



Onthaalbrochure

Materniteit 2

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.....	6
Wat kan je van ons verwachten?	7
Verwachtingen vanuit de verpleegeenheid.....	8
Vorbereiding voor de student.....	11

Voorstelling van de dienst

De verpleegafdeling is gelegen op de zevende verdieping. Verlaat de lift naar links, door de deur vind je de afdeling. Hier verblijven de parturiënten met hun baby.

Route: 750

De verpleegeenheid beschikt over 18 kamers waarvan 16 eenpersoonskamers en 2 tweepersoonskamers. De totale beddencapaciteit bedraagt 20 bedden.

Voorstelling team

Hoofdvroedvrouw: Kathy De Schrooder

050 45 30 75/ 050 45 3359

kathy.deschrooder@azsintjan.be

Andere medewerkers op de afdeling

- Vroedvrouwen
- Gebrevetteerde verpleegkundigen
- Logistieke assistenten
- Studenten
- Gynaecologen
- Pediaters
- Neonatologen
- Onderhoudspersoneel

Dokters gynaecologen

De parturiënten hebben een vrije keuze voor de dokter gynaecoloog en dit voor de zwangerschapscontrole, de bevalling en postpartum. De dokters gynaecologen worden bijgestaan door de dokters assistenten gynaecologie; Deze assistenten komen regelmatig op de afdeling bij de parturiënten aan bed om de toestand na te vragen en op mogelijke vragen van de parturiënten te antwoorden.

Dokters pediaters

Alle pasgeborene baby's worden na de geboorte gecontroleerd (binnen de 24 uur na de geboorte). Bij ontslag uit het ziekenhuis gebeurt een nieuwe controle. Bij vermoeden van problemen kunnen altijd tussentijdse controles en indien nodig evt. onderzoeken en behandelingen bij de baby gebeuren.

Dokters neonatologen

Deze dokters zijn verantwoordelijk voor de baby's die verblijven op de dienst Neonatologie en informeren de ouders over de evolutie van de toestand van hun baby. Als de ouders problemen of vragen hebben, kunnen deze altijd met de dokters neonatologen besproken worden.

Belangrijke partners

Diensten waarmee wordt samengewerkt

- Verloskwartier: hier worden de parturiënten opgenomen en verblijven er gedurende de periode van arbeid en bevalling
- Dienst Neonatologie: hier worden de baby's opgenomen voor observatie en/of behandeling als de baby niet op de kraamafdeling kan verzorgd worden
- Mogelijke situaties:
 - Te vroeg geboren
 - Te laag geboortegewicht
 - Na moeilijke geboorte waar observatie of behandeling noodzakelijk is
 - Bij bepaalde congenitale afwijkingen
 - Bij problemen met de gezondheidstoestand van de baby
- Consultatie gynaecologie
- Consultatie pediatrie
- BIRTH
- VOE

Kinesisten

Op de verpleegeenheid is er een vaste kinesiste voor de parturiënten tijdens het postpartum verblijf. Deze postnatale oefeningen zijn voor de parturiënte een vrijblijvende keuze.

De gediplomeerde kinesisten worden soms bijgestaan door studenten kine.

De eerste dagen gaan de oefeningen door in de kamer van de parturiënte.

Bij ontslag wordt er aan de parturiënte een voorschrift meegegeven voor 9 postnatale kinebeurten die onder het terugbetalingstarief vallen. De parturiënte is niet verplicht deze postnatale oefeningen te volgen.

Verpleegkundige van Kind en Gezin

Tijdens de eerste 3 belangrijke levensjaren van het kind staat Kind & Gezin met professionele hulp, informatie en advies de jonge ouders bij. De ouders worden telefonisch gecontacteerd door een verpleegkundige van Kind & Gezin. Een eerste afspraak wordt in samenspraak geregeld.

Onderhoudspersoneel

Per verpleegeenheid zijn er 2 mensen van het onderhoudspersoneel verantwoordelijk voor de netheid van de parturiëntenkamers en dienstlokalen. Er wordt van beide kanten (onderhoudspersoneel en verpleegkundigen) verwacht dat er een goede samenwerking is betreffende het respecteren van elkaars werk.

Zelfstandig vroedvrouwen

We hebben nauw contact met de zelfstandig vroedvrouwen uit de regio die pre- en postnataal de parturiënten opvolgen. Bij ontslag is het sterk aangewezen een vroedvrouw gecontacteerd te hebben; vaak is er in de zwangerschap al contact geweest.

Belangrijke pathologieën en behandelingen

- Premature contracties
- P-PROM
- Pre-eclampsie - HELLP
- IUGR
- Hyperemesis
- Meerlingenzwangerschap
- Cerclage
- Placenta praevia - bloedverlies
- Pyelonefritis/ hydronefrose

Organisatie van de afdeling

Dagindeling

- 06.30 uur: overdracht nachtdienst aan de vroegdienst
- 07.00 uur: verzorging van de parturiënten en baby's, eventueel bloedpuncties
- 08.00 uur: opdienen ontbijt parturiënten, klaarzetten verzorgingskar met nodige verpleegmateriaal en linnen
- 08.10 uur: overdracht → 1 vroedvrouw van de vroegdienst geeft overdracht aan de hoofdvroedvrouw, dagdienst, de studenten
- 08.45 uur: verzorging van de parturiënten en de baby's, controle voedingsschema bij BV en KV
- 11.00 uur: na de verzorging worden de observaties en parameters genoteerd in het verpleegkundig elektronisch dossier met het klinisch pad, opmerkingen van de verzorgingen worden voor 12 uur doorgegeven aan de hoofdvroedvrouw of de verantwoordelijke
- 12.00 uur: opdienen middagmaal
- 12.45 uur: afruimen middagmaal
- 13.00 uur: overdracht van de vroegdienst aan de laatdienst
- 13.45 uur: opkuis van de kamers van de parturiënten die naar huis zijn, verzorging van patiënten na sectio
- 14.45 uur: namiddagverzorging
- 17.00 uur: opdienen avondmaal
- 19.00 uur: afruimen avondmaal, eventueel verdere verzorging van de parturiënten, verzorging van de parturiënten die in de late namiddag bevallen zijn

D0-D4

- Verzorging moeder
 - D1: bloedafname na +/- 24 uur
 - D3: ontslaggesprek vaginale partus + evt. demo kv
 - D4: ontslag sectio
- Verzorging baby
 - D2: Toiletje of babybad
- Dagelijkse taken: Parametercontrole, wondzorgcontrole, wondzorg zo nodig, GVO, dossier vervullen, medicatie controleren en toedienen

Wat kan je van ons verwachten?

Verpleegtechnisch

- ↳ Uitvoeren babybad
- ↳ Inzicht krijgen in de voeding van de baby namelijk borst- en flesvoeding
- ↳ Inzicht krijgen op alle noodzakelijke observaties van de parturiënte/baby
- ↳ Verzorging van een parturiënte na sectio:
 - ↳ Hygiënische zorgen
 - ↳ PCEA-controles kunnen uitvoeren
 - ↳ Verwijderen verblijfsonde
 - ↳ Abdominale wondzorg
 - ↳ Verwijderen van Redon drain(s)
 - ↳ Verwijderen epidurale pijn pomp
- ↳ Zorgen aan infuus:
 - ↳ Observatie infuus
 - ↳ Vernieuwen infuus
 - ↳ Berekenen druppelsnelheid
 - ↳ Klaarmaken infuus en toedienen medicatie in infuus
 - ↳ Plaatsen van infuus
- ↳ Uitvoeren van bloedpuncties
- ↳ Leren onderkennen verpleegproblemen bij borst- en kunstvoeding
- ↳ Leren omgaan met medicatie, informatie geven aan de parturiënten

Nota: Alle handelingen die een student stelt, moeten gebeuren onder strikt toezicht van een verpleegkundige!

Op relationeel en psychosociaal vlak

- ↳ Leren begeleiden en informatie verwoorden aan de parturiënte bij de verzorging van de baby
- ↳ Leren begeleiden en informatie verwoorden aan de parturiënte die borst/flesvoeding geeft
- ↳ Leren observeren en begeleiden ouder-baby relatie
- ↳ Leren omgaan met moeilijke situaties zoals congenitale afwijkingen, prematuriteit van de baby, overlijden van de baby ...
- ↳ Leren werken in teamverband (met medestudenten, gediplomeerden, ander personeel)
- ↳ Leren verwoorden van de observaties bij mondelinge overdracht
- ↳ Leren verantwoordelijkheid dragen bij de integrerende verpleging van de verzorging van parturiënte en de baby
- ↳ Leren eigen leerproces in handen te nemen (door vragen te stellen, door begeleiding te durven vragen aan mentoren en stagelectoren ...)

Op administratief vlak

- ↳ Leren voorschriften lezen en omzetten in actie/planning
- ↳ Leren schriftelijk rapporteren
- ↳ Leren inzicht krijgen in het elektronisch patiëntendossier, medicatie ...

Verwachtingen vanuit de verpleegeenheid

Algemene verwachtingen

- De student moet stipt zijn en zich correct gedragen
- De student moet een verzorgd voorkomen hebben
- Introductieplan lezen voor de aanvang van de stage
- Eventuele vragen kunnen altijd gesteld worden tijdens de introductie
- Ervoor zorgen dat de verschillende aangeleerde interventies vooraf gekend zijn
- Regelmatig de begeleidingsfiche voorleggen aan de mentor of verpleegkundige waar je mee gewerkt hebt
- Zelf proberen leermomenten op te zoeken en hierbij begeleiding vragen
- Tijdens de stage moet je evolueren in vlothed, nauwkeurigheid, orde, werken in optimale hygiënische omstandigheden

Cognitieve en psychomotorische doelstellingen

- Gegevens van de parturiënte kennen en doelgericht kunnen gebruiken
- Inzicht hebben in de verpleegproblemen en van hieruit een verpleegplan kunnen opmaken
- De essentiële observatiepunten objectief en beknopt kunnen weergeven en registreren in zijn verschillende vormen en in de correcte terminologie
- De aangeleerde verpleegkundige interventies kennen en kunnen toepassen, aangepast aan de individualiteit en de totaliteit van de parturiënte en de baby:
 - Bed opschik
 - Lichaamsverzorging
 - Mobiliteit en lichaamshouding
 - Parametercontrole (RR - pols - t°)
 - Fysieke parameters (baarmoederstand-bloedverlies)
 - Dringende hulp
 - Wondverzorgingen: aan de episiotomie
 - Bij sectio parturiënten
 - Wondverzorging met wieken en drains
 - Inspuitingen: SC en IM
 - Katheterisatie
 - Bloedpunctie
 - Zorgen aan de pasgeborene
 - Zorgen aan de parturiënte post partum
- Steriel materiaal kunnen herkennen en gebruiken
- Juiste keuze kunnen maken van de antiseptica in diverse toepassingsgebieden
- Aangepaste hulp kunnen bieden bij inname van voeding en vocht:
 - Aan de parturiënte na anesthesie
 - Aan de baby
- Zorgen kunnen toedienen en hulpmiddelen adequaat kunnen aanwenden bij eliminatie van afvalstoffen

- Zorgen aan de verblijfsonde
- Preventieve en curatieve middelen i.v.m. defecatie: suppo, clean®, microlax®
- Geneesmiddelenvoorschrift correct kunnen interpreteren en medicatie op de juiste manier kunnen toedienen
- De pijnvervangende van de parturiënte kunnen omschrijven en de parturiënte kunnen begeleiden

Dynamisch affectieve doelstellingen

- Kunnen luisteren, noden aanvoelen en erop ingaan
- Kunnen rustig en tactvolle houding aannemen en beroepsdistantie bewaren
- Het beroepsgeheim respecteren
- Informatie kunnen geven aangepast aan de parturiënte
- Inzicht hebben in het functioneren van de dienst en kunnen initiatief nemen binnen eigen mogelijkheden
- Aandacht hebben voor het spontaan uitvoeren van neventaken
- Kunnen overleggen met verpleegkundigen/vroedvrouwen en stagelector
- Verantwoordelijkheid kunnen nemen voor eigen leerproces

Bijkomende doelstellingen voor 2e en 3e jaarstudenten:

- De verzorging van een parturiënte met problemen in het postpartum kunnen uitvoeren

Doelstellingen 1e jaar vroedkunde

Gezonde parturiënte

- Kunnen instaan voor de hygiënische zorgen van de parturiënte: lavabo, douche, bedbad
- Een bed kunnen afhalen en opmaken
- Een bed kunnen ontsmetten
- De parturiënte kunnen vervoeren in rolstoel en in bed
- De parturiënte hulp kunnen bieden bij het eerste opstaan en begeleiden daarbij
- De parturiënte hulp kunnen bieden bij mictie en defaeceren op toilet en bedpan
- Kunnen instaan voor het opdienen en afruimen van de maaltijden
- De vitale parameters bij de parturiënte kunnen opnemen
- De fysieke parameters kunnen opnemen/uitvoeren
- De verloskundige observaties van de parturiënte kunnen uitvoeren: toestand van de baarmoeder – naweeën – bloedverlies – perineum – anus – borsten – benen
- Kennis en inzicht hebben in de borstvoeding met de bijhorende verpleegproblemen in postpartum
- De parturiënte hulp kunnen bieden, begeleiden en informeren bij flesvoeding
- Medicatiefiche kunnen aflezen en voorgeschreven medicatie (per os) kunnen toedienen
- Parturiënte kunnen informeren over de nodige medicatie
- Medicatie kunnen klaarzetten en toedienen: per os – rectaal – SC – IM
- Zalven kunnen aanbrengen
- Een urinestaal kunnen afnemen: midstream staal en de parturiënte daarover kunnen informeren
- Blaassonde (eenmalig – verblijfsonde) kunnen klaarzetten, de techniek kennen en kunnen assisteren bij uitvoering
- Urineonderzoek met sticks kunnen uitvoeren
- Een bloedafname kunnen klaarzetten, de techniek kennen en kunnen uitvoeren
- Het elektronisch patiëntendossier na verzorging degelijk kunnen invullen

De baby

- Een babybad kunnen uitvoeren
- De fysieke en vitale parameters kunnen observeren, opnemen en evalueren: gewicht, huid, kleur, ademhaling, temperatuur, urineren, defeceren, braken, lengte, slaap en rust, houding in bed
- De navelstomp kunnen observeren, verzorgen en evalueren
- Flesvoeding kunnen toedienen
- Borstvoedingsbeleid doornemen op dienst en samen met de vroedvrouw de borstvoeding kunnen begeleiden
- De voedingsinname van de baby kunnen observeren
- Het voedingsgedrag van de pasgeborene kunnen evalueren
- Installatie van de pasgeborene bij fototherapie
- Medicatie kunnen toedienen bij de baby
- Staal meconium kunnen afnemen
- Adequaat kunnen reageren bij situaties van verslikken van de baby: bij te veel slijmen, bij voeding
- Kunnen uitvoeren van de Guthrietest, veneuze en/of capillaire bloedafname
- De baby in rust kunnen observeren, kleine ongemakken kunnen onderkennen en weten hoe te verhelpen
- Hulp kunnen bieden bij bloedafname

Algemeen

- De infrastructuur en de communicatiemiddelen van de kraamafdeling kennen en kunnen gebruiken
- Kunnen communiceren met het team
- De standaardprocedures voor de gezonde moeder en gezonde pasgeborene kennen
- Aandacht hebben voor het economisch gebruik van het materiaal
- Het verpleegdossier van parturiënte en baby kunnen gebruiken
- Overdracht: kunnen meevolgen, gegevens na verzorging mondeling kunnen meedelen
- Mondeling en schriftelijk kunnen rapporteren met de juiste terminologie
- Een spontaan gesprek kunnen voeren met de ouders
- Informatie kunnen geven over de uitgevoerde interventies
- Kunnen omgaan met de pasgeborene
- Het borstvoedingsbeleid moet voor de aanvang van de stage gelezen zijn
- Alle verwachtingen vanuit de VE zijn ook verwachtingen van de stagelector naar de student

Verantwoordelijkheid

- Bij afwezigheid of ziekte verwittigt je altijd de afdeling voor de aanvang van de stage op het telefoonnummer 050 45 30 75
- Zelf de school verwittigen bij ziekte

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
- 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.

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

Materniteit 2

Route: 750

050 45 30 75

M2@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**