



ONTHAALBROCHURE
STUDENTEN VERPLEEGKUNDE
F1 (chirurgisch
dagziekenhuis)

Verpleegafdeling chirurgisch dagziekenhuis

1. Administratieve gegevens

- Hoofdverpleegkundige: Mevr. Katrien Uyttenhove (katrien.uyttenhove@sjki.be)
- Telefoon: 051/33.48.61
- E-mailadres: stagef1@sjki.be
- Plaats: 1^e verdieping van blok F (straat 11)
- Stagementor:
 - Mevr. Sabine Serroels
 - Mevr. Joke De Peuter
 - Mevr. Evelien Baekelandt
 - Mevr. Ann-Sophie Serroen



2. Artsen

In dit dagziekenhuis komen patiënten van bijna alle artsen. De meest voorkomende specialisaties zijn:

Orthopedie	Dr. Defoort Dr. Vercruysse Dr. Stevens	Dr. Dujardin Dr. Mullie Dr. Petré
Algemene heelkunde	Dr. De Decker Dr. Maes	
Vaatchirurgie	Dr. Struyve	
Gastro-enterologie	Dr. Dejaegher Dr. Vandenbroucke K. Dr. Vanwynsberghe Dr. Van Moerkerke (op woe)	
Oftalmologie	Dr. Dequeker Dr. Vercruysse Dr. Thoma	
Anesthesie	Dr. Vanhoorebeeck Dr. Bostyn Dr. Persyn Dr. Espeel Dr. Vanhoenacker	Dr. Beyls Dr. Vanden Daelen Dr. Galle Dr. Caestecker
Pijnkliniek	Dr. Bostyn Dr. Vanhoenacker	
Gynaecologie	Dr. Luyckx Dr. Van Dalen Dr. Vandeursen Dr. Wytsman	Dr. Soete
Plastische heelkunde	Dr. Kerckhove	
Urologie	Dr. Vandenbroucke F. Dr. Veys Dr. Werbrouck	

Dr. Vossaert

Dr. Lesage

Neus keel oor

Dr. Clarysse

Dr. Sabbe

Dr. Vierstraete

Dr. Vercruysse

Dr. D'Heygere

MKA-chirurgie

Dr. Combes

Dr. Allewaert

Dr. Dockx

Tandartsen

Dr. Declerck

Dr. Vanwalleghem

3. Shiften

Alle shiften zijn van maandag t/m vrijdag en vallen tussen 6u45 en 19u.

Er zijn shiften van 5u : geen pauze
7u : $\frac{1}{4}$ pauze
8u : $\frac{1}{4}$ + $\frac{3}{4}$ middagpauze

4. Patiëntenpopulatie

Op de afdeling komen volwassen patiënten en patiënten vanaf 15,5 jaar voor die in daghospitalisatie worden opgenomen en dus niet blijven overnachten. Pediatriche patiënten worden opgenomen op de afdeling pediatrie.

- Chirurgie:

arthroscopie (vb. schouder, knie), carpal tunnel, tenniselleboog, gynaecologie (vb. hysteroscopie, laparoscopie), plastische chirurgie (vb. verwijderen melanomen, ooglift), MKA-chirurgische (vb. verwijderen wijsheidstanden en totale extracties), urologie (vb. varicocoele, vasectomie), oftalmologie (vb. cataractoperatie)

- Medisch:

coloscopie, gastroscopie, ESWL, CT geleide biopsie, CT met niervoorbereiding (CHEMOTHERAPIE WORDT ENKEL OP DE AFDELING F2 TOEGEDIEND!!)

- Pijnkliniek:

vb. facetdenervatie, cervicale of lumbale epidurale, facetblock, foraminale, NOM infiltratie
Pijnkliniek is steeds in de voormiddag van 8u tot 13u met uitzondering van de maandag, dan is er pijnkliniek van 8u tot 16u.

<u>Ambulante</u>	Ma :	Oftalmogic
	Di :	Algemene heekunde
	Woe :	VM oftalmologie
		NM plastische en na 16u30 orthopedie
	Do :	Orthopedie
	Vrij :	Urologie

Ambulante ingrepen zijn kleine ingrepen onder plaatselijke verdoving die gebeuren in de zaal van de pijnkliniek.

Patiënten worden niet opgenomen en kunnen na de behandeling direct naar huis.

5. Frequent voorkomende onderzoeken

Coloscopie	gastroscopie
RX (Thorax, abdomen,...)	echo abdomen
CT voorbereiding	Bloedafname
CT geleide punctie/biopsie	

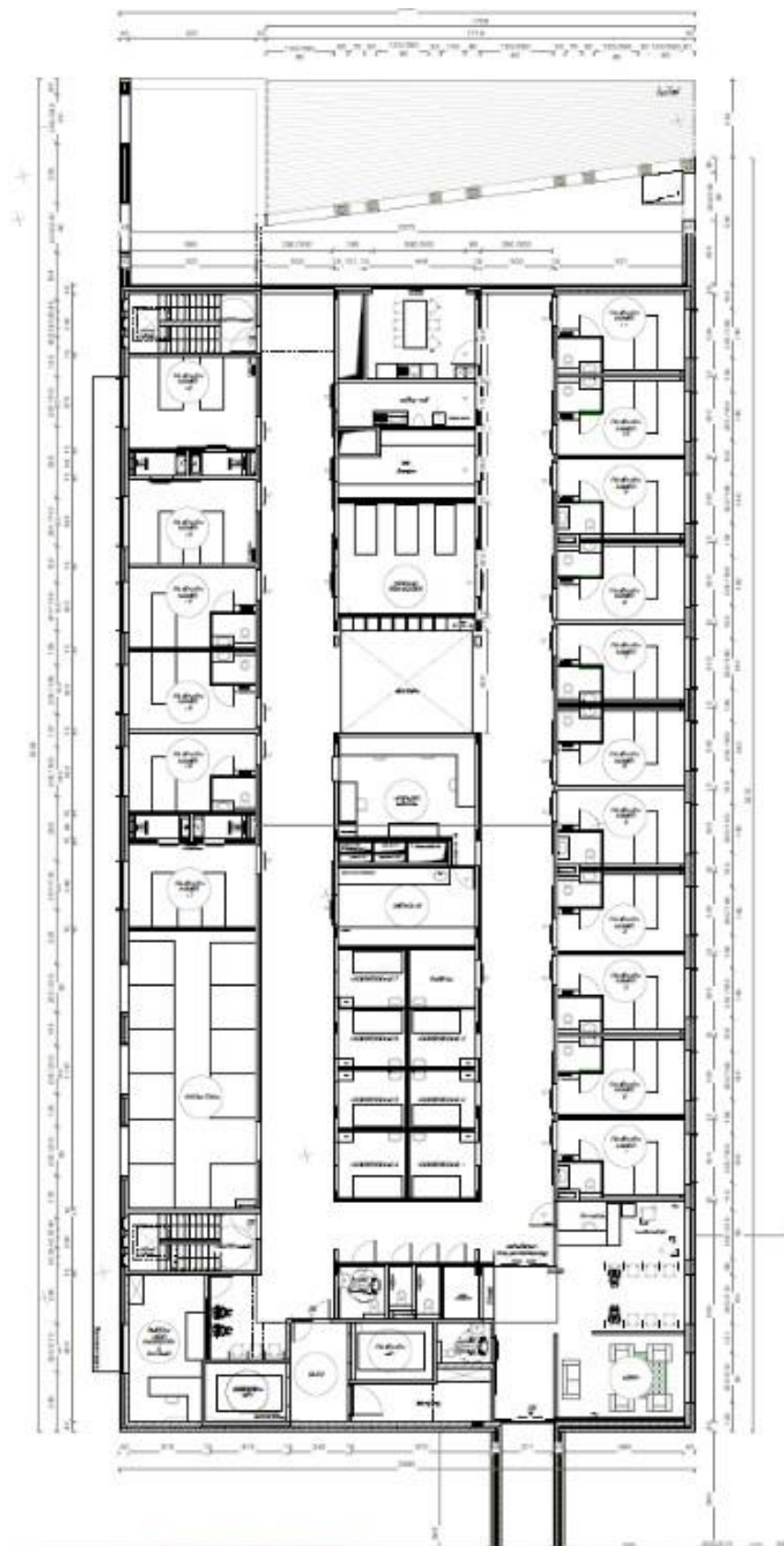
6. Werkverdeling studenten

Op de afdeling wordt de verzorging van de patiënten verdeeld volgens de discipline waarvoor ze opgenomen werden. De dect's voor de beloproepen worden niet aan studenten toevertrouwd en studenten blijven niet alleen (zonder de verpleegkundigen) op de afdeling. De studenten vervoeren ook niet zelfstandig de patiënten.

Vraag zelf om feedback aan de verpleegkundige waarmee je werkte. De evaluatielijst wordt tijdig door de student afgegeven op dienst aan de mentoren of hoofdverpleegkundige. Het is de bedoeling dat de student na de helft van een stageperiode een tussentijdse evaluatie vraagt. De evaluatie kan steeds besproken worden en dagdagelijks feedback vragen.

7. Indeling en werkwijze verpleegafdeling

Plattegrond:



Werkwijze verpleegafdeling:

Patiënten willen hun verblijf in het ziekenhuis zo kort mogelijk houden. Wij streven ernaar om aan deze nood tegemoet te komen en hierdoor de wachttijden tijdens dit verblijf zo kort mogelijk te houden. We ijveren voor een vlotte doorstroming. Vooraf wordt het precieze uur van de opname afgesproken.

De patiënt wordt centraal in het ziekenhuis ingeschreven, waarna hij plaats neemt in de lobby van het chirurgisch dagziekenhuis. Eén tot twee begeleiders kunnen met de patiënt even wachten in de lobby. In coronatijden wordt het bezoek beperkt.

De patiënt wordt in de lobby afgehaald door een verpleegkundige, en dit in functie van het operatieprogramma. Dit houdt in dat hij slechts korte tijd voorafgaand de operatie voorbereid wordt. Indien gewenst mag de begeleider meekomen. In de voorbereidingsruimte of kamer (afhankelijk van de planning) gebeurt het anamnesege gesprek en kan de patiënt het operatiehemd aantrekken. De kledij, schoenen, handtas enz. worden in een mobiel kastje weggeborgen. De patiënt kan een laatste keer naar het toilet gaan. Indien nodig wordt een infuus geprikt, de operatiezone geschoren en verdere preoperatieve handelingen uitgevoerd. De patiënt wordt met het bed naar het operatiekwartier gebracht. Het mobiel kastje wordt weggeborgen op dienst of blijft op de kamer. De begeleider mag op dit moment terug in de lobby wachten of naar huis.

Wanneer de patiënt na de ingreep terug op de afdeling komt, mag de begeleider meekomen naar de kamer. Het mobiele kleedkastje is reeds terug aanwezig. De verpleegkundige zorgen worden gegeven wanneer de patiënt wat bijgekomen is van de verdoving. In onze patiëntgerichte zorg besteden we extra aandacht aan een adequate pijnbehandeling, een tijdige mobilisatie en een duidelijke patiëntenvoorlichting. Na de verpleegkundige zorgen krijgt de patiënt de mogelijkheid om een tas koffie te drinken en een suikerwafel te eten. Diabetes patiënten krijgen een boterham met boter en confituur. Hierna kan hij verder rusten in de lounge (=zetelruimte met comfortabele relaxzetels).

Elke patiënt wordt gezien door zijn behandelende arts voor ontslag. Dit kan gebeuren in de recovery, patiëntenkamer of lounge (zetelruimte). Indien gewenst kan de arts in het doktersbureau een laatste controle doen of een vertrouwelijk gesprek voeren.

8. Verwachtingen vanuit de afdeling

- Respect en beleefdheid, empathie ... kleine zaken helpen hierbij
 - Niet zo maar kamer betreden – eerst kloppen
 - Patiënten niet zo maar aanspreken met de voornaam
 - Empathisch, inlevend, nabij zijn
 - Aandacht hebben voor details bij de patiënt (aangepaste leefomgeving, ...)
 - Goede rapportage en informatie doorgeven
 - Zelf initiatief nemen om iets te willen inoefenen, werk zien
 - Initiatief nemen naar opdracht toe (info opzoeken)
 - Contact nemen op een vlotte, correcte en beleefde manier met de patiënten
 - Probeer vlot te integreren in het team, zonder je plaats als student te verliezen
 - Bij onwetendheid over iets, vraag verduidelijking bv. 'Waar is de radiologie'
 - Voldoende stilte
 - Beroepsgeheim en voldoende respectvol spreken met én over patiënten
- Collegialiteit
 - Ook naar verpleegkundigen toe vragen we dezelfde respectvolle houding. Studenten worden binnen het verpleegteam opgenomen.
 - Verpleegkundigen helpen je bij de evaluatie van uw leerproces. Ze zullen feedback geven op jouw leren. Een evaluatiedossier wordt daartoe bijgehouden. **Indien gedurende 2 dagen geen evaluatie werd gegeven, dan vraag je daar zelf naar.**
 - De verpleegkundigen zijn steeds bereid je te helpen in jouw leerproces. Door zelf jouw doelstellingen kenbaar te maken, kunnen zij beter inspelen op die aspecten waarin je je verder wil bekwamen. Neem hiertoe zelf initiatief; vb. uw doelstellingen op papier zetten en deze uithangen of bespreken met de stagementor of andere begeleidende verpleegkundigen.
- Opdienen
 - Steeds plateau zelf samenstellen met kannetje koffie, koffietas en een suikerwafel. Bij diabetespatiënten en patiënten voor coloscopie worden boterhammen opgediend.
 - Patiënt goed rechtop zetten aan tafel, in bed
 - Eventueel navragen om boterhammen te smeren of potjes te openen

- Afdienen
 - Patiënt in een goede houding plaatsen
 - Eventueel beletlichtje indien er nog iets moet gebeuren

- Orde en netheid
 - Goed afwassen van de bedden, ook onderkant, bedsponden en tafeltje, bel afnemen en patiënten oplichter.
 - Opmaken van het bed: hoeslaken, klein kussen, deken, operatieschortje.
 - De badkamer en het mobiele kleedkastje controleren op eventuele achtergebleven bezittingen.

Formuleer voor jezelf stagedoelstellingen en reflecteer achteraf wat je bereikt hebt.

Bij aanvang van de stage worden de individuele doelstellingen aan de stagementoren voorgelegd.

Specifieke vaardigheden: observatie postoperatief, medicatie oplossen, plaatsen perfusie, eenvoudige wondzorg en soms bloedafname.

9. Administratie

- Het invullen van het verpleegdossier gebeurt in overleg met de verpleegkundige waarmee je samenwerkt. Schenk voldoende aandacht aan de parameters, de zorg in KWS en ontslagcriteria.
- Indien medicatie uit de voorraad wordt gehaald is dit steeds in overleg met een verpleegkundige. Je dient dit te noteren op het overzichtsblad en te vragen aan de verpleegkundige dit te noteren in KWS.
- Schenk voldoende aandacht aan tijdelijke registraties (MVG, ...). Vraag hierover uitleg aan de verpleegkundige.

***We wensen je een aangename stageperiode toe en staan altijd open
om jouw vragen te (helpen) beantwoorden,
Het personeel van de afdeling F1.***