



Centrum voor
Hart- en Vaatziekten

Hart en Vaatheelkunde MKA

A 650

Dienstinformatie voor studenten

Contactgegevens

Dienst: Hart en Vaatheelkunde/ MKA

T: 02 477 77 65

M: Mentorena650@uzbrussel.be

Hoofdverpleegkundige

Mevr. Elke Van Der Meeren

T: 02 476 36 80

M: Elke.vandermeeren@uzbrussel.be



Universitair
Ziekenhuis
Brussel



Departement
Verpleeg- en
Vroedkunde

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	CCU Eenheid A615	7763	Hart-, Vaatheelkunde, MKA	Endocrinologie Diabetologie Dermato				
A620	7762	Cardiologie A610	7761	Bezoekersliften	A650 7765	A680 7766		
Neurologie	One Day		Orthopedie	Sp-eenheid				
A520	7752	A510	7751	Bezoekersliften	A550 7755	A560 7756		
Geriatric	Infectiologie, Gastro-enterologie		Short Stay	Abd, Onco, Thoraxhik	Neurochirurgie, Plastische HK, KNO, GYN FER	Short Stay en Chir Dagz		
A420	7742	A410	7741	Bezoekersliften	A450 7745	A460 7746	A480 7748	A490 7749
Med Onco, Hem, Radioth	Klinische Hematologie		Dagziekenhuis Interne	Pneumologie	Nefrologie	Slaaplabo Volwassenen	Slaaplabo Pediatris	
A320	7732	A310	7731	Bezoekersliften	A350 7735	A360 7736	A380 7738	A390 7739
Psychiatrie	Intensieve Neonatologie		Verloskwardier	Materniteit	DAGEENHEID MIC			
A220	7722	A210	7721	Bezoekersliften	A240 7724	A250 7725	A260 7726	
	Buffereenheid 3D							
	A110	7711	Bezoekersliften					
			Bezoekersliften					
			Bezoekersliften	Dageenheid Geriatric				
			Bezoekersliften	EH73	6366			

1. 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:

Elke Bleyenbergh
Silke De Backer
Yana De Boeck

E-mail: mentorena650@uzbrussel.be

2. Organisatie van de stagebegeleiding

Vorbereiding op de stage door de student:

De student informeert zich over de stageplaats. Deze informatie kan de student vinden in een informatiebrochure. De student leest de informatiebrochure ter voorbereiding van de stage. Zo heeft de student kans om vragen over de stageplaats en de leermogelijkheden te stellen. Bovendien heeft hij 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 studenten 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 komt de student op het afgesproken uur op de dienst en richt zich tot de hoofdverpleegkundige/ verantwoordelijke/ mentor. Op dit moment kan ook de introductie van de student op dienst plaatsvinden. De student brengt het stage dossier mee naar de afdeling en geeft het ter inzage aan de mentor. In de loop van de eerste 2 dagen moet de student zijn leerdoelen (persoonlijke leerdoelen en leerdoelen gebonden aan de stageplaats) bespreken met de mentor. Je eerste stagedag ontvang je van de hoofdverpleegkundige een document met de gegevens van de mentoren. Het is de bedoeling dat je hen je doelstellingen zo snel mogelijk doormaild. Zij zullen jou laten weten wie je verdere begeleiding op zich zal nemen.

Werkbegeleiding met mentor/verpleegkundige:

De mentor/verpleegkundige werkt in de mate van het mogelijke zoveel mogelijk samen met de student. De student maakt dagelijks een reflectie over zijn eigen functioneren van die dag. Indien mogelijk geeft de mentor/verpleegkundige, nadat de student zijn eigen aandachtspunten heeft genoteerd, de student, dagelijks feedback. 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 stagebegeleider begeleidt de student bij het leerproces en het hanteren van problemen die de student ondervindt tijdens de stage.

De stagebegeleider houdt op afgesproken momenten leergesprekken met de student. De student krijgt ook de kans om vragen te stellen over de stage opdracht en om de opdracht te laten bijsturen. De student kan te allen tijde bij problemen de stagebegeleider contacteren.

3. De patiëntenpopulatie

Elk jaar sterven 38 000 mensen aan hart- en vaatziekten. Dat zijn er 104/dag of 4/uur.

Daarmee zijn hart- en vaatziekten nog altijd de belangrijkste doodsoorzaak in België.

2 op de 3 Belgen hebben te veel cholesterol in het bloed, maar ze weten het zelf niet.

De patiënten op A650 leiden aan hart- en vaatziekten. Ze hebben vaak een multi pathologie.

Door de Westerse levensgewoontes komen hart- en vaatziekten steeds vaker voor op jonge leeftijd, anderzijds is door de vergrijzing van de bevolking de leeftijd van onze patiënten hoog.

De meeste patiënten zijn geplande opnames maar daarnaast wordt een deel dringend opgenomen via de noodopname of consultatie.

Er zijn vier grote specialismen/teams:

- Hartheelkunde
- Vaatheelkunde
- Cardiologie
- MKA

PATHOLOGIEËN EN HUN BEHANDELING

Hartheelkunde

- CABG
- Hartklepplastie/vervanging
- Thoracoscopische VKF-ablatie
- Pacemaker plaatsing/vervanging (PM)
- ICD-plaatsing

Vaatheelkunde

- Arteriële aandoeningen
- Vasculaire oppuntstelling
- Arteriële reconstructies
 - CEA (carotisendarterectomie)
 - AAA (aneurysma aorta abdominalis via laparotomie, laparoscopisch, endoscopisch=endoprothese)
 - Dilatatie van een arterie
 - Plaatsing stent
 - Interpositiegraft
 - Bypass met vene of prothese (bv. femoropoplitale-, femorofemorale-, femorodistale-, axillofemorale-,... bypass)
- Arteriële ulcera
- Trombolyse
- Sympathectomie
- Lymfocoele
- Veneuze aandoeningen
 - Veneuze ulcera
 - Varisectomie
 - DVT (diepe veneuze trombose)
 - Postflebitissyndroom

Cardiologie

- Coronarografie
- PTCA (percutane transluminale coronaire angioplastie)
- EFO (elektrofysiologisch onderzoek)
- Aritmieën

MKA

- Osteotomie onder en/of bovenkaak
- Herstel Orbitafractuur
- Onderkaak of bovenkaakverbreding
- Rhinoplastie
- Halsklieruitruiming

Het accent (leermomenten) van de stage zal vooral liggen op de chirurgische specialiteiten/activiteiten (de pre- en postoperatieve verzorging).

4. Dagindeling

Er wordt door de verpleegkundigen op A650 gewerkt in een 12-urensysteem. Eén werkdag in het 12-uren systeem bedraagt 12u30 (30' middagpauze).

Studenten werken een M of A - shift: van 7u36 (M-shift: 07u00 tot 15u06) (A-shift: 11u24 tot 19u30)

Organisatie verzorging:

In principe 4 verpleegkundigen:

- 2 verpleegkundigen "voorkant" (41-45) + (51-55)
- 2 verpleegkundigen "achterkant" (46-50) + (56-59)

De student wordt gekoppeld aan een verpleegkundige.

VERLOOP 12U-SHIFT (DAG)

07u00 tot 07u15

- Overdracht door de nachtverpleegkundige aan de dag verpleegkundigen

07u15 tot 07u50

- Ontvangst en begeleiding naar de kamer van de opgenomen patiënten
- Preoperatieve voorbereiding van de eerste operatiepatiënten
- Vergezellen van het vervoer en controleren van de preoperatieve voorbereiding bij het afhalen van de operatiepatiënten (volledig dossier, ...).

07u50 tot ...

- Aanvang van het werk
- Resterende bloedafnames en parametercontroles
- Glycemiebepaling
- Medicatiebedeling
- Opname en voorbereiding nieuwe patiënten indien de patiënt een wonde heeft steeds wondcultuur nemen en MRSA-screening zo nodig.
- Ontbijtbedeling (installeren patiënt....) meestal door logistieke medewerker
- Afhalen van patiënten van de PACU/OK (controle aangepast bed, controle parameters, patiënt installeren, dossier aanvullen...)
- Toedienen van de verpleegkundige zorgen aan de hand van het verpleegdossier
- Wondverzorging
- Afwerken kamer (bedden opmaken, OK-bed, orde op kamer...)
- Voorbereiding en nazorg van onderzoeken, operaties (premediceren)
- Overname van IZ- patiënten (tijdstip van overname wordt eerst telefonisch afgesproken)
- Preoperatief ontharen
- Logistieke assisteert verpleegkundigen, vult de linnen-, verband- en infuuskarren aan, gaat naar de apotheek, labo, bloedtransfusie, doet de spoelruimte en linnenkamer.
- Opschikken kamers/medicatielokaal/pauzelokaal/keuken

Pauze 15'

12u00

- Glycemiebepaling
- Medicatiebedeling
- Logistiek: op- en afdienen maaltijdplateau's/koffiebedeling (in de keuken staat genoteerd wie thee of melk drinkt).

Middagpauze 30' (studenten: 12u30)

- Ontslag patiënten
- Administratie en vervolledigen verpleegdossiers
- Parametercontroles (BD, P, T, pijn, STG, Mictie, wegen)

14u15 tot 15u00

- Patiëntenbespreking
- Namiddagverzorging
- Wisselhouding toedienen indien nodig
- Kamers ontslagen patiënten in orde brengen
- Transfers

17u00

- Glycemiebepaling
- Medicatiebedeling
- Opname en voorbereiding van nieuwe patiënten
- Logistieke assistent op- en afdienen, laatste maal naar apotheek gaan, tussenlokalen opruimen, linnenzakken leegmaken...

Pauze

- Afhalen patiënten OK/PACU
- Wondverzorging (indien 2*daags nodig is)
- Preoperatieve voorbereiding (controle en aanvullen anesthesiefiche, premedicatie)

Avondtoer

- Bedeling avondmedicatie/premedicatie.
- Avondverzorging: controle parameters, patiënt installeren, controle perfusieschema.
- Nuchterheidsgraad voor labo of OK aan patiënten meedelen.
- Aanvulling PIF

VERLOOP 12u SHIFT (NACHT)

19u15

- Overdracht aan de nachtverpleegkundige

19u30

- Einde D-shift, start N-shift
- Toer/kennismaking met alle patiënten controle perfusie, inlichten nuchterheidsgraad, controle toestand (bv. T-extremiteten na vaatoperatie...)

22u00

- Glycemiebepaling
- Doornemen EVD
- Wisselhouding toedienen (om de 2 à 3 uur, noteren in verpleegdossier)

24u00

- Medicatiebedeling zo nodig
- Controle parameters zo nodig
- Wisselhouding toedienen
- Aanvullen EVD
- Controle preoperatieve voorbereiding/premedicatiefiche
- Aanduiden te controleren parameters (zie procedures en bij afwijkingen: AHT, koorts)
- Regelmatige kamervisite/observatie/wisselhouding toepassen

06u00

- Ochtendoet: visite alle patiënten
- Afsluiten in-out balans
- Redon- en thoraxdrainhoeveelheid aanduiden en noteren.
- Parametercontrole 1PK
- Bloedafnames

07u00

- Zie hoger
- Overdracht aan de hoofdverpleegkundige

5. Specifieke leermomenten voor studenten

Doelstelling van de stage:

Op het einde van de stage inzicht hebben in de pathologie, pathogenese, behandeling en de verpleging van de drie specialismen.

- Basisverzorging
- Veneuze bloedafname
- IM - SC- inspuiting
- Plaatsen intraveneuze katheter
- Urinestaal afnemen
- Zuurstoftherapie + aerosol
- Mechanisch ontharen
- Toedienen klein lavement
- Premediceren
- Pre- en postoperatieve verzorging van de hart- en vaatpatiënten
- Verpleegkundige observatie en zorg bij PCA – analgesie en epidurale analgesie
- Glycemiebepaling via vingerprik + gebruik Apidra-schema
- Opvolging en begeleiding van de diabetespatiënt
- Wondverzorging:
 - Arteriële ulcera
 - Veneuze ulcera
 - Hechtingen verwijderen
 - Droge/vochtige wonden
 - Decubitus
- VAC-systeem aanleggen en observeren
- Observatie en verwijderen redon
- MRSA-screening/wondcultuur afnemen
- Installeren, observeren, verwijderen van thoraxdrainage
- Aanleggen compressiewindels
- Anti-flebitiskousen aanmeten, aandoen
- Steunkousen aandoen
- Afnemen EKG
- Aanleggen en observatie telemetrie

6. Feedback en Evaluatie

Dagelijkse feedback:

De student houdt dagelijks zijn eigen aandachtspunten bij en geeft aan wat hij goed deed en wat kan verbeterd 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. De student krijgt nu 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 hoofdverpleegkundige, mentor en student samen om een eindevaluatie te maken. Indien de mentor niet aanwezig kan zijn, is het de hoofdverpleegkundige die de eindevaluatie vormgeeft. Dit gebeurt aan de hand van het voorgedrukte evaluatieformulier. De eindevaluatie moet gedateerd en ondertekend worden door alle partijen.

Evaluatie van de dienst door de student

We verwachten dat de student de opvang en begeleiding evalueert via een elektronische enquête. Deze bevraging is anoniem en wordt niet individueel geïnterpreteerd. De vragenlijst is oproepbaar via het 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.

7. Afdelingsregels en afspraken

- De student heeft thuis de anatomie en fysiologie van de hart- en bloedvaten opgefrist.
- Bij aanvang van de stage biedt de student spontaan zijn doelstellingen aan de verantwoordelijke. Deze worden samen overlopen en besproken.
- De student krijgt bij het begin van de stage een informatiemap met als inhoud:
 - Dagindeling
 - Overzicht medewerkers (+referentiedomein) A650
 - Dienst specifiek feedbackformulier
 - ACP-codes
 - Wat scheren we preoperatief?
 - Venen en arteries
 - Specifieke aandachtspunten rond wondzorg op A650
 - Afkortingen
 - Wist je datjes
- De student wordt steeds gekoppeld aan een verpleegkundige
- Derdejaarsstudenten krijgen de tweede week de totaalzorg van minstens 2 patiënten toegewezen. Dit onder toezicht en supervisie van de verantwoordelijke verpleegkundige.
- De student krijgt bij voorkeur de kant waar zijn volgpatiënt ligt.
- De student mag alle technieken uitvoeren die hij kent en leerde op school. Hij geeft zelf aan wanneer het de eerste maal is en wanneer hij begeleiding wil.
- De student neemt zelf het initiatief wanneer hij hoort dat er technieken zijn die hij wil oefenen.
- De student maakt intensief gebruik van het EVD, noteert observaties en evalueert en plant de zorgen.
- Initiatief nemen, technieken afwerken, empathisch zijn, vriendelijk en correct omgaan met de patiënt vinden we zeer belangrijke attitudes.
- De student neemt het initiatief tot het laten invullen van zijn evaluaties en verwittigt dit bij voorkeur 's morgens aan zijn gekoppelde verpleegkundige.
- De studenten van het tweede jaar mogen op eigen vraag onderzoeken bijwonen. De keuze moet verantwoord worden.
- Het bijwonen van operaties is bij voorkeur voorbehouden voor studenten van het derde jaar.
- De student draagt zorg voor het materiaal.
- Bij meerdere studenten wordt er onderling overlegd over de spreiding van de studenten 's morgens en 's avonds.
- Weekend werk wordt verondersteld en nachtdienst is mogelijk.
- Redons worden enkel verwijderd na het opheffen van de vacuum.
- De parametercontroles (BD - Pols - Temperatuur - Mictie - stoelgang en gewicht) bij alle patiënten worden in de namiddag genomen door studenten als ze met meerdere zijn. Is de student alleen dan doet hij de controles samen met de verpleegkundigen.



8. Verwachtingen in verband met de stage

Wat verwachten wij van een student:

- Correct uniform, conform de richtlijnen uit de stage gidsen (Haartooi - Make up - Juwelen - Schoenen).
- Naamplaatje
- Stiptheid
- Goed voorkomen, opgelet met piercings.
- 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

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
- Een dienst gebonden informatiemap
- Feedback op regelmatige basis
- Een tussentijdse en een eindevaluatie
- Bijwonen van de briefing en van de multidisciplinaire patiëntenbespreking
- Een leerrijke en fijne stage!!