AZ Sint-Jan Brugge

Onthaalbrochure

Neurochirurgie – Plastische heelkunde C1

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, dokters ...

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 7
Wat kan je van ons verwachten? 10
Voorbereiding voor de student 11

Voorstelling van de dienst

Je vindt de verpleegeenheid op de 13e verdieping. De afdeling bevindt zich rechts.

Route: 1300

Voorstelling team

Hoofdverpleegkundige: Bart Vandenbroucke
050 45 31 30/ 050 45 97 81
bart.vandenbroucke@azsintjan.be

- Verpleegkundigen A1
- Verpleegkundigen A2
- Zorgkundigen
- Logistiek assistent

Artsen verbonden aan de afdeling – Neurochirurgie:
- Dr. N Vantomme
- Dr. P Staels
- Dr. S De Muynck
- Dr. A. Verhaeghe
- Dr. H. Maes

Artsen verbonden aan de afdeling – Pijnkliniek:
- Dr. A Ver Donck
- Dr. M. Gorissen
- Dr. C. Declerck
- Dr. H. Braems
- Dr. O. Vandemoortele

Artsen verbonden aan de afdeling – Plastische chirurgie:
- Dr. Casaer
- Dr. Rogge
- Dr. Decuypere
- Dr. De Wolf

Naast de artsen heeft elke specialiteit eigen assistenten die dagelijks mee instaan voor de hulp aan patiënten.

Diensten waarmee wordt samengewerkt

- Operatiekwartier
- Consultaties
- Labo
- Opnamedienst
- Apotheek
- Sociale dienst
- Pijnkliniek
- Kiné en ergotherapie

Pathologie

Neurochirurgie

Hersenen en schedel

- Trauma
- Tumoren
- Hydrocefalie
- Schedelafwijkingen
- Hersenbloedingen
- Aneurysma

Enkele behandelingen

- Trepanatie, brughoektrepanatie
- Plaatsen VP-shunt

Wervelkolom

- Trauma
- Tumoren
- Discushernia
- Osteoporose
- Facetdegeneratie
- Kanaalstenose
- Vertebroplastie

Enkele behandelingen

- HNP (cervicaal/lumbaal/thoracaal)
- Laminectomie (cervicaal/lumbaal/thoracaal)
- Lumbale fusie
- ALIF
- Inplant Morfine pomp

Pijnkliniek i.s.m. neurochirurgie

- Plaatsing neurostimulator (primebattery)
- SWEET-behandeling
- Implantatie pijnpomp (bv. synchromed pomp)
- Revisiepomp
- Chemische sympathectomie

Plastische heelkunde

- Bilaterale/ unilaterale borstreconstructie/ borst diepflap
- Abdominoplastie (buikwandplastie)
- Verwijderen BCC (basocellulair carcinoom) en SCC (spinocellulair carcinoom)
- Decubituswonde
- Plaatsen huidenten
- Brandwonden
- Bilaterale borstreductie
- Borst mastopexie
- Facialis paralyse

Terminologie en afkortingen

- KST: kanaalstenose
- HNP: Hernia Nucleus Pulpolses
- AB: antibiotica
- Trep: trepanatie
- VS: verblijfsonde
- K na OP: controle na operatie
- N: nuchter
- RA: radioactief
- SAB: subarachnoïdale bloeding
- VG: voorgeschiedenis
- VKO: verkeersongeval
- BB: buikband
- UL: urinelozing volgen
- ZN DAV: zo nodig droog aseptisch verband
- PP: pijnpomp
- PK: pijnkliniek
- RIP: ruimte innemend proces
- TED: antitrombosekousen
- ALL: allergie
- SDH: subduraal hematoom
- ALIF: anterieure lumbale interbody fusie
- ACIF: anterieure cervicale interbody fusie
- BL: bovenste ledematen
- OL: onderste ledematen

Organisatie van de afdeling

Uurregeling Verpleegkundigen

- V = 06.30 uur – 13.30 uur
- L = 13.00 uur – 21.30 uur
- N = 21.00 uur – 07.00 uur

Uurregeling Studenten

- V = 06.30 uur – 15.15 uur Pauze 13 uur – 13.45 uur
- L = 13.00 uur – 21.30 uur 30 minuten pauze
- N = 21.00 uur – 07.00 uur

Dagindeling

Vroegdienst: 06.30 uur – 13.30 uur

06.30 uur – 10.45 uur:

- Overdracht door nachtverpleegkundige aan vroegdienst
- Overschakeling van zoemers op dagdienst + draagbare telefoon
- Werkverdelingboek bekijken (er wordt gewerkt in 3 zones)
- Eerst verzorging van de patiënt die naar een onderzoek of consultatie moet, klaar moet zijn voor transfer of zwaar hulpbehoevende patiënten verzorgen per zone + parametercontrole
- Studenten worden betrokken in de verzorging en er wordt nagezien of de opgelegde opdrachten uitgevoerd zijn
- Elke zone telt 1 verpleegkundige die medicatie deelt met aandacht voor patiënten die nuchter moeten zijn
- Vierde vroegen is vlinder en helpt eerst in de drukste zone
- Zone 1 zet koffie
- Glycemiecontrole en evt. toediening van insuline per zone
- Er wordt geholpen bij het opdienen van het ontbijt + evt. hulp bij ontbijt + evt. vochtinname noteren op bewakingslijst (balans) boven bed
- Verdere verzorging van patiënten

Na de verzorging: CPD/VE invullen, waaronder parameters en taken basis emotionele ondersteuning, educatie …

10.45 uur – 11.00 uur:
- Koffiepauze indien mogelijk

11.15 uur:
- Glycemiecontrole en evt. toediening van insuline per zone
- Opdienen middagmaal + evt. hulp bij middagmaal (opgelet voor nuchtere patiënten !!!)
- Ophalen en eventueel opwarmen van achtergebleven maaltijden en eventueel vochtiname noteren op bewakingslijst boven bed

12.30 uur – 13.30 uur:
- Overdracht met verantwoordelijke en vroegdiensten aan laatdiensten

Laatdienst: 13.00 uur – 21.30 uur

13.00 uur – 13.30 uur:
- Werkverdelingsboek nazien in welke zone je werkt
- Verpleegkundige geeft overdracht per zone van vroegdienst naar laatdienst
- Zone 3 ijkt accucheck

13.30 uur:
- Koffiebedeling + afdienen

14.00 uur:
- Orale en IV-medicatie + infuustherapie opvolgen

14.30 uur:
- Namiddagverzorging (nazien van DAV, drains en VS) + voorbereiding operatiepatiënten voor de volgende dag

- Parametercontrole en kennismaking met patiënten + ingeven in CPD/VE

15.30 uur
- aanvullen van medicatiekarren, spoelruimte nazien op netheid

16.00 uur:
- medicatiebedeling voor 18.00 uur

Pauze (30 min) per zone

17.00 uur – 19.00 uur:
- Opdienen avondmaal + hulp bij avondmaal
- Afruimen maaltijden en evt. vochtinname noteren op bewakingslijst boven bed
- Patiëntentoer: nazicht van alle patiënten, controle parameters + noteren op volgblad boven bed, toedienen van IV-medicatie, nazicht drains en VS + noteren op bewakingslijst
- Postoperatieve patiënten water geven indien toegestaan
- Overdracht door verantwoordelijke met aandacht voor laatste wijzigingen

19.00 uur – 20.45 uur:
- Delen van avond- en slaapmedicatie, incontinente patiënten verzorgen, wisselligging geven, infusen nazien, SC-injecties (fraxiparine®) toedienen ...
- Overdracht aan nachtverantwoordelijke samen met laatdienst

Nachtdienst 21.00 uur – 07.00 uur

21.00 uur:
- Overdracht van laatdienst met recent verslag van verantwoordelijke voor de nachtdienst

21.30 uur: eerste toer
- Medicatiebladen afdrukken + vignetten
- Slaapmedicatie en/of medicatie voor 22.00 uur
- Patiëntentoer: nazien patiënten, slaapmedicatie toedienen, infusen, redons en VS nazien, evt. PCIA-pomp, parametercontrole (post-OP patiënten nazien op bloedingen, RR, pols en BWZ) en bewakingslijst boven bed meenemen
- Glycemiecontrole + evt. insuline toedienen
- Comfortligging van patiënten nazien (indien nodig beroep doen op omloop)
- Medicatiewagen klaarzetten voor de volgende 24 uur
- Klaarzetten van infusen, injecties en andere medicatie die op bepaalde uren moeten gegeven worden buiten de normale medicatietoer (bv. medicatie te nemen nuchter)
- Medicatie en IV-medicatie van 24.00 uur toedienen
- Zorgplannen invullen en nazien op nieuwe bladen en parameters noteren
- Nieuwe bewakingslijsten schrijven voor de volgende dag met de te controleren parameters
- Indien nodig glycemiemap aanvullen

01.00 uur: tweede toer
- Indien nodig patiënten verversen + evt. wisselligging
- nazicht postoperatieve patiënten: DAV bekijken, RR, pol, PCIA-pomp nazien en infusen vervangen zijn

05.00 uur:
- Idem vorige toer
- Bloedafnames
- Diabetespatiënten klaarmaken volgens voorschrift Staand order
- Briefing vroegdienst afdrukken
- Linnenzakken, vuilnisbakken legen
- Infusen aanvullen

06.30 uur – 07.00 uur:
- Overdracht aan vroegdienst

Wat kan je van ons verwachten?

Verpleegtechnisch

- Hygiënische zorgen bij OP-patiënten
- Wondzorg:
  - Ontsmetten van chirurgische wonden
  - Verwijderen van hechtingen en haakjes
  - Wonden met wiek of drain
  - Wonden met redondrain ontsmetten + redondrain verwijderen
  - Wondspoelingen
- Venapuncties
- Hemoculturen
- Perfusies voorbereiden, verwisselen infuuszak + observatie infuus
- Perifere katheter plaatsen
- Inspuitingen: SC – IM
- Tiltechnieken na eerste postoperatieve dagen
- Decubitus- en trombosepreventie
- Blaassondage
- Verwijderen van blaassonde
- Peroperatieve voorbereiding van een patiënt

Psychosociaal

- De student krijgt inzicht in de problematiek van de geopereerde patiënt dit zowel in de pre- als postoperatieve periode
- De student krijgt feedback inzicht in zijn/haar eigen functioneren op psychomotorisch en relationeel vlak en leert zijn/haar mogelijkheden en grenzen kennen
- De student kan ervaring opdoen i.v.m. teamwork en zijn/haar plaats zoeken

Administratief

- De student leert op een deskundige wijze rapporteren
- De student krijgt een inzicht van de patiëntenadministratie bij opname, verblijf en ontslag

Voorbereiding voor de student

- Vooraf de hoofdverpleegkundige contacteren
- Onderstaande links openklikken en al eens lezen
  www.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. Het onthaal bestaat uit:

- Opwachten aan de ingang van het ziekenhuis 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 die meegenomen worden tijdens tussentijdse en eindevaluaties van de student

Het is de bedoeling dat de student bij aanvang aan de stagelector en mentoren een schriftelijk overzicht voorlegt met stagedoelen. In de stagedoelen kun je vooropstellen je sterke punten verder te ontwikkelen en te werken aan je werkpunten. De student is verantwoordelijk voor het eigen leerproces en de vraag naar feedback. Een zorg wordt achteraf besproken met de student zodat hij/zij eruit leert voor de toekomst. Het groeiproces van de student zal voor de evaluatie bepalend zijn.

Doelen van de dienst naar de student toe

- Je voorstellen aan het personeel en patiënten is een elementaire vorm van beleefdheid en wordt in dank afgenomen
- Je bent altijd net en verzorgd als je op de VE aankomt. Aandacht voor persoonlijke hygiëne
- Je neemt initiatief om de aanwezige leermomenten te benutten, door concrete afspraken te maken met de verantwoordelijke om onderzoeken, behandelingen … bij te wonen. Een operatie volgen kan vanaf het 2e jaar. Tijdig vragen om SC, IM, bloedafnames en wondzorgtechnieken te sparen
- Je vult leerdoelen in op begeleidingsfiche, je bespreekt deze met de mentor en de verpleegkundigen zodat ze je daarbij kunnen begeleiden
- Je bent verantwoordelijk voor je eigen leerproces, daarom wordt gevraagd de begeleidingsfiche zelf in te vullen en voor te leggen aan de mentor of de verpleegkundige
- Je gaat op een tactvolle en beleefde manier om met de patiënten en medewerkers met wie wordt samengewerkt
- Je respecteert het BEROEPSGEHEIM en de privacy van de patiënt. Er kunnen geen documenten met een identificatie van de patiënt meegenomen worden naar huis
- Je integreert je op een gepaste manier in het team, rekening houdend met de eigenheid van de verpleegeenheid
- Er is mogelijkheid om vragen te stellen en om 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

Verwachtingen van de student

- Het is voor ons zeer belangrijk dat de student op een tactvolle en respectvolle manier omgaat met de patiënten en alle medewerkers waarmee de student in contact komt
- Het is belangrijk dat de student zich probeert te integreren op de afdeling
- Je mag alles inoefenen (rekening houdend met je opleiding), maar altijd in overleg met de verantwoordelijke verpleegkundige
- We willen je er nog eens extra attent op maken dat je altijd en in alle situaties gebonden bent aan het beroepsgeheim! Geen enkel document met patiëntnaam mag de dienst verlaten
- Wij verwachten dat je de afgesproken aanvangstijden van je shift respecteert
- Als student verpleegkunde moet je altijd je uitgevoerde handelingen en observaties noteren op het verpleegkundig observatieblad en naamtekenen
- Met problemen, voorstellen, vragen … kan je altijd terecht bij de mentoren of de hoofdverpleegkundige
- Je vult op het einde van je stage de studentenenquête in
- Bij ziekte of afwezigheid verwittig je altijd je begeleiding van school, maar ook de verpleegeenheid: 050 45 31 30

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

Neurochirurgie – Plastische heelkunde

C1

050 45 31 30
Route: 1300

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