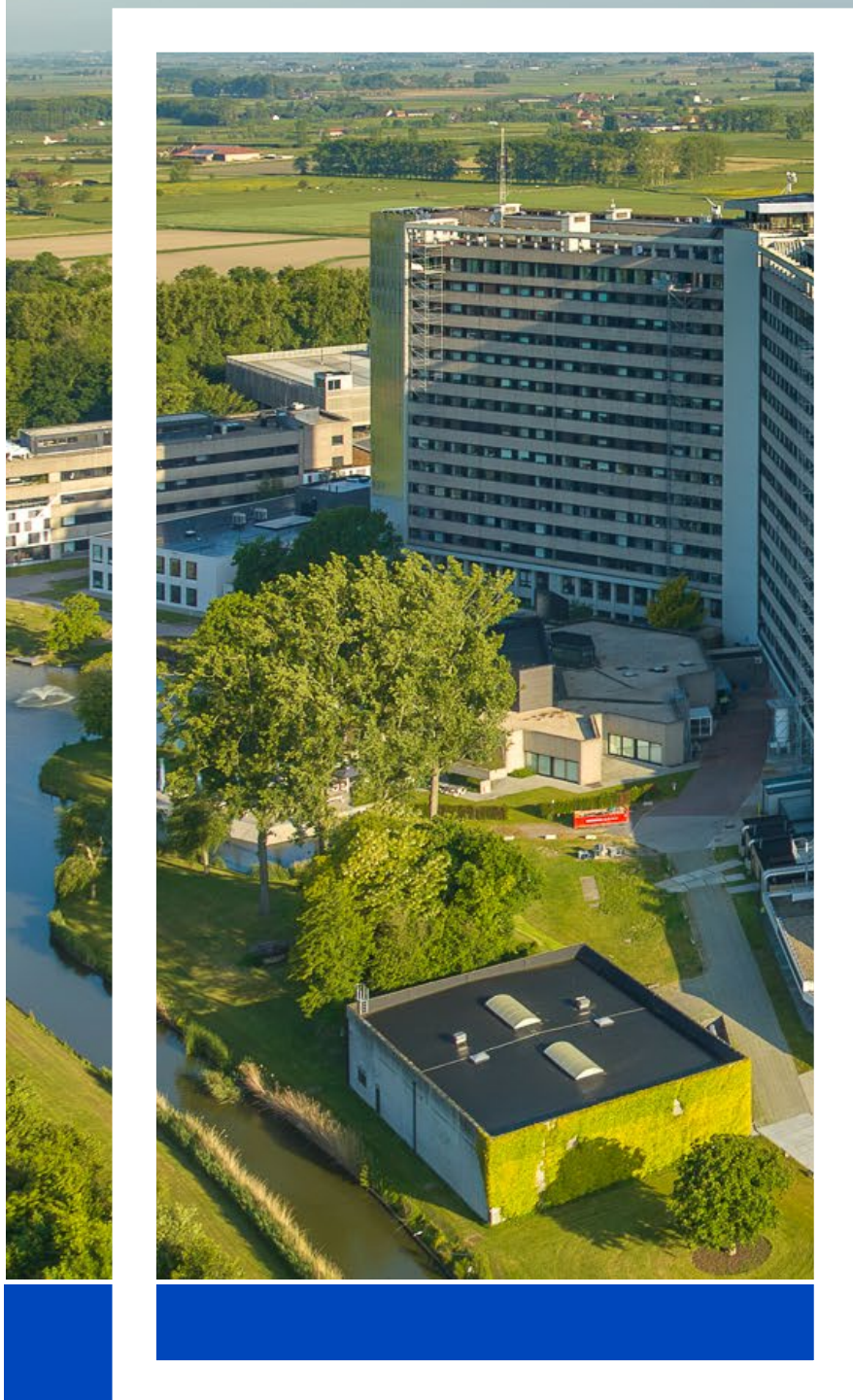


**AZ
Sint-Jan
Brugge**



**AZ
S.J.**

Onthaalbrochure C3

Beste student

Beste medewerker

Van harte welkom op de verpleegeenheid C3 met 20 bedden orthopedie en 10 bedden geriatrie. 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 hoofdverpleegkundige, mentoren, collega's, 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?	8
Vorbereiding voor de student.....	9

Voorstelling van de dienst

De verpleegeenheid C3 is gelegen op de 11e verdieping. Als je de lift verlaat, ga je naar links. Ga door de deur, de afdeling bevindt zich recht voor je.

Route: 1150

Voorstelling team

Hoofdverpleegkundige: Nadine Wittevrongel

050 45 31 15

nadine.wittevrongel@azsintjan.be

- Verpleegkundigen
- Zorgkundigen
- Logistiek assistenten
- Zaalarts
- Orthopedisten
- Geriater
- Doktersassistenten in opleiding

Diensten waarmee wordt samengewerkt

- Operatiekwartier
- Labo
- Opnamedienst
- Apotheek
- Polikliniek Orthopedie
- Gipskamer Orthopedie
- Radiologie en medische beeldvorming
- SP2 (revalidatie in campus SFX)
- SP6 (revalidatie campus Sint-Jan)
- GIL-team

Pathologie

Vaak voorkomende orthopedische ingrepen

- Totale Heupprothese (THP)
- Totale Knieprothese (TKP)
- Unicondylaire Knieprothese (UKP)
- Totale Schouderprothese (TSP)
- Verschillende fractures (#)
- Revisies van prothesen
- Arthroscopie van de heup, schouder of knie
- Voorste Kruisband Plastie (VKB)
- Hallux Valgus/ Chevron Akin
- Microdissectomie/ Microdecompressie

- Fusie van de wervels, bv.: fusie L4-L5-L6
- Scoliose fusie
- Open dislocatie van de heup
- Verwijderen prothesen en plaatsen spacers
- Verwijderen spacers en plaatsen prothesen
- Behandeling van infecties

Woordverklaring

- FWB (Full weight bearing): Er mag volledig gesteund worden
- PWB (Partial weight bearing): Er mag partieel gesteund worden. Dit betekent dat de patiënt niet zijn volledige gewicht mag steunen, maar slechts 20 kg doorsteunen
- NWB (Non weight Bearing): Er mag niet gesteund worden op het been in kwestie
- Actieve mobilisatie: De mobilisaties worden door de patiënt zelf uitgevoerd
- Passieve mobilisatie: Dit houdt in dat de kinesist bewegingen uitvoert met de gewrichten om de beweeglijkheid toe te laten nemen
- Clippen: Bij patiënten die een operatie zullen ondergaan, worden vaak de te opereren zones geschoren
- Huident: Bij een huidtransplantatie wordt er gezonde huid verwijderd van een bepaald deel van het lichaam. Dit wordt geperforeerd en aangebracht op een deel waar de huid beschadigd is
- Vrije flap: Huid wordt losgesneden en naar een plaats van het lichaam getransplanteerd, waarbij de bloedvaten van de flap met microsutures aan recipiënde arterie(s) en venen worden genaaid
- Gesteelde flap: De huidflap wordt in de buurt van de te bedekken zone genomen. Hierbij worden de venen en arteries niet aangetast
- Spierflap: Er wordt een deel van de spier verplaatst naar de te bedekken zone. De huidlaag gaat niet mee, omdat dit in tweede instantie wordt geopereerd. Dit is meestal een vrije flap
- Tractie: Dit kan gebruikt worden om het bot in de goede stand te houden. Er wordt een lichte gelijkmatige trekkracht op het bot uitgeoefend. Vaak gaat een tractiebehandeling vooraf aan een herpositionering
- Ondersteunende verbanden

Actimove Sling: zie foto A

Dupuyeverband: zie foto B



A

B

- Abductie: Binnenwaartse beweging van een lichaamsdeel
- Adductie: Buitenwaartse beweging van een lichaamsdeel
- Supinatie: Beweging in onderarm-onderbeen, waarbij de hand-voet naar buiten wordt gedraaid
- Pronatie: Naar binnen draaien van of hand of voet
- Flexie: Buiging
- Extensie: Strekking
- Endorotatie: Naar binnen draaien van ledemaat
- Exorotatie: Naar buiten draaien van ledemaat

Organisatie van de afdeling

Verpleegmethode

Er wordt gebruik gemaakt van geïntegreerde verpleegkunde waarbij patiëntentoewijzing centraal staat. De verpleegeenheid wordt verdeeld in 2 zones, waarbij elke zone een verantwoordelijke heeft die zich ontfert over de medicatie, parametercontrole, verzorging en uiteindelijk nazorg. Naast de verantwoordelijken zijn er 1-2 “vlinders” aanwezig op de eenheid die helpen bij de dagelijkse verzorging van de patiënt.

Dagindeling

- **06.30 uur:** Overdracht nachtdienst naar vroegdienst
- **07.00 uur:** Verantwoordelijke verpleegkundige per zone: Start parametercontrole en medicatieronde. Bij het beëindigen van de ronde wordt de medicatiekar gesloten of in een afgesloten zone geplaatst.
- **07.30 uur:** Hoofdverpleegkundige of dagverantwoordelijke start - doktersronde
- **Vlinders - dagdienst**

Patiënten klaarmaken voor operatie:

- Checklist overlopen en invullen (Laatste maaltijd?, Laatste drankiname?, Laatste mictie?, Allergieën?, Besmettingen?, Belangrijkheden?, Vragenlijst ingevuld?, Medisch dossier meegegeven? En identificatie van de patiënt aan het bed?)
- Eventueel lenzen, gebit, uurwerk en juwelen uitdoen
- Controleren bij het eventueel uitzetten van een defibrillator, neurostimulator, pacemaker
- Controle perfusietaander aan bed
- Patiënten laten urineren
- Premedicatie toedienen (die op het geel blad vermeld staat door de anesthesist)
- Antitrombosekousen aan bed hangen of meegeven (Heupen: korte kousen en knieën: lange kousen)
- Bij een totale knieprothese moet een kniekussen meegegeven worden
- Bij een heupoperatie de onderbroek laten afdoen
- Operatiekledij aandoen en Identificatie-armband controleren
- Diabeten: Glycemie bepalen en Gik-infuus of Actrapid-pomp opstarten (afhankelijk van pre-anesthesiefiche en medisch voorschrift)
- Parametercontrole

Opname van nieuwe patiënten:

- Anamnesegegesprek
- Medicatie overlopen
- MRSA-screening
- Gewicht en lengte bepalen
- Eventueel bloedafname
- Eventueel ontharen
- Opnemen maten voor antitrombosekousen

- **08.00 uur:** Ontbijt opdienen door logistieke assistent en hulp bieden bij het ontbijt waar nodig
- **08.30 uur:** Patiëntenbespreking
- **09.00 uur:** Totaalzorg herstarten:
 - Handen wassen
 - Controleren als de verzorgingskarren voldoende aangevuld zijn voor je start
 - Per zone een verzorgingskar, proper linnen en linnenkar aan dezelfde zijde van de gang plaatsen om de vrije doorgang te bewaren
 - Hulp bieden waar nodig bij hygiënische zorgen
 - Wondzorg
 - Rapportage: KWS invullen en observaties vroegdienst
 - Elke dinsdag patiënten wegen + BRADEN-, MUST- en eventueel ISAR-schaal invullen
 - Takenlijst controleren en basis emotionele ondersteuning dagelijks invullen
 - Terug aanvullen van de verzorgingskarren en linnenkar
 - Utility opruimen: linnenzakken en vuilzakken opruimen, bedpannen en urinalen in bedpanwassers
- **11.15 uur:** Koffiepauze
- **11.30 uur:**
 - Bepaling glycemies
 - Medicatiedistributie + medicatie toedienen (SC – IM – IV)
 - Opdienen van middagmaal door logistieke assistent en indien nodig ondersteunende of volledige hulp bij toedienen
- **13.00 uur:** Overdracht vroegdienst naar laatdienst
- **13.30 uur:** Start namiddagronde:
 - Parametercontrole en drains en sondes controleren en evt. legen
 - Wondzorg
 - Mensen mobiliseren bed->zetel en zetel->bed
 - Ontslagen patiënten: Bedden afwassen en opmaken
 - Geopereerde patiënten afhalen en installeren
 - Rapportage: KWS invullen + observaties laatdienst
 - Geleverde medicatie opbergen
 - Opname van nieuwe patiënten
 - Preoperatieve voorbereiding van opgenomen patiënten:
 - Anamnese (meestal door verantwoordelijke uitgevoerd)
 - MRSA-screening
 - Gewicht en lengte
 - Bloedafname
 - Ontharen
 - Opnemen maten voor antitrombosekousen
 - Klaarleggen OP-hemd
 - Controle serumstaander aan bed
 - Diabeet: bij insuline-inname op voorhand een slotje plaatsen
- **17.00 uur:** medicatiedistributie + medicatie toedienen (SC – IM – IV), Glycemie bepalen
- **17.30 uur:** avondmaal op- en afdienen door logistieke assistente, indien nodig hulp bieden
- **19.00 uur:** Pauze
- **19.30 uur:** Avondronde
 - Evt. medicatie
 - Eventueel reinigingslavement toedienen
 - Parameters bij geopereerde patiënten
 - Drains en sondes controleren en eventueel legen
 - Wondzorgen nazien bij lekkage

- Patiënten mobiliseren zetel->bed
 - Hulp bij nachtkledij
 - Nagaan als de patiënt nog iets nodig heeft
 - IV-medicatie klaarzetten voor nachtploeg
- **21.00 uur:** Overdracht laatdienst naar nachtdienst
- **21.30 uur:** Start nachtronde
 - Evt. Slaapmedicatie
 - Dextrocontrole bij diabetespatiënten
 - Zorgen dat patiënt comfortabel is
 - (Van ijs voorzien)
- **23.00 uur:**
 - Klaar steken orale en intraveneuze medicatie voor volledige dag (alle intraveneuze medicatie moet voorzien zijn van een staalvignet) + intraveneuze antibiotica en pijnstilling klaarzetten voor de medicatieronde om 24 uur en 6 uur (ook voorzien van een patiëntenvignet)
 - Aanvullen medicatiekarren + opruimen spoelruimte
- **24.00 uur:** Start medicatieronde + parametercontrole bij geopereerde patiënten (+ ijs)
- **01.00 uur:** Invullen KWS
- **02.00 uur:** Pauze en oproepsysteem beantwoorden
- **03.00 uur:** Dextrocontrole + bloedafnames
- **05.00 uur:** Oplossen medicatie voor laatste medicatieronde
- **05.15 uur:** Start medicatieronde + controle parameters geopereerde patiënten + controle drains en sondes + ijs
- **06.00 uur:** KWS invullen
- **06.30 uur:** Overdracht nachtdienst naar vroegdienst

Wat kan je van ons verwachten?

Verpleegtechnisch

- Hygiënische zorgen bij OP-patiënten en geriatrische patiënten
- Tiltechnieken na eerste postoperatieve dagen
- Decubitus-, embolie- en trombosepreventie
- Wondzorg:
 - Ontsmetten van chirurgische wonden
 - Verwijderen van hechtingen en haakjes
 - Wonden met wiek en drain
 - Wonden met Redon-drain ontsmetten + verwijderen
 - Wondspoeling
 - VAC-therapie
 - Cultuuroptnamen
 - Wondvocht
 - Punt van CVC (Centraal Veneuse Catheter)
 - Wonddrain
 - Venapuncties: bloedafnames en plaatsen infusen
- Hemoculturen
- Perfusies voorbereiden o.a. antibiotica
- Verwisselen infuuszak

- ↳ Observaties infuus
- ↳ Inspuitingen SC – IM
- ↳ Parametercontrole
- ↳ Toedienen aerosol
- ↳ Zorg aan het maagdarmsstelsel
- ↳ Lavage preoperatief
- ↳ Sondages
- ↳ Verwijderen blaassonde

Psychosociaal

- ↳ De student krijgt inzicht in de problematiek van de geopereerde patiënt dit zowel in de pre- als postoperatieve periode. Dit betekent dat je geconfronteerd wordt met patiënten die:
 - ↳ Een amputatie ondergingen
 - ↳ Een vrije of gesteelde flap geplaatst werden
- ↳ 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
- ↳ 3^e-jaarstudenten kunnen tijdens hun administratieve opdracht de hoofdverpleegkundige of verantwoordelijke volgen in hun coördinerende functie op de verschillende vlakken

Vorbereiding voor de student

- ↳ Vooraf de hoofdverpleegkundige contacteren
- ↳ Onderstaande links openklikken en al eens lezen
 - ↳ <http://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 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 voor evaluaties 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 zwakke punten. De student is verantwoordelijk voor het eigen leerproces en de vraag naar feedback. Een zorg wordt achteraf besproken met de student zodat hij 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. Dit is een zaak van 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. 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 van om met de patiënten en het personeel met wie je 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
- 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

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 personeel 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 15

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

Orthopedie – C3

050 45 31 15

VE115@azsintjan.be

Route: 1150

**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
Brugge**