

ONTHAALBROCHURE SPOED

STUDENTEN VERPLEEGKUNDE

T 051/33.40.31

E spoedopname@sjki.be

E hoofdverpleegkundige delphine.ingelbeen@sjki.be

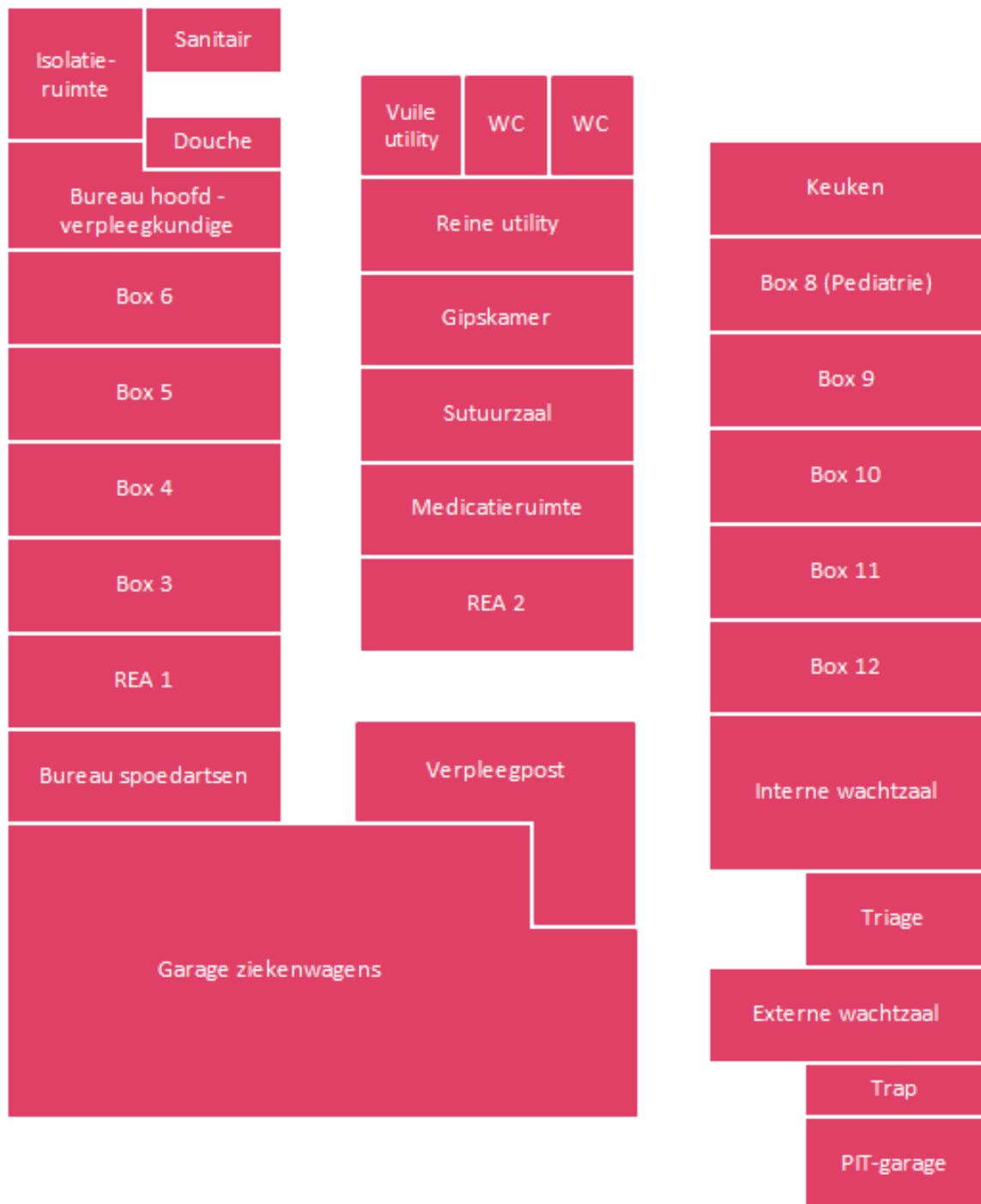
Inhoudsopgave

1.	Indeling verpleegafdeling	2
1.1	Locatie & indeling	2
1.1.1	Aankomst patiënten	3
1.1.2	Triagelokaal en wachtzalen	3
1.1.3	Behandelingsboxen	3
2.	Werkverdeling	4
3.	Triagesysteem	5
4.	Frequente onderzoeken	5
5.	Mentoren	5
6.	Telefoonnummers om te onthouden	6
7.	Werkverdeling studenten	6
8.	Verwachtingen vanuit de afdeling	6

1. Indeling verpleegafdeling

1.1 Locatie & indeling

De spoedopname bevindt zich op het gelijkvloers van blok F, straat 99. Hieronder wordt het **grondplan** van de spoedgevallendienst weergegeven. De spoedopname wordt om organisatorische redenen ingedeeld in een zogenaamde 'interne' en 'orthopedische' kant. De **interne kant** omvat box 8, 9, 10, 11 en 12. De **orthopedische kant** bestaat uit box 1, 2, 3, 4, 5, 6, de sutuurzaal, de gipskamer en de isoleercel.



1.1.1 Aankomst patiënten

Externe patiënten melden zich aan op de spoedafdeling via het onthaal of worden binnengebracht met **een 112- of privéziekenwagen** via de garage. Een beperkt aantal patiënten komt uit het ziekenhuis na een oproep van de **interne MUG**.

Patiënten die hiertoe klinisch in staat zijn, worden naar het triagelokaal of in de externe wachtzaal verwezen. Elke patiënt wordt getrieerd aan de hand van het **triagesysteem ESI (Emergency Severity Index)**. Eens de verpleegkundige de triagecode geregistreerd heeft in KWS komt de spoedarts een klinisch onderzoek uitvoeren. Verdere orders worden mondeling of via KWS gegeven.

Bij aankomst wordt elke patiënt administratief ingeschreven zodat het medisch dossier beschikbaar wordt gesteld in het **Klinisch WerkStation (KWS)**.

1.1.2 Triagelokaal en wachtzalen

1.1.3 Behandelingsboxen

Sommige patiënten zijn niet in staat om plaats te nemen in de wachtzaal. Deze patiënten worden onmiddellijk naar een box gebracht. Deze wordt gekozen op basis van de **aanmeldklacht**.

In elke behandelbox is een brancard aanwezig alsook een monitor, een basisvoorraad linnen, sanitair materiaal alsook aspiratiemateriaal. Sommige boxen hebben ook specifiek **materiaal** naargelang de verwachte pathologie (bv. Spalken in box 3 en 4). Een verpleegkar (met het vaakst gebruikte verpleegtechnisch materiaal erin) en het ECG- toestel dienen zo nodig meegenomen te worden in de box. De verpleegkarren zijn gelabeld corresponderend met de boxen waar je verantwoordelijk voor bent. Twee extra verpleegkarren (voor NKO en neurologie) zijn beschikbaar in de medicatieruimte.

Idealiter worden de **boxen** als volgt **gebruikt**:

- **REA 1**
(Sub)kritieke patiënten, geventileerde patiënten, polytrauma's, reanimaties, pediatrische urgenties, ...
- **REA 2**
(Vermoeden) CVA, retrosternale pijn, maagbloeding, acute hartritmestoornissen, intoxicaties, COPD-patiënten met ventilatienood, ...
- **Box 3 & 4**
Fracturen klein skelet, rugpijn, suprapubische sondewissels, NKO-pathologie, ...
- **Box 5 & 6**
Grote traumatologie (Bv.: heupfractuur), psychiatrie, gynaecologie, overloop interne pathologie, observatie, ...
- **Box 7**
Isolatiekamer
- **Box 8**
Pediatrische patiënten
- **Box 9 t.e.m. 12**
Algemene interne pathologie
- **Box 10**
Infectieuze pathologie (Bv.: COVID)
- **Gipskamer**
Technische ruimte voor aanleggen gips- en orthopedische verbanden
- **Sutuurzaal**

Technische ruimte voor uitvoeren van hechtingen en wondzorg, oftalmologie

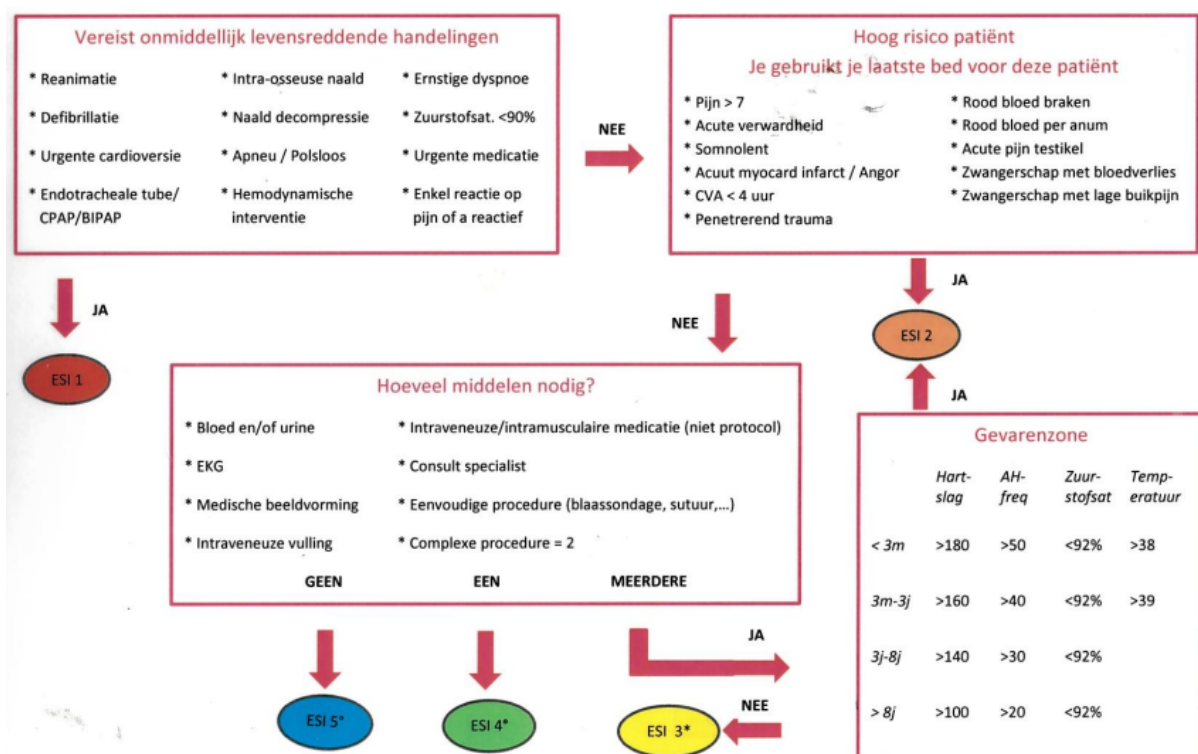
2. Werkverdeling

Shift	werkverdeling
Weekdagen	
C33 (Korte vroegdienst)	▪ Orthopedische kant - Of ▪ Interne kant + Interne MUG
B28 (Lange vroegdienst)	▪ Ochtend: PIT ▪ Namiddag: interne kant
D22 (Dagdienst)	▪ Coördinatie ▪ Triage ▪ Interne wachtzaal + Externe wachtzaal
I10 (Lange laatdienst)	▪ PIT - Of ▪ Orthopedische kant
K6 (Korte laatdienst)	▪ Interne kant + interne MUG - Of ▪ Coördinatie ▪ Triage ▪ Interne wachtzaal + Externe wachtzaal
Weekend	
B40 (Vroegdienst)	▪ PIT
C92	▪ Interne - Of ▪ Orthopedische kant
E6 (Dagdienst)	▪ Coördinatie ▪ Triage ▪ Interne wachtzaal + Externe wachtzaal
J16 (Laatdienst)	▪ PIT - Of ▪ Interne kant - Of ▪ Orthopedische kant
Nacht	
M1 (Nachtdienst)	▪ PIT - Of ▪ Interne + Orthopedische kant - Of ▪ Interne en orthopedische kant + Ondersteuning stroke-unit en IZ

3. Triagestelsel

Op de spoedgevallendienst wordt het **triestelsel ESI (Emergency Severity Index)** gebruikt. Door het toewijzen van een triagecode kan de graad van urgentie bepaald worden en wordt de ene patiënt sneller gezien dan de andere patiënt. Het onderstaande stroomschema toont hoe een triagecode aan een patiënt wordt toegewezen.

Wees ervan bewust dat een triagecode steeds kan veranderen! Het is belangrijk om een patiënt die achteruit gaat snel te herkennen en de zorgen hierop af te stemmen!



4. Frequentie onderzoeken

Er is een grote waaier aan verschillende pathologie die zich aanmeldt op de spoedgevallendienst. Door een **grote variëteit in pathologieën** komen er ook **tal van onderzoeken** aan bod op de spoedgevallendienst. Het betreft onder andere:

- Medische beeldvorming (RX, CT, echo, MRI...)
- Staalafname (labo, urine, faeces, sputum, MRSA, PCR...)
- ECG
- EEG
- Endoscopie (gastroscopie, coloscopie)
- ...

5. Mentoren

Gedurende jouw stage zal je begeleid worden door enkele mentoren. Het betreft Magaly Vandewalle, Bram Vandekerckhove en Nancy Vervaeke. Zij **staan** enerzijds **in voor** het invullen van

jouw tussentijdse en eindevaluatie en anderzijds zullen zij jou begeleiden bij het behalen van jouw vooropgestelde stagedoelstellingen.

6. Telefoonnummers om te onthouden

Dienst	Telefoonnummer	Wanneer bereikbaar
RX & echo	4084	24 op 24
CT	4086 4084 (weekend)	Op weekdays van 8-19u uitgezonderd op donderdag (van 8-12u)
MRI	4087	Gedurende openingsuren MRI
Opnamedienst (voor het regelen van een opname)	4034	Op weekdays van 7-18:45u
Labo	4090 Wachtnummer: 4927	4090 bellen: Ma t.e.m. vr 20-7u Zat 19-8u Zon 12-8u
Spoedarts	4554	24 op 24
Ambulancier voor vervoer	4979	7-19u
Collega's	Cfr. Magneetbord in bureau 4879 hoofdlect 4871 intern 4872 ortho 4873 PIT 4874 hoofdlect 4891 4873 PIT	Dagdiensten Nachtdiensten

7. Werkverdeling studenten

De uren van de studenten worden opgesteld door de **stagementoren**. Er wordt gepoogd om de student in kwestie te verbinden met een **vaste spoedverpleegkundige/stagementor**. Alle spoedverpleegkundigen staan echter in voor jouw beoordeling. Indien er meerdere studenten aanwezig zijn gedurende een shift dien je te kijken op jouw **urenblad**. Daar zal aangegeven staan aan welke kant je mag meelopen en dus ook bij welke verpleegkundige. Uiteraard kan je als student vragen om eender welke patiënt te mogen volgen. Hierbij is het heel belangrijk dat alle verpleegkundigen op de hoogte zijn van jouw **stagedoelstellingen**. Jij als student bent zelf verantwoordelijk voor de leerkansen. Alle kansen zullen jou hiertoe aangeboden worden.

8. Verwachtingen vanuit de afdeling

- Kennis van de basistechnieken, zowel theoretisch als praktisch: hygiënische zorgen, rugsparend werken, afname parameters, plaatsen van een infuus, bloedafname, transport van de patiënt, sociale vaardigheden, zuurstoftoediening... Deze technieken zal je verder kunnen inoefenen tijdens je stage spoedgevallen.
- Theoretische kennis specifieke verpleegtechnieken: ECG-afname, plaatsen arteriële katheter en centraal veneuze katheter, gipsen, kunstmatige beademing en intubatie,... Je wordt als student niet verwacht om de arts zelfstandig te assisteren of deze technieken zelfstandig te

kunnen uitvoeren. Toch verwachten de verpleegkundigen dat je hierover als student een grondige theoretische kennis hebt.

- Zelfstandig werken kan en mag, maar respecteer je eigen grenzen! Stel vragen als je iets niet (zeker) weet en voer geen technieken uit die je niet kan of niet kent. Het kennen en aangeven van de eigen grenzen schept vertrouwen bij de spoedverpleegkundigen.
- Als student mag je meegaan met een PIT-uitruk. Dit kan na afspraak met de stagementoren en na enkele weken stage. Draag goed zorg voor de privacy van de patiënten! Let op met de gegevens van de patiënten, laat geen formulieren rondslingeren, sluit de gordijnen. Kortom, respecteer het beroepsgeheim!
- Op een spoedgevallendienst is de opvang van de patiënt en de familie van groot belang. Elke patiënt en zijn familie verdient respect. Wees daarvoor tactvol in uw optreden. Geef voldoende informatie, probeer de patiënt gerust te stellen, gebruik geen verkleinwoordjes bij oudere patiënten...
- Werk punctueel en ordelijk, zowel in de zorg als in het invullen van formulieren. Noteer voldoende gegevens in verband met observaties en parameters in KWS.
- Maak telkens duidelijke afspraken met je mentor of met de verpleegkundige waarmee je samen werkt en laat telkens weten wat je gaat doen of waar je naartoe bent.
- Handhygiëne is erg belangrijk! Ontsmet je handen voor en na het uitvoeren van zorgen, gebruik handschoenen bij risico's van contaminatie.
- Tijdens deze stage kun je heel wat leren wat van belang is voor je opleiding en je verdere carrière. Benut genoeg de aangeboden mogelijkheden om te horen, te zien of te kijken hoe anderen problemen aanpakken, zelf te oordelen en te handelen. De verpleegkundigen zijn bereid om je daarin te helpen.
- Vraag regelmatig naar feedback omtrent je eigen presteren op de afdeling en vraag of men regelmatig de evaluatielijst wil aanvullen.

Met deze infobundel hopen we een antwoord geboden te hebben op de meeste vragen. Aarzel niet om bijkomende vragen te stellen aan de verpleegkundigen waarmee je samenwerkt. We wensen je alvast een boeiende en leerrijke stage toe!

Vanwege de spoedverpleegkundigen van SJKI