

Verloskwartier

A 240

Dienstinformatie voor studenten

Contactgegevens:

Verloskwartier

T: 02 477 77 24

Adjunct-hoofdvroedvrouw

Jennifer Vercauteren

T: 02 474 96 11

M: jennifer.vercauteren@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!

Vanwege het volledige verloskamer team

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:

Dana Cool Joke Vodderie

De collega's zijn ook altijd beschikbaar om je de nodige informatie te verschaffen en om je bij te staan tijdens je stageperiode. Je wordt steeds zoveel mogelijk gekoppeld aan de mentoren, zodat zij een goed beeld hebben van de evolutie van de student.

2. Organisatie van de stage

Shiften

Op het verloskwartier werken de vroedvrouwen in de week in 3 verschillende shiften:

- D3(dag): 07u00 tot 19u30
- NZ(nacht): 19u15 tot 07u15
- M(dag): 7u00 tot 15u06

Indien je te laat zal zijn voor je shift, verwittig je telefonisch de dienst.

Als student werk je ook deze verschillende shiften, zodat je steeds kan starten en eindigen met de vroedvrouwen waaraan je gekoppeld wordt. Jouw shiften kan je terugvinden op het uurrooster. Het uurrooster wordt ongeveer 1 week voor de aanvang van jouw stage door je stagebegeleiding gecommuniceerd. Het uurrooster wordt opgesteld volgens een vast schema en rekening houdend met verschillende studenten op dienst. Je kan enkele wensen door geven en hier wordt in de mate van het mogelijke rekening mee gehouden. Vaste dagen thuis zijn in de week (voor weekendwerk), kan niet. Onze job vergt heel wat flexibiliteit en dit verwachten wij ook van jou. Zich niet flexibel op stellen, zal door wegen in de evaluatie. Onderling (eerlijk) wisselen met je medestudenten is mogelijk, mits goedkeuring door de adjunct-hoofdvroedvrouw.

(Middag)pauze



Universitair
Ziekenhuis
Brussel



Departement
Verpleeg- en
Vroedkunde

De pauze op het verloskwartier gebeurt steeds in functie van de dienst. Om de continuïteit van de zorg te verzekeren en onze lopende ECTG's te monitoren, eten wij op dienst. Doordat jij ook op dienst eet, hoef je de 30 min middagpauze niet in mindering te brengen van het totaal aantal gepresteerde stage-uren. Je kan je eigen eten meenemen, of iets halen in de personeelscafetaria. Betalen doe je met je badge die je oplaadt met bancontact aan de oplaadpunten ter hoogte van de ingang van het personeelsrestaurant.

Persoonlijke items/lockers

Aan het begin van je stage word je een locker toegewezen in de kleedkamers op -2. Hier kan je je persoonlijke spullen achter slot achterlaten. Op de verloskamer zelf is er ook een locker voorzien voor je waardevolle spullen. Je gsm blijft in je tas zitten, deze hoort niet thuis in je stagepak.

Globale dagindeling

Een dag op het verloskwartier ziet er nooit hetzelfde uit! Een echte dagindeling is er bij ons dus niet. Alles verloopt in functie van de planning en de bezetting. Toch kan je een rode draad terugvinden in onze dagindeling: De dag start met een briefing van de nacht-aan de dagshift, waarna de aanwezige en de te verwachte patiënten (inducties, sectio's) verdeeld worden. Vervolgens wordt de dienst in orde gezet (aanvullen opnamekamer, nakijken reanimatiemateriaal,...) Geplande keizersneden/curettages/cerclages vinden in de loop van de voormiddag plaats, afhankelijk van de beschikbaarheid van anesthesisten en gynaecologen. Naast alle spontane arbeiden, geplande inducties en ingrepen, komen er ook heel veel ambulante patiënten of "spoedjes" bij ons op verloskamer. Ook hier zijn veel leerkanalen mogelijk, gezien de grote variatie aan aanmeldingsklachten. 's Avonds brieft de dagploeg de collega's van de nachtschift.

3. De afdeling

- In het UZ Brussel bevallen ongeveer 2400 parturiënten per jaar.
- Gezien het Universitaire karakter van het ziekenhuis zal je zowel met hoog- als laagrisico verloskunde in contact komen. Het ziekenhuis is een referentieziekenhuis voor perifere ziekenhuizen en behandelt ook veel doorverwezen zwangere vrouwen.
- De diensten; verloskamer, materniteit en neonatologie zijn in ons ziekenhuis gescheiden. De diensten hebben een aparte infrastructuur en elk hun eigen team vroedvrouwen en/of verpleegkundigen.
- De verloskamer is gelegen op de tweede verdieping naast de materniteit en neonatologie. De korte afstanden tussen deze diensten bieden een gemakkelijke doorstroom van de patiënten en een vlotte transfer van patiënten in urgente omstandigheden. De verloskamer is een gesloten dienst waar men zich eerst moet aanmelden alvorens binnen te treden.
- De dienst zelf heeft één opnamekamer, één monitorruimte, 6 verloskamers en 2 sectiozalen.
- In de opnamekamer worden de patiënten gezien bij aankomst door een vroedvrouw en/of een gynaecoloog.
- Naast de opnameruimte is een monitorkamer voorzien van twee monitortoestellen.
- De 6 verloskamers zijn zowel arbeid- als verloskamers, arbeid en bevalling vinden in dezelfde kamer plaats. In elke kamer is er een bad voorzien, waar de parturiënte gebruik van kan maken tijdens de arbeid en we beschikken over 1 (grotere) alternatieve kamer, met een groter bad en rond verlosbed.
- Op elke kamer staat ECTG-toestel met telemetrie (voor zowel uit- als inwendige registratie). Hierdoor komt de bewegingsvrijheid van de parturiënte niet in het gedrang. Dankzij de centrale monitor zijn de ECTG-tracés overal op dienst zichtbaar.
- Op elke kamer is er accommodatie voorzien voor de eerste zorgen aan de gezonde neonaat.
- Tussen 2 arbeid/verloskamers bevindt zich een babyruimte geschikt voor de intensievere opvang van de neonaat. In deze ruimte staat een reanimatietafel met aspiratietoestel en neopuff®.



- Na elke bevalling wordt de kamer en babyruimte (indien gebruikt) opgeruimd, opgedekt en aangevuld door de vroedvrouw. We verwachten dat jij hierbij helpt
- Op het verloskwartier zelf, zijn er 2 operatiezalen waar alle sectio's, cerclages, curettages, manuele placentaverwijderingen, uterusrevisies, hechten van diepe vaginale rupturen, hematoom drainages en andere invasieve obstetrische procedures plaatsvinden. Onze vroedvrouwen voorzien zelf de omloop en assistentie bij deze ingrepen.
- Aan iedere operatiezaal grenst een scrubzaal en een aparte babyruimte.

4. Specifieke leermomenten en verwachtingen

a. Vaardigheden aangeleerd in het 1^{ste} jaar Vroedkunde

Op verloskamer doe je pas stage vanaf het 2de jaar vroedkunde, we verwachten dat de vaardigheden aangeleerd in het eerste jaar gekend zijn.

1 ^{ste} jaar vroedkunde	
<u>Verpleegkundige vaardigheden</u>	• Basisprincipes handhygiëne toepassen • Bed opmaken (zonder/met patiënt) • Bedbad (met 2 vroedvrouwen / alleen) • Observatie: t°, BD, pols, AH, glycemie en registratie in het EVD • Verplaatsingstechnieken • Medicatieberekening • Optrekken van medicatie • IM-injectie • Infuusbeleid: ○ Klaarmaken infuuszak ○ Infuuspomp instellen ○ Medicatie toedienen via infuus • Bloedafname • Aanbieden bedpan, lavement, zetpil • Voorbereiden steriele tafels • Preoperatief handen wassen • Steriel aankleden • Opnamegesprek • Plaatsen van eenmalige en verblijfsonde • Plaatsen van een infuus en toezicht hierop
<u>Verloskundige vaardigheden</u>	• Begeleiding en ondersteuning tijdens arbeid en bevalling (ademhalings- en perstechnieken) • Vulvatoilet, observatie lochia en fundushoogte • Houdingen bij borstvoeding • Hulp bij borstvoeding • Handgrepen van Leopold • Observatie contracties (palpatie) • Auscultatie FHT (doptone) • Aanleggen CTG • Interpretatie CTG • Vaginaal onderzoek • Verloskundige anamnese • GVO aan de ouders over arbeid, bevalling, BV,... • Meevolgen nazicht ambulante patiënten door de arts • Fysiologische bevalling en Navelstrengbloedafnames • Macroscopisch onderzoek van de placenta

	- Assistentie bij epidurale anesthesie en toezicht op de werking van de epidurale verdoving - Vorbereiding medische handelingen zoals een geplande sectio
<u>Neonatale vaardigheden</u>	- Observatie en registratie: t°, vitale parameters, gewicht - Reanimatie pasgeborenen - Eerste zorgen en controle pasgeborene
<u>Algemene taken</u>	- Orde van de dienst: controle kamers/lokalen - Opruimen en aftrekken van vuile kamers - Wegzetten vuil materiaal - Opdekken en aanvullen propere kamer - Beantwoorden beloproepen

b. Vaardigheden aangeleerd in het 2de jaar Vroedkunde

Dit is een aanvulling op de vaardigheden aangeleerd in het 1ste jaar.

2 ^{de} jaar vroedkunde	
<u>Verloskundige vaardigheden</u>	- Uitvoeren amniotomie - Plaatsen van een scalpelectrode - Hechten van een episiotomie of ruptuur (onder begeleiding van de arts) - Vaginaal onderzoek (POVASI) - Interpreteren (vervolg 1e deeltraject) CTG/STAN - Interpretatie labo onderzoeken
<u>Neonatale vaardigheden</u>	- Bewaken/ ondersteunen vitale functies - toedienen van zuurstof - aspireren - masker en ballonbeademing - monitoring aanleggen

c. Vaardigheden aangeleerd in het 3de jaar Vroedkunde

Dit is een aanvulling op de vaardigheden aangeleerd in het 1ste en 2de jaar.

3 ^{de} jaar vroedkunde	
<u>Verloskundige vaardigheden</u>	- Hoog risico verloskunde (pathologie): - Pre-eclampsie - GDM met dieet en insuline ... - Observatie en Assistentie bij: - Stuitbevalling - Schouderdystocie - Navelstrengprolaps - Vorbereiden dringende sectio - Manuele placenta-verwijdering - Tweeling partus - Zelfstandige overdracht naar de collega's van de materniteit
<u>Algemene vaardigheden</u>	- Initiatiefname - Zelfstandigheid

Van een derdejaarsstudent die afstudeert wordt verwacht dat hij/zij de zorgen efficiënt kan coördineren, zelfstandig kan werken en voldoende inzicht heeft verworven in het verloop van arbeid en partus. Tijdens de laatste stageperiode moet je zelfstandig een fysiologische arbeid en bevalling kunnen begeleiden en uitvoeren. We verwachten dat je



totaalzorg kan bieden, d.w.z. dat je (onder supervisie) een kamer binnengaat en alles zelfstandig doet. Jij organiseert en voert de zorg uit, met oog op alle verloskundige aspecten (medisch, psychosociaal, emotioneel) en je voert dus ook het gesprek in de kamer.

5. Feedback en Evaluatie

Dagelijkse feedback:

De student houdt dagelijks een zelfreflectie bij waarop je duidelijk, je te behalen doelstelling van die dag, je positieve punten en je werkpunten aangeeft. Probeer je feedbackfiche tijdens je shift aan te vullen en geef deze tijdig af aan je begeleidende vroedvrouw van die dag. Je bent zelf verantwoordelijk voor het correct invullen en laten invullen van je fiches.

Tussentijdse evaluatie:

Aan het begin van je stage worden de evaluatiemomenten samen met één van de mentoren vastgelegd. In de helft van de stageperiode vindt er een tussentijdse evaluatie plaats. Je vult je evaluatieformulier (kruisjes + leermomenten) zelf in en geeft dit tijdig aan één van de mentoren of de adjunct hoofdvroedvrouw. De mentor, die het meest met jou heeft samengewerkt, vult de evaluatie in. Deze wordt met jou overlopen, zo ken je je werkpunten voor het vervolg van de stage.

Eindevaluatie:

Op de afgesproken datum (voorlaatste stagedag) lever je alle feedbackfiches samen met je voor ingevuld evaluatieformulier (tussentijdse evaluatie), stagedoelstellingen en urenblad in. Op je laatste stagedag vult de mentor de eindevaluatie in en bespreekt dit met jou. Indien de laatste stagedag te druk is of indien er geen mentor aanwezig is, spreekt de mentor met jou een andere datum af om je eindevaluatie te bespreken.

Stageverslagen:

Tijdens rustige momenten heb je tijd om de nodige gegevens voor je stageverslagen te verzamelen. Indien er patiënten in arbeid zijn, loop je mee met je stagementor. Er is altijd wel iets te leren. Dit wil zeggen dat de stageverslagen thuis gemaakt worden. Mits toestemming van een vroedvrouw mag je bepaalde gegevens overnemen en meenemen naar huis (ER WORDEN NOOIT DOCUMENTEN MET VERMELDING NAAM EN GEBOORTEDATUM GEKOPIEERD EN MEEGENOMEN).

Evaluatie van de dienst door de student

We verwachten dat de student ons als stageplaats evalueert via een elektronische enquête. Deze bevraging is anoniem en wordt niet individueel geïnterpreteerd. De vragenlijst is oproepbaar 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 (adjunct-)hoofdvroedvrouw.



6. Competenties die wij van iedereen verwachten

- Accuraatheid
- Zelfstandigheid
- Beslissingsvermogen
- Kritische ingesteldheid,
- Contactbereidheid
- Resultaatgerichtheid
- Zin voor initiatief
- Veiligheid en milieubewustzijn
- Empathie
- Leergierigheid
- Eerlijkheid

7. Praktische afspraken

- Bij aanvang van stage beschik je over:
 - Een login voor PRIMUZ (vraag deze tijdig aan)
 - Een toegangsbadge met je naam
 - Een uniform van het UZ Brussel
- Overloop je stagedoelstellingen bij aanvang van de stage met je mentor.
- Bij aanvang van de stage (elke maandag rond 11u) heb je de mogelijkheid, om een opleiding te volgen rond de glucometer. Dit is een verplichte opleiding aangezien je dan pas met de glucometer kan werken. Hoe sneller je deze opleiding voltooid, hoe sneller je patiënten kan dexteren.
- Jij voorziet dagelijkse feedbackfiches en een formulier voor tussentijdse- en eindevaluatie.
- Je stelt je steeds spontaan voor met je naam en functie wanneer je de eerste keer binnen gaat bij een parturiënte.
- Bij onverwachte afwezigheid verwittig je telefonisch (02/477 77 24) de dienst EN stuur je een email naar de adjunct-hoofdvroedvrouw (jennifer.vercauteren@uzbrussel.be).

8. Tips

Theorie rond normale en hoog risico bevalling goed kennen.

Theorie rond pre-eclampsie, HELLP, (gestationele) diabetes en PPRM herhalen

Stel vragen, zo toon je interesse en leer je het meest.

Ga spontaan naar een belletje.

Neem initiatief.

Succes & tot snel !!!



Universitair
Ziekenhuis
Brussel



Departement
Verpleeg- en
Vroedkunde