ZAS informatiebrochure   
voor studenten

Campus ZAS Middelheim

Dienst Verloskamer + Maternal Intensive Care (MIC)

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!

*Welkom op de afdeling verloskamer en MIC van het Ziekenhuis aan de Stroom, campus Middelheim. 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.*

*De bedoeling van deze stagebrochure is je al een beetje wegwijs te maken op onze dienst, zodat je goed voorbereid kan starten aan je stageperiode. Lees deze brochure daarom aandachtig door nog voor je voorbespreking van de stage.*

*Een nieuwe en hopelijk leerrijke stageperiode is voor jou aangebroken. Gedurende enkele weken behoor je tot het team van 3C en krijg je de mogelijkheid om actief deel te nemen aan het dienstgebeuren. Hierbij houden we rekening met het opleidingsjaar waarin je je bevindt.*

*Hopelijk levert deze stage een bijdrage aan jouw opleiding tot een volwaardige vroedvrouw. Je krijgt de kans om de aangeleerde technieken, kennis en sociale vaardigheden om te zetten in de praktijk. Ook het contact en de omgang met collega-studenten, vroedvrouwen en geneesheren kan bijgeschaafd worden.*

*Neem initiatief en je zal aan het einde van deze stageperiode vele ervaringen rijker zijn. Maar vergeet niet, je bent hier om te leren dus aarzel niet om vragen te stellen!!*

*Heel veel succes!*

# Informatie over jouw stage-afdeling

## Algemene informatie

*Afdeling 3C Verloskamer/acute MIC bedden van het ZAS campus Middelheim, routenummer 301*

*Telefoonnummer 3 C Verloskamer: 03/ 280.33.72*

*Telefoonnummer 3 C MIC: 03/280.33.70*

*Medische en verpleegkundige leiding is als volgt:*

|  |  |
| --- | --- |
| *Verantwoordelijke artsen verloskamer:* | * *Dr. Coppens* * *Dr. Barudy* * *Dr. Steylemans* * *Dr. Van De Meerssche* * *Dr. Ahankour* * *Dr. Dekeyser* * *Dr. Van Mulders* * *Dr. Kerremans* * *Dr. Maryns* |
| *Verantwoordelijke artsen MIC/acute bedden:* | * *Dr. Coppens* * *Dr. Barudy* * *Dr. Steylemans* * *Dr. Dekeyser* |
| *Bedrijfsleider Moeder en kind* | * *Marloes Grande* |
| *Hoofdvroedkundige* | * *Sabine Mortelmans* * *Barbara Luten* |
| *Stagebegeleiding* | * *Afhankelijk van de school* |

*De afdeling 3C Verloskamer bestaat uit 8 verloskamers. Zes verloskamers beschikken over een verpleegpost, een verzorgingsplaats voor de neonaat, een verlosbed voor de parturiënte en sanitaire voorzieningen. Twee verloskamers zijn er voor drukkere periodes of fungeren als medische afzonderingskamers.*

*Verder bevindt zich op de verlosafdeling een onderzoekslokaal, een CTG lokaal en een reanimatiekamer voor pasgeborenen.*

*Op de verlosafdeling is er geen bezoek toegestaan! De parturiënte mag bijgestaan worden door 2 personen naar keuze gedurende haar arbeid en bevalling.*

*Bezoek op de acute bedden afdeling is toegelaten in functie van de toestand van de patiënte en in overleg met de verantwoordelijke vroedvrouw.*

## Contactpersonen

*Afdelingshoofd:*

* *Sabine Mortelmans: 03/296.14.21*

[*Sabine.mortelmans@zas.be*](mailto:Sabine.mortelmans@zas.be)

* *Barbara Luten: 03/280.33.75*

[*Barbaraelizabet.luten@zas.be*](mailto:Barbaraelizabet.luten@zas.be)

*Adjunct afdelingshoofd:*

*Aanspreekpunten studenten*

* *Thalia Wittock: 03/280.33.58*

[*Thalia.wittock@zas.be*](mailto:Thalia.wittock@zas.be)

* *Laura Borremans: 03/280.33.58*

[*Laura.borremans@zas.be*](mailto:Laura.borremans@zas.be)

## Dagindeling

### Shiften

* *Vroege dienst: 06.45u – 14.45u*
* *Late dienst: 13.15u – 21.15u*
* *Nacht dienst: 21.00u – 07.00u*

### Verloop van een shift

***Patiëntentoewijzing en dagindeling verloskamer***

*In het kader van integrerende verpleging passen wij op* ***verloskamer*** *een patiëntentoewijzing toe d.w.z. dat een vroedvrouw verantwoordelijk is voor de totaalzorg van een aantal patiënten.*

*Door deze manier van werken tracht men de vertrouwensrelatie tussen parturiënte en de zorgverlener te optimaliseren. Ook het aantal bezoekjes van het verschillend personeel wil men hierdoor tot een minimum herleiden. Deze toewijzing gebeurt dagelijks tijdens de briefing en in functie van de aanwezige assistent-gynaecologen en studenten.*

*De vroedvrouwen trachten, in de mate van het mogelijke, jou een parturiënte toe te wijzen waarbij de kans bestaat dat je mag meehelpen om de bevalling uit te voeren. Dit gebeurt steeds onder begeleiding van de verantwoordelijke gynaecoloog. Indien je de bevalling hebt uitgevoerd, verwachten we dat je de nazorg van de parturiënte volledig afwerkt. Ook als dit buiten je diensturen loopt.*

*Er is buiten de afgesproken uren van briefing geen vaste dagindeling op de verloskamer. De dagindeling is afhankelijk van de aanwezige parturiëntes. Samen met de vroedvrouw vul je het elektronisch patiëntendossier in.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Wanneer* | *Wat* |
| *06.45u* | *Begin van de vroege dienst. Briefing door de nachtvroedvrouwen aan de vroege dienst* |
| *13.15u* | *Start van de late dienst. Briefing van de vroege dienst naar de late dienst* |
| *14.45u* | *Einde van de vroege dienst* |
| *21.00u* | *Start van de nachtdienst. Briefing van de late dienst aan de nachtvroedvrouwen* |
| *21.15u* | *Einde van de late dienst* |
| *07.00u* | *Einde van de nachtdienst* |

***Patiëntentoewijzing en dag/week indeling acute MIC bedden - afdeling***

*Er is steeds één verantwoordelijke vroedvrouw aanwezig per shift op de acute bedden – afdeling. Als student(e) verzorg je samen met deze vroedvrouw al de aanwezige patiënten op de afdeling.*

|  |  |
| --- | --- |
| *Wanneer* | *Wat Dagindeling* |
| *06.45u* | *Briefing door de nachtvroedvrouw aan de vroege dagdienst* |
| *07.30u – 08.30u* | *Verzorging – bloedafnames – CTG’s aanleggen*  *Bedden opmaken – water en verbanden aanvullen* |
| *08.30u – 09.00u* | *ontbijt* |
| *09.00u – 12.00u* | *Vervolg van de verzorging – CTG’s – bedden opmaken*  *Onderzoeken – overleg patiënten tussen MIC arts en vroedvrouw* |
| *12.00u – 13.00u* | *Lunch ( zelf uit te delen en afruimen voor 13.30u)* |
| *13.15u* | *Briefing van de vroege dienst naar de late dienst* |
| *16.00u* | *CTG’s namiddag ( afhankelijk van de pathologie)* |
| *19.00u* | *CTG’s avonds ( afhankelijk van de pathologie)* |
| *21.00u* | *Briefing van de late dienst naar de nachtdienst* |
| *22.00u* | *CTG’s nacht ( afhankelijk van de pathologie)* |

|  |  |
| --- | --- |
| *wanneer* | *Wat weekindeling* |
| *maandag* | *Bij elke patiënte een uitgebreide bloedafname, urinestick, wegen (uitzonderingen enkel in overleg met de gynaecoloog)* |
| *dinsdag* | *Echografie door Dr. Coppens of DR. Dekeyser ( op 1ste verdieping – 1C) bij elke opgenomen patiënte*  *(vervoer intern te regelen)* |
| *donderdag* | *Herhaling bloedafname op indicatie* |
| *vrijdag* | *Echografie door Dr. Coppens of Dr. Dekeyser ( op 1ste verdieping – 1C ) op indicatie en in overleg met gynaecoloog ( vervoer intern te regelen)* |

***Bijzondere aandachtspunten bij de verzorging***

***Praktische afspraken***

* *Stipte aanwezigheid*
* *Zorg voor een goede persoonlijke hygiëne ( handen wassen, eventueel ontsmetten, gebruik wegwerphandschoenen)*
* *Elke dag wordt de student€ gekoppeld aan een ervaren vroedvrouw. Deze vroedvrouw is verantwoordelijk voor de student(e) en zal dus de nodige opdrachten geven en patiënten toewijzen. Eigen inbreng en initiatief van de student (e)wordt evenwel erg gewaardeerd.*
* *Lees de infobundel aandachtig*
* *Formuleer je doelstellingen welke je wil bereiken tijdens deze stage, zodat we je kunnen helpen om deze te bereiken (mogelijkerwijs zwakke punten van vorige stages bijwerken)*
* *Maak gebruik van het procedureboek of staand – orders op het kwaliteitsportaal ( vraag info aan de vroedvrouwen)*
* *Zorg dat je verplichte OLM’s in orde zijn*
* *Opzoekwerk en invullen van evaluatiefiche kan op de verpleegeenheid zelf, indien het dienstgebeuren het toelaat, vraag ernaar!*

***Voorbereiding van vroedkundige zorgen***

* *Zijn de verbandkarren voldoende aangevuld?*
* *Heb je voldoende informatie verzameld rond de patiënte?*
* *Werk in een logische volgorde met prioriteit voor dringende zaken*
* *Een goede werkorganisatie bespaart veel tijd! Dit vereist een goed inzicht in het dienstgebeuren*
* *De patiënte waardeert een nette afwerking*

***Einde van de verzorging***

* Na de verzorging van de patiënte wordt alles correct afgewerkt. Denk aan het comfort van de patiënte en laat de kamer netjes achter.
* Vuil linnen hoort thuis in de linnenmand, tafel en nachtkast netjes houden
* Reinigen van de verbandkarren, bij het aanvullen van de verbandkarren
* Mondelinge en schriftelijke rapportering zijn steeds belangrijk! Zorgen te documenteren in het elektronisch patiëntendossier

## Wat doet onze afdeling

***3C Verloskamer*** *heeft verschillende categorieën van patiënten:*

* *Spontane arbeid*
* *Geïnduceerde arbeid*
* *Ambulante patiënten (CTG controles – spoed consulten)*

***Acute MIC bedden afdeling*** *heeft verschillende soorten pathologieën:*

* *PPROM*
* *Tocolyse*
* *Hyperemesis gravidarum*
* *Hypertensie/PE/HELLP*
* *Pyelonefritis*
* *Hydronefrose*
* *Toxicose*
* *Vaginaal bloedverlies*
* *Uitwendige kering*
* *Observatie gemelli*
* *Observatie zwangerschap*
* *Ambulant: injectafer, CTG’s*
* *Mors in utero*
* *Ambulante patiënten: CTG’s, bloedafnames, … ( ook gynaecologische patiënten)*

***Wat valt er te leren op de afdeling***

*Samen met de verantwoordelijke vroedvrouw volg je een aan jou toegewezen patiënte op.*

* + - *Observatie van gelijk welke vorm van pathologie en hiernaar te rapporteren en te handelen*
    - *Eerste onderzoek en anamnese in de onderzoekskamer samen met de verantwoordelijke vroedvrouw*
    - *CTG aanleggen in CTG-lokaal of verloskamer*
    - *Toezicht en begeleiding van de parturiënte*
    - *Gekende technieken toepassen in de praktijk*
    - *Verzorging en observatie van een bevallen patiënte gedurende minstens 2u na de bevalling*
    - *Observatie en verzorging van het pasgeboren kind*
    - *Totaalzorg toepassen*
    - *Inleving in de verschillende culturen*
    - *Logistieke taken om de dagelijkse werking van de dienst te garanderen*
    - *Orde en netheid bewaren*

***Specifieke aandachtspunten***

*m.b.t. waarden en normen op de afdeling*

* *Wees beleefd en correct in elke situatie*
* *Besteed aandacht aan je attitude en voorkomen*
* *Assertiviteit wordt aanvaard wanneer deze toegepast wordt in de juiste vorm*
* *Stel vragen bij twijfel*
* *Wees collegiaal naar je medestudenten toe, onafhankelijk de opleiding of academiejaar*
* *Neem je verantwoordelijkheid op! Verzin geen smoesjes, wees eerlijk!*
* *Probeer*

## Verwachtingen

### Algemeen

*Een nieuwe en hopelijk leerrijke stageperiode is voor jou aangebroken. Je zult al snel ervaren dat de verloskamer/acute bedden in geen enkel opzicht te vergelijken is met een “gewone” verpleegeenheid. Gedurende enkele weken werk je mee met het vroedkundig team van 3C en krijg je de mogelijkheid om actief deel te nemen aan het dienstgebeuren, rekening houdend met het academiejaar waarin je je bevindt.*

*Met deze stage hopen wij een bijdrage te leveren aan jouw opleiding tot een volwaardige vroedvrouw. Wij verwachten van jou in de eerste plaats dat je je tracht in te leven in de plaats van onze patiënten om hen met hartelijkheid, begrip en waardering, te omringen, rekening houdend met hun fysisch, psychisch, sociaal, moreel en ideologisch functioneren.*

*Je krijgt de kans om de aangeleerde technieken en sociale vaardigheden om te zetten in de praktijk, deze te verbeteren en/of te verfijnen. Ook het contact en de omgang met medestudenten, vroedvrouwen en artsen kan je optimaliseren.*

*Houd goed de ogen open, neem initiatief en je zal aan het einde van deze stageperiode vele ervaringen rijker zijn.  
Vergeet niet dat je hier bent om te leren en aarzel dus niet om vragen te stellen.*

*Bij problemen kan men zich wenden tot de stagebegeleid(st)er, de hoofvroedvrouw, de mentoren of een andere vertrouwenspersoon. Zij zullen graag het probleem met je bespreken en een oplossing trachten te zoeken.*

*Het resultaat van je stage hangt grotendeels af van je eigen inzet. Maak er het beste van.*

### Doelstelling van deze stage

*We verwachten van je dat:*

*Je jezelf nooit opdringt en, zo nodig, discreet opstelt om de integriteit en de intimiteit van de barende en die van het koppel niet te storen.*

*Je steeds vriendelijk en hulpvaardig overkomt.*

*Je je tracht in te leven in de noden van de barende en probeert een idee te krijgen over de geboorte als een sociaal gebeuren.*

*Je een goed idee krijgt van de taak van een vroedvrouw op de verloskamer/acute bedden binnen een groot en toonaangevend ziekenhuis.  
  
Je jezelf aanpast aan de gebruiken en de gewoontes van de dienst met een gezonde dosis positieve kritiek dewelke je verplicht na te denken over het gebeuren*

***Specifieke aandachtspunten***

*m.b.t. waarden en normen op de afdeling*

* *Wees beleefd en correct in elke situatie*
* *Besteed aandacht aan je attitude en voorkomen*
* *Assertiviteit wordt aanvaard wanneer deze toegepast wordt in de juiste vorm*
* *Stel vragen bij twijfel*
* *Wees collegiaal naar je medestudenten toe, onafhankelijk de opleiding of academiejaar*
* *Neem je verantwoordelijkheid op! Verzin geen smoesjes, wees eerlijk!*
* *Probeer je evaluatieformulier tijdig af te geven aan de vroedvrouw*
* *Stel je voor aan de verantwoordelijke gynaecoloog bij het begeleiden van een parturiënte*
* *Maak op tijd afspraken met de gynaecoloog omtrent het mee uitvoeren van de bevalling*

*Algemene aandachtspunten*

* *Schenk aandacht aan correcte handhygiëne!*
* *Installeren van een patiënte voor de bevalling*
* *OK-hemdje aandoen bij verwachte pathologie, epidurale anesthesie,…*
* *Patiënte comfortabel installeren: oproepsysteem uitleggen, patiënte uitleggen dat ze wel water mag drinken maar niet meer mag eten. Er zijn energiedrankjes voor de patiënten in de ijskast.*
* *Beletlichtjes aandoen bij het binnenkomen in de kamer en niet vergeten uit te doen bij het verlaten van de kamer*

*De patiënte blijft altijd centraal!*

*Installeer haar eerst optimaal en ga pas daarna administratief werk doen!*

*Laat de kamer ordelijk achter (geen operatiehemd, lege infuuszakken, overvolle vuilbakken e.d.)*

***Afspraken***

*Men probeert ervoor te zorgen dat er slechts één student per shift is, zodat je alle kansen krijgt om te leren. Afhankelijk van het aantal studenten die gelijktijdig stage lopen zal je ook weekends en/of nachten moeten doen.  
  
Wanneer je op bepaalde dagen vrij moet zijn of een bepaalde dienst niet kan lopen voor bv. gepland doktersbezoek of studentenraad vul je het daartoe bestemd formulier tijdig in en stuur het per mail naar je praktijklector, zodat de dienst er rekening mee kan houden.*

*Voor het middagmaal kan je terecht in de personeelsrefter tussen 11:30u en 13:30u, tijdens het weekend en op feestdagen is de personeelscafetaria gesloten.*

*Voor het avondmaal kan je terecht in de personeelsrefter door de dubbele deuren te openen met je badge. Het personeelsrestaurant is ’s avonds echter gesloten dus je dient een eigen maaltijd te voorzien.   
  
In de bezoekerscafetaria kan je ook gaan lunchen. Deze cafetaria staat niet onder beheer van het ziekenhuis.  
  
Bij ziekte verwittig je de dienst (3C : 03/280.33.72)* ***EN*** *de school .*

## Feedback

### Dagevaluatie

*Het is aan jou om Medbook tijdig in te vullen en aan te bieden, niet op het moment dat de vroedvrouw naar huis gaat. Je kan bijvoorbeeld tijdens je middagpauze je evaluatie schrijven of op een rustig moment op dienst. Vraag steeds even aan de vroedvrouw of je nog iets kan doen alvorens je begint met het schrijven van je evaluatie, dit doe je pas als laatste. Lukt het de dag zelf niet meer dan schrijf je je evaluatie thuis.  
De vroedvrouw waaraan je bent toegewezen bespreekt samen met jou je functioneren en vult je dagevaluatie online in.*

*Vergeet hen niet uit te nodigen in Medbook via hun ZAS e-mailadres.*

### Tussentijdse evaluatie

*In de mate van het mogelijke krijgt de student een tussentijdse evaluatie, het tijdstip is afhankelijk van het aantal weken dat je stage loopt.  
  
Dit gebeurt in het bijzijn van de student en de stagebegeleid(st)er. De tussentijdse evaluatie geeft de student de mogelijkheid bij te sturen waar nodig en kan ook motiverend werken.  
  
Leerpunten worden bekeken en besproken, ook krijgt de student de mogelijkheid bepaalde zaken te vermelden indien nodig.*

*In principe is er niemand van de afdeling aanwezig.*

### Eindevaluatie

### *Dit is een terugblik op het functioneren van de student gedurende de ganse stageperiode, rekening houdend met de tussentijdse evaluatie. Dit gebeurt in het bijzijn van de student en stagebegeleiding. Het is de bedoeling om alle partijen aan het woord te laten, ook de student.*

*Deze eindevaluatie gebeurt op school.*

## 

## 