAL	broncho-alveolaire lavage
BB	bedbad
BMI	body mass index
BS = VS	blaassonde = verblijfsonde
CABG	coronary artery bypass grafting
CARA	chronische aspecifieke respiratoire aandoeningen
CLL	chronische lymfatische leukemie
COLD	chronic obstructive lung disease
COPD	chronic obstructive pulmonary disease
CPAP	continue positive airway pressure
CRP	c-reaktieve proteïne
CT	computertomografie
CVA	cerebro vasculair accident
CWZ	cervicale wervelzuil
DAV	droog aseptisch verband
DHS	dynamische heupschroef
DNR	do not reanimate - niet reanimeren
DVT	diepe veneuze trombose
EEG	elektro-encefalogram
EKG	elektrocardiogram
EMG	elektromyogram
EP	geëvoeerde potentialen
ERCP	endoscopische retrograde cholangio-pancreatografie

Intredebegeleider/stageorganisatie

Tel: 051/42(5210) of (5211)

intredebegeleiding@sintandriestielt.be

HA	huisarts
HLA	human leucocyt antigeen
IM	intramusculair
IV	intraveneus
IVP	intraveneuze pyelografie
LP	lumbale punctie

LV	licht verteerbaar
LWZ	lumbale wervelzuil
MDS	maagdarmsparend
MKG	minimale klinische gegevens
MPG	minimale psychiatrische gegevens
MS	maagsonde
MVG	minimale verpleegkundige gegevens
NA 1000 (2000)	natrium 1000 (2000)- zoutbeperking (voeding)
NMR	nucleaire magnetische resonantie
NPO	niets per os
NSAID	niet steroïdale anti-inflammatoire drugs
OGTT	orale glucose tolerantietest
PBO	perifeer bloedonderzoek
PC	packed cells
PCE	patiënt controlled analgesie
PCEA	patiënt controlled epidurale analgesie
PEG-sonde	percutane endoscopische gastrostomiesonde
PO	per os
PPA	palpatie per anum
PSA	prostaat specifiek antigeen
PTCA	percutane transluminale coronaire-angioplastiek
PTT	protrombinetijd
RR	riva rocci = bloeddruk
SC	subcutaan
RX SMD	RX slokdarm-maag-duodenum
SV	sondevoeding
THP	totale heupprothese
TIA	transient ischemisch accident
TKP	totale knieprothese
TPN	totale parenterale nutritie
TUR	transuretrale resectie
UD	urinedebiet
UK + R/S	urine kweek + routine/sediment
VES	ventrikel extra systole
VKO	verkeersongeval
VMO-score	verbaal motoriek ogen

Intredebegeleider/stageorganisatie

Tel: 051/42(5210) of (5211)

intredebegeleiding@sintandriestielt.be