

2016



**Infobundel
Verpleegafdeling IZ**

1. Voorstelling van de dienst

1.1 Bereikbaarheid

Extern: 051/425140

Intern: 5140

E-mail: iz@sintandriestielt.be

1.2 Medische staf

Intensivisten: Dr. P. Laporte
Dr. G. Meese
Dr. I. De Baere

1.3 Verpleegkundigen

Hoofdverpleegkundige Katleen Deroo

Stagementoren Sofie Vandenberghe
Evelien Bouckhout
Sarah Tallieu

Referentievpk ziekenhuishygiene Sofie Vandenberghe

2. Uitgevoerde verpleegkundige handelingen

2.1 Activiteiten

Totaalzorg van patiënt
Overdracht tussen shiften
Opname operatiepatiënt
Box klaarzetten voor opname/ aanvullen/opruimen bij ontslag
Verpleegkundige administratie

2.2 Technieken

Veneuze bloedafname
Arteriële bloedafname

Arteriële PH meting+ analyse

Ijking arteriële lijn + cvd

Plaatsen perifere catheter

Plaatsen maag/blaaas sonde

Assistentie bij :

- Plaatsen diep veneuze catheter
- Plaatsen arteriële lijn
- Lumbaal punctie
- Bronchoscopie
- Plaatsen Thoraxdrain
- Pleurapunctie
- Pericardpunctie
- Intubatie
- Reanimatie
- uitwendige pacemaker
- Cardioversie

Trombolyse

Beademing

CVVH

Wondzorg

Canulezorg

Interne mug



2.3 Toestellen

Braun infuuspompen

Braun spuitpompen

PCEA pomp

Defibrillator

Beademingstoestel servo C, servo 300, servo i

CVVH toestel

Bloedglucosetoestel

Insulinepen

Tillift (actief-passief-

Beademingsballon

Aspiratietoestel

Monitoring
Sondevoedingspomp
Koelmatras
Bloedverwarmer



3. werkwijze en dagindeling

Op de dienst intensieve zorgen wordt gewerkt volgens het systeem van geïntegreerde verpleging.

Hier zijn vroeg-laag en nachtdiensten.

Elke dag wordt een nieuwe werkverdeling opgemaakt en uitgehangen in de verpleegpost.

Hierop kan je terugvinden wie verantwoordelijk is, en wie welke shift heeft.

Studenten worden toegewezen aan een verpleegkundige

Per dienst worden ook de kamers verdeeld, zodat de verpleegkundigen weten voor welke patiënten zij verantwoordelijk zijn in hun shift.

3.1 dagindeling

Hieronder kan je een globaal overzicht vinden van de verschillende taken

06u30	Overdracht nacht naar vroegdienst Toeren vroegdienst: parameters, medicatie, vochtbalans,...
07u45	Overdracht vroegdienst naar hoofdverpleegkundige
08u00	Opdienen ontbijt en hulp bij eten/medicatie Afdienen ontbijt en vers glas geven Ochtendverzorging-wondzorg Transport patiënten Beloproepen beantwoorden Opnames Invullen verpleegdossier Opruimen utility en boxen aanvullen Rapportage verpleegdossier Parametercontrole en observatie debieten Medicatie toedienen Aanpassing van de toer artsen
11u30	Middagmaal opdienen-afdiene Medicatie toedienen
12u00	Bedrust patiënten

13u30	Overdracht van vroeg naar laatsdienst
14u00	Toeren: parameters, medicatie, debieten, vochtbalans,.. Namiddagverzorging-wondzorg Beloproepen beantwoorden Opname operatiepatiënten Ontslag naar afdeling Opruimen van boxen en utility Rapportage verpleegdossier
17u45	Avondmaal opdienen-afdiene
	Toeren: parameters, medicatie, debieten, vochtbalans,... Rapportage verpleegdossier
21u00	Overdracht avond-naar nachtdienst
	Toeren: parameters, medicatie, debieten,... Nachtverzorging-wondzorg Beloproepen beantwoorden Rapportage verpleegdossier Aanvullen opnamekar-reakarren Bloedafnames
06u30	Overdracht naar vroegdienst

4. Algemene dienstinformatie

4.1 Nuchter blaadje

Kan je vinden aan het valrex bord

4.2 Maaltijden

aandachtspunten bij het opdienen

Informeer of de patiënt nuchter is

Controleer naam van de patiënt (identificatiebandje)

Maaltijd klaarzetten en hulp bieden waar nodig.

Patiënt correct installeren.

Wissel steeds van glas zodat patiënt regelmatig vers glas heeft.

Aandachtspunten bij het afdienen

Controleer of de patiënt medicatie heeft ingenomen, er geen persoonlijk gerief op de plateau nog ligt (tanden, bril, enz...)

Bestek vooraan op de plateau leggen.

Zorg dat de patiënt een comfortabele houding krijgt en belletje binnen handbereik.

Maaltijdwijziging

Elke patiënt krijgt een 'gewoon' menu bij opname.

Indien dit aangepast moet worden (NPO, nuchter, dieet) gebeurt dit via een maaltijdwijziging.



Via resultatenviewer klik je op de rechtermuisknop op de naam van de patiënt en zo wordt het formulier geopend en kan je de wijziging plaatsen en op versturen drukken om dit te verzenden naar de keuken.

4.3 Oproepsysteem

Elke patiënt heeft zijn oproepsysteem 'belletje', dit heeft een visueel (rode lamp boven kamerdeur) en een auditief(in bureel en in de kamer waar een verpleegkundige bezig is (beletlichtje aansteken) signaal

Bij alarm: onmiddellijk hulp bieden !

4.4 Medicatie

Medicatiebeheer

De medicatievoorraad bevindt zich in de verpleegpost.

De infusen bevinden zich in de kasten in de gang.

De verdoving zit in een aparte kast met aparte sleutel op af te sluiten.

Er wordt gewerkt met elektronisch medicatiebeheer. Er is toegang via een individueel paswoord. Elke kamer is uitgerust met een computer.

Het medicatieplan wordt opgemaakt door de verpleegkundige.

Medicatie die zich in de voorraad van de afdeling bevindt, wordt klaargezet voor de volgende shift.

Andere medicatie wordt automatisch via de apotheek klaargezet in de kast van de centrale ziekenhuisapotheek.

Bij een transfer van een patiënt naar IZ of van IZ naar de kamer, moet de patiënten voorraad meegegeven worden .

De dienst wordt elke morgen terug bevoorraadt vanuit de apotheek, de medicatiebak kan afgehaald worden bij de centrale apotheek.

Verdoving wordt aangevraagd op een apart medicatieblad en moet geschreven worden en voorzien zijn van handtekening.

Medicatietoediening

Alle toegediende medicatie wordt afgetekend door de verpleegkundige, verantwoordelijk voor de patiënt.

Op het einde van elke shift controleren of alle medicatie afgetekend is.

Studenten mogen enkel medicatie toedienen onder toezicht van een verpleegkundige.



4.5 Linnen

Na ontslag van de patiënt wordt het bed volledig gereinigd met sprinter multiclean.

Vers linnen bevindt zich op de linnenkar.

Het linnen wordt systematisch aangevuld op maandag, woensdag en vrijdag. Bij tekorten transportdienst verwittigen (6598)

Een bed wordt opgemaakt volgens afspraken met manutentie

Opmaak standaardbed

- onderlaken
- steeklaken in de lengte
- bovenlaken en deken
- grote en kleine kussensloop

Opmaak bed met alternetingmatras

- steeklaken overlans bed onder boven en in het midden(3)
- steeklaken in de lengte
- bovenlaken en deken
- grote en kleine kussensloop

Linnensortering

**Een volle linnenzak
goed dichtknopen en
op transportkar
plaatsen**

	Inhoud
WIT	Lakens,steeklakens,kussenslopen, op hemden, handdoeken, washandjes, dekens, buikbanden, keukenhanddoeken
ROOD	Hoofdkussens, gordijnen
GELE NET	Fixatiemateriaal, zwachtels en lendenriem

4.6 Medisch materiaal

Steriele sets

De steriele sets, bevinden zich in de ingemaakte kasten thv. Box 7
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.

Bestelling medisch materiaal

De voorraad medisch materiaal bevindt zich in de bergruimte.
In de kasten van iedere box zit ook een kleine voorraad van het courant gebruikte materiaal, zoals spuiten & naalden, aspiratiesondes, compressen allerhande, ..

De bestelling van het medisch materiaal gebeurt wekelijks op vrijdag.

4.7 Bureelmateriaal

Bureelmateriaal wordt tweewekelijks aangevraagd, op vrijdag.

4.8 Voeding

Voeding wordt maandelijks besteld, op vrijdag

4.9 Afval

Cfr. Procedure TP VP/043 'selectief verzamelen van afval'

Er wordt een onderscheid gemaakt tussen verschillende afvalstromen

- Papier- en kartonafval
- Glasafval
- Niet- Risicohoudend medisch afval
- Risicohoudend medisch afval
- Batterijen
- Medicatie
- Divers

5. Specifieke dienstinformatie

5.1 Parameters

Patiënten op IZ worden continu hemodynamisch gevolgd op de monitor. Standaard worden bloeddruk-pols-ademhaling-saturatie-debiten genoteerd.

Temperatuur en CVD gebeurt om de 4 uur.

Bij een instabiele patiënt moet er frequenter gecontroleerd worden.

Om de vochtbalans zo volledig mogelijk te kunnen opmaken, wordt alle vocht IN genoteerd (PO en IV).

Ook het vocht UIT wordt bijgehouden, zo kan s'morgens de vochtbalans door de vroegdienst afgesloten worden.

5.2 Ochtendverzorging

's Morgens krijgen de patiënten een totaalzorg.

Er wordt aandacht besteed aan de detailzorgen oa. Mondzorg.

In de namiddag krijgen bedlegerige patiënten een intiem toilet.

5.3 Ontslag

Na toestemming van de arts kan de patiënt ontslagen worden naar de afdeling.

Na ontslag wordt de kamer opgeruimd.

Het materiaal wordt gereinigd met Sprinter Multiclean.

- Monitor en kabels
- Infuusstaander + infuuspompen
- Zetel
- Nachttafel
- Toiletstoel
- Beademingsballon



De aspiratie moet terug in orde gezet worden en er moet een verse respiflo voorzien worden aan zuurstofplug.

6. Verpleegdossier

Het verpleegdossier bestaat uit een ringmapje met een aantal documenten. Iedere morgen wordt het verpleegdossier vernieuwd en wordt het volle blad in een ringmap gestoken. Eens de patiënt de afdeling verlaat wordt de ringmap leeggemaakt en worden de verpleegdossiers meegegeven naar de verpleegafdeling.

6.1 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, art. pH, ...) naar het labo gestuurd wordt dient dit afgetekend te worden.

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

6.2 Verpleegdossier

Op de binnenzijde van het verpleegdossier worden de parameters aangeduid

Er is ruimte om per ½ uur de parameters te noteren. Zowel hemodynamische (RR – pols – CVD – ritme), t°, neurologische (VMO – BWZ – pupil), respiratoire als diverse parameters betreffende de vocht-en voedselinname en uitscheiding kunnen hierop bijgehouden worden.

Iedere morgen wordt de vochtbalans uitgerekend.

In normale omstandigheden worden de parameters om de 2 uur gecontroleerd, tenzij bij onstabiele patiënten waar de frequentie van controles kan variëren.

De voorzijde van het verpleegdossier dient voor:

- Ⓡ de medicamenteuze behandeling.
Alle infusen, parenterale medicatie en medicatie per os worden hierop aangeduid en afgetekend bij toediening.
- Ⓡ dieet
- Ⓡ kine
- Ⓡ aandachtspunten

De achterzijde van het verpleegdossier dient voor:

- Ⓡ te controleren parameters
- Ⓡ catheters, drains, ...
- Ⓡ hygiënische zorgen
- Ⓡ ...

6.3 MKG-formulier (roze)

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

6.4 MVG-formulier Intensieve Zorg (blauw)

Dit formulier wordt ingevuld door de verpleegkundige die de patiënt verzorgt en begeleidt het roze MKG-formulier.

6.5 Formulier Verpleegkundige & paramedische gegevens (geel)

Dit formulier wordt ingevuld door de verpleegkundigen en paramedici die de patiënt verzorgen, dit kan gebeuren bij opname, maar ook tijdens het verdere verblijf. Enkel die zaken die relevant zijn voor deze opname dienen genoteerd te worden.

6.6 Ontslagformulier (rekeningblad)

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

- stuk zeep
- aantal eenheden packed cells
- plasticzak voor kledij
- materiaal gebruikt voor lijktoui
- ...

6.7 DNR formulier

In elk verpleegdossier is er een beperkingsformulier terug te vinden. Ook al is er geen therapiebeperking, wordt dit toch ingevuld.

6.8 Diverse formulieren

Naast de standaarddocumenten die altijd in het verpleegdossier zitten, kunnen ook nog resultaten van consulten, laboresultaten, EKG's, ... het dossier vervolledigen.

7. Uurrooster

HOOFDVERPLEEGKUNDIGE

07.30-12.00 en 13.39-17.00

VROEGDIENST

06.30-11.00 en 11.30-14.36

06.30-11.30 en 12.00-14.36

LAATDIENST

13.24-17.00 en 17.30-21.30

13.24-17.30 en 18.00-21.30

T VERANTWOORDELIJK WEEKEND

08.00-12.00 en 12.45-16.21

NACHTDIENST

8. Logistieke assistente

De logistiek assistente onderscheidt zich van de verpleegkundige, dat zij een hulpfunctie vervult en niet meewerkt in de directe zorgverlening van patiënten.

De aard van deze activiteiten kan zeer uiteenlopend zijn.

Alle taken gebeuren onder supervisie van het verpleegkundige personeel.

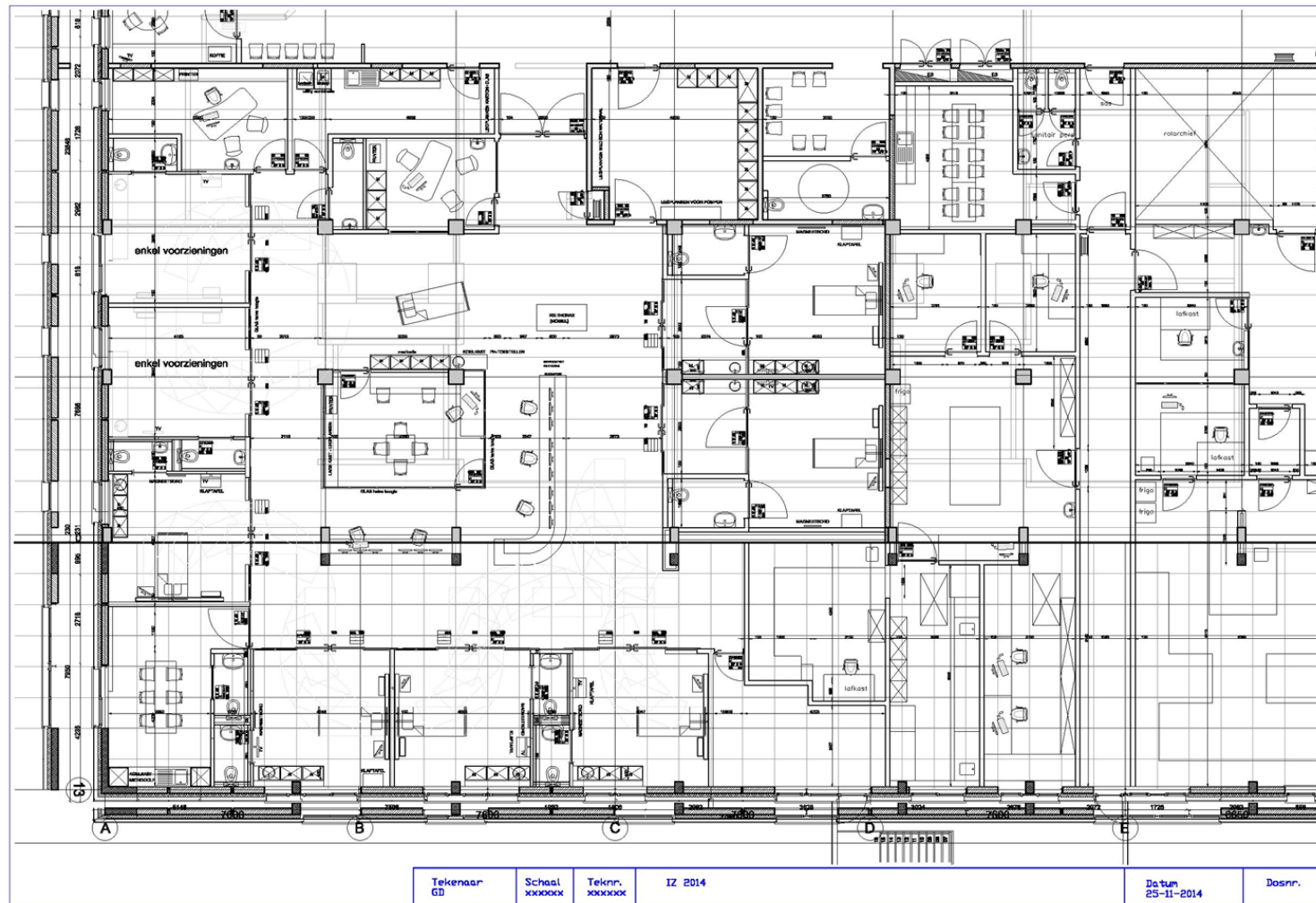
De lijst van deze taken is limitatief

UURROOSTER LOGISTIEKE ASSISTENTE

08.15-12.03 en 14.42-18.30

07.45-12.03 en 13.42-17.00

9. Architectonische indeling



Intredebegeleider/stageorganisatie
Tel: 051/42(5210) of (5211)
intredebegeleiding@sintandriestielt.be

9.1 Voorstelling van de dienstruimten

Verpleegpost

Centrale monitoring
Computer
Verpleegdossiers
Proceduremappen+andere info
Medicatiekasten
Bloedglucosemeter
Kwaliteitsmuur
Wachtdiensten artsen
Signaal beloproep
Telefoons
Materiaal bureel

Propere utility

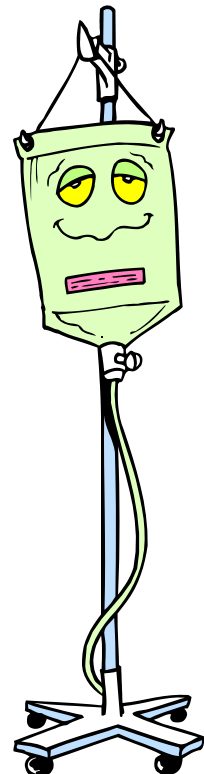
Voorraad steriel materiaal
Incontinentiemateriaal
Voorraad buikbanden
Voorraad labo materiaal
Elektroden – defipads
Papieren zakdoeken
Naaldrecipient
Materiaal aspiratiebokaal
Fixatiemateriaal
Zandzakken
Niet steriele handschoenen
Gele / chirurgische maskers
Scheermesjes
Medisch materiaal (niet steriel)
Beademingstoestellen, bloedverwarmer, koelmatras
Actieve tillift

Vuile utility

Bedpannenwasser
Afwasbak
Debietkannen-urinaals en bedpannen

Berging (naast box 3)

CVVH toestel, reservefles O2 en perslucht, losse infuusstaanders,
toiletstoelen, stretcher tillift



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
BHP	bipolaire heupprothese
BB	bedbad
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
CVVH	continue veno-veneuze hemofiltratie
CWZ	cervicale wervelzuil
DAV	droog aseptisch verband
DHS	dynamische heupschroef
DNR	do not resuscitate - niet reanimeren
DVT	diepe veneuze trombose
EEG	elektro-encefalogram
EKG	elektrocardiogram
EMG	elektromyogram
EP	geëvoceerde potentialen
ERCP	endoscopische retrograde cholangio-pancreatografie
HLA	human leucocyt antigeen
IM	intramusculair
IV	intraveneus
IVP	intraveneuze pyelografie
KVO	keep vein open
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 steroidale anti-inflammatoire drugs
PBO	perifeer bloedonderzoek
PC	packed cells
PCA	patiënt controlled analgesie
PCEA	patiënt controlled epidurale analgesie
PEG-sonde	percutane endoscopische gastrostomiesonde
PO	per os
PPA	palpatie per anum
PSA	prostaat specifiek antigeen
PTA	percutane transluminale angioplastie
PTCA	percutane transluminale coronaire-angioplastie
PTT	protrombinetijd
RR	riva rocci = bloeddruk
SC	subcutaan
RX SMD	RX slokdarm-maag-duodenum
SV	sondevoeding
SAS	Sedatie agitatie schaal
VAS	Visueel analoge schaal
THP	totale heupprothese
TIA	transient ischemisch accident
TKP	totale knieprothese
TPN	totale parenterale nutritie
TRP	totale radicale prostatectomie
TUR	transuretrale resectie
UD	urinedebiet
UK + R/S	urine kweek + routine/sediment
VES	ventrikel extra systole
VKO	verkeersongeval
VMO-score	verbaal motoriek ogen