



Onthaalbrochure

Intensieve zorgen 3

I3

Beste student

Beste medewerker

Van harte welkom op de afdeling. Met deze brochure willen we je in het kort informeren over de werking van onze dienst en je al een beeld geven van de meest voorkomende pathologieën en onderzoeken.

We staan erop je individueel te begeleiden in de hoop dat je je hierbij vlug "thuis" zal voelen. Voor bijkomende informatie kan je terecht bij de collega's, hoofdverpleegkundige, artsen ...

Wij wensen je alvast een fijne en zeer leerrijke stage en veel werkvreugde toe.

Namens het hele team.

Inhoud

Voorstelling van de dienst.....	4
Organisatie van de afdeling.....	5
Verwachtingen van de student	7
Vorbereiding voor de student.....	11

Voorstelling van de dienst

Voorstelling team

Op verpleegeenheid I3 werken ongeveer 45 verpleegkundigen, hoofdzakelijk bachelors met een bijzondere beroepstitel. Elke verpleegkundige is tijdens zijn shift verantwoordelijk voor 2 à 3 patiënten.

De afdeling is gelegen op de 6^e verdieping van het ziekenhuis. Je kan route 650 volgen om de afdeling te bereiken.

Algemeen nummer: 050 45 30 65

Hoofdverpleegkundige I3: Mieke De Brouckere

050 45 97 55

mieke.debrouckere@azsintjan.be

Adjunct hoofdverpleegkundige: Gaëlle Meeuws

050 45 30 63

gaelle.meeuws@azsintjan.be

Andere medewerkers op de dienst

- Intensivisten en anesthesisten (anesthesie en reanimatie - A&R)
- Andere geneesheerspecialisten (chirurgen, cardiologen, radiologen, nefrologen, neurologen ...)
- Hoofdverpleegkundige
- Verpleegkundigen
- Paramedici: kinesisten, logopedisten, ergotherapeuten, diëtisten
- Administratief medewerkers
- Logistiek assistenten
- Medewerkers van de poetsploeg

Organisatie van de afdeling

Uurrooster

Alle verpleegkundigen op de dienst werken in een 12-uren systeem.

Als student start je de eerste periode met het klassieke rooster, zijnde vroegdienst, laatdienst en nachtdienst. Na een inlooperperiode kan de student ook instappen in het 12-urensysteem. Dit is geen verplichting.

Het uurrooster voor studenten bestaat uit:

- Vroegdienst (V): 06.30 – 14.30 uur
- Laatsdienst (L): 13.00 – 21.00 uur
- Nachtdienst-waak (W): 20.45 – 06.45 uur
- Dagdienst 12 uur (D): 6.30 – 18.30 uur → enkel na een inlooperperiode van minimaal 3 weken
- Nachtdienst 12 uur (W12): 18.30 – 6.45u

Taakverdeling verpleegkundigen

Algemene verpleegkundige taken op de intensieve dienst

- Bewaken en observeren van de patiënt, vooral aandacht hebben voor de vitale functies zoals hartritme, bloeddruk, ademhaling, urineproductie, bewustzijn, al dan niet met mechanische of medicinale ondersteuning
- Informatie en steun geven aan de wakkere patiënt. Aandacht voor empathie en beleving.
- Informatie en steun geven aan de verwanten van de geseedeerde patiënt die op bezoek komen. Aandacht voor empathie
- Zorg voor het comfort van de patiënt: goede ligging in bed, weinig pijn, mondhygiëne, goede nachtrust, enz.

Verpleegkundige taken tijdens de vroegdienst (beknopt overzicht)

- Controle van je patiënt, monitor, vocht en medicatie, beademing
- Toedienen van medicatie en vocht volgens het medisch voorschrift
- Aanbieden en ondersteunen van het ontbijt
- Wassen van de patiënt (ontsmettende doekjes)
- Zorg omtrent mondhygiëne
- Zorg omtrent de aanwezige katheters
- Zorg omtrent de luchtweg (plakken tube, bij aanwezigheid van canule, binnen canule reinigen)
- Wondzorg
- Geven van wisselligging
- Eventueel opzetten van patiënt of zorg omtrent het comfort van de patiënt (“hoog” in bed liggen, aandacht voor drukpunten)
- Hulp bieden aan collega's bij het “draaien” van hun toegewezen patiënten
- Bijhalen van vocht en medicatie voor de komende vierentwintig uur (vanaf 12.00 uur, 's middags tot de volgende middag)
- Klaarleggen van labo voor afname van stalen de volgende 24.00 uur

- Een bloedgasanalyse omstreeks de middag
- Aanbieden en eventueel helpen van patiënten bij het nemen van het middagmaal
- Eventueel overbrengen van een patiënt naar een andere afdeling met alle aandachtspunten daaromtrent
- Aanvullen van de box
- Klaarmaken van medicatie via spuitpompen, indien leeg < 4 uur
- Verpleegkundige overdracht van patiënten aan laatsdienst

Verpleegkundige taken tijdens de laatsdienst (beknopt overzicht)

- Controle van je patiënt, monitor, het vocht en de medicatie, beademing. Vaak veel medicatie te geven rond 14.00 uur
- Toedienen van medicatie en vocht volgens het medisch voorschrift
- Verzorging: mondhygiëne, zorg voor comfort van patiënt, wisselgging of eventueel patiënt opzetten
- Hulp bieden aan collega's bij de verzorging en of het opzetten van hun toegewezen patiënten
- Eventueel opname van een patiënt (vaak coronaire-bypass patiënten vanaf ongeveer 13.00 à 14.00 uur)
- Aanbieden en ondersteunen van het avondmaal
- Een bloedgasanalyse bij de meeste patiënten omstreeks 18.00 uur
- Klaarmaken van medicatie via spuitpompen, indien leeg < 4 uur
- Verpleegkundige overdracht van patiënten aan nachtdienst

Verpleegkundige taken tijdens de nachtdienst (beknopt overzicht)

- Controle van je patiënt, monitor, vocht en medicatie, beademing
- Toedienen van medicatie en vocht volgens het medisch voorschrift
- Omstreeks middernacht mondhygiëne, zorg voor comfort van patiënt, wisselgging geven indien mogelijk
- Hulp bieden aan collega's bij het verzorgen van hun toegewezen patiënten
- Zorg voor nachtrust van patiënt
- Omstreeks middernacht en omstreeks 06 u een bloedgasanalyse
- 's Morgens een routine bloedafname (hemato/chemie)
- Maandag, woensdag en vrijdag afname van routine kweken (urine, bronchus aspiraats)
- Klaarmaken van medicatie via spuitpompen, indien leeg < 4 uur
- Verpleegkundige overdracht van patiënten aan vroegdienst

Bezoek op intensieve zorgen

De familie van de patiënt heeft de mogelijkheid om tweemaal per dag op bezoek te komen en dit telkens voor een korte periode.

De bezoeken:

- Namiddag van 15.00 – 16.00 uur
- Avond van 19.00 – 20.00 uur

Het is een belangrijke taak van de verpleegkundige op intensieve zorgen om de bezoekers op te vangen en te woord te staan. De familie kan altijd vragen om een arts te spreken, die dan door de verpleegkundige gevraagd wordt. Bezoek met kinderen is ook mogelijk.

De rol van de student hierin is vooral observeren. Als je door de familie wordt aangesproken, zeg hen dat je de verpleegkundige zal halen om hen te woord te staan.

Er bestaat een informatiebrochure over onze intensieve zorgen voor de familie. Het is interessant om deze door te nemen

Verwachtingen van de student

- Je voorstellen aan het personeel en patiënten is een elementaire vorm van beleefdheid en wordt in dank afgenomen
- Je bent steeds net en verzorgd als je op de VE aankomt. Dit is een zaak van persoonlijke hygiëne
- Je neemt initiatief om de aanwezige leermomenten te benutten
- Je vult leerdoelen in op begeleidingsfiche, je bespreekt deze met de mentor zodat ze je daarbij kunnen begeleiden
- Je streeft de 'IZ-stagedoelstellingen' na
- Je bent verantwoordelijk voor je eigen leerproces, daarom wordt gevraagd de begeleidingsfiche zelf in te vullen en voor te leggen aan de mentor
- Je gaat op een tactvolle en beleefde manier om met de patiënten, bezoekers en het personeel met wie wordt samengewerkt
- Je integreert je op een gepaste manier in het team, rekening houdend met de eigenheid van de verpleegeenheid
- Je kan zelf vragen stellen en problemen of gegevens aan bod brengen
- Je woont de patiëntenoverdracht bij
- Je neemt verantwoordelijkheid op. Wees eerlijk, correct en stipt. Eerlijk uitkomen voor eventuele fouten of vergissingen
- Je neemt zelf initiatief voor neventaken
- Je bent zelf verantwoordelijk voor het opvolgen van een patiënt in samenspraak met de hoofdverpleegkundige en/of de mentoren
- Je bent in staat om op een constructieve wijze om te gaan met feedback
- Je zorgt ervoor dat je zoveel mogelijk doelstellingen hebt bereikt op het einde van jouw stage
- Je vult op het einde van de stage de studentenenquête in
- De student draagt altijd arbeidskledij met het logo van de school

IZ stagedoelstellingen

Neurologisch

- Schalen (GCS + RASS): beoordelen
- Pupilcontrole: beoordelen
- Intracraniale druk (ICP – CPP): waarden interpreteren en systeem ijken
- Ventrikel drainage (VED): cultuurafname en systeem ijken
- Wondzorg: aanbrengen hoofdverband

Mond

- Mondtoilet uitvoeren en controle mondstatus

Katheters

- Soorten katheters kunnen onderscheiden (IV-katheter, PICC, CVK, Art-katheter – dialyse katheter)
- Verpleegkundige aandachtspunten bij plaatsing, manipulatie, verzorging en verwijderen
- Cultuurafname tip katheter
- Arteriële katheter en CVD:
 - Drukset: installeren - controle perszak en infuus – systeem ijken
 - Bloedstalen via arteriële en centrale katheter afnemen
 - PH-toestel: bedienen
 - Bloedgaswaarden: interpreteren (zuur-base evenwicht)
- Troussenwissel uitvoeren (installatie infusen met kranenbalk)

Medicatie

- Toedieningswijzen (po, sc, im, iv, sl): kennen
- Dosis kunnen berekenen
- Toediening: altijd onder toezicht van een verpleegkundige
- Klaarmaken medicatie (infuus, spuitpomp, pletten ...): onder toezicht van een verpleegkundige
- VANAS-kast: medicatie uithalen en terugplaatsen
- Spuitpomp en volumetrische pomp: installatie en bediening
- Vochtbalans: invullen en interpreteren

Bloed en bloedderivaten

- Bloedtransfusie: bestellen, controleren en toedienen van bloedproducten (enkel onder toezicht)
- Transfusiereacties herkennen

Pulmonaal

- Alarmengrenzen beademingstoestel: controleren en instellen
- Actieve bevochtiging: controleren en belang van bevochtiging kennen
- Beademingstoestel kunnen klaarzetten, inpluggen (geen instellingen)
- Beademingsmodaliteiten kennen: BiPAP – SIMV – IPPV – ASB – PAV+ – CPAP – Bennett
- Optiflow: kunnen installeren en gasmengsel toedienen
- Neusbril – O²-masker: aanbrengen, O²-toediening kunnen starten
- Spreekvalve bij tracheacanule: plaatsen en aandachtspunten kennen
- NIV-beademing: toestel klaarzetten en inpluggen (geen instellingen)

- Een NIV-masker kunnen aanbrengen bij de patiënt, interpretatie van luchtlek kennen
- Kennis van diverse maskers voor NIV
- Intubatie (ETT): werkwijze en materiaal/medicatie kennen
- Extubatie: werkwijze kennen en ondersteunende hulp bieden - subglottisdrainage: installeren en controleren
- Cuffdruk: installeren en controleren
- Beademers met (masker) en ballon: kennis gebruik O²-ballon (en ambu)
- Aerosoltherapie: toedienen via masker, MDI, aeroneb-systeem
- VAP-bundel: preventiemaatregelen kennen en toepassen
- Endotracheale tube (ETT): fixatie, controle positie
- Trachea canule (TC): verzorging van een tracheostomie, wisselen van een binnencanule, fixatie
- Aspireren: uitvoeren en de aandachtspunten kennen

Thoraxdrainage

- Soorten drains kunnen onderscheiden (Thoraxdrain, pleuracath, pigtail)
- Principe van thoraxdrainage kennen/begrijpen
 - Topaz[®]-systeem: controleren op vochtverlies, luchtlek en suctie
 - Andere thoraxdrainagesystemen

Cardiaal

- EKG op de monitor kunnen starten
- 12-afleiding EKG kunnen afnemen
- Basisritmes kennen
- Pacemaker: instellingen kunnen aflezen

Abdominaal

- Maagsonde:
 - Controle juiste positie maagsonde
 - Fixatie van de maagsonde
 - Plaatsen en verwijderen van een maagsonde
- Sondevoeding:
 - Via maagsonde, microsonde, PEG-sonde, jejunostomie
 - Voedingspomp: starten, toedieningssnelheid instellen, leidingen en sondevoeding vervangen
 - Residubepaling
- Toedienen van medicatie via maagsonde
- PEG-sonde: verzorging + dompelen
- Stoelgang: opvolging patroon + PPA
- Stoma: opvolging en verzorging

Renaal

- Verblijfsonde: plaatsen en verwijderen
- Cultuurafname via sondage of via verblijfsonde
- Suprapubische sonde: opvolging en verzorging
- Intra-abdominale drukmeting: installeren en meting uitvoeren
- Blaasspoeling
- Residubepaling via bladderscan

- Dialyse: basisprincipes CVVH/EDD kennen

Huid/wondzorg

- Controle wonde volgens TIME-principe

Transport van een patiënt

- Naar OP, MRI, CT: verpleegkundige aandachtspunten
- Correct gebruik van O₂-fles kennen + berekenen van de inhoud

Overdracht

- Overdracht volgens ISBARR-principe

Interessante leermomenten (geen doelstelling)

- Bijwonen van onderzoeken en ingrepen: bv. gastroscopie, bronchoscopie, CABG
- Percutane tracheotomie
- Plaatsen van thoraxdrains
- NO-ventilatie
- Anaconda (gassedatie)
- Swan-Ganz katheter
- Defibrillatie: synchroon en asynchroon
- Reanimatie

Verantwoordelijkheid

- Bij afwezigheid of ziekte verwittig je altijd de afdeling voor de aanvang van de stage op het telefoonnummer 050 45 30 65
- Zelf de school verwittigen bij ziekte
- Registraties in het EPD gebeurt altijd onder eigen account en onder toezicht van een mentor.
- Medicatietoedieningen gebeuren altijd met akkoord en onder toezicht van de mentor.

Beroepsgeheim

- Alles wat je verneemt op de afdeling over patiënten valt onder het beroepsgeheim
- Er worden geen documenten met identificatie van de patiënt meegenomen naar huis!

Vorbereiding voor de student

- Vooraf de hoofdverpleegkundige contacteren (via e-mail of telefonisch)
- Onderstaande links openklikken en al eens lezen

azsintjan.be

Jobs en stages → Stages → Stage zorg → onderaan bij “documenten doornemen” vind je alle nodige info

De eerste dag:

- De stagecoördinator en de begeleidingsverpleegkundigen plannen telkens om 08.30 uur een onthaal op maandag voor de studenten van o.a. volgende scholen: Vesalius, ZOWE, Vives, Howest

De plaats van afspraak is aan het onthaal en het onthaal bestaat uit:

- Opwachten aan de voordeur voor een welkomstwoordje
- Begeleiden naar de kleedkamers en tijd geven om je om te kleden
- Rondleiding binnen onze campus met de belangrijkste plaatsen
- Na de rondleiding een kleine presentatie met vooral afspraken en verwachtingen
- Zo nodig begeleiden naar de stageplaats

Doelen tijdens tussentijdse en eindevaluaties

Het is de bedoeling dat de student bij aanvang van de stage een schriftelijk overzicht met stagedoelen voorlegt en overloopt met de mentoren.

In de stagedoelen kun je je sterke punten, verder te ontwikkelen punten en zwakke punten vooropstellen. De student is verantwoordelijk voor het eigen leerproces en de vraag naar feedback. Er wordt verwacht van de student dat deze zelf initiatief neemt om leermomenten op te zoeken en handelingen in te oefenen.

Eventuele zorgen worden achteraf besproken met de student zodat hij/zij hieruit leert voor de toekomst. Het groeiproces van de student zal voor de evaluatie bepalend zijn.

Tijdens de stageperiode zijn er 2 officiële evaluatiemomenten. Deze worden (bij voorkeur) altijd met de mentoren en de begeleiding van school uitgevoerd. Zowel de student als de mentoren bereiden deze evaluatiemomenten voor aan de hand van evaluatieformulieren.

Om een grondige evaluatie te kunnen bekomen wordt er verwacht van de student dat ze dagelijks hun reflecties noteren en bespreken met de mentoren.

Vergeet niet:

Voor elk probleem, groot of klein en van welke aard ook, spreek met de hoofdverpleegkundige, mentoren en/of verpleegkundigen waar je je goed bij voelt. Blijf niet met problemen zitten, dit zou je stage ongunstig kunnen beïnvloeden.

Alvast veel succes met de stage!

Goede zorg laat niemand achter

Intensieve zorgen 3

I3

Route: 650

050 45 30 65

mieke.debrouckere@azsintjan.be

gaelle.meeuws@azsintjan.be

**AZ
Sint-Jan
Brugge**

AZ Sint-Jan Brugge AV

Campus Sint-Jan, Ruddershove 10, 8000 Brugge, 050 45 21 11

Campus SFX, Spaanse Loskaai 1, 8000 Brugge, 050 47 04 70

info@azsintjan.be – www.azsintjan.be

**AZ
Sint-Jan**