ZAS informatiebrochure   
voor studenten

Dienst Heelkunde 1 + 2, Campus ZAS Cadix

Je komt binnenkort op stage bij ZAS – Ziekenhuis aan de Stroom. Welkom! We geven je in deze brochure graag wat meer informatie over de afdeling waar je stage zal doen. Daarnaast geven we je ook praktische info en richtlijnen voor tijdens je stage. Veel succes!

# Informatie over jouw stage-afdeling

## Algemene informatie

*ZAS CADIX*

*Heelkunde 1 + 2 – verdieping +8*

*Kempenstraat 100*

*2030 Antwerpen*

*03 339 78 00 (onthaal)*

*Op onze afdeling kunnen 58 patiënten opgenomen worden in zowel 1- als 2-persoonskamers. De afdeling bestaat uit twee verpleegafdelingen: verpleegeenheid 1 (longstay) en verpleegeenheid 2 (shortstay). Tijdens het weekend en tijdens de vakantie is een gedeelte van de shortstay gesloten.*

## Contactpersonen

|  |  |
| --- | --- |
| *Hoofdverpleegkundigen* | * *Bart Horemans* [*bart.horemans@zas.be*](mailto:bart.horemans@zas.be)   *03/ 339 70 81*   * *Annelie Van der Steeg* [*annelien.vandersteeg@zas.be*](mailto:annelien.vandersteeg@zas.be)   *03/ 339 70 82* |
| *Mentoren* | * *Karin Taelemans* [*karin.taelemans@zas.be*](mailto:karin.taelemans@zas.be) * *Kristien Lejour* [*kristien.lejour@zas.be*](mailto:kristien.lejour@zas.be) * *Mélissa Cant* [*melissa.cant@zas.be*](mailto:melissa.cant@zas.be) * *Julie de Groof* [*melissa.degroof@zas.be*](mailto:melissa.degroof@zas.be) * *Lore Ceuppens* [*lore.ceuppens@zas.be*](mailto:lore.ceuppens@zas.be) * *Caroline de Groof* [*caroline.degroof@zas.be*](mailto:caroline.degroof@zas.be) * *Alida van der Steeg (coördinerend)* [*alida.vandersteeg@zas.be*](mailto:alida.vandersteeg@zas.be) |

## Dagindeling

### Shiften

*De shiften worden in overleg met jou, op de eerste dag van je stage opgesteld samen met Karin of Alida in geval van afwezigheid van Karin. Belangrijk is om hier zelf actief naar te vragen.*

*Op onze afdeling zijn er drie mogelijke shiften:*

* *Vroege Dienst (V31) van 07.00u -15.00u of 15.30u*
* *Late Dienst (A28) van 12.00u – 20.00u of 20.30u*
* *Nachtdienst (N15) van 21.15u – 07.15u*

*De uren kan je terugvinden op de urenlijst. Eventuele veranderingen van je uren na het maken ervan kan in overleg met Karin of Alida.*

### Verloop van een shift

***Vroege Dienst (tijden kunnen afwijken afhankelijk van drukte)***

|  |  |
| --- | --- |
| *07.00u – 07.15u* | * *Nazien op het bord welke kant en welk briefingslokaal je moet zijn en aan wie je gekoppeld bent ( dit wordt onderling NIET gewisseld). Geef na de briefing zeker aan wat je die dag graag wilt leren/zien doen.* * *Briefing nachtdienst – vroege dienst* |
| *07.15u – 10.00u* | * *Start ochtendverzorging:* * *Opname geplande patiënten (collega’s bureau)* * *Glucometrie + eventuele insuline* * *Controle medicatie en toedienen ( nooit alleen en nooit zelf aftekenen van medicatie)* * *Drains, infusen, blaaskatheters, spoelingen controleren, vochtbalans* * *Parameters nemen van elke patiënt ( temperatuur, bloeddruk, pols, saturatie) en doorsturen naar HIX* * *Patiëntenverzorging (wassen, aankleden, toezien medicatie-inname, wondzorg, nachtkastje netjes opruimen, opdekken / verschonen van de bedden)* * *Verbanden verzorgen* * *Voorbereiding eventuele onderzoeken* * *Kamers netjes achterlaten (bed opgedekt, rommel van de vloer, nachtkastje proper, vensterbank niet te vol)* * *Gebruikte spullen bij de ochtendzorgen opruimen (pulpmateriaal vervangen, linnen / vuilzakken verwisselen, linnenkar aanvullen, verzorgingskarren aanvullen, spoelruimte netjes achterlaten.)* * *Alvast starten met het uitwerken van de dossiers (gegevens rapporteren en activiteitenplannen aftekenen)* |
| *10.00u – 10.15u* | * *Korte pauze indien mogelijk ( in twee shiften) en een tussentijdse korte briefing* * *Nazien op het bord wanneer je mee moet eten ( eerste of tweede ploeg)* |
| *10.15u – 12.30u* | * *Medische opdrachten uitwerken en activiteitenplannen invullen* * *Medicatie 12.00u picken en uitdelen ( nooit alleen en nooit zelf aftekenen van medicatie)* * *Glucometrie* * *Uitdelen middagmaal* * *Afruimen plateaus middagmaal* * *Papieren van ontslag patiënten klaarleggen (collega’s bureau)* |
| *13.00u – 13.25u* | * *Lunchpauze in het personeelsrestaurant samen met andere studenten* |
| *13.00u – 13.30u* | * *Briefingsblad aanpassen* * *Eventueel bedden afruimen en opdekken* |
| *13.30u – 14.00u* | * *Briefing aan collega’s van de late dienst* |
| *14.00u – 15.00u* | * *Eventuele transfers van andere dienst* * *Eventueel patiënten ophalen van de operatiekamer* * *Eventuele wisselhouding geven aan patiënten en incontinentiemateriaal vervangen als nodig* * *Patiënten in bed helpen / leggen* * ***Dag reflecties in (laten) vullen 🡪 zelf initiatief nemen en zelf vragen aan collega om deze in te vullen*** * *Voorbehouden dossiers voor volgende dag voorbereiden (collega’s bureau)* * *Patiënt ontslag regelen* * *Einde shift om 15.00u of 15.30u* |

*Late dienst ( tijden kunnen afwijken afhankelijk van drukte)*

|  |  |
| --- | --- |
| *12.00u – 13.30u* | * *Briefingsblad vragen aan collega’s bureau* * *Uitdelen middagmaal* * *Afruimen plateaus middagmaal* * *Collega’s helpen met belletjes op de gang* * *Voedingslijst uitprinten en bijzonderheden met betrekking tot het eten daarop noteren en brieven aan collega’s van de voedingskarren (collega’s bureau)* |
| *13.30u – 14.00u* | * *Nazien op het bord welke kant en welk briefingslokaal je moet zijn en aan wie je gekoppeld bent ( dit wordt onderling NIET gewisseld)* * *Briefing door de ochtenddienst - avonddienst* |
| *14.00u – 14.15u* | * *Korte koffiepauze* |
| *14.15u – 15.00u* | * *Eventuele transfers van andere dienst* * *Eventueel patiënten ophalen van de operatiekamer* * *Eventueel wisselhouding geven aan patiënten en incontinentiemateriaal vervangen als nodig* * *Patiënten in bed helpen/ leggen* * *Voorbehouden dossiers voor volgende dag voorbereiden* * *Patiënten ontslag regelen* |
| *15.00u – 15.30u* | * *Medicatie voor de volledige late dienst + 22.00u en 24.00u picken* |
| *15.30u – 16.00u* | * *Medicatie van 16.00u uitdelen en eens bij alle patiënten binnen gaan (nooit alleen en nooit zelf aftekenen van medicatie)* * *Eventueel verschonen en wisselhouding* * *Drains, infusen, blaaskatheters, spoelingen controleren* * *Glucometrie + eventuele insuline* * *ijs geven aan patiënten indien nodig (bv knie en heup)* |
| *16.00u – 17.30u* | * *Patiënten opzetten voor de maaltijd of goed recht in bed zetten* * *Eventueel patiënten voeden* * *Ontslagbedden opdekken en kamer in orde brengen voor opname* |
| *17.30u – 18.00u* | * *Medicatie van controleren 18.00u uitdelen ( nooit alleen en nooit zelf aftekenen van medicatie)* * *Eventueel wisselhouding geven* * *incontinentiemateriaal controleren / vervangen* |
| *18.00u – 18.30u* | * *pauze in de personeelsrefter* * *nazien op bord wanneer je mee moet eten ( eerste of tweede ploeg)* |
| *18.30u – 20.00u* | * *Medicatie van 20.00u controleren en uitdelen (nooit alleen en nooit zelf aftekenen van medicatie)* * *Eventuele verbanden doen* * *Infusen en zuurstof controleren* * *Nazien op het bord wanneer je mee moet eten (eerste of tweede ploeg)* * *ijs geven aan patiënten indien nodig ( bv heup en knie)* * *patiënten goed leggen voor de nacht en eventueel wisselhouding geven* * *Patiënten klaar maken voor de nacht (nachtkledij, gordijnen dicht, blaassondes legen en hoeveelheid noteren)* * *Patiënten die de volgende dag nuchter zijn verwittigen dat ze vanaf 24.00u niks meer mogen eten of drinken.* * *Briefingsblad aanpassen* * *Verpleegdossier invullen (gegevens rapporteren en dossiers aftekenen)* * *Bijzonderheden briefen aan de verantwoordelijke verpleegkundige* * *Dag reflecties in (laten) vullen* |

***Nachtdienst***

|  |  |
| --- | --- |
| *21.15u – 21.30u* | * *Briefing avonddienst - nachtdienst* |
| *21.30u – 22.00u* | * *Medicatie controleren* |
| *22.00u – 23.00u* | * *Medicatie 22.00u uitdelen ( nooit alleen en nooit zelf aftekenen van medicatie)* * *Glucometrie + eventuele insuline* * *Drains, infusen, blaaskatheters, spoelingen controleren* * *Parameters nemen van de OK – patiënten* * *ijs geven aan patiënten indien nodig (bv knie en heup)* |
| *23.30u – 24.00u* | * *medicatie 24.00u uitdelen ( nooit alleen en nooit zelf aftekenen van medicatie)* * *patiënten nuchter houden voor onderzoek of operatie* * *wisselhouding geven* * *incontinentiemateriaal controleren* |
| *24.00u – 05.30u* | * *administratie doen (zorgzwaarte invullen, voedingslijst afdrukken, medicatie aftekenen, voorbehouden patiënten controleren, activiteitenplannen invullen, bloedafnames klaarleggen)* * *Medicatie picken van 06.00u – 08.00u en 10.00u* * *Ronde 02.00u een controleronde doen bij patiënten* |
| *05.30u – 06.30u* | * *Medicatie van 06.00u uitdelen (nooit alleen en nooit zelf aftekenen van medicatie)* * *Drains, infusen, blaaskatheters, spoelingen controleren* * *Wisselhouding geven* * *Incontinentiemateriaal controleren* * *Eventuele blaassondes verwijderen* * *Bloed nemen* * *Activiteitenplannen invullen (gegevens rapporteren en dossiers aftekenen)* |
| *06.30u – 07.00u* | * *Dienst opruimen (vuilzakken weg, briefingsbladen afprinten voor de vroege dienst)* * *Dag reflecties in (laten) vullen* |
| *07.00u – 07.15u* | * *Briefing nachtdienst – ochtenddienst* |
| *Taken tussendoor* | * *Beloproepen patiënten beantwoorden* * *Keuken en koelkasten in orde brengen* * *Verbandkarren, bloednamekar, verzorgingskarren aanvullen en proper maken* * *Patiënten afhalen van OK* |

## Wat doet onze afdeling

*Onze afdeling bestaat, zoals eerder vernoemd, uit 2 verpleegeenheden. Bij ons worden alle patiënten opgenomen (gepland en ongepland) die een heelkundige ingreep moeten ondergaan. Wij werken met verschillende disciplines:*

* *Algemene heelkunde, waaronder bariatrische heelkunde*
* *Traumatologie (dit omvat vaak meerdere disciplines)*
* *Ongeplande orthopedie*
* *Reconstructieve heelkunde*
* *Neurochirurgie*
* *Urologie*
* *Gynaecologie*
* *NKO*
* *MKA*
* *Ongeplande vaatheelkunde*
* *Oogheelkunde*

*Deze patiënten liggen verspreid over de gangdelen en bij de planning wordt er gekeken naar opnameduur. Aan de hand van de opnameduur worden de patiënten gepland op heelkunde 1 of heelkunde 2.*

### Patiëntenpopulatie

*De disciplines op onze heelkundige afdeling:*

*Algemene heelkunde: bariatrische heelkunde, darmoperaties, galblaas, appendectomie, exploratieve operaties, leveroperaties*

*Traumatologie: dit omvat meerdere disciplines. Bloedingen in hersenen of abdomen (milt), meerdere botbreuken, etc.*

*Ongeplande orthopedie: verschillende fracturen*

*Reconstructieve heelkunde: buikwandcorrectie, gluteaal lift, armlift, dijlift*

*Neurochirurgie: rugoperaties, hersenoperaties*

*Urologie: nierstenen, blaasoperaties, prostaatoperaties*

*Gynaecologie: curettages, hysterectomie*

*NKO: tonsillectomie, ooroperaties*

*MKA: kaakfractuur, vooral spoedopnames*

*Ongeplande vaatheelkunde: necrose aan ledematen, amputaties*

*Oogheelkunde: ingrepen aan de ogen*

### Technieken

*Op de afdeling krijg je uitgebreid de kans om verschillende technieken onder de knie te krijgen. Wij zijn een afdeling met veel verschillende disciplines wat zorgt voor veel uitdaging. Er is altijd een optie om een OK bij te wonen of op een andere afdeling iets in te oefenen, mits overleg.*

## Verwachtingen

### Eerste jaar:

* *Inzicht verkrijgen in de basisverpleging en toepassen in de concrete opdrachten in functie van de gekregen praktijklessen.*
* *Leren mondeling verslag uitbrengen (van de uitgevoerde opdrachten) aan de verantwoordelijke verpleegkundige.*
* *Inzicht verkrijgen in de lichamelijke en psychische problematiek van de individuele patiënten in functie van de pathologie waarvoor de patiënt is opgenomen, door deelname aan de dienstoverdrachten en groepsbesprekingen.*
* *Afdelingsgerichte taken kunnen uitvoeren: orde brengen in kamers en spoelruimte, reinigen, ontsmetten en aanvullen van verbandwagens*
* *Zichzelf bekwamen op relationeel vlak door: een zo goed mogelijke menselijke relatie trachten op te bouwen met de patiënt, inzicht verwerven in de belevingswereld van de patiënt, een gezonde professionele relatie aanknopen met de gediplomeerde verpleegkundigen en een eigen plaats zoeken binnen het team*
* *Kijkstage (1 week): enkel werken onder begeleiding van verpleegkundige*

### Tweede jaar:

* *De doelstellingen van het eerste jaar zijn tevens van toepassing op deze studenten.*
* *Bijkomende aspecten zijn: leren zelf verantwoordelijkheid te nemen in het zorg- en leerproces, gebruik maken van de mogelijkheden die geboden worden op de afdeling om specifieke technieken in te oefenen onder toezicht van een verpleegkundige of docent.*
* *Inzicht krijgen in het begeleiden van patiënten doorheen hun ziekte, problemen onderkennen, eventueel bespreken met de verantwoordelijke verpleegkundige en hulp bieden aan deze patiënten.*
* *Leren een volledig verslag uit te brengen (zowel schriftelijk als mondeling) van een totale verzorging, met opsomming van de aandachtspunten, observatiegegevens, uitgevoerde handelingen en evaluatie van de zorgverlening. Dit in samenspraak met de verantwoordelijke verpleegkundige.*
* ***Kort samengevat: 1e week samenlopen met de zorgkundige om dienstgebeuren onder de knie te krijgen. Nadien dagelijks aan een verpleegkundige gekoppeld, verantwoordelijk voor ongeveer 4 patiënten. Tegen het einde van de stage kan er een briefing van minimaal 4 patiënten gegeven worden***

### Derde jaar (bachelor):

* *De doelstellingen van het eerste en het tweede jaar blijven gelden.*
* *Zij worden aangevuld met de volgende aspecten: inzicht verwerven in en uitvoeren van de totaalzorg, de verpleegkundige zorgverlening moet gepland worden in functie van de toestand van de patiënt. Problemen van de patiënten leren voorzien en deze met de verantwoordelijke verpleegkundige bespreken en een zorgplanning opstellen.*
* *In staat zijn om alle verpleegkundige handelingen uit te voeren, zo nodig onder toezicht en verantwoordelijkheid van een verpleegkundige of docent.*
* *Inzicht krijgen in de administratie in verband met onderzoeken, ontslagprocedures, staalnamen, aanrekening medicatie…*
* *In staat zijn om een patiënt te begeleiden in zijn ziektetoestand.*
* ***Kort samengevat: Idem als tweede jaar (zie boven) + aan het einde van de stage moet je als derdejaars een volledige kant alleen kunnen draaien.***

### Vierde jaar (bachelor) en derdejaar HBO-5 (basisverpleegkundige):

* *De doelstellingen van de voorgaande jaren blijven gelden.*
* *Uitvoeren van administratie voor taken zoals o.a. onderzoeken plannen, medische opdrachten uitvoeren en plannen, ontslagprocedure, …*
* *Deelnemen aan de specifieke multidisciplinaire patiënt besprekingen.*
* *De opname van een nieuwe patiënt (opstellen van een verpleeganamnese e.d.) zonder problemen kunnen uitvoeren.*
* *De ontslagvoorbereiding van een patiënt uit het ziekenhuis, onder toezicht van de verantwoordelijke verpleegkundige of sociale dienst.*
* ***Kort samengevat: 1e week meelopen met de zorgkundige. 2e en 3e week samen met verpleegkundige het gehele verpleegkundige proces doen. Nadien kan je als student een volledige kant alleen draaien (altijd gekoppeld aan een verpleegkundige)***

### Nederlandse studenten:

* *7 - 14 dagen meelopen met zorgkundige, nadien dubbel met verpleegkundige naargelang verloop van de stage.*
* *Als Nederlandse student mag je alle verpleegtechnische handelingen doen wat je op school gehad hebt, eerste paar keer samen met een verpleegkundige. Nadien mag dit alleen uitgevoerd worden als de verpleegkundige hiermee akkoord is.*

**Specifieke aandachtspunten**

* *Rapporteer, indien nodig, aan de verpleegkundige*
* *Veel patiënten mogen opkomen in een rolstoel of zetel, maar mogen niet of gedeeltelijk steunen. Wanneer je twijfelt, vraag het na bij de verpleegkundige of raadpleeg het dossier*
* *Patiënten na rugoperaties, polsbreuk, arm/schouder breuk of dementerende ouderen hebben dikwijls hulp nodig bij het voorbereiden van de maaltijden, houdt hier zeker rekening mee*
* *Informeer wat de patiënt kan of mag, een patiënt met een wervelfractuur of na een rugoperatie mag men nooit op eigen initiatief rechtzetten of de bedpan geven*
* *Patiënten die geopereerd zijn aan hun rug of een buikwandcorrectie hebben gehad mogen de dag van operatie nog niet uit bed komen, dit mag pas de dag nadien mits toestemming van de behandelend arts*
* *Patiënten die wel mogen opzitten, moeten begeleid worden naar het toilet, afhankelijk van wat de patiënt kan of mag. De bedpan moet vermeden worden.*
* *Opletten of patiënten die mogen stappen, aangepast schoeisel bij heeft. Voor patiënten zijn er antislip kousen beschikbaar*
* *Plaats bij het draaien in bed, altijd een kussen tussen de benen bij patiënten die een heupoperatie hebben gehad. Als je draait doe dit dan met de geopereerde heup naar boven.*

### Algemeen

#### Eerste stagedag

*De student dient voor aanvang van zijn/haar stage contact op te nemen met de afdeling. Op de eerste stagedag wordt je om 07u00 verwacht aan de wenteltrap op het gelijkvloers. Daar zal Sabine Huybrechts, onze stagecoördinator, jou opwachten.* ***Vergeet zeker je ID-kaart niet.*** *Samen met Sabine zal er een badge aangemaakt worden, krijg je een locker toegewezen en krijg je jouw uniform. Eens toegekomen op de afdeling wordt je gekoppeld aan een collega en in de loop van de eerste dag zullen verdere afspraken gemaakt worden.*

#### Afspraken

* *Als student ben je steeds aan een verpleegkundige gekoppeld. De eerste paar dagen ben je aan een zorgkundige gekoppeld, dit om de werking van de dienst beter te leren kennen.*
* *Gedurende de stageperiode krijg je de mogelijkheid om een aantal verpleegtechnische handelingen in te oefenen en/of bij te wonen. Deze handelingen zijn een leidraad voor je stagetraject op verdieping +8. Het is jouw eigen verantwoordelijkheid om zoveel mogelijk handelingen bij te wonen en/of in te oefenen. Tijdens je stage zal er voldoende gelegenheid zijn om de technieken die je in theorie gezien hebt om te zetten in de praktijk. Neem elke kans die zich toe rijkt. Oefening baart kunst!!*
* *De verpleegkundige kan aan jou een patiënt (of meerderen) toewijzen in functie van je kennis en opleidingsniveau. De eindverantwoordelijkheid blijft bij de verpleegkundige.*
* ***Als je voor het eerst bij een verpleegkundige staat die je nog nooit hebt gezien, stel je zelf dan voor. Maak kenbaar wat uw leerdoelen zijn (voor die dag). Zo weet iedereen wat jij als student kan, mag en wilt leren.***
* *De stagemap met informatie is terug te vinden in het dokterslokaal in de grijze kast.*
* *Je komt op tijd (in geval van nood steeds de afdeling telefonisch verwittigen)*
* *Bij ziekte wordt de afdeling steeds verwittigd alsook bij het hervatten*
* *Respect dient ten allen tijde aanwezig te zijn voor alle medewerkers, artsen van het ziekenhuis en zeker voor onze patiënten en hun naasten*
* *De student is verantwoordelijk voor zijn eigen ontwikkeling, er wordt zeker initiatief verwacht in het behalen van de stagedoelstellingen en de uitdieping van de stage*
* *Naleving van het arbeidsreglement zoals o.a. handhygiëne en algemene hygiëne, kledingvoorschriften*

## Feedback

*Feedback wordt schriftelijk en mondeling gegeven. Aan het einde van elke stagedag verwachten we een schriftelijke dagreflectie en deze kan mondeling besproken worden.*

*Tijdens de stage dient de student zelf zijn/haar reflectie te schrijven. Vervolgens kan hij/zij aan de persoon waarmee gekoppeld is vragen om feedback, op papier of via Medbook. Belangrijk is om aan het begin van de shift te laten weten wat de student die dag wil leren zodat hier actief feedback op gegeven kan worden.*

*Veel succes!*

## 