

Abdominale heelkunde
Oncologische heelkunde
Urologie

A460

Dienstinformatie voor studenten

Contactgegevens

T: 02 477 77 46

Hoofdverpleegkundige:

Elisabeth Goyens

M: elisabeth.goyens@uzbrussel.be

Voorwoord

Beste,
Deze brochure bundelt alle basisinformatie die jullie nodig hebben om te kunnen functioneren op onze dienst. Neem deze dan ook zorgvuldig door, zodat je stage zo optimaal mogelijk kan verlopen.

Stages zijn er om ervaring op te doen en de theoretische kennis om te zetten in de praktijk. Dit wil zeggen dat de sleutel tot succes voor een groot deel bij jullie zelf ligt. Wij zorgen voor de omkadering en een goede begeleiding.

Aarzel niet om bij vragen of problemen iemand van de dienst aan te spreken, zodat misverstanden minimaal zijn en de stage aangenaam blijft.

Van harte welkom op onze dienst!

Verpleegdiensten per gebouw

Gebouw: A - datum: vr 22 06 2018

Cardiologie A620 7762	CCU Eenheid A615 7763 Cardiologie A610 7761	Bezoekersliften	Hart- Vaatheelkunde, MKA A650 7765	Endocrino Diabetologie Dermato A660 7766	
Neurologie A520 7752	One Day A510 7751	Bezoekersliften	Orthopedie A550 7755	Sp-eenheid A560 7756	
Geriatric A420 7742	Infectiologie, Gastro-enterologie A410 7741	Bezoekersliften	Short Stay A450 7745	Abd, Onco, Thoraxhik A460 7746	Neurochirurgie, Plastische HK, KNO, GYN, FER A480 7748
Med Onco, Hem, Radioth A320 7732	Klinische Hematologie A310 7731	Dagziekenhuis Interne A300 7730 Bezoekersliften	Pneumologie A350 7735	Nefrologie A360 7736	Short Stay en Chir Dagz A490 7749
Psychiatrie A220 7722	Intensieve Neonatologie A210 7721	Verloskwartier A240 7724 Bezoekersliften	Materniteit A250 7725	DAGEENHEID MIC A260 7726	Slaaplabo Volwassenen A380 7738
	Buffereenheid 3D A110 7711	Bezoekersliften			Slaaplabo Pediatrie A390 7739
		Bezoekersliften			
		Bezoekersliften	Dageenheid Geriatric EH73 6366		

Actualiseer Sluit

2. De mentoren

Het UZ Brussel wenst stagiairs een goede begeleiding aan te bieden. Behalve de collegiale sfeer betekent dit ook een kwalitatieve coaching. Daarom organiseert het UZ Brussel samen met de hogescholen verschillende vormingsmomenten over mentorschap.

Van alle medewerkers van het Departement Verpleeg- en Vroedkunde wordt verwacht dat ze een basisopleiding als mentor gevolgd hebben. Enkel zij die zich verdiepen in onthaal, begeleiding en evaluatie van stagiairs noemen we mentor of begeleidingsverpleegkundige.

Onze mentoren zijn:

Karin De Wit en Alisson Peeters

De andere collega's zijn ook altijd beschikbaar om je de nodige informatie te verschaffen en om je bij te staan tijdens je stageperiode.

3. Organisatie van de stagebegeleiding

Vorbereiding op de stage door de student:

Je informeert je over de stageplaats, deze informatie kan je terugvinden in deze informatiebrochure. Je leest deze brochure ter voorbereiding op jouw stage, zo heb je de kans om vragen over jouw stageplaats en leermogelijkheden te stellen.

Bovendien heb je de mogelijkheid om eventueel vooraf nog technieken in te oefenen of literatuur of cursussen over de problematiek van de afdeling door te nemen. We raden jullie ook aan om al voor de eerste stagedag contact op te nemen met de hoofdverpleegkundige van de stageplaats om al informatie over de dienst en zijn/haar taak hierin te verzamelen.

Eerste gesprek met de stagebegeleider, mentor en/of leidinggevende en student en introductie op de dienst:

Op de eerste stagedag kom je op het afgesproken uur naar de dienst en richt je jou tot de hoofdverpleegkundige/verantwoordelijke/mentor. Op dit moment kan ook de introductie op dienst plaatsvinden. Je brengt het stage dossier mee naar de afdeling en geeft het ter inzage aan de mentor.

In de loop van de eerste week moet je jouw leerdoelen bespreken met de mentor en de hoofdverpleegkundige.

Werkbegeleiding met mentor/verpleegkundige:

Je werkt in de mate van het mogelijke zoveel mogelijk samen met de mentor/verpleegkundige. Er wordt verwacht dat je dagelijks een reflectie maakt over eigen functioneren van die dag, hier kan nadien dan feedback op worden gegeven door de verpleegkundige/mentor. Het kan handig zijn om bij het begin van de shift een moment af te spreken voor het geven van feedback.

Leerbegeleiding met de stagebegeleider:

De stagebegeleiders gaan je begeleiden bij het leerproces en ondersteunen bij mogelijke problemen. Verder gaat de stagebegeleiders op afgesproken momenten leergesprekken aan en krijg je de kans om vragen te stellen over mogelijke stageopdrachten. Je mag onze mentoren dus steeds aanspreken/contacteren bij problemen.

4. De patiëntenpopulatie

Geplande en urgente opnames

Abdominale heelkunde (Meerderheid van de patiëntenpopulatie) betreft de pathologie t.h.v. het spijsverteringsstelsel en de heelkunde die hierbij gepaard gaat.

- o Specifieke wondzorg met drainage, spoelingen zijn dus dagelijks aan de orde.
- o Op de dienst krijgen we te maken met patiënten waarbij een stoma geplaatst wordt. Deze patiënten worden preoperatief geïnformeerd tijdens een consultatie.

De patiënt wordt na de operatie individueel begeleid in het aanleren van stomazorg en maakt kennis met de verschillende materialen (stomazakjes, -platen) die beschikbaar zijn. In navolging hiervan werd de stomaconsultatie opgericht waar de patiënt na zijn hospitalisatie steeds terecht kan met problemen of praktische vragen.

Tot onze patiëntenpopulatie behoren eveneens patiënten met pathologie t.h.v de schildklier, bijschildklier, parotis, huidtumoren en voornamelijk de borstpathologie.

De overige patiënten worden opgenomen voor urologie.

5. Dagindeling

Op A460 hanteren we een gemengd urensysteem: 7u36' en 12u.

- M (7u > 15u06')
- A (13u54' > 21u30')
- N (19u15 > 7u15')
- D (7u > 19u30')

We werken volgens het geïntegreerd verpleegstelsel. Iedere patiënt heeft een individueel elektronisch verpleegdossier dat geraadpleegd wordt voor de aanvang van de zorgen. Elke zorg en/of observatie wordt in dit verpleegdossier geregistreerd.

M-shift:

- 7 u overdracht door de nachtvpk
- Opname van de patiënten
- Premedicatie eerste patiënten OK.
- Zaal: medicatie, parameters, verzorging, afhalen patiënten High-Care

10:00 - 10:15 kort overleg

- Wondzorg
- Medicatie
- Verzorging

13:00 - 13:30 middagpauze

- 14:00 digitale briefing
- 15:06 einde shift

A-shift:

- Patiëntenzorg
- Opnames van patiënten + preoperatieve voorbereiding
- Afhalen van recovery
- 19u15: briefing aan de nachtverpleegkundige
- 21:30 einde shift

N shift: 1 vpk

6. Specifieke leermomenten voor studenten

Ademhalingsstelsel:

- Toedienen van zuurstof
- Toedienen van aerosol en medicatie via inhalator

Bloedsomloopstelsel:

- Nemen en beoordelen van vitale parameters + rapportage (Ook nemen glycemie)
- Toediening van en toezicht op intraveneuze perfusies en transfusies
- Verzorging en toezicht op centraal veneuze katheters, perifere katheters, PICC, midline, poortkatheter

Urogenitaal stelsel:

- Uitvoeren van een éénmalige sondage
- Plaatsen van verblijfsonde en spoelonde
- Zorgen aan en toezicht op verblijfsonde en blaasspoeling
- Nemen van urinecultuur
- Post-mictie residu meten aan de hand van bladderscan
- Verzorging van urostoma
- Opvolgen urinedebiet en registratie hiervan

Huid- en zintuigen:

- DAV
- Complexe wondzorgen (Wiek, spoeling,...)
- Verwijderen van verschillende soorten hechtingsmateriaal
- Verwijderen van drains, pigtails en redons
- Aandachtspunten bij negatieve druktherapie
- Toedienen van oogdruppels
- Decubituspreventie

Medicatie toediening:

- Toedienen van medicatie per os, rectaal, transdermaal
- Toedienen van IM, IV, SC medicatie

Voedsel- en vochttoediening:

- Parenterale voeding (TPN) via perifere katheter, centraal veneuze katheter,...
- Infuustherapie
- Sondevoeding
- Aandachtspunten intake
- Maagsonde: plaatsing en aandachtspunten

Mobiliteit:

- Wisselhouding
- Mobiliseren van patiënten

Hygiëne

- Totaalverzorging van de patiënt

7. Afdelingsregels en afspraken

- Altijd masker dragen voor het uitvoeren van complexe wondzorg
- Voorzichtig manipuleren van perifeer- en centraal infuus, epidurale katheter, redons, drains, maagsonde, blaassonde
- Observatie van het infuus: de verpleegkundige verwittigen zo het infuus niet loopt of de insteekplaats pijnlijk is
- De luchtleiding van een maagsonde in aspiratie nooit afklemmen
- Observatie correcte houding van de patiënt in bed/ zetel – decubituspreventie
- Abnormale parameters, ontkoppeling van drains onmiddellijk melden aan de verantwoordelijke verpleegkundige
- Bij okselklieruitruiming: géén bloeddruk, perfusie of bloedafname t.h.v deze arm

8. Specifieke behandelingsmethodes en therapieën

- Wondzorg (open, gesloten, fistels), wondspoeling en drains, plaatsen van wicken
- Stomazorg + educatie
- Vochtbalans
- Plaatsing maagsonde, blaassonde, aanprikken PAC, verwijderen CVK
- Houding/ mobilisatie
- Psychologische begeleiding vnl. bij bepaalde pathologie met een veranderd lichaamsbeeld bv. borstamputatie, stoma
- Darmvoorbereiding
- Epidurale- en intraveneuze analgesie (PCIA en PCEA pompen)
- Totale parenterale voeding (TPN)
- Preoperatieve voorbereiding

9. Feedback en Evaluatie



Dagelijkse feedback:

Je houdt dagelijks eigen aandachtspunten bij en geeft aan wat goed ging en wat verbeterd kan worden. Elke dag geeft de mentor/verpleegkundige hier feedback op.

Tussentijdse evaluatie:

In de helft van de stageperiode vindt er een tussentijdse evaluatie plaats waarop een evaluatieformulier wordt overlopen. Je krijgt feedback van de stagebegeleider die zich informeert bij de mentor en/of hoofdverpleegkundige over zijn/haar functioneren.

Eindevaluatie:

Op een van de laatste dagen van de stage komen de mentor en student samen om een eindevaluatie te maken. Indien de mentor niet aanwezig kan zijn, is het de hoofdverpleegkundige die de eindevaluatie vormgeeft. De eindevaluatie moet gedateerd en ondertekend worden door alle partijen.

Evaluatie van de dienst door de student

We verwachten dat je tegen het einde van je stage de opvang en begeleiding evalueert via een elektronische enquête. Deze bevraging is anoniem en wordt niet individueel geïnterpreteerd. De vragenlijst kan je raadplegen via InSite.

De student dient aan te tonen dat deze evaluatie effectief werd uitgevoerd: na het versturen van de enquête krijgt de student een elektronisch antwoord dat uitgeprint kan worden. Deze uitprint wordt getoond aan de mentor of hoofdverpleegkundige.

10. Verwachtingen in verband met de stage

Wat verwachten wij van een student:

- Correct uniform, conform de richtlijnen uit de stagegidsen (Haartooi – Make up – Juwelen – Schoenen)
- Naamplaatje
- Stiptheid
- Goed voorkomen
- Correct uniform
- Goede motivatie en inzet
- Beleefd met een juiste assertiviteit
- Communiceren!
- Zorg voor mondelinge en schriftelijke rapportage
- Doelstellingen kunnen formuleren
- Zorg volgens opleidingsniveau
- Correcte afwerking van de patiënt en de kamer
- Durven vragen stellen
- Ondersteunen van de logistieke medewerker
- Zelfevaluatie
- Je vorming in handen nemen

Wat mag de student van ons verwachten:

- Een rondleiding op de eenheid
- Voorstellen van de medewerkers
- Toewijzing aan een verpleegkundige
- Begeleiding door een verpleegkundige: verpleegdossier – afspraken – pathologie - ...
- Geïntegreerde patiëntenzorg
- Dienstgebonden informatie
- Feedback op regelmatige basis
- Een tussentijdse en een eindevaluatie
- Bijwonen van de briefing

