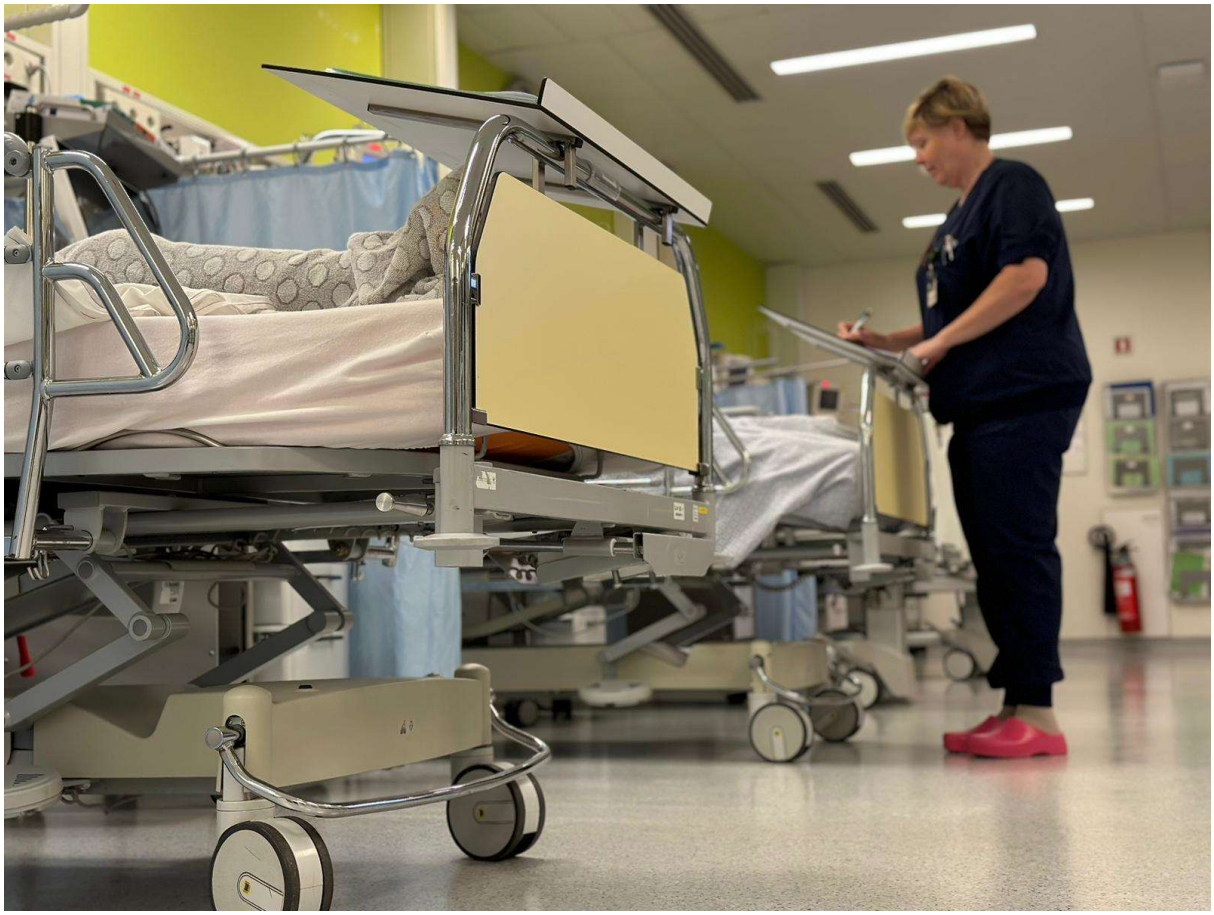
ONTHAALBROCHURE PACU



PACU: LC (VP26), HC (A110),
KINDEREN (EH29), HOLDING (COK)
REMOTE, PIJNKLINIEK

Welkom bij het TEAM!

Van harte welkom op de PACU.

Wij vinden het fijn jou op onze diensten te mogen begroeten. We hopen dat je je zo snel mogelijk thuis voelt en helpen je hier graag bij.

Via deze brochure willen we je meer informatie verschaffen over onze complexe maar boeiende werkomgeving. We willen jou onze missie, doelstellingen, afspraken en enkele praktische handvatten meegegeven. Het is een beknopte handleiding om je wegwijs te maken en eentje die we je uiteraard met plezier nog verder toelichten. Aarzel dus zeker niet om onze medewerkers aan te spreken mocht je twijfels of vragen hebben.

We wensen je een fijne samenwerking en veel stageplezier!



1.PACU MENTOREN

Bij aanvang van de stage krijg je een trajectmentor aangewezen die doorheen je hele stageperiode als aanspreekpunt fungeert en jouw stagetraject opvolgt (bv. evaluatiemomenten). Verder zal je per dag aan een mentor gekoppeld worden. Deze kan verschillen van de 'trajectmentor'. Ook andere mentoren of collega's staan klaar om jouw vragen te beantwoorden. Aarzel dus zeker niet!



BOB



SABINE



ELLEN



ELS

1. CONTACTGEGEVENS

Note: De laatste 4 cijfers van elk telefoonnummer dienen voor intern (dect) gebruik.

Hoofdverpleegkundige:	Mattens Koen 02/474 **3149** Koen.Mattens@uzbrussel.be
Adjunct hoofdverpleegkundige PACU:	Decommere Philip 02/474 **3120** Philip.Decommere@uzbrussel.be
Adjunct hoofdverpleegkundige PACU:	Hilde Boon 02/476 **3083** hilde.boon@uzbrussel.be
PACU HC :	02/477 **7711**
PACU LC : (bereikbaar tussen 8u30-20u30)	02/477 **8942**
Verantwoordelijke Remote:	Lauren Vermeir 02/476.**9781** Lauren.vermeir@uzbrussel.be
Verantwoordelijke Pijnkliniek:	Nico Vergaelen 02/801 **25 83** Nico.vergaelen@uzbrussel.be

1.1 Afwezigheid

Elke afwezigheid, ziekte of te laat, worden voor/tegen 7uur 's morgens doorgegeven aan de dienst.

PACU A110: 02/477 **7711**

Remote/CPK: 02/474 **9313 (vanaf 7u30)**

2. ALGEMENE SITUERING EN MISSIE

De PACU (post anesthesie Care Unit) is een gespecialiseerde eenheid binnen het operatiekwartier van het ziekenhuis, waar patiënten na anesthesie worden gemonitord en verzorgd.

Er zijn verschillende zones:

- LC (Low Care): kort verblijf na anesthesie (+/- 1uur)
- HC (High Care – A110): Intensive monitoring (+/- 24u)
- Kinderen (EH29): afzonderlijke ruimte voor pediatrische ptn (met 1 ouder/begeleider)
- Holding: voorbereiding voor OK
- Pijnkliniek: Behandelen van mensen met chronische pijn
- Remote: Ondersteunen van anesthesisten op alle plaatsen buiten het COK (endoscopie, MRI,…)

Missie: Zorgen voor veilige, kwalitatieve en empathische postoperatieve zorg met focus op het herstel van vitale functies, pijncontrole en psychisch comfort.

3. PRAKTISCHE RICHTLIJNEN VOOR STUDENTEN

ONTHAAL & MENTOREN: Iedere student krijgt een trajectmentor toegewezen. Dagelijks word je gekoppeld aan een mentor.

Badgegebruik: Badge moet dagelijks geactiveerd worden aan de oplaadpunten. Dit is nodig om toegang te krijgen tot bepaalde zones, liften, lockers, restaurant en registratie.

Kledij & Locker: Zonekledij is verplicht voor PACU en OK. Draag geen juwelen of gelnagels. Lockers zijn voorzien voor persoonlijke spullen.

Pauze: Eten kan in het personeelsrestaurant. Persoonlijke voeding kan gelabeld in de frigo bewaard worden.

4. VEILIGHEID, GEZONDHEID EN HYGIËNE

Toegang: enkel met badge, geen onbevoegden

Beroepsgeheim: strikte vertrouwelijkheid, patiëntengegevens zijn confidentieel

Hygiëne: handhygiëne (korte, ongelakte nagels, geen gelnagels) zonekledij, wondjes afdekken

Noodprocedures: volg interne noodplannen conform Zenya

Prikongevallen: meteen melden en laten opvolgen

Psychische belasting: hulp mogelijk via villa veerkracht

5. WERKING EN DAGINDELING PACU

- 7u: start ochtendshift op A110 (taakverdeling en briefing)
- Ochtendzorg, medicatie-toediening, patiëntenbespreking, ontslag
- Doorheen de dag: Opname nieuwe patiënten en opvolging
- 13u24: start avondshift tot 21u
- 20u15: start nachtshift tot 7u15
- Sommige collega's werken 10u shift (niet van toepassing voor studenten)

5.1 STAGEVERWACHTINGEN EN EVALUATIE PACU

NA 1 WEEK

- Parameters interpreteren
- Pijnscores bevragen
- Pacu-zorgblad gebruiken

NA 2 WEKEN

- Zelfstandig ptn installeren en rapporteren
- Zorg registreren in het dossier
- Herkennen postoperatieve complicaties
- Zuurstoftoediening, pijnpompen leren kennen

LANGERE STAGE

- Prioriteiten stellen
- Postoperatieve zorg per specialiteit leren
- High care: ptn-dossier, ochtendzorg, ontslagvoorbereiding
- Basiskennis BLS en ALS

EVALUATIE

- Dagelijkse feedback bij mentor
- Tussentijdse en eindevaluatie met trajectmentor
- Student vult anoniem de dienst-evaluatie in

5.2 PATIËNTENFLOW EN ONTSLAGCRITERIA

OVERDRACHT OK→PACU

- Bedside briefing door anesthesist
- Installatie monitoring
- Start postoperatieve observatie

OPVOLGING LOW CARE

- Continue monitoring
- Pijnbeleid met duidelijke scores
- Herkenning complicaties

ONTSLAGCRITERIA

- vlgs ontslagcriteria op achterkant low care-fiche

PACU→AFDELING

- Overdracht aan zaalvplk
- Begeleiding transport zo nodig
- Rapportage in ptndossier

6. VEELVOORKOMENDE POSTOPERATIEVE PROBLEMEN

- **Onrust:** tgv pijn, hypoxie, medicatie of urineretentie
- **Respiratoire problemen:** stridor, apnoe, restcurarisatie (arts verwittigen!)
- **Circulatieproblemen:** tachy- bradycardie, hyper- hypotens, perfusie
- **Thermoregulatie:** hyper- hypothermie
- **Nausea:** houding, anti-emetica
- **Pijn:** systematische opvolging en medicamenteuze interventie

7. SPECIFIEKE POSTOPERATIEVE ZORG PER SPECIALITEIT

- Vaatchirurgie: controle (re)perfusie, (na)bloeding
- Abdominale chirurgie: bloedverlies, hypoventilatie
- Thoracale chirurgie: ademhaling, thoraxdrain opvolgen
- Aangezichts-chirurgie: zwelling, slikprobleem, nervus fascialis
- Urologie: spasmen, retentie, catheterverzorging, klontering
- Orthopedie, plastische heelkunde: loge syndroom, pijn, mobiliteit, zwelling, bloeding

8. Dienst Remote anesthesie en pijnkliniek (CPK)

8.1 Mentoren

Wij hebben binnen onze ploeg 1 mentor, Ilse, die jullie traject zullen volgen doorheen jullie stage. Aangezien wij een klein team zijn, zullen studenten met alle collega's meelopen tijdens de stage. Alle collega's zullen hun feedback over de vooruitgang en het presteren van de studenten terugkoppelen naar jullie zelf en naar de mentor. De mentor functioneert als aanspreekpunt als er bepaalde vragen of problemen zijn. Hiernaast mogen jullie hierover ook altijd de verantwoordelijke, Lauren, of elke andere collega aanspreken.

8.2 Situering en Missie

Op de dienst remote anesthesie, werken wij, samen met de arts- anesthesist, over het hele ziekenhuis, op alle locaties buiten het operatiekwartier waar patiënten anesthesie ondergaan voor een ingreep of onderzoek. De verpleegkundigen van de remote dienst bereiden ‘s morgens de zaal voor, testen alle toestellen, bereiden medicatie voor en leggen al het materiaal klaar dat we nodig zullen hebben om een patiënt veilig door een anesthesie te leiden. Je zal als student dus steeds aan 1 collega gekoppeld worden voor een hele dag. Doorheen de dag is het mogelijk dat je op verschillende locaties in het ziekenhuis komt, afhankelijk van de dagplanning.

Wij werken op de volgende locaties in het ziekenhuis:

- Cathlab: ablaties van ritmestoornissen, TEE onderzoeken, reanimaties, opvang acuut myocard infarct van prehospitale diensten
- ERCP (Endoscopische Retrograde Cholangio-Pancreaticografie)
- Endoscopie unit: gastro- en coloscopieën bij kinderen
- Verblijfsafdeling pediatrie
- Radiologie (MRI, CT, Radiotherapie, PET-CT)
- Angiografie: beroertezorg en interventionele radiologie
- Holding care: voorbereiding van de patiënten voor de ingreep
- ESWL: verwijderen nierstenen en cystoscopieën
- Pijnkliniek (CPK)

Hiernaast werken we nog op de operatiezaal waar de cardiochirurgische ingrepen gebeuren. Wij houden ons op deze locaties enkel bezig met alle peri-anesthetische zorgen. We assisteren arts-anesthesisten bij het induceren, stabiliseren, oplijnen en wakker maken van patiënten uit anesthesie en zorgen voor de patiënt tijdens het wakker worden na de ingreep.

8.3 Werking en dagindeling

Op elke locatie waar een anesthesist anesthesie uitvoert buiten de operatiezaal, zal een van onze collega’s gepland staan. Jij als student loopt dus op een van de locaties mee met de collega. Onze dagindeling ziet er als volgt uit:

- 7u30: Voorbereiden van de zaal, het materiaal en alle medicatie
- 8u: Installeren van de patiënt op de operatietafel
- 8u05: Inductie van de patiënt
- 8u30: Voorbereiden van materiaal en medicatie voor alle volgende ingrepen die dag

Vervolgens zal onze dagindeling afhangen van het soort ingrepen dat we doen en het aantal patiënten die we zullen verzorgen. Door onverwachte wijzigingen en urgenties zal onze dagplanning door de dag ongetwijfeld veranderen.

- 15u30: Als ons programma nog niet afgerond is, zullen we worden afgelost door de collega die de late dienst heeft.

8.4 Stage verwachtingen en evaluatie

Op remote anesthesie houden we ons vooral bezig met het voorbereiden van medicatie, het installeren van patiënten, het plaatsen van perifere katheters en het vrijwaren van de luchtweg van de patiënt. Hiernaast bewaken we mee de parameters van de patiënt tijdens de ingreep. Aan de volgende voorkennis hechten we veel belang:

- ALS algoritmes voor reanimatie
- Medicatie die gebruikt wordt voor anesthesie
- Basis manoeuvres voor het openen van de luchtweg
- Verschillen tussen kinderen/baby's en volwassenen op vlak van parameters
- Cardiovasculaire medicatie die gebruikt wordt tijdens anesthesie
- Postoperatieve aandachtspunten bij patiënten na een anesthesie en mogelijke complicaties van anesthesie

Natuurlijk ben je hier om bij te leren en wordt er dus niet verwacht dat je alles al weet voor de aanvang van je stage. Ons team zal je met plezier bijleren doorheen je stage. We verwachten wel dat je als student je leerproces ook actief in handen neemt en voorbereid aan nieuwe ingrepen en procedures begint. Meestal weet je de dag op voorhand welke soort ingrepen je de dag erna zal doen, dus is er tijd genoeg om hierover op te zoeken.

8.5 Patiëntenflow

Afhankelijk van waar we werken zullen we die dag tussen de 2 en 12 patiënten zien. Op locaties waar we op een dag 12 korte ingrepen doen, ligt de patiëntenflow veel hoger dan dagen waarop we slechts bij 2 patiënten een grote ingreep zullen doen. Een vlotte en veilige wissel van patiënten, zal ons op het einde van de dag veel tijd besparen en ook de collega's van de avondshift ontlasten. Gedrevenheid, efficiëntie en vlotheid zijn dus absolute pluspunten.

We kijken ernaar uit om je te verwelkomen en je een leerrijke stage te bezorgen!

