

# STUDENTEN ONTHAALBROCHURE

## 2020-2021

Interne D-15 afdeling Pneumologie  
Informatiebrochure voor de student



## **Studenten onthaalbrochure Interne D-15 Pneumologie**

Beste

Ik heet je in naam van het team en mezelf hartelijk welkom op onze afdeling.

De afdeling Pneumologie is een interne afdeling, de holistische aanpak van het ziektebeeld is dan ook de norm. Op alle vlakken wordt de zorg aan maximale kwaliteit gelinkt en uitgevoerd.

We nemen ons voor je zo snel mogelijk te integreren in de groep. Ik reken erop dat je open zult communiceren om zo de begeleiding optimaal te laten verlopen op de afdeling.

In de dienstkamer zijn er lockers voorzien waar je je persoonlijk materiaal (handtas/ rugzak/ map) kwijt kan. Niets staat op de grond.

Bij onze stagementoren kan je voor alles terecht, ze staan je met raad en daad bij tijdens je stageperiode.

Hoofdverpleegkundige: Mevr. Lien Declerck (waarnemend)

We wensen je alvast welkom op onze dynamische dienst Pneumologie!

### **Welkom van de mentoren**

We heten je van harte welkom en wensen je alvast een leerzame stageperiode. Het team en in het bijzonder wij, de mentoren, zullen ons maximaal inzetten om je te begeleiden tijdens je leerproces.

Twee belangrijke uitgangspunten worden voorop gesteld:

Slechts die technieken die in theorie en praktijk behandeld zijn op school mogen uitgevoerd worden, dit onder supervisie;

De aard van de leermomenten wordt bepaald in functie van de stagedoelen en dit in samenspraak met de mentoren en stageleerkrachten.

Vergeet niet, voor elk probleem klein of groot van gelijk welke aard ook, spreekt u de

hoofdverpleegkundige en of verpleegkundige en/of een mentor aan waar u zich goed bij voelt en zeker de begeleiding van uw school. Blijf er niet mee zitten en laat dit het verder verloop van je stage er zeker niet door beïnvloeden. Elke verpleegkundige is een mentor, een steunpilaar een verpleegkundige die je ten allen tijde kan helpen.

## 1 Beschrijving van de afdeling

De dienst telt 29 bedden.

### Geneesheren verbonden aan de afdeling Pneumologie

- 👤 Dr. Verhaeghe Wim (Diensthoofd Pneumologie)
- 👤 Dr. Vanden Berghe Bram (Pneumoloog)
- 👤 Dr. Fabry Isabelle (Thoracaal Oncologisch)

### Voorstelling ploeg

- 👤 Hoofdverpleegkundige (waarnemend): Lien Declerck  
Bij afwezigheid vervangen door enkele collega's, verantwoordelijke verpleegkundigen
- 👤 Verpleegkundige collega's
- 👤 Logistiek medewerker: die instaat voor het opvragen van de keuzemaaltijden, op en afdienen van de maaltijden en orde op de afdeling algemeen
- 👤 Medewerkers van de dienst schoonmaak en hygiëne
- 👤 Sociale dienst
- 👤 Kinesitherapeuten
- 👤 Referentieverpleegkundigen: zie lijst die op de afdeling terug te vinden is in de bureau van de hoofdverpleegkundige

## 2 Uurregeling: betekenis van de codes op de werkljst

	<b>Van .... / .... uren</b>
H1 hoofdverpleegkundige	08.00u – 16.30u
Vroegdienst (4)	06.00u - 14.30u
Dagdiensten	08.00u - 12.00u en 12.30u 16.30u
D4 (weekdagen) <b><u>Dit zijn de dagdienst uren voor de studenten.</u></b>	
D6 (weekend)	07.30u – 12.00u en 14.30 – 18.00u
Laatdienst (3)	13.00u - 21.30u
Nachtdienst	21.15u – 06.15u

### 3 Afspraken op de verpleegeenheid

Er wordt gewerkt 2 in modules; In elke module zijn er 2 verpleegkundigen verantwoordelijk voor een aantal patiënten, overleg met hem/haar is zeer belangrijk naar zorg- en informatieoverdracht.

Wanneer de zorgen van de groep patiënten waarvoor men verantwoordelijk is gedaan zijn (zie werkverdeling), wordt er gevraagd om hulp te bieden aan de verpleegkundigen die eventueel nog bezig zijn. M.a.w. er wordt gevraagd om tijdens de verzorging de collegialiteit in acht te nemen.

Mag ik er op aandringen om alle dienstruimten ordelijk en net te houden in het belang van iedereen!

5S/ LEAN = vaste plaatsbepaling voor materiaal is op de grond gemarkeerd voor bepaalde zaken gelieve deze zones te respecteren. Ook in de dienstkamer is dergelijke plaatsbepaling van toepassing.

Alles wordt aan de linker kant van de afdeling gezet. Dit is een gemaakte afspraak in kader van brandpreventie.

#### Welke leermomenten bieden wij aan

Alle handelingen die een student stelt, dienen te gebeuren onder toezicht van een verpleegkundige. Zie werklst toewijzing student aan bord: deze wordt dagelijks aangepast.

Hieronder zijn enkele niet limitatieve lijsten opgenomen van leermomenten:

- ☞ Totaalzorg
- ☞ Verplaatsingstechnieken
- ☞ Parametercontrole (temperatuur, polsslag, bloeddruk, gewicht, ademhaling, saturatie)
- ☞ Venapuncties
- ☞ Wondzorg: zorgen aan thorax-drains passieve - en met actieve aspiratie, kleine wondzorgen zoals skintears, zorg aan CVK, zorg aan veneuze katheter,...
- ☞ Capillaire glycemie afname.
- ☞ SC insputingen (o.a. anticoagulantia)
- ☞ IM insputingen (bv. Als voorbereiding op een onderzoek zoals een bronchoscopie)
- ☞ Plaatsen van een perifere infuus, voorbereiden en aanhangen van een dochtertrousse,
- ☞ Verwisselen van infusen
- ☞ Toedienen bloedderivaten
- ☞ TPN klaarmaken en toedienen
- ☞ Aanprikken van een implanteerbaar poortstelsel.
- ☞ Bloedafnames voor hemoculturen
- ☞ Zuurstoftoediening (strikt op voorschrift van de arts/ Cave CO2 retentie)
- ☞ Aërosoltoediening
- ☞ Puff's toedienen en correcte techniek aanleren aan de patiënt of familie.
- ☞ Plaatsen en verwijderen van verblijfssonde.
- ☞ Plaatsen van maagsonde al dan niet met intermitterende aspiratie.
- ☞ Plaatsen/ verzorgen van thoraxdrainages/ pigtaildrainages.

**Opmerking:** bijwonen onderzoeken in samenspraak met de arts en hoofdverpleegkundige of verantwoordelijke en toestemming van de patiënt(e).

## Psychosociaal en relationeel vlak

Ook hier is het aanbod van uiteenlopende aard.

- 🕒 Zich inleven in de belevingswereld van patiënten met chronische aandoeningen
- 🕒 Begeleiden van patiënten met een slechte prognose;
- 🕒 Begeleiden van patiënten in het volhouden van hun therapie;
- 🕒 Begeleiden van patiënten met angst voor verpleegkundige - technische handelingen, onderzoeken
- 🕒 Aanleren van hygiënische maatregelen aan diabetespatiënten.

## Administratief vlak 3<sup>e</sup> en 4<sup>e</sup> jaars studenten

- 🕒 Bijwonen van opname
- 🕒 Meehelpen nieuwe opnames
- 🕒 Correct invullen van verpleegdossiers en MVG II items (dit betreft ook eerste - en tweedejaarsstudenten)
- 🕒 Meehelpen tijdens medicatieronde en toedienen van IV –Medicatie

## Vakterminologie

Deze terminologie wordt verwacht te leren tijdens de stage/opzoekwerk van de student.

1<sup>e</sup> jaar: kan de begrippen uitleggen

2<sup>e</sup> jaar: kan linken beginnen leggen tussen verschillende begrippen

3<sup>e</sup> + 4<sup>e</sup> jaar: kan linken leggen tussen verschillende begrippen en uitleggen

Er wordt verwacht, afhankelijk van de opleidingsfase waarin je je bevindt, onderstaande terminologie uit te kunnen leggen. Dit zal ook bevraagd worden door de stagementoren. Dus goed voorbereiden en vooral veel uitleg vragen aan de collega's.

1 <sup>e</sup> jaar	2 <sup>e</sup> jaar	3 <sup>e</sup> + 4 <sup>e</sup> jaar
COPD	COPD + uitleg	COPD + uitleg
Hypoxie	Hypoxie	Hypoxie
Hypercapnie/ CO2 retentie	Hypercapnie/ CO2 retentie	Hypercapnie/ CO2 retentie
Dyspnoe	Dyspnoe	Dyspnoe
Tachypneu	Tachypneu	Tachypneu
MRSA	Haemoptoe	Haemoptoe
TBC	Pneumothorax	Pneumothorax
TBC	Carbonarcese	
EBUS/ bronchoscopie	Emfyseem	
Atelectase		
TBC		
EBUS/ bronchoscopie		
VATS-lobectomie/		

mediastinoscopie

### **Doelen van de dienst die meegenomen worden bij de tussentijdse en eindbespreking van de student**

- Er wordt verwacht dat de student bij aanvang aan de stagebegeleider en mentoren een schriftelijk overzicht voorlegt met stagedoelen.
- In de stagedoelen kun je voorop stellen 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. We verwachten dat de student zichzelf evalueert en zijn begeleidingsmoment/feedbackformulier aanbiedt aan de verpleegkundige aan de verpleegkundige na samen gewerkt te hebben.
- Een zorg wordt achteraf besproken met de student zodat die eruit leert voor de toekomst.

### **Doelen voor de student naar de dienst toe**

- Je hebt de **introductiebundel vooraf ingezien** om een beter zicht te hebben op de problematiek en de individuele noden van de patiënten.
- 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 afdeling aankomt. Dit is een zaak van persoonlijke hygiëne.
- Indien je een zorg uitvoert, **steeds het verpleegdossier grondig raadplegen** i.v.m. aanwezige infecties en de te nemen maatregelen.
- 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 reserveren.
- 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 voor te leggen aan de mentor of de verpleegkundige om deze lijst samen na de zorgverlening in te vullen en te bespreken.
- Je gaat op een **tactvolle en beleefde manier om met de patiënten en het personeel** met wie wordt samengewerkt.
- Je respecteert de privacy van de patiënt!** Zo kunnen er 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 patiënten overdracht bij. Deze start om 08.00u. stipt. Dit is enkel als je dagdienst hebt.
- Je **neemt verantwoordelijkheid** op. Wees eerlijk, correct en stipt. Eerlijk uitkomen voor eventuele (bijna)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 neemt maatregelen om kruisinfecties te voorkomen.

We vragen je vriendelijk om op het einde van de stage de **studentenenquête op Dina** in te vullen. Dit helpt ons de stage voor volgende studenten kwalitatief te verbeteren.

### Bij ziekte of afwezigheid

Verwittig je persoonlijk steeds je begeleiding van school maar tevens telefonisch de verpleegeenheid voor aanvang van je geplande shift, via 059/555180.

### Organisatie op de afdeling

#### VROEGDIENST

6.00u. tot 14.30u. met 30 min pauze, tijdstip afhankelijk van de haalbaarheid op de dienst. In 2 modules opgesplitst:

#### Module 1

Vroeg 1            dect 7126            kamers 251 – 253 en 269 – 270  
Vroeg 2            dect 7127            kamers 254, 255, 256, 257 en 267, 258

#### Module 2

Vroeg 3            dect 7426            kamers 258, 259, 260 en 265, 266  
vroeg 4            dect 7427            kamers 261, 262, 263, 264

 Vroeg 1            6u – 14u30

Verantwoordelijk voor de volgende patiënten: 251, 252, 253 en 269-1,269-2, 270-1, 270-2

- 6u            overdracht + dect 7126 bij je hebben!
- 6.30        start medicatieronde/TPN/sondevoeding/IV medicatiebedeling.  
(medicatie kar = werkblad leeg na bedeling)  
Aandacht voor puff's naam pt/ capsule uit device/ datum op siropen.  
Aandacht voor jezelf voorstellen en naam-voornaam en geboortedatum polsband pt.
- 7.15        ochtendverzorging voorrang voor de nuchtere/ fysio pten /EWS
- 8.00        STIPT overdracht vroeg 1 en 2 aan HV en dagdienst. (SBARR) in dokterskamer.
- 8.20        pauze samen met V2
- 8.30        permanentie dect 6180 en 7127
- 8.45        herstarten ochtendtoilet na overleg met vroeg 2  
Kamers tip top in orde / overtollig materiaal weg + opruimen.
- 10.45      einde ochtendtoilet (aanvullen verzorgingskar van jouw module/ IN-OUT)
- 11u        medicatiebedeling
- 11.30      eten samen met vroeg 3
- 12u        thuismedicatie voor ontslagen op dossier in bureau HV zetten (enkel van jouw pten)+  
verpleegkundig ontslagformulier invullen en afdrukken (Taken-verpleegkundig  
ontslagformulier of overdrachtsformulier)
- 12.15      samen met vroeg 2 middagtoer kort en pten in bed leggen + controle op incontinentie.  
Module 1
- 13u        dect geven aan D4 / overdracht in dokterskamer aan laatdiensten (SBARR)
- 13.25      rondes medicatiebeheer afsluiten
- 14u        to do list uitwerken zo veel als mogelijk/ ontslagformulieren aan pten geven IN
- 14.30      einde shift



 Vroeg 2      6u – 14u30

Verantwoordelijk voor de volgende patiënten: 254, 255, 256, 257, 267-1, 267-2, 268

- 6u      overdracht
- 6.30    bloedafnames en glycemiebepalingen + actrapid (ingeven in PC onmiddellijk).  
Aandacht voor jezelf voorstellen en naam-voornaam en geboortedatum polsband pt.
- 7.15    ochtendverzorging voorrang aan nuchtere/fysio pten /EWS
- 8.00    overdracht: vroeg 1 en vroeg 2 overdracht aan HV en dagdienst (SBARR) in de dokterskamer.
- 8.20    Pauze samen met V1
- 8.30    permanentie dect 6180 en 7127
- 8.45    herstart ochtendtoilet na overleg met vroeg 1  
Kamers tip top in orde / overtollig materiaal weg + opruimen.
- 10.45    einde ochtendtoilet (aanvullen bloedafnamekar van jouw module IN-OUT)
- 11u      eten samen met vroeg 4
- 11.30    infusen klaarmaken en aanhangen (rondgang met PC en afklikken moment dat je aanhangt/ toer met laptopkar) Aandacht voor: naam-voornaam en geboortedatum polsband pt
- 12u      thuismedicatie voor ontslagen op dossier in bureau HV zetten (enkel van jouw pten) + verpleegkundig ontslagformulier invullen en afdrukken (Taken-verpleegkundig ontslagformulier of overdrachtsformulier)
- 12.15    samen met vroeg 1 middagtoer kort en pten in bed leggen+ controle op incontinentie. Module 1
- 13u25    overdracht in dokterskamer aan laatdiensten (SBARR) Deur dienstkamer = dicht
- 13.45    rondes medicatiebeheer afsluiten.
- 14u      to do list uitwerken zo veel als mogelijk/ ontslagformulieren aan pten geven IN
- 14.30    einde shift

 Vroeg 3      6u – 14u30

Verantwoordelijk voor de volgende patiënten: 258, 259, 260-1, 260-2, 265-1, 265-2, 266-1, 266-2

- 6u      overdracht + dect 7127 bij je hebben!
- 6.30    start medicatieronde/TPN/sondevoeding/IV medicatiebedeling.  
Aandacht voor puff's naam pt/ capsule uit device/ datum op siropen.  
Aandacht voor jezelf voorstellen en naam-voornaam en geboortedatum polsband pt.
- 7.15    ochtendverzorging voorrang voor de nuchtere/ fysio pten.
- 8.00    helpen opdienen met logistiek permanentie Dect 6180 en 7126 + belletjes in de gang.
- 8.30    STIPT overdracht vroeg 3 en vroeg 4 aan HV en dagdienst. (SBARR)
- 9.00    pauze samen met V4
- 8.45    herstarten ochtendtoilet na overleg met vroeg 4  
Kamers tip top in orde / overtollig materiaal weg + opruimen.
- 10.45    einde ochtendtoilet (aanvullen verzorgingskar van jouw module/ IN-OUT)
- 11u      medicatiebedeling
- 11.30    eten samen met vroeg 1
- 12u      thuismedicatie voor ontslagen op dossier in bureau HV zetten (enkel van jouw pten)+ verpleegkundig ontslagformulier invullen en afdrukken (Taken-verpleegkundig ontslagformulier of overdrachtsformulier)
- 12.15    samen met vroeg 4 middagtoer kort en pten in bed leggen+ controle op incontinentie. Module 1
- 13u20    dect geven aan V1/ overdracht in dokterskamer aan laatdiensten (SBARR)
- 13.45    rondes medicatiebeheer afsluiten
- 14u      to do list uitwerken zo veel als mogelijk/ ontslagformulieren aan pten geven IN + KWS uitschrijven
- 14.30    einde shift saturatiemeter terughangen

 Vroeg 4 6u – 14u30

Verantwoordelijk voor de volgende patiënten: 261-1, 261-2, 262-1, 262-2, 263-1, 263-2, 264

- 6u overdracht
- 6.30 bloedafnames en glycemiebepalingen+ actrapid (ingeven in PC onmiddellijk).  
Aandacht voor jezelf voorstellen en naam-voornaam en geboortedatum polsband pt.
- 7.15 ochtendverzorging voorrang aan nuchtere/fysio pten
- 8.00 helpen opdienen met logistiek permanentie Dect 6180 en 7126 + belletjes in de gang.
- 8.30 STIPT overdracht vroeg 3 en vroeg 4 aan HV en dagdienst. (SBARR)
- 9.00 Pauze samen met V3
- 8.45 herstart ochtendtoilet na overleg met vroeg 3  
Kamers tip top in orde / overtollig materiaal weg + opruimen.
- 10.45 einde ochtendtoilet (aanvullen bloedafnamekar van jouw module IN-OUT)/
- 11u eten samen met vroeg 2
- 11.30 infusen klaarmaken en aanhangen (rondgang met PC en afklikken moment dat je aanhangt: toer met laptopkar. Aandacht voor: naam-voornaam en geboortedatum polsband pt.
- 12u thuismedicatie voor ontslagen op dossier in bureau HV zetten (enkel van jouw pten) + verpleegkundig ontslagformulier invullen en afdrukken (Taken-verpleegkundig ontslagformulier of overdrachtsformulier)
- 12.15 samen met vroeg 4 middagtoer kort en pten in bed leggen+ controle op incontinentie. Module 1
- 13u25 dect aan V1/ overdracht in dokterskamer aan laatdiensten (SBARR)
- 14.00u to do list uitwerken zo veel als mogelijk/ ontslagformulieren aan pten geven IN + KWS uitschrijven
- 14.30 einde shift



**DAGDIENST D4**

8u – 16u30. Uren voor de student: 8 – 12u en 13 – 17u.

- 8u Helpen opdienen of hulp bieden aan de verpleegkundige tijdens de zorg
- 8u30 STIPT overdracht in dokterskamer
- 8.45 eventuele opnames inschrijven en uitwerken.  
Aandacht voor jezelf voorstellen en naam-voornaam en geboortedatum polsband pt.
- 9.15 herstart ochtendtoilet na overleg met vroegdiensten wie wat moet doen zowel module 1 als 2  
Kamers tip top in orde / overtollig materiaal weg + opruimen.
- 10.45 einde ochtendtoilet
- 11u glycemie controle en insulinebeleid (direct in PC steken dus toeren met laptop.)  
Aandacht voor jezelf voorstellen en naam-voornaam en geboortedatum polsband pt.  
helpen met opdienen middagmaal logistiek medewerker.
- 12u etenspauze
- 12.30 pten in bed helpen leggen middagtoer (vragen aan medecollega's waar je helpt)
- 13u overdracht in dokterskamer meevolgen
- 13.45 meetoeren middag L1 EWS
- 14.30 to do list verder afwerken + permanentie dect 7126 en belletjes (Laat 1+ laat 2 zet pillen)
- 15u glycemietoer + actrapidschema met laptop direct in medicatiebeheer/cpd steken a.u.b.  
Aandacht voor jezelf voorstellen en naam-voornaam en geboortedatum polsband pt.
- 15.30 de tekorte medicatie (staat in de tekorten boek) aanvullen na afhaling apotheek.  
Terugvorderingen koelkast.  
Helpen met logistiek beddenopmaak, kamer opkuis, mutaties, opnames.
- 16.30 Saturatiemeter terughangen  
Einde shift

## LAATDIENST

13u – 21u30

-  Laat 1 – verantwoordelijk voor module 1
-  Laat 2 – verantwoordelijk voor module 2

13u overdracht

13.45 einde overdracht + start middagtoer

- Parameters EWS (niet voor pten die met ontslag gaan)
- Pt opzetten/ in bed steken
- Algemeen klinisch nazicht
- Kamers tip top in orde + aanvullen isolatiekamers
- Urinalen en toiletstoelen ledigen

14.30 medicatie klaarzetten voor 24u

15u30

- Ontslag pt in orde brengen indien nog niet gebeurd/ bedden opmaak/ KWS uitschrijven
- L1 bloed afdrukken + klaarleggen voor volgende dag.
- L2 nuchtere pten opschrijven + kaartjes in medicatiekar
- Voor start medicatieronde kijken of er nog tekorten zijn in samenspraak met D4

17.00 start medicatieronde PO

Aandacht voor naam-voornaam en geboortedatum polsband pt.

18.00 eten

19u avondtoer L1-L2-L3 van module 1 naar module 2

20u medicatiebedeling per module + afsluiten rondes .

20.30 overdrachtsblad aanpassen en afdrukken

20.45 pulsox en/of sentec per module aanhangen + starten.

21.15 stipt pten overdracht

Indien druk geeft L1 eerst overdracht, daarna L2, laat 3 op tijd naar huis.

dect overdracht aan de nachtdienst.

Saturatiemeters terughangen.

21u30 Einde shift.

-  Laat 3

13u overdracht in dokterskamer

13.45 meetoeren middag met Laat 2 EWS

14.30 permanentie belletjes en dect 7127 laat 1 + laat 2 zetten medicatie.

15u verdooving controleren en halen apotheek/ actrapid

15.30 IV medicatie klaarleggen/ controleren/ aanhangen 16u + afklikken bij toedienen in medicatiebeheer.

Aandacht voor jezelf voorstellen en naam-voornaam en geboortedatum polsband pt.

16.30 glycemietoer dagcurves + insuline

17u30 IV medicatie klaarleggen/ controleren/ aanhangen 18u en afklikken bij toedienen in medicatiebeheer;

18.00 eten

19u avondtoer toeren met L1-L2 van module 1 naar module 2

20u IV medicatie aanhangen/ voor de nacht klaarzetten / glycemiecontroles

20.30 opnames verder uitwerken/ eventuele openstaande dagnota arts uitwerken.

Tekort aan medicatie PO aanvullen indien nodig. Zie tekorten boek.

21u linnenkarren en zakken op de gang zetten voor de nachtdienst;

21u10 orde en netheid in de dienstkamer.

21u15 permanentie bellen

Saturatiemeter terughangen.

21u30 Einde shift

## NACHTDIENST

21.15: overdracht

21.30: glycemieapparaat POCT kalibreren.

### RONDE 1

Jezelf voorstellen aan de pt en controle polsband.

21.45 alle pten

- Parameters nemen
- Controle op lopen van IV medicatie
- Pt goed installeren/ wisselgeving
- BPAP/CPAP aandoen
- Controle incontinentiemateriaal/ US

23.00 Insuman rapid schema's.

Aandacht voor naam-voornaam en geboortedatum polsband pt.

23.30 IV medicatie voor de hele nacht klaarleggen

IV medicatie voor 00u optrekken.

### RONDE 2

24.00 IV medicatie aanhangen en onmiddellijk afklikken in medicatiebeheer toeren met de laptopkar.

Aandacht voor naam-voornaam en geboortedatum polsband pt.

- Bij alle pten binnenkijken
- Bij pten waarbij de parameters en EWS slecht waren in de eerste toer hernemen van parameters EWS
- Dagcurves controleren direct ingeven in cpd.

Aandacht voor naam-voornaam en geboortedatum polsband pt.

Wisselhouding IN (schema in kamer)

00.30 orale medicatie (tekorten) klaarzetten voor de volgende shiften.

01.00 transport in ultragenda steken. (voorlopig)

Aandacht voor zuurstof/ isolatie/ dect nummer module1 7126 module 2 7127

Opnames voor de andere dag voorbereiden zowel administratie als bloedafnames e.d.

Eventuele ontslagen dossier bundelen en alle voorschriften in enveloppes steken.

03.00 parameters bij pten die slecht waren.

Insuman Rapid schema direct ingeven in medicatiebeheer en cpd enkel bij lage of te hoge waarden.

### RONDE 3

04.00 controle toer alle pten

- Parameters
- Incontinentiemateriaal controleren/ ledigen urinalen en toiletstoelen.
- Tijdens de toer nachtverslag schrijven in cpd (SBARR)

05.00 IV medicatie voor 6u klaarleggen + TPN oplossen + sondevoeding klaarmaken.

05.30 IV medicatie van 6u aanhangen en direct afklikken in medicatiebeheer toeren met laptopkar.

Afsluiten van medicatierondes

06.00 start stipt overdracht

06.15u Dect overdracht: 7126 aan vroeg 1 // 7127 aan vroeg 3 // 6180 aan vroeg 2 of vroeg 4.

Saturatiemeter terughangen

Einde shift

Bij rustige nacht:

Kastorde/ uithangen van de scanvignetten (IN-OUT systeem in orde houden)

Terugvorderingen in orde brengen / ook koelkastmedicatie/ transfusieblaadjes.

Opname voorbereiden, administratie.

## **Slotwoord**

De tussentijdse- en eindevaluaties worden samen met jullie docenten vastgelegd.

We vragen met vriendelijke aandrang zoveel mogelijk jullie feedback formulier in te vullen en te bespreken met de verpleegkundige waarbij je toegewezen bent. Dit is jullie verantwoordelijkheid, het geeft ook een objectief en vooral globaal beeld weer wanneer de evaluaties besproken worden.

Vergeet ook niet op het einde van je stage de studentenenquête in te vullen via Dina/studenten, we zouden het zeer op prijs stellen.

Bedankt alvast en prettige stage!

Veel succes!

De hoofdverpleegkundige en het hele pneumo-team.