



ZAS informatiebrochure voor studenten

**Dienst acute geriatrie G24SA
Campus ZAS Augustinus**



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!

I Informatie over jouw stage-afdeling

I.1 Algemene informatie

Afdeling: acute geriatrie G24SA – Campus ZAS Augustinus

Route: 351 4^{de} verdieping

Telefoonnummer: 03/443.35.24

I.2 Contactpersonen

Geriatr: Dr. Inge Bruynseels

Verpleegkundig diensthoofd: Kenny De Cuyper

Hoofdverpleegkundige: Lynne Eyckmans

Stage mentoren: Sandra, Annelies, Lauren, Anneleen (Verpleegkundigen) en Kjara (zorgkundigen)

Verpleegkundigen op de afdeling: Anneleen, Manon, Lauren, Sandra, Annelies, Hanane, Fatima, Sofie, Hajar, Mounir, Rita, Meryam

Zorgkundigen op de afdeling: Hanan, Jewel, Kjara, Lyndsay, Noehaila, Floortje

Logistieke medewerkers: Joke en Hannah

Logopedist: Silke, Charlotte

Ergotherapeut: Kelsey

Kinesist: Julie en Fenna

Neuropsycholoog: Wendy

Sociale dienst: Ilse

I.3 Dagindeling

I.3.1 Shiften

Vroege shift: 06.30u – 15.00u

Late shift: 13.00u – 21.30u

Nacht: 21.00u – 07.00u



1.3.2 Verloop van een shift

06.30u – 07.00u	Briefing van de nacht naar de vroege dienst
07.00u - ... u	<p>De vroege dienst start met de verzorging. De gang is opgesplitst in 2 delen; voor- en achterkant. Eén verpleegkundige voor de voorkant, één verpleegkundige voor de achterkant en 2 ZK.</p> <p>De verpleegkundige verantwoordelijk voor een kant begint met het nakijken en uitdelen van de medicatie. De zorgkundige start met het uitdelen van nuchtere medicatie (maag-, schildklier-, en parkinsonmedicatie) en het nemen van de parameters. Als dit gebeurt is, starten de verzorgingen.</p> <p>Vanaf 8u begint logistiek medewerker het ontbijt uit te delen.</p> <p>Na de verzorgingen wordt de gang opgeruimd, karren aangevuld, bedden gedekt, ...</p> <p>Administratie volgt na de verzorgingen, kan ook nog na de middagpauze vervolledigd worden.</p>
+/- 10.00u	Koffiepauze
11.30u – 12.00u	<p>Er wordt rond gegaan met soep door logistieke.</p> <p>2 verantwoordelijken verpleegkundigen kijken de middagmedicatie na en delen deze uit aan de patiënten. Zorgkundige / verpleegkundige nemen glycemies.</p>
11.50u	Logistiek medewerker, studenten en verpleegkundigen delen de warme maaltijd uit. Waar nodig bieden we hulp bij het eten.
12.30u – 13.00u	<p>Eten wordt afgeruimd, patiënten worden terug naar hun kamer gebracht</p> <p>Toiletbezoek of verschoneren van ELKE patiënt</p> <p>Iedereen installeren op de kamer (bed of stoel), bel en drinken binnen handbereik.</p>
13.00u – 13.30u	Bedside briefing
13.30u – 14.00u	<p>Late shift begint met medicatietoer en rondgang op de gang</p> <p>Middagpauze vroege dienst</p>
14.00u – 15.00u	<p>Vroege en late shift maken dossiers in orde</p> <p>Brengt orde op de afdeling</p> <p>Steeds beltoezicht behouden voor iedereen!</p> <p>Start bezoeken (m.u.v. mantelzorgersbadge-houders)</p>
+/- 15.00u	Komen de medicatiekarren van apotheek naar boven, deze medicatie wordt dan door de late shift gecontroleerd en klaargezet t.e.m. 22.00u
+/- 16.00u	Nemen van de glycemies
+/- 16.45u	Uitdelen van het avondmaal samen met logistiek medewerker



	<i>Verpleegkundigen delen medicatie uit.</i>
<i>+/- 17.30u</i>	<i>Afruimen van avondeten Late shift gaat eten</i>
<i>+/- 18.30u à 19.00u</i>	<i>Start avondtoer Medicatie toedienen Patiënten op toilet helpen en/of verschonen Wisselhouding geven Omkleden van patiënten Tandprotheses uitdoen en poetsen</i>
<i>+/- 21.00u</i>	<i>Dossier in orde maken Briefing aan nachtverpleegkundige</i>

1.4 Wat doet onze afdeling

1.4.1 Acute geriatrie

Op onze afdeling verblijven oudere patiënten die gemiddeld 75 jaar of ouder zijn, met gezondheidsproblemen als gevolg van een acute of door een (combinatie van)chronische ziekte(n). Klachten worden behandeld om de gezondheidstoestand te verbeteren, te behouden en/of comfortzorg te bieden.

Niet elke oudere patiënt heeft een geriatrisch profiel. Naast het acute ziektebeeld worden ene aantal criteria bekeken om te bepalen of een oudere patiënt (beter) dient te worden opgenomen op en van onze afdelingen geriatrie.

Kenmerken van het geriatrisch profiel:

- Acute en chronische problemen komen samen voor (bv hartproblemen, diabetes, ziekte van Parkinson).*
- Klachten zijn zeer vaag en vertonen zich vaak (heel) anders dan bij (jong-)volwassenen.*
- Verschillende geneesmiddelen worden genomen met gevaar voor foutieve inname en/of nevenwerkingen*
- De ziekte bedreigt de zelfstandigheid van de patiënt, heeft een impact op de psychische en/of sociale gezondheidstoestand.*

Om een doelgerichte therapie met een persoonlijke benadering te kunnen bieden, staat een gespecialiseerd team klaar onder de coördinatie van de hoofdverpleegkundige en de geriater.

Op deze afdeling tracht men de patiënt terug op een zo hoog mogelijk peil van zelfredzaamheid te brengen, zodat hij/zij in de meest optimale conditie ontslagen kan worden. Hiervoor werken we multidisciplinair.



I.4.2 Veel voorkomende onderzoeken

- Bloedonderzoek
- Urine-onderzoek
- Echo abdomen
- RX thorax / abdomen
- ECG
- Transthoracale echo (TTE)
- Botscintigrafie
- Botdensitometrie
- CT hersenen
- Gastroscopie
- Colonoscopie
- MMSE
- Neuropsychologische onderzoek

I.4.3 Algemene aandachtspunten

Handhygiëne is belangrijk

- Voor en na aanraking met de patiënt
- Nadat je blootgesteld werd aan lichaamsvochten: handen wassen en daarna ontsmetten
- Bij potentieel contact met lichaamsvochten: niet-steriele handschoenen
- Nadat je materiaal in de omgeving van de patiënt hebt aangeraakt
- Je draagt geen hand- of polsjuwelen en je verwijdert kunstnagels of nagellak. Je zorgt ervoor dat je voorarmen steeds vrij zijn en dat je mouwen niet zichtbaar zijn vanonder het uniform
- Hou rekening met mogelijke isolaties

Identificatie van de patiënt

Elke patiënt draagt een identificatiebandjes. De identificatie wordt zeer frequent gecontroleerd. Bij elke verpleegkundige handeling wordt er aan de patiënt de volledige naam en geboortedatum gevraagd.

Orde en veiligheid

- Zorg dat al het rollend materiaal (al dan niet op de gang) op rem staat
- Bedden in laagste stand
- Bel binnen handbereik
- Drank binnen handbereik
- Maak gebruik van de rode antislipsokken bij onveilig schoeisel
- i.v.m. voeding: zorg voor een goede houding alvorens de patiënt aan zijn maaltijd begint of je hen daarbij helpt. Tuitbekers en rietjes worden op de afdeling niet gebruikt wegens een te groot risico op verslikken.
- G24 is een gesloten afdeling. Patiënten die de deurcode kunnen bedienen mogen de afdeling zelfstandig verlaten maar dienen altijd de verpleegkundige te verwittigen.



1.5 Verwachtingen

- *Elke student bespreekt bij aanvang van de stage zijn leerdoelen met de mentoren en de hoofdverpleegkundige. Laat zeker ook weten welke onderzoeken je graag zou meevolgen.*
- *Je bent verantwoordelijk voor je eigen leerproces; stel je leergierig op, grijp elke leerkans.*
- *Voor vragen rond de uurroosters kan je bij de hoofdverpleegkundige of haar vervanger terecht.*
- *Open communicatie*

1.6 Feedback

Je bent zelf verantwoordelijk voor je feedbackdocumenten. Spreek de persoon waar je mee werkt tijdig aan om deze in te vullen en met jou te bespreken. We verwachten dat eerst zelf gereflecteerd wordt over het verloop van de dag.

We wensen jou een leerrijke stage toe !