ZAS informatiebrochure   
voor studenten

Dienst Interne geneeskunde 3C Campus ZAS Palfijn

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

*Afdeling 3C interne geneeskunde*

*3de verdieping ZAS Palfijn - Lange Bremstraat 70 – 2170 Merksem – 03/800 63 51*

*Gemengd dagziekenhuis 3C route 25 03/800 63 57*

## Contactpersonen

|  |  |
| --- | --- |
| *Afdelingshoofd* | * *An Platteau 03/800 53 52 [an.platteau@zas.be](mailto:an.platteau@zas.be)* |
| *Mentor dagziekenhuis* | * *Shirley Aters* |
| *Mentoren 3C* | * *Elke Vanherck* * *Jeroen Marijsse* * *Julie Eysackers* * *Lesley Janzen* * *Marieke Schwartz* * *Peter Smits* |

## Dagindeling

### Shiften

* *Vroege shift: 06.45u – 14.45u*
* *Late shift: 14.00u – 22.00u*
* *Nachtdienst: 21.15u – 07.15u*
* *Dagdienst secretariaat: 08.00u – 16.00u*
* *Late dagziekenhuis: 11.00u – 19.00u*

### Verloop van een shift

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Vroege kantverantwoordelijke*** | | |
| *06.45u* | * *Briefing per kant (max 15 minuten, je volgt je toegewezen kant)* * *Patiëntentoewijzing ( zie bord gang + document dat per dag wordt ingevuld)* | |
| *07.15u* | * *Medicatiebedeling, toedienen inspuitingen* * *Nazicht infusen en controle reflux* * *Glycemiecontroles* * *Parametercontrole: BD, pols, temperatuur, stoelgang, urine én pijnscore* * *verzamelen van stalen urine, ontlasting, sputum* * *uitvoeren hygiënische zorgen* | |
| *07.50u* | * *Toedienen insuline + IV medicatie* * *Briefing met zaalarts* * *Overleg met patiënten begeleiding /kinésist / diëtist / PST* * *Verdere verzorging / wondverzorging* * *Invullen activiteitenplannen in verpleegkundig dossier* * *Plannen van onderzoeken* * *Communiceren met en begeleiden van patiënten* * *Opvang, begeleiding en evaluatie van studenten* * *Koffiepauze* * *Ordenen van het medisch office: zie aftekenlijst* | |
| *12.00u* | * *Medicatiebedeling* * *Toedienen IV medicatie + nazicht infusen en controle reflux* * *glycemiecontroles* | |
| *12.30u* | * *Patiëntentoer: comfortabel installeren van patiënten, wisselhouding, verschonen.*   *….* | |
| *12.30u – 14.00u* | * *Verplichte middagpauze van 24 minuten* | |
| *14.00u* | * *Bezoekuur* * *Briefing aan de verpleegkundige late dienst* * *Ontslag patiënten* * *Communicatie met familie van de patiënt* * *Medische opdrachten uitwerken* * *…..* | |
| *14.45u* | * *afmelden* | |
| ***Vroege 2 opnameverpleegkundige*** | | |
|  | | | * *hulp kantverantwoordelijke* * *opname van nieuwe patiënten* * *administratie, planning van onderzoeken en vervoer* * *in orde brengen van het afdelingsbezettingsoverzicht: ontslagdata, geplande opnames* * *uitvoeren van hygiënische zorgen* * *invullen activiteitenplannen in verpleegkundig dossier* * *ordenen van medisch office afwerken* * *ontslagvoorbereiding van patiënten* * *….* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Vroege keukenverantwoordelijke*** | | | |
|  | * *Briefing* * *Hygiënische zorgen* * *Invullen activiteitenplannen in verpleegkundig dossier* * *Hulp kantverantwoordelijke* | | |
| *08.00u* | * *Maaltijdbedeling aan de hand van de “looplijst Voedingsassistent”* * *Thermossen koffie en warm water vullen en koffiekar op de gang zetten* * *Plateau’s van nuchtere patiënten uit de etenskar halen en deze voeding bewaren volgens de richtlijnen voor voeding: alle gekoelde producten bewaren in de koelkast!* * *Patiënten helpen bij de maaltijd, eventueel voedingsbalans invullen* * *Afhalen lege plateau’s en etenskar in hal zetten ten laatste 09.00u à 09.30u.* * *Voedingskeuze door “Food Support Team”* * *Dagelijkse, wekelijkse en maandelijkse taken: zie blauwe kaft* | | |
| *12.00u* | * *Plateau’s van nuchtere patiënten maximum 1 uur in de verwarmingskar laten ( nooit in de keuken zetten of opwarmen). Let op de scheiding tussen zuivere en vuile plateau’s en sluit de deuren.* * *Maaltijdbedeling aan de hand van de “looplijst Voedingsassistent”* * *Patiënten helpen bij de maaltijd, eventueel voedingsbalans invullen* * *Afruimen en kar in de hal zetten ten laatste 13.00u à 13.30u* * *Patiëntentoer* | | |
| ***Late opnameverpleegkundige / zorgkundige ( kan starten om 12.30 ( = L1) of 14u (= L)*** | | | |
| *12.30u* | | * *Patiëntenronde samen met verpleegkundige vroege dienst* | |
| *13.00u – 14.00u* | | * *Verplichte middagpauze van 24 minuten* | |
| *14.00u* | | * *Briefing* * *Opname en ontslag van patiënten* * *Communicatie met familie van de patiënt* * *Medische opdrachten uitwerken* * *Klaarzetten medicatie volgende dag* | |
| *17.00u* | | * *Maaltijdbedeling aan de hand van de “looplijst Voedingsassistent”* * *Patiënten helpen bij de maaltijd, eventueel voedingsbalans invullen* * *Afruimen en kar in de hal zetten ten laatste 18u à 18.30u* * *In de kar zitten 2 plateau’s die op het bovenste schap van de koelkast worden bewaard voor de assistent van wacht.*   *Dit zijn GEEN extra maaltijden om uit te delen aan de patiënten.* | |
| *18.00u* | | * *Korte koffiepauze indien gestart om 12.30u* * *Verplichte pauze van 24 minuten indien gestart om 14.00u* * *Afhalen bestelling in apotheek* | |
| *19.00u* | | * *Verzorgingskarren en vuillinnenkarren op de gang zetten: voor en achter* * *Patiëntentoer en verzorging* | |
| *20.30u of 22.00u* | | * *Afmelden* | |
| ***Late kantverantwoordelijke 14.00u – 22.00u*** | | | | |
| *14.00u* | | | | | * *Briefing* * *Medische opdrachten uitwerken* * *Invullen activiteitenplannen in verpleegkundig dossier* |
| *16.00u* | | | | | * *Medicatiebedeling* * *Toedienen IV – medicatie + nazicht infusen en controle reflux* * *Glycemiecontroles* * *Temperatuurcontrole en navragen ontlasting* |
| *18.00u* | | | | | * *Toedienen van IV – medicatie* * *Verplichte pauze van 24 minuten* * *…* |
| *19.30u* | | | | | * *Voorbereiding en informatie verstrekken aan de patiënten over de onderzoeken die de volgende dag plaatsvinden* * *Medicatiebedeling* * *Toedienen IV medicatie* * *Parametercontrole zo nodig* * *Patiëntentoer en verzorging* |
| *21.15u* | | | | | * *Briefing aan de nachtverpleegkundige* |
| *22.00u* | | | | | * *Glycemiecontroles en toedienen insuline* * *afmelden* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nachtdienst van 21.15u – 07.15u*** | |
| *21.15u* | * *briefing* * *korte patiëntentoer* * *klaar zetten medicatie voor volgende dag* |
| *24.00u* | * *toedienen IV medicatie + nazicht infusen en controle reflux* * *aandacht voor patiënten die nuchter moet zijn voor onderzoek of ingreep: patiënt inlichten en dranken verwijderen* * *“looplijst Voedingsassistent”: nuchtere patiënten aanduiden in fluo* * *Patiëntentoer: wisselhouding / incontinentie* * *Regelmatig toezicht* * *….* |
| *04.00u* | * *Nachtelijke glycemiebepaling* |
| *06.00u* | * *Toedienen IV medicatie* * *Uitvoeren bloedpuncties* |
| *06.45u* | * *Briefing* |
| *07.15u* | * *Afmelden* |

*Op donderdag worden het bedlinnen, da aerosolsmaskers en zuurstofbrillen vernieuwd.*

*Er is steeds een verantwoordelijke verpleegkundige voorkant en een verantwoordelijke verpleegkundige achterkant met zowel de vroege als de late shift (zie patiënten-toewijzingsbord in de gang). Deze worden bijgestaan door een opnameverpleegkundige of een zorgkundige.*

*De patiëntentoewijzing en de werkplanning gebeuren ’s morgens. Je brieft mee de kant die je wordt toegewezen. Overleg dagelijks met de verantwoordelijke verpleegkundige de taakverdeling en de verwachtingen ten aanzien van elkaar.*

*Bv. Invullen reflecties, te bereiken leerdoelen, bijwonen onderzoeken, ….*

|  |
| --- |
| *Deze taakverdeling is een richtlijn.*  *Een goede samenwerking en een goede communicatie over de taakverdeling is essentieel* |

## Wat doet onze afdeling

### Patiëntenpopulatie

*Afdeling 3C is een interne afdeling van 18 patiënten met opnames voor endocrinologie, gastro-enterologie, reumatologie. Verder komen er ook patiënten voor met oncologische, cardiologische, pneumologische, neurologische aandoeningen wanneer de andere interne afdelingen volzet zijn. Patiënten van chirurgie en geriatrie worden zo snel mogelijk overgenomen door de eigen afdeling.*

*Onze meeste patiënten zijn opgenomen voor gastro-enterologie, waarvan een aantal voor digestieve oncologie.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Patienten met gastro – enterologische aandoeningen*** | | | |
| ***Slokdarm*** | ***Maag*** | ***Pancreas*** | ***Lever en galblaas*** | |
| *slokdarmcarcinoom* | *Maagcarcinoom* | *Pancreascarcinoom* | *Lever- en galwegtumoren* | |
| *Oesophagitis* | *Maagulcus* | *Pancreatitis* | *Levercirrose* | |
| *slokdarmvarices* | *Maagbloeding* |  | *hepatitis* | |
|  | *gastritis* |  | *Galblaas / galwegstenen* | |
|  |  |  | *Cholecystitis / cholangitis* | |
| ***Patiënten met gastro – enterologische aandoeningen*** | | | |
| ***Dunne darm*** | ***Dikke darm*** | | |
| *Tumoren (zeldzaam)* | *Coloncarcinoom* | | |
| *Ziekte van Crohn* | *Diverticulitis* | | |
| *Gastro-enteritis* | *Colitis ulcerose* | | |
|  | *Spastisch colon* | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Patiënten met endocrinologische aandoeningen*** | | | |
| *Diabetes:* | *hypofysepathologie* | *schildklierlijden* | *bijnierpathologie* |
| *Oppuntstelling* |  |  |  |
| *Hypo / hyper glycemie* |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Patiënten met reumatologische aandoeningen*** | | | |
| *artritis* | *calciumkuur* | *jicht* | *lupus* |
| *artrose* | *osteoporose* | *indeukingsfractuur* | *Polymyalgia*  *rheumatica* |
| *gewrichtspijnen* | *osteomyelitis* | *sclerodermie* | *vasculitis* |

### Bijwonen van onderzoeken

***Opdracht:***

*Tracht een aantal onderzoeken bij te wonen: colonoscopie, gastroscopie, EEB, ERCP. Hou de planning zelf mee in het oog en bespreek dit met de verantwoordelijke verpleegkundige.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Echo abdomen* | *ERCP* | *leverpunctie* |
| *gastroscopie* | *SMD - transit* | *CT - abdomen* |
| *colonoscopie* | *RX colon* | *Ascitispunctie* |
| *Plaatsen PEG sonde* | *MRI* | *Botscan* |
| *EEB* | *EMG* | *BMC* |
| *Capillaroscopie* | *Plaatsen van een PAC* |  |

### Indeling van 3C



*Ga op zoek naar de brandblusapparaten, haspels en brandmelders.*

*Brandblusapparaten bevinden zich ter hoogte van de centrale badkamer, naast de verpleegpost en naast de nooduitgang.*

*Brandmelders: 1 over de verpleegpost en 1 ter hoogte van de centrale badkamer*

*Op alle ramen van de afdeling zit er een veiligheidsslot. Ramen moeten ten allen tijde op slot blijven.*

|  |
| --- |
| *Nooduitgang: nooit karren of materiaal plaatsen voor de nooduitgang, branddeuren of blusmiddelen!!*  *Alle karren aan de rechterkant van de gang plaatsen om zo een veilige evacuatieweg te voorzien. (= kant van de hoofdingang aan de voorkant van het ziekenhuis),*  *Karren steeds op rem zetten (Valpreventie!)* |
| *MUG-knoppen : op de bedbalk boven elk bed, 1 in de centrale badkamer en 1 in het secretariaat. Telefonisch: 6 33 50*  *Rea-kit en spill kit in het secretariaat, oogspoelkit in de centrale hal* |

## Verwachtingen

### Voor de stage

*Een expliciete wens tijdens de stage moet worden doorgegeven voor de 15e van de maand voorafgaand aan de stage.*

*vb: U start de stage op 17 april. U geeft de expliciete wens door voor 15 maart*

*De uurregeling hangt uit in het secretariaat. Uitzonderlijk kan er een wijziging toegestaan worden in samenspraak met je mentor of het afdelingshoofd.*

*Er wordt nagevraagd of de informatiebrochure gelezen werd. Indien deze brochure niet werd gelezen, dan lees je eerst deze brochure en start je stage na het lezen van deze brochure.*

*Toegang en kennis over HIX: zie algemene brochure ZAS*

*Badge, kleedkamer en uniform: zie richtlijnen van de school of algemene brochure ZAS*

*Online leermodules via Talentenhuis: zie algemene brochure ZAS*

### Eerste stage dag (of dagen)

*Breng een pen, fluostift, schaar en kocher mee*

*Onthaal op afdeling met informatie over:*

* *Afdeling, handhygiëne, sorteren afval, linnenkamer, keuken en bewaring voeding, leeg / volsysteem en onkostenlijst hotelkosten (**€), brand en reanimatie, multiparametertoestel*

*Leg je doelstellingen voor aan je mentor of begeleider*

*Stop waardevolle voorwerpen in een kluisje. Maak je kluisje op de afdeling elke dag leeg, zodat ze beschikbaar zijn voor de collega’s van de volgende shift.*

### Tijdens de stage

*Geen perfectie maar wel inzet en motivatie*

*Stiptheid op stage*

*Orde en netheid op alle plaatsen van de afdeling*

*Neem initiatief zoals bv. Vragen naar techniekuitvoering: de stage biedt je de kans het theoretisch kader om te zetten in praktijk, maar er gebruik van!*

|  |
| --- |
| ***Algemeen:*** *Er worden enkel handelingen uitgevoerd die op school reeds gezien zijn en dit steeds onder toezicht van de verantwoordelijke verpleegkundige.*  *Je weet zelf welke handelingen je mag stellen. Dit verschilt van school tot school.* |

*Relationele vaardigheden: contact met patiënten, teamparticipatie, belangstelling en leergierigheid tonen*

*Klinisch redeneren: veel voorkomende medische termen, anatomie, medicatie en onderzoeken begrijpen en links kunnen leggen. Hierdoor kan je een proactieve houding aannemen ten aanzien van potentiële en actuele verpleegproblemen.*

*Zorgcoördinatie voor 2de , 3de en 4de jaar studenten.*

*Observeren en goede rapporteren: zowel mondeling als schriftelijk*

*Bellen beantwoorden en hulp vragen zo nodig*

*Indien er vrije tijd is, mag er aan het stageverslag gewerkt worden*

*Respecteren van het beroepsgeheim*

*Draag steeds je badge*

*Indien je een fout maakt op welk gebied dan ook, wees eerlijk en kom dit dadelijk melden.*

*Heb je problemen van welke aard dan ook, er is altijd een luisterend oor*

### Algemene info

*Producten voorzien van € dienen worden aangerekend in het patiëntendossier*

*Buffetbonnetjes kunnen aangekocht worden aan de kassa op het gelijkvloers: 10 stuks = 8 euro*

*Buffet beschikbaar tot 14.00u*

*Drinkpauze: samen met het team*

*Middagpauze: opdelen in 1ste ploeg en 2de ploeg samen met het team*

|  |
| --- |
| *Noteer steeds je naam en datum op persoonlijke voeding*  *( zie richtlijnen bewaring voeding)* |

## Feedback

*Neem een open houding aan en maak ruimte voor feedback. Goed ingevulde feedbackformulieren geven een goed inzicht in wat goed gaat en waar bijsturing nodig is. Ze geven een duidelijk beeld hoe de stage verloopt.*

*Schrijf eerst je zelfreflectie en vraag daarna tijdig, aan de verpleegkundige waarmee je samenwerkt, om je feedback te bevestigen.*

*De tussentijdse en eindevaluatie worden afgesproken met je mentor en je stagebegeleider.*

*Omdat we jou mening belangrijk vinden, vragen we je na de eindevaluatie een korte vragenlijst in te vullen.*

*De QR-code hangt ook op het bord in het secretariaat bij de urenlijst*

## 