



Onthaalbrochure studenten

Orthopedie/MKA/NKO/Plastische chirurgie/ORL

Hallo student,

We zijn blij om jou op onze dienst Orthopedie te mogen ontmoeten! We staan klaar om ieder van onze studenten hartelijk te ontvangen en jullie de nodige begeleiding te geven. De eerste stagedagen zullen jullie vooral veel info ontvangen. Durf gerust bepaalde zaken opnieuw te vragen en weet dat je altijd bij je stagementor terecht kan!

Onze dienst verleent voornamelijk hulp aan de orthopedische patiënt. Hier in het bijzonder mensen met allerhande fractures, het plaatsen van geplande TKP en THP. Uitzonderlijk komen er ook patiënten met kleinere ingrepen voor zoals bv. neus-, keel- en mondchirurgie en plastische chirurgie.

We zouden het fijn vinden mocht je deze brochure doornemen. Deze zal jullie voor een klein stukje wegwijs maken in de dienst D6 en de werking ervan.

De stagementoren en de rest van het team wensen jou een zeer leerrijke stage!



1. Administratieve gegevens :

Om ons op een juiste manier te kunnen bereiken vind je hieronder de contactgegevens van onze dienst.

- Hoofdverpleegkundige : Mevr. Velghe Carmen
- Telefoonnummer dienst : 051/334670
- Telefoonnummer secretariaat zorg: 051/334019
- Telefoonnummer onthaal : 051/334111
- E-mail mentoren :
 - Charlyn : charlyndeprez@hotmail.com
 - Emmy: emmy.bossuyt@telenet.be
 - Tibby: desmettibby@gmail.com
- Locatie : 6^{de} verdiep blok D (straat 55)

2. Artsen :

We werken samen met 6 orthopedisten:

Dr. Defoort
Dr. Dujardin
Dr. Stevens

Dr. Petré
Dr. Mullie
Dr. Vercruysse

Hieronder een samenvatting van overige artsen. Zowel plastische chirurgie, NKO en MKA :

NKO Dr. Vierstraete
 Dr. Clarysse
 Dr. Sabbe
 Dr. Vercruyssen
 Dr. Claerhout
 Dr. D'Heygere

MKA Dr. Allewaert
 Dr. Combes
 Dr. Dockx

Plastische chirurgie : Dr. Kerckhove

ORL Dr. Thoma
 Dr. Dequeker
 Dr. Vercruyssen

Straat 1-49	0
Straat 50-54	7
Straat 55-59	6
Straat 60-64	5
Straat 65-69	4
Straat 70-74	3
Straat 75-79	2
Straat 90-99	0
Straat 80-89	1
Cafetaria	2
Uitgang	0

3. Stagementoren :

Op onze dienst werken er 3 stagementoren. Charlyn, Emmy en Tibby begeleiden al meerdere jaren met veel enthousiasme alle studenten die zich willen opleiden tot een zelfstandig, betrokken en doordenkende verpleegkundige. Omdat we een vlotte communicatie met de stagebegeleiding van school belangrijk vinden, vragen we dat je bij aanvang van de stage hun contactgegevens aan de mentoren bezorgd.

Hallo studenten,

Als mentoren van de afdeling Orthopedie willen we heel graag nog een woordje tot jullie richten. We hebben al heel veel studenten begeleid en kijken ernaar uit om dit ook met jou te doen. De eerste stagedagen zullen vast overrompeld overkomen maar we loodsen jullie er met plezier door. Onze dienst bevat een redelijk gestructureerde werkwijze maar heeft wel een snelle turn-over van patiënten. Kom met een positieve ingesteldheid op dienst en dit lukt je zeker.

Met groetjes
Tibby ,Emmy en Charlyn



4. Shiften :

Onderstaande shiften gelden van maandag tot en met vrijdag. In het weekend worden wij short-stay dienst (gesloten op zondag). Bij eender welke vraag wat stage uren betreft overleg je dit met je toegewezen stagementor. In iedere shift zit een onderbreking van een kwartier verrekend.

- 6u45- 12u30 en 13u15-15u45
- 6u45-13u
- 12u45- 21u15
- 12u45-19u of 14u45-21u
- 21u-7u

5. Patiëntenpopulatie :

Op de afdeling komen hoofdzakelijk patiënten voor die een orthopedische ingreep nodig hebben. Hieronder volgt een opsomming wat betreft de meest voorkomende ingrepen. Een bezoek voor de start van je stage aan de site www.orthopedie-izegem.be kan alvast een meerwaarde bieden.

- THP: totale heupprothese
- TKP: totale knieprothese
- Schouderoperaties
- Allerhande fractures (pinning, osteosynthese)

Specifieke aandachtspunten:

We willen jullie hieronder nog enkele aandachtspunten meegeven die je in de zorg zeker nodig zult hebben.

- Patiënten met een heupprothese worden op hun niet- geopereerde zijde gedraaid met een kussen tussen de knieën. Het kussen verlaagt de pijnbeleving van de patiënt.
- Bij patiënten met een knieprothese mag er absoluut geen kussen onder de geopereerde knie gelegd worden.
- Patiënten die in de voormiddag kiné volgen, moeten zoveel mogelijk in de vroegdienst verzorgd worden. (aangeduid op de werkverdeling)
- Bij het opdienen van maaltijden altijd nakijken of de patiënt in de mogelijkheid is om vlees te snijden, boterhammen te smeren en dergelijke.
- Bij patiënten die een schouderoperatie ondergingen is een juiste positie van de arm in het immobilisatieverband belangrijk.
- Steeds navragen aan de verpleegkundigen of een patiënt reeds mag drinken of eten na een operatie

Specifieke observatiepunten:

- Bij pas geopereerde patiënten altijd nakijken of de wonde niet teveel bloedt. Bij deze patiënt ook ieder toermoment EWS bepalen en nagaan of de patiënt kan urineren. Eventueel in samenspraak met een verpleegkundige een coldpack ter hoogte van de wonde aanbrengen om de pijn te verlichten en de bloeding te verminderen.
- Bij patiënten met een gips: kleur en warmte van de tenen/vingers controleren. Indien deze een afwijkende kleur vertonen, onmiddellijk een verpleegkundige verwittigen. Hoogstand lidmaat wordt sterk aanbevolen.
- Anticoagulantia medicatie worden pas toegediend na controle van het verband en identiteit van uw patiënt. (+ aanbeveling arts)

6. Afdelingsspecifieke onderzoeken en technieken :

Bij een orthopedische patiënt komen onderzoeken terug zoals RX of CT. Dit ter controle van een goede stand van het gewricht na de operatie.

De meest voorkomende verpleegkundige technieken zijn :

- Bloedafname
- SC/IM – inspuiting , IV medicatie
- Klaarzetten medicatie
- Plaatsen en/of verwijderen blaassonde
- Redon verwijderen
- DAV/ basis wondzorg
- Oplossen van medicatie
- Infuustherapie
- Invullen pré-operatieve gegevens
- Glycemieting



7. Dagindeling :

6u45 – 7u	Iedereen volgt overdracht
7u-7u45	Eerst worden de patiënten gewassen die naar de kiné moeten Starten met de verzorging van de toegewezen patiënten door vroegdiensten B4, ook bloedafnames (meestal door nachtdienst) van de hen toegewezen patiënten. Medicatie per os wordt gecontroleerd en uitgedeeld en IV wordt klaargezet. Lange vroegdienst volgt alle operatiepatiënten van die dag
7u45	Opdienen van het ontbijt en toedienen van ochtend medicatie te vinden op de kamer. (Tijdens het opdienen worden de beletlichtjes aangestoken van de kamers waar patiënten verblijven die hulpbehoevend zijn voor hun maaltijd.) Glycemiecontrole bij diabetespatiënten
8u00	Na het opdienen zet elk de medicatie per os klaar voor zijn toegewezen patiënten voor de komende 24u.
8u30	Starten met de verzorging van de toegewezen patiënten, onderling wordt hulp gevraagd voor bv. mobiliseren van patiënt. Hulp bij beddenopmaak kan evt. gevraagd worden aan logistiek. Na de verzorging wordt KWS zorg ingevuld.
11u30	Uitdelen middagmedicatie (PO) en glycemiecontrole bij diabetespatiënten.
11u40	Opdienen van middagmaal en medicatie. (gele potjes) Afdienen plateaus en patiënten in bed helpen. (samen met verpleegkundigen). Beletlichtje aanleggen wanneer patiënten nog in bed moeten geholpen worden of plateau achterblijft.
12u	Middagpauze voor lange vroegdienst.
12u45-13u	Elke verpleegkundige heeft overdracht van zijn/haar patiënten aan de laaddiensten.
13u	Laaddiensten controleren per os medicatie voor 18u en 20u, zetten ook medicatie IV klaar en starten daarna eerste namiddagtoer.
14u45	Lange vroegdienst of evt. verantwoordelijke geeft overdracht naar de korte avonddienst.

15u10	Opdienen van koffie
16u	Afdienen koffie + waterbedeling
16u15	Start namiddagverzorging. Medicatie van 16u en 17u toedienen, ronddelen orale medicatie voor 18u. EWS controleren bij elke operatiepatiënt van die dag. Bedden opmaken
17u20	Verzorgingskarren controleren en zo nodig aanvullen Glycemiecontrole bij diabetespatiënten
17u30	Opdienen avondmaal : Waar nodig ondersteuning bieden aan patiënten.
17u45-18u15	Pauze eerste laatsdienst
18u	Afdienen avondmaal, patiënten een goede houding geven
18u15 – 18u45	Pauze tweede avonddienst
18u30	Hulp toilet zo nodig, patiënt in bed helpen voorbereiden op nachtrust Avondmedicatie ronddelen Kaartjes ‘ nuchter’ ronddelen (en aan bed bevestigen) Avondtoer – medicatie 19u en 20u toedienen Patiënt installeren voor de nacht
19u	Pauze op de afdeling korte avonddienst
20u30	In KWS nakijken of alles toegediend is
21u-21u15	Overdracht naar nachtdienst
21u-7u	Nachtdienst

8. Werkverdeling studenten :

Op de afdeling wordt zoveel mogelijk volgens integrerende verpleegkunde gewerkt. 's Morgens is telkens een verpleegkundige verantwoordelijk voor een bepaalde groep patiënten. Op het magneetbord halfweg de afdeling vind je terug bij welke verpleegkundige je gekoppeld werd. Deze werkverdeling vindt je ook terug in het bureau van de hoofdverpleegkundige. Je werkt die dag samen met die aangewezen verpleegkundige. De dect's voor de beloproepen worden niet aan studenten toevertrouwd en studenten blijven niet alleen (zonder de verpleegkundigen) op de afdeling.

ARTSEN				HOOFDVERPLEEGKUNDIGE	DAGVERANTWOORDELIJKE
				DECT 4841	 DECT 4841
Zone 1 671 – 672 – 673 696	Zone 2 674 – 675 – 676 694 – 695	Zone 3 679 – 680 – 681 688 – 689	Zone 4 682 – 683 – 684 686 – 687	Klaarmaken operatiepatiënten 	LOGISTIEKE MEDEWERKER
vroegdienst 	vroegdienst + Nogolia	vroegdienst + Nigora	Vroegdienst 	Vroegdienst vlinder Delyns 53 68212	SOCIALE DIENST
laatsdienst 		laatsdienst 		Laatsdienst vlinder 	ERGOTHERAPIE
NACHTDIENST 				KINESITHERAPIE 	
				SCHOONMAAK 	

Feedback :

Naast de opvang en begeleiding van de student heeft de mentor nog een belangrijke taak: het geven van feedback. Feedback betekent letterlijk “terugkoppeling”.

Het is informatie doorgeven over hoe je iemands boodschap interpreteert, welk effect het op je heeft, en wat je daarvan vindt.

Vraag zelf na iedere shift om feedback aan de verpleegkundige waarmee je werkte. Wij appreciëren een korte zelfreflectie alvorens de verpleegkundige haar feedback geeft. Het is de bedoeling dat de student halfweg de stage een tussentijdse evaluatie vraagt. Op dit moment verwacht de mentor alle verzamelde feedbackbladen om een correcte tussentijdse evaluatie op te maken. Dit wordt ook gevraagd bij het opmaken van de eindevaluatie. Als mentor vinden we het belangrijk dat er tijd genomen wordt om deze evaluaties te bespreken.

9. Indeling verpleegafdeling

Traphal			
Kinézaal		684	
		683	
686		682	
687		681	
688		680	
689		679	
Keuken		Medicatie ruimte	
Berging		Verpleegpost	
Utility		676	
Linnenkamer		675	
694		674	
695		674	
696		673	
696		672	
Dokterslokaal		671	
Berging			
Badkamer			
WC			
Lift C	Lift 3	Lift B	Lift A
	Lift 2	Traphal	
	Lift 1		

10. Indeling kamer :

Bij het binnenkomen van de kamer heeft men eerst het 1^{ste} bed die zich het dichtst bij de deur bevindt. Het 2^{de} bed bevindt zich het dichtst bij het raam. Langs de overkant van de bedden bevinden zich de kleerkasten van de patiënten met elk een kluisje. Ieder patiënt heeft een kleerkast die ook genummerd is zoals zijn bednummer. Op die manier weet iedereen welke kast tot welke patiënt behoort. In een tweepersoonskamer bevinden zich twee televisies. Elke patiënt kan kijken naar zijn eigen programma.

Foto 1-persoonskamer



Foto 2-persoonskamer



In de badkamer heeft iedere patiënt ook zijn eigen opbergruimte die gelabeld is met bed 1 of 2 met daarbij ook horende handdoekenrek. De nier- en wasbekkens bevinden zich boven het badkamermeubel. Deze zijn opnieuw gelabeld met het bednummer. In de achterwand van het toilet kan je ook per bed de bijhorende bedpan terugvinden.

Foto lavabomeubel



Foto toilet



11. Verwachtingen vanuit de afdeling:

- Respect, beleefdheid en empathie:

Als dienst geven we waarden als respect, beleefdheid en empathie een centrale plaats. Kleine zaken kunnen hierbij helpen.

- Niet zo maar kamer betreden – eerst kloppen, vermelden wie je bent en wat je komt doen.
- Patiënten niet zo maar aanspreken met de voornaam
- Empatisch, 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 je vlot te integreren in het team, zonder je plaats als student te verliezen
- Bij onwetendheid over iets, vraag verduidelijking bv. 'mag patiënt steunen?
- 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. Vraag zelf zoveel mogelijk feedback, dit is voor jezelf als je leerproces zeer gunstig.
- 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.
- **We willen graag benadrukken dat GSM gebruik tijdens de stage-uren NIET toegestaan is. Deze mag ook NIET aanwezig zijn in uw stage kledij.** Behalve tijdens de pauze's.
- Roken kan enkel buiten. Dit mag NIET in je stagekledij en is alleen toegestaan tijdens de middagpauze.



- Opdiene
 - Kaart met patiëntnaam meenemen in de kamer om te controleren dat juiste patiënt de juiste plateau krijgt
 - Flesje openen
 - Nieuw glas plaatsen
 - Patiënt goed rechtop zetten aan tafel of in bed
 - Eventueel navragen om boterhammen te smeren of potjes te openen

- Afdienen
 - Patiënt in een goede houding plaatsen
 - Eventueel beletlichtje aansteken indien er nog iets moet gebeuren
 - Nagaan of er nog achtergebleven papiertjes, glazen of tassen meegenomen kunnen worden

- Orde en netheid
 - Opmaken van het bed: als dienst hechten we heel veel belang aan een correct en strak opgemaakt bed.



12. Administratie

Het aanvullen van de KWS zorg gebeurt in overleg met de verpleegkundige waarmee je samenwerkt. Schenk voldoende aandacht aan de parameters, de schriftelijke en mondelinge rapportage en de bijsturing van de planning indien nodig.

Alles wat medicatie betreft vinden we terug in het KWS systeem. Van studenten wordt niet verwacht dat aanpassingen en toedieningen door hen geregistreerd worden. Wel verwachten we dat jullie ons mondeling kunnen toelichten welke medicatie patiënten moeten krijgen. Indien medicatie uit de voorraad wordt gehaald, dien je dit te melden aan de verantwoordelijke verpleegkundige.

Schenk voldoende aandacht aan tijdelijke registraties (MVG, decubitus, ...). Gebruik de beschikbare procedures bij onder andere decubitus en wondzorg. Vraag hierover uitleg aan de verpleegkundige.

**Als laatste wensen we je een aangename en leerrijke stageperiode toe.
Je mag altijd met eender welke vraag een verpleegkundige aanspreken.
Die staan open om jullie vragen te (helpen) beantwoorden.**

HET TEAM ORTHOPEDIE (D6)

