



A.S.Z.
ZIEKENHUIS

| Autonome verzorgingsinstelling

Informatiebrochure

Studentenbrochure Inwendige G'bgen

| Inhoudsopgave



Verwelkoming	4
Voorstelling van de dienst	5
Voorstelling van het team	7
Voorstelling van de artsen	8
Patiëntenpopulatie	10
Dagindeling	12
Pathologiën	16
Gebruikte afkortingen	27
Veel voorkomende medicatie	32
Verwachtingspatroon studenten	35

| Verwelkoming

Beste student(e),

Als student(e) ben je van harte welkom op de dienst inwendige 5de KATTESTRAAT.

Via deze brochure proberen we jou wegwijs te maken op onze afdeling. We trachten jou hiermee een aangename en leerrijke stageperiode te bezorgen. Op deze afdeling staat de patiënt centraal. Wij willen hem met de beste zorgen omringen en begeleiden. Wij bieden een kwaliteitsvolle, patiëntveilige en innovatieve zorg aan. Wij hopen dat je samen met ons deze doelstellingen tijdens je stageperiode kunt verwezenlijken.

Als student wordt je dagelijks toegewezen aan een verpleegkundige die je graag met raad en daad zal bijstaan.

Wij zijn een studentgerichte afdeling en kijken uit naar jouw komst.

Alvast heel veel succes en een aangename stage toegewenst!

Het volledige team van het 5de KAT.

| **Voorstelling van de dienst**



Lokalisatie

Onze afdeling bevindt zich op de vijfde verdieping links campus Geraardsbergen. Dit is een inwendige afdeling waar je hoofdzakelijk kennismaakt met volgende specialiteiten:

- Cardiologie
- Neurologie
- Orthopedie
- Vaatheelkunde
- Nefrologie

Daarnaast kunnen zich ook bijkomende specialiteiten profileren op de afdeling:

- Neurochirurgie
- Geriatrie
- Endocrinologie
- Gastro-enterologie
- Oncologie
- Stomatologie
- Pneumonie
- Abdominale heelkunde

Contactgegevens

Telefoon: 054/432500 of 054/432385

E-mailadres hoofdverpleegkundige : kurt.landerie@asz.be

ASZ campus Geraardsbergen 5de KATTESTRAAT

Indeling

Onze afdeling omvat 28 gebruikte bedden : waarvan 8 éénpersoonskamers, 6 tweepersoonskamers en 2 vierpersoonskamers.

Daarnaast vindt je volgende ruimtes terug op deze afdeling :

- Verpleegpost
- Bureau artsen en hoofdverpleegkundige
- Utility
- Keuken
- Bergingsruimtes
- Kanban berging
- Verpleegruimte
- Badkamer met douche
- Telemetrieruimte

Op de afdeling zijn verschillende diepvriezen aanwezig met ice – packs voor onze orthopedische patiënten

Tevens telemetrie voor de opvolging van de cardiaal belaste patiënt, deze kunnen ook ingeschakeld worden op het 5de GAST.

| **Voorstelling van het team**



- **Hoofdverpleegkundige** : Kurt Landerie
- De hoofdverpleegkundige wordt bijgestaan door een volledig **team van verpleegkundigen** die zich bezighouden met de verzorging en wondzorg bij de patiënten en uitvoeren van medische orders. Daarnaast controle en uitdelen van de toe te dienen medicatie per os, intraveneus en subcutaan.
- **Logistieke assistenten** : houden zich bezig met de maaltijdbedeling op de afdeling, het transport van patiënten en andere ondersteunende taken.
- **Onderhoudspersoneel** : zorgen voor de hygiëne op de kamers en de rest van de afdeling.
- **Kinesisten** : zorgen voor voldoende bewegingstherapie en trachten de bewegingscapaciteiten te behouden, te herstellen of te vergroten.
- **Logopediste** : gaan diagnosticeren, behandelen en begeleiden van patiënten met spraak-, taal-, stem- en slikstoornissen na het doormaken van een beroerte of neurologische aandoening.
- **Sociale dienst** : houdt zich bezig met informatie over de thuissituatie, thuishulp na ontslag, plaatsing kortverblijf of rusthuis en administratieve formaliteiten.
- **Diëtisten** : staan in voor een adequate dieettherapie en waarborg van de kwaliteit van de voeding
- **Liaison verpleegkundige** : door een screeninggesprek worden geriatrische patiënten opgespoord en bijgestaan.

| Voorstelling van de artsen

CARDIOLOGIE

- Dr. Vandamme
- Dr. Devuyst
- Dr. Hermans
- Dr. Jacobs

NEUROLOGIE

- Dr. Marchau
- Dr. De Clerck

ORTHOPEDIE

- Dr. Cottenie
- Dr. Van Durme
- Dr. Geeurickx

VAATHEELKUNDE

- Dr. De Coster
- Dr. Coveliers

NEFROLOGIE

- Prof. Van Biesen
- Prof. Van Massenhove

NEUROCHIRURGIE

- Dr. Ates
- Dr. Ampe

GASTRO-ENTEROLOGIE

- Dr. Van Der Meersch
- Dr. Nolf

ENDOCRINOLOGIE

- Dr. Mathijs

ONCOLOGIE

- Dr. Van Heddeghem
- Dr. Caron

ABDOMINALE HEELKUNDE

- Dr. Potvlieghe

GERIATRIE

- Dr. Immegeers
- Dr. Van Der kelen
- Dr. Peleman
- Dr. Van Puyvelde

STOMATOLOGIE

- Dr. Van De velde
- Dr. Tack

PNEUMOLOGIE

- Dr. De Saedeleer
- Dr. Strickaert

HUN TAAK BESTAAT UIT:

- Continue begeleiding van de patiënten
- Uitvoeren of aanvragen van operaties en onderzoeken
- Instellen en evalueren van de behandeling
- Dagelijkse zaalronde
- Taakoplegging naar verpleegkundigen toe

I Patiëntenpopulatie

Cardiologie

Deze patiënten zijn belast met acute of chronische cardiale problemen.

Ritmestoornissen, bloeddrukstoornissen, infarcten, oedemen,...

Deze kunnen dan na cardiale onderzoeken in Geraardsbergen en Aalst (CATLAB) medicamenteus of via een medische ingreep behandeld worden.

! Steeds bij opname telemetrie (hartbewaking) voorzien + lengte en gewicht elke dag.

Neurologie

Deze patiënten zijn belast met acute en chronische neurologische problemen.

TIA, CVA, vestibulaire neuritis, Parkinson, meningitis,...

Deze kunnen na neurologisch onderzoeken in Geraardsbergen of NMR in Aalst tevens medicamenteus behandeld worden.

! Dagelijks en op verschillende tijdstippen zijn neurologische observaties hier noodzakelijk.

Orthopedie

Hier zijn er 2 soorten groepen:

- Patiënten die worden opgenomen omwille van een geplande ingreep. Bv. Prothesen en arthroscopie
- Patiënten die opgenomen worden omwille van fracturen ten gevolge van een ongeval. Bv. Femur#, tibia#, fibula#,...

Vaatheelkunde

Ook hier 2 soorten groepen:

- Patiënten met chronisch vaatproblemen en die te kampen hebben met ernstige en moeilijk geneesbare wonden. Bv. Diabetici
- Patiënten die opgenomen worden voor een operatieve ingreep om de doorbloeding van de ledematen te verbeteren of mogelijke amputatie.

Nefrologie

Meestal worden deze patiënten opgenomen voor observatie in verband met hun nierfunctie. Deze patiënten starten of ondergaan reeds hemodialyse. Soms wordt er ook peritoneale dialyse uitgevoerd op de afdeling.

Daarnaast kunnen bij plaatsgebrek op de andere afdelingen alle patiënten opgenomen worden met een inwendige aandoening of een operatieve ingreep.



I Dagindeling

Vroegdienst

6u30 tot 7u: overdracht

7u tot 8u : de gang wordt opgedeeld in 3 werkzones

controle en uitdelen van de medicatie via KWS

Opname van de parameters bij patiënten en noteren in KWS

Glycemie controles bij diabetes patiënten

Ledigen urinalen en blaassondes, patiënten wegen en meten

Indien nodig bloedafnames en stalen afnemen bij patiënten

Eventueel al een hygiënische zorg bij operatieve patiënten uitvoeren

8u tot 8u30 : opdienen en afruimen van het ontbijt door logistiek assistent, stagiair en verpleegkundige

8u30 tot 9u : overdracht naar de hoofdverpleegkundige toe en nuttigen van een ontbijt door de zorgdragers.

9u : hygiënische zorg en wondzorg uitvoeren.

Pre operatieve voorbereiding van de te opereren patiënt.

Hulp bieden aan de andere werkzones

Opruimen van de utilityruimte, aanvullen van de verzorgingskarren en de linnenkarren.

12u tot 12u30 : middagmaal op en afdienen
eten geven aan hulpbehoevende patiënten
middagmedicatie oraal en IV via KWS toe dienen
KWS controle op medicatiewijzigingen en opvolgnota's



12u30 tot 13u : middagpauze (uur kan afwijken afhankelijk van de werkdruk van de afdeling)
Meestal gesplitst in groepen
De afdeling enkel verlaten in overleg met de verpleegkundigen

13u tot 14u : IV medicatie uitdelen via KWS
Aanpassen van het overdrachtsblad
Uitdelen van koffie of thee aan patiënten

14u : overdracht naar de late dienst toe

Bijkomend :

- opname van operatieve patiënten
- patiënten brengen naar operatiekwartier
- patiënten afhalen van recovery
- patiënten naar de consultaties en onderzoeken brengen bij afwezigheid van de logistieke medewerker
- ontslag van patiënten

Dagdienst

Sluit aan bij de vroegdienst vanaf 8u

Biedt hulp bij het op en afdienen

Biedt hulp tijdens de verzorging

Helpt met het transport van patiënten

Bijstand tijdens administratieve taken bij opnames en ontslagen

Biedt hulp aan de late dienst tot 16u

Avonddienst

14u : overdracht ontvangen van de vroegdienst

14u30 tot 17u : opname van de parameters

Controle van de opvolgnota's en medicatie in KWS

Zorgen toedien aan patiënten

IV en orale medicatie controleren en uitdelen van 16u en 17u

Glycemie controles bij diabetici

Patiënten halen van recovery

17u tot 18u : avondmaal op en afdienen

Pauze voor verpleegkundigen afhankelijk van de werkdruk

19u tot 21u30 : starten van de patiëntenronde

Medicatie controle en uitvoering via KWS

Algemene en wondzorg aan patiënten

Patiënten installeren voor de nacht

Aanpassen overdrachtsblad indien nodig

21u30 tot 22u : overdracht aan de nachtverpleegkundigen



Nachtdienst

De nachtdienst begint en eindigt met een overdracht van en naar de verpleegkundigen toe

Controle en uitleggen van orale en IV medicatie voor 's anderdaags

Regelmatig patiëntenzorg in de nacht

Toedienen van IV medicatie indien nodig

Administratieve voorbereiding van geplande operaties

I Pathologiën

Cardiologie

- Angor of retrosternale pijn (RSP)
Pijn achter het borstbeen door zuurstoftekort van het hart. Typisch ECG afwijking zichtbaar.
- Hartdecompensatie
Toestand waarbij het hart – als pomp – niet meer in staat is om de gevraagde arbeid te verrichten. Oorzaken kunnen hier ritmestoornissen, overvulling, infarct of hoge bloeddruk zijn.
Hierdoor kunnen long- en perifere oedemen ontstaan.
- Hartinfarct
Onomkeerbare hartspier necrose tgv zuurstofgebrek. Onderscheid tussen de verschillende soorten infarcten wordt gemaakt naargelang de lokalisatie van de necrose.
- Ritmestoornissen
Een traag ritme (bradycardie) , een snel ritme (tachycardie) of ventrikelfibrillatie.
- Kleplijden
Door stenose = vernauwde hartklep
Door insufficiëntie = slecht sluitende hartklep

Soorten behandelingen

- **ECG** : (elektrocardiogram) heeft de elektrische signalen van het hart weer in een grafiek. Dit gebeurt via het gericht plaatsen van elektroden op het lichaam.
- **TEE** : (transoesofagale echocardiografie) een sonde wordt in de slokdarm gebracht om de achterkant van het hart via echo's in beeld te brengen. Pt moet hiervoor nuchter zijn!
- **TTE** : (transthoracale echocardiografie) een sonde wordt op de borstkas geplaatst via echo's wordt het hart en bloedsomloop in beeld gebracht. Pt moet niet nuchter zijn!
- **EFO** : elektrisch fysiologisch onderzoek voor het bekijken van de ritmestoornissen
- **ABLATIE** : is een behandeling bij hartritmestoornissen. Hierbij worden de elektrische prikkels geblokkeerd die het hartritme verstoren. Dit gebeurt via een coronarografie.
- **ELECTRO CARDIOVERSIE** : behandeling van een te snel hartritme. Dit wordt met de hulp van een elektrische schok omgezet naar een normaal ritme
- **PACEMAKERINPLANTATIE** : (PM) elektrische batterij dat onderhuids wordt geplaatst en via een elektrode het hart kunstmatig stimuleert tot contractie of samentrekking.

- **DEFIBRILLATOR** : (ICD) wordt onder de huid ter hoogte van de borststreek geplaatst. Bij een acute hartstilstand kan deze dan een schok afgeven.
- **CORONAROGRAFIE** : hierbij worden de kransslagaders in beeld gebracht met contraststof, via een catheter vanuit de lies of pols. Dit om vernauwingen op te sporen en te behandelen.
- **PCI** : (percutane coronaire interventie) tijdens de coronarografie kan men de vernauwing met een balloncatheter verbreden of een stent plaatsen.
- **TAVI** : (transcatheter aortic valve implantation) aorthaklepverving via katheter langs de liesslagader. Indien dit niet mogelijk is, kan een openhartoperatie een oplossing zijn.
- **CABG** : (coronary artery bypass grafting) hartoperatie waarbij de vernauwde kransslagaders worden vervangen of overbrugd door een graft (venen uit de onderbenen)

Neurologie

Houdt zich bezig met de diagnose en behandeling van de ziekten van het zenuwstelsel (hersenen, ruggenmerg en perifere zenuwen) en de spieren.

Meest voorkomende behandelingen en aandoeningen

- Neurologische observatie : om de zu observatie van verschillende parameters bij de patiënt, incl bewustzijn en stand van de pupillen

- Lumbale punctie : punctie uitgevoerd door de arts waarbij een holle naald wordt geplaatst tussen 2 wervels om hersenvocht weg te nemen voor verder onderzoek
- Parkinson is een aftakelingsziekte van de spieren dat ontstaat door een tekort aan neuronen in de hersenen en is onomkeerbaar!
- Multiple sclerose : is een aftakelingsziekte dat het centrale zenuwstelsel aantast en onomkeerbaar is!
- Ziekte van guillain barré : is een aandoening van de motorische zenuwen buiten het centrale zenuwstelsel
- Ziekte van lyme : ontstaat meestal na een tekenbeet. Wordt behandeld met antibiotica. De borrelia bacterie kan hierbij de spieren en gewrichten aantasten bij geen behandeling
- Vertigo : draaiduizeligheid
- Migraine: aanval van langdurige en erge hoofdpijn gepaard met nausea en braken
- Clusterhoofdpijn : heftige hoofdpijn aan een zijde van het hoofd dat voorkomt in aanvallen over verschillende weken en /of maanden
- Cerebraal vasculair accident : (CVA) of beroerte genoemd. Kan ontstaan wanneer een acute afsluiting komt van de bloedvoorziening naar je hersenen (bv. bloedklonter). Je hersenen krijgen hierdoor geen zuurstof

waardoor bepaalde functies uitvallen en verlamingsverschijnselen optreden.

- Transient ischaemic attack : (TIA) door een tijdelijk tekort aan zuurstof thv de hersenen kunnen bepaalde lichaamsfuncties uitvallen. Dit is tijdelijk, dus ook recupereerbaar!
- Hersengezwel en/of tumor: dit zijn goedaardige of kwaadaardige gezwellen in de hersenen die bepaalde hersenfuncties sterk kunnen verstoren
- Epilepsie : dit zijn tijdelijke bewegende aanvallen die ontstaat door een plotse verstoring van de elektrische prikkeloverdracht in de hersenen
- Commotio cerebri :dit is een hersenschudding tgv van klap of stoot tegen het hoofd. Waarbij de hersen voor korte tijd door elkaar geschud zijn.
- Meningitis : hier is het vlies rond de hersenen ontstoken en kan bacterieel (= besmettelijk!) of viraal veroorzaakt worden
- Neurologisch trauma : uit- of inwendige aandoening van de schedel en hersenen tgv een klap of stoot op het hoofd

Orthopedie

Houdt zich bezig met de diagnose en behandeling van afwijkingen en ziekten van het steun en bewegingsapparaat.

Meest voorkomende behandelingen en ingrepen

- Tractie van de heupfractuur : door middel van een rekverband rond het been, kan men door er gewicht aan te hangen het gebroken lidmaat stabiliseren
- Totale heupprothese : plaatsen van een prothese thv het heupgewricht
- Gamma nagel : plaatsen van een ronde stalen pen die van de heup tot aan het kniegewricht loopt. Deze stabiliseert ernstige femurfracturen
- BHP : biarticulaire heupprothese, wordt geplaatst bij een breuk van de heup. Er wordt enkel een prothesesteel in het femur geplaatst.
- Totale knieprothese : plaatsen van een prothese thv het kniegewricht
- Arthroscopie : kijkoperatie
- Mobilisatie knie onder narcose : bij beperkte mobilisatie na ingreep
- Bursitis : ontsteking van de slijmbeurs thv de gewrichten
- Patellafractuur : breuk van de knieschijf
- Meniscus : het scheuren van 1 of 2 kraakbeenschijven in de knie
- Externe fixateur : bij ernstige botbreuken wordt er een uitwendig metalen raamwerk of geraamte gebruikt om de botstukken van de breuk in een gewenste stand te brengen.
- Tibiafractuur : breuk van het scheenbeen
- Fibulafractuur : breuk van het kuitbeen
- Arthrodese : vastzetten van het gewricht
- Hielspoor : verwijderen van bot aangroei aan het hielbeen
- Achillespeesstuur: hechten van de achillespees
- Hallux valgus : achterste deel dikke teen groeit naar buiten
- Pubistakfractuur : breuk van schaambeent, geen operatie mogelijk
- Schouderprothese : plaatsen van een prothese thv het schoudergewricht
- Schouderluxatie : het uit de kom schieten van het schoudergewricht
- Heupluxatie : het uit de kom schieten van het heupgewricht

- Claviculafractuur : breuk van het sleutelbeen
- Humerusfractuur : breuk van de bovenarm
- Ostheosynthese materialen : dit kunnen schroeven , plaatjes, stangen of draad zijn die men gebruikt tijdens operatie om breuken te stabiliseren en later ook weer operatief kan verwijderen.
- Revisie : hersteloperatie indien er zich na de eerste operatie een probleem heeft ontwikkeld.

Vaatheelkunde

Houdt zich bezig met de behandeling van problemen met de bloedcirculatie in het lichaam. Vaatchirurgie behelst de behandeling van de bloedvaten.

Meest voorkomende behandelingen en aandoeningen

- Dilatatie arteria Femoralis
Chirurgische ingreep waarbij de vernauwing in de beenslagader via een ballon en/of stent opnieuw wordt geopend
- Dilatatie arteria iliaca
Chirurgische ingreep waarbij de vernauwing in de heupslagader via een ballon en/of stent opnieuw wordt geopend
- Dilatatie arteria poplitea
Chirurgische ingreep waarbij de vernauwing in de knieslagader via een ballon en/of stent opnieuw wordt geopend
- Carotis dilatatie
Chirurgische ingreep waarbij men de vernauwing in de halsslagader via een stent op gaat openen

- Aorta-endoprothese
Bij een aneurysma van de buik aorta gaat men via een chirurgische ingreep een endoprothese(stent) in de abdominale aorta plaatsen om zo lekkage van het aneurysma te voorkomen
- Wonddebriment
Verwijderen van necrotisch (dood) weefsel, fibrineus beslag en ander wonddebris, dat de genezing van de wonde tegengaan.
- VAC therapie (vacuum assisted closure)
Het is een actieve wondbehandelingsmethode waarbij door middel van een spons met een zuignap, een gecontroleerde negatieve druk in de wonde wordt aangebracht waardoor de wonden effectief beter en sneller gaan genezen
- Amputatie
Chirurgisch verwijderen van een deel van het menselijk lichaam als niets anders meer mogelijk is
- Diepveneuze trombose (DVT)
Er heeft zich een bloedklonter gevormd in een van de diepe aders en kan deze doen verstoppen
- Flebitis
Is een plaatselijke ontsteking van de vaatwand van een oppervlakkig gelegen ader
- Erysipelas
Of wondroos genaamd. Is een huidinfectie veroorzaakt door een bacterie, de streptokok.
- Varisectomie
Chirurgisch verwijderen van de zieke (spat)aders

- Thoracoscopie
Is een kijkoperatie waarbij met een thoracoscoop wordt gekeken in de borstholte. In de scoop is een camera gemonteerd met een lichtbron
- Thoraxdrainage
Door middel van een kunststof slang (drain) wordt de lucht of het vocht tussen de longvliezen weggezogen. De long kan zich dan weer ontplooien en deelnemen met de ademhaling. Deze drain wordt aangesloten aan een reservoir (PLEURAVAC) en de lucht of het vocht wordt dan onder suctie of onder waterslot verwijderd
- Talkage
Bij herhaaldelijk terugkomen van een klaplong, gaat men via een thoracoscopie talkpoeder in de borstholte brengen. Hierdoor gaat de long verkleven met de wand van de borstholte. Waardoor ze niet meer kan platvallen
- Percutane transluminale angioplastiek (PTA)
Is bedoeld om de vernauwing in je bloedvat op te heffen door gebruik te maken van contraststof en met behulp van een ballonkatheter.

Nefrologie

(nierziekten) richt vooral op de functie en werking van de nieren. Dit gebeurt meestal medicamenteus, maar soms ook via dialyse.

Hemodialyse

Een nierfunctie vervangende therapie gebaseerd op de principes van diffusie en osmose, vaak gecombineerd met ultrafiltratie. Dit gaat meestal 3 keer in de week door op een gespecialiseerde afdeling.

Peritoneale dialyse

buikspoeling) is een dialysemethode waarbij het buikvlies wordt gebruikt als membraam waardoor de afvalstoffen worden opgenomen door de dialysevloeistoffen. Dit proces kan thuis of op de afdeling uitgevoerd worden en gebeurt meestal 4 x dag

Andere

Neurochirurgie

Is de chirurgische behandeling van neurologische aandoeningen. De hersenen, hersenstam, wervelkolom, het ruggenmerg en perifere zenuwen. De meest voorkomende ingrepen op deze afdeling zijn operaties thv cervicale en lumbale wervelzuil (lumbale discus hernia, cervicale discus hernia, lumbale laminectomie,...). Dit zijn vaak geplande en korte opnames van de te behandelende patiënt.

Stomatologie

Ook gekend als mond-, kaak- en aangezichtschirurgie. Houdt zich bezig de diagnostiek en de behandeling van afwijkingen thv het aangezicht. Meestal zijn op dit onze afdeling gevallen van kaak-, orbita- en neusfracturen tgv een val. Deze worden dan ook chirurgisch opgelost.

Gastro-enterologie

Houdt zich bezig met ziekten van het maag en darmstelsel. Dit kunnen ontstekingen, tumoren en galstenen zijn. Vaak voorkomende problemen zijn maag en darmklachten die dan onderzocht worden via een gastroscopie of een colonscopie. In de meeste gevallen worden deze medicamenteus behandeld.

| Gebruikte afkortingen



@ : aanvraag

: fractuur

A

AHT : arteriële hypertensie

AMI: acuut myocard infarct

AH : ademhaling

B

BS : blaassonde

BL : bovenste ledematen

BD : bloeddruk

BWZ : bewustzijn

BB : bedbad

BP: broekpamper

C

CABG: coronaire arteriële bypass graft

COPD : chronic obstructive pulmonary disease

CPAP : continu positive airway pressure

CVA : cerebro vasculair accident

CI : centraal infuus

CO : consultatie

CWZ : cervicale wervelzuil

CDH : cervicale discus hernia

D

DAT : daling algemene toestand

DAV : droog aseptisch verband

DIAB : diabeet

DNR : do not reanimate

DVT : diepe veneuze trombose

DWZ : dorsale wervelzuil

DH : discus hernia

DR : dokter

E

EKG : elektro cardiogram

EEG : elektro encefalogram

EPI : epileptische aanval

EWS : early warning score

F

FWB: Full Weight Bearing

G

GER : geriatrie

GCS : glasgow coma schaal

GS : gastrostomiesonde

H

HK : heamoculturen

I

ILG: interne liaison geriatrie

IV: Intra-veneus

IZ: intensieve zorgen

L

LP: lumbale punctie

LWZ: lumbale wervelzuil

LDH: lumbale discus hernia

LI: links

LV: licht verteerbaar

M

MMSE: mini mental state examination

N

N: nuchter

NPO: niets per os

NSAID: non steroïde anti inflammatoire drug

NTR: niet te reanimeren

NH: naar huis

NWB: No Weight Bearing

O

OK: operatiekwartier

OL: onderste ledematen

OP: operatie

OS: osteosynthese

P

P : pols

PEG : percutane endoscopische gastrostomiesonde

PM : pace maker

P : pamper

PO: per os

PWB: Partial Weight Bearing

R

RR : bloeddruk

RE : rechts

RSP: retro-sternale pijn

S

SA : suikerarm

SD : sociale dienst

SO₂ : zuurstofsaturatie

SPS: supra-pubische sonde

T

TKP : totale knieprothese

THP : totale heupprothese

TIA : transient ischemic attack

TPN : totale parenterale nutritie

TC : tracheacanule

T : temperatuur

TEE : trans oesafagale echocardiografie

TTE: trans thoracale echocardiografie

TWZ : thoracale wervelzuil

U

U : urine

UK : urinecultuur

V

VF: Venflon

VKF : voorkamerfibrillatie

W

WH : wisselhouding

| Veel voorkomende medicatie

Antihyperstensiva (bloeddrukverlagend)

Bv. Amlor, capoten, coversyl, emconcor,

Cardiomedicatie

Bv. Cedocard, cordarone, bisiprolol,...

Diuretica (vochtafdrijvende medicatie)

Bv. Lasix, Burinex, aldactone,...

Anticoagulantia (bloedverdünnende medicatie)

Bv. Fraxiparine, clexane, eliquis, asaflow, sintrom, plavix,...

Anti-emetica (tegen braken)

Bv. Primperan, motilium, ondansetron,...

Maagdarmmedicatie

Bv. Pantomed, zantac,...

Laxativa (tegen obstipatie)

Bv. Movicol, laxoberon, fleet enema, ...

Analgetica (pijnstillende medicatie)

Bv. Paracetamol, dafalgan, tramadol, tradonal, diclofenac, dipidolor, MS direct, MS contin, durogesic klever, transtec,...



Hypnotica, sedativa, anxiolytica (slaap- en kalmeermiddelen)

Bv. Xanax, stilnoct, lorametazepam, temesta, valium,...

Neuroleptica (anti-psychose)

Bv. Haldol, risperdal, seroquel,...

Anti-epileptica

Bv. Keppra, depakine, diphantoïne, ...

Parkinsonmedicatie

Bv. Prolopa, duodopa, apomorfine, ...

Aerosolmedicatie

Bv. Combivent, duovent, symbicort, pulmicort,...

Antibiotica

Bv. Augmentin, dalacin, ciproxine, amoxiclave, avelox, rocephine, tazocin, diflucan,...

NSAID (non steroid inflammatory drug)

Bv. Voltaren, diclofenac, brufen, ibuprofen, neurofen,...

Corticoïden

Bv. Medrol, solu medrol,...

Schildkliermedicatie

Bv. euthyrox, L thyroxine,...

Antidiabetica

Bv. Glurenorm, glucophage, lantus, actrapid, novorapid, tujeo,..

Cholesterolsyntheseremmers

Bv. Atorvastatine, lipitor,...

| **Verwachtingspatroon studenten**



BIJ AANVANG VAN DE STAGEPERIODE

Gelieve je de 1ste dag aan te melden bij de hoofdverpleegkundige of zijn vervanger.

De student zal dan rondgeleid worden door de hoofdverpleegkundige of door een verpleegkundige.

Na de opvang en rondleiding :

- Je begeleidingsfiche voorleggen en doelstellingen formuleren
- Je wordt toegewezen door de hoofdverpleegkundige aan een verpleegkundige per werkdag
- In overleg met de hoofdverpleegkundige wordt jouw uurrooster vastgelegd voor de komende stageperiode
- Indien er gewerkt wordt met de stagebegeleidster van school of er een specifiek patiënt wordt opgevolgd, moet dit OP TIJD gemeld worden aan de hoofdverpleegkundige

DAGELIJKS

- Patiëntentoewijzing raadplegen en naleven. Vooraf moet contact worden gemaakt met de verpleegkundige waarmee men zal samenwerken.
- Verpleegdossier en KWS raadplegen en per zorgvrager de verrichte zorgen en observaties noteren.
- Na de verzorging, dagelijks je begeleidingsfiche voorleggen en feedback vragen aan de verpleegkundige met wie je samenwerkte en ook je werkuren laten tekenen!

- De beloproepen zo vlug mogelijk beantwoorden en niet voorbij lopen.
- Logistieke ondersteuning is noodzakelijk op deze afdeling
- Na de verzorging de linnen- en verzorgingskarren aanvullen

ALGEMENE VERWACHTINGEN

- Neem deze brochure door alvorens de stage aan te vangen!
- Bij ziekte tijdig de afdeling verwittigen (054/432385)
- Volg steeds de overdracht op de afdeling alvorens de verzorging aan te vangen.
- Bij twijfel! Ga je eerst informeren bij de verpleegkundigen alvorens te handelen.
- Wees stipt op tijd, indien uur aanpassing tgv transportproblemen gelieve deze tijdig te melden
- Aandacht voor persoonlijke hygiëne en uniformvoorschriften
- Heb oog voor orde en netheid op de afdeling
- Heb aandacht voor handhygiëne
- Respecteer het beroepsgeheim
- Oefen je verpleegtechnische doelstellingen
- Neem je pauze in samenspraak met de verpleegkundigen
- Neem je eigen leerproces in handen
- Wees beleefd en vriendelijk zowel naar patiënten als naar medewerkers toe.
- Stel je flexibel op, neem initiatief en wees hulpvaardig.

EVALUATIE

Het is belangrijk dat je jouw doelstellingen en werkpunten kenbaar maakt. Daarom raden we jou aan om dagelijks je feedback te formuleren en aan te bieden aan de verpleegkundige met wie je samengewerkt.

Door deze feedback kan er eventueel sneller bijgestuurd worden.

Halverwege de stageperiode volgt dan een tussentijdse evaluatie. Op het einde van jouw stageperiode zal er dan een eindevaluatie volgen met de hoofdverpleegkundige.

Hierbij wordt dan verwacht dat je inzicht hebt verkregen in de werking van deze dienst en dat je als student een totaalzorg kan aanbieden bij de patiënten op onze afdeling.

De mogelijke leerpunten kan je dan meenemen naar jouw volgende stage-afdeling.

VEEL SUCCES!

| Notities

A series of 25 horizontal dotted lines for writing notes.

