ZAS informatiebrochure   
voor studenten

Dienst nierdialyse 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!

# Informatie over jouw stage-afdeling

## Algemene informatie

*Welkom op de dienst nierdialyse! Onze afdeling bevindt zich in ZAS Augustinus te Wilrijk, gebouw Oosterveld, 1ste verdieping (route 11)*

*U kan de afdeling bereiken op het nummer 03/443 36 29*

*Naast onze high-care in ZAS Augustinus, hebben we nog 3 low – cares:*

* *Autodialyse ZAS Sint-Jozef te Mortsel*
* *Autodialyse ZAS Vincentius te Antwerpen*
* *Autodialyse ZAS Polikliniek Hof Ter Schelde te Linkeroever*

## Contactpersonen

**Verpleegkundige diensthoofden**

*Karla Mul : hoofdverpleegkundige (03/443.47.44)*

*Sarah Havermans : adjunct-hoofdverpleegkundige (03/443.36.29) Valerie Cromheecke : adjunct-hoofdverpleegkundige (03/443.36.29*

**Mentoren studenten**

* *Tessa timmerman stagecoördinator ( contactpersoon tussen school en dialyse)*
* *Annelies Verryckt*
* *Axelle Wuyts*
* *Gita lalchand Sirwanit*
* *Ilse Mellaerts*
* *Jo Lobbestael*
* *Kim Loots*
* *Kristel Wuilmus*
* *Nele Dubus*
* *Saskia Peeters*

**Nefrologen**

* *Manu Henckes nefroloog – diensthoofd*
* *Johan Scharpé nefroloog – adjunct diensthoofd*
* *Hilde Smets nefroloog*
* *Vanessa Ooms nefroloog*
* *Nele De Clippeleir nefroloog*
* *Ines Van den Bosch nefroloog*

## Dagindeling

### Shiften

*Wij werken van maandag t.e.m. zaterdag, niet op zondag*

*In campus Sint-Augustinus zijn volgende shiften:*

* *vroege: 06.45u – 15.15u*
* *dagdienst: 09.30u – 18.00u (zetelzone)*
* *late: 10.30u – 19.00u ( beddenzone)*

*Op maandag – woensdag – vrijdag werken wij zowel met vroege shiften, dagdiensten en late shiften. Op dinsdag – donderdag – zaterdag werken wij enkel met een vroege shift.*

*Je kan je shiften in overleg met Tessa invullen. Stuur zo vlug mogelijk voor aanvang van je stage een mailtje naar* [*tessa.timmerman@zas.be*](mailto:tessa.timmerman@zas.be) *met volgende gegevens:*

* *de stageperiode*
* *de school*
* *het aantal uren stage*
* *je eventuele wensen: dagen dat je geen stage kan doen, dagen dat je bepaalde shiften wil werken enz.*

**Indeling van de dienst nierdialyse**

*De afdeling is opgesplitst in 7 zones met 4 of 5 patiënten per zone.*

*Zone 1 is een zonde met 4 aparte (acute ) boxen. Hier worden “ besmette” patiënten gedialyseerd. Ook worden op deze zone vaak patiënten gedialyseerd tijdens hun eerste dialyses, patiënten die beter wat minder ‘ prikkels’ krijgen tijdens dialyse, patiënten die o.w.v. hun medische toestand beter in een aparte box worden gedialyseerd, enz.*

*Zone 2, 3 en 4 zijn beddenzones. Hier komen de patiënten die minder ( of niet) mobiel zijn, vaak wat extra zorgen en/of problemen hebben tijdens dialyse. Deze zones hebben “weegbedden” zodat patiënten niet extra op de weegstoel moeten.*

*Zone 5, 6 en 7 zijn de zetelzones. Hier komen de patiënten die zich zelf wegen op de weegstoel ( onder toezicht van een verpleegkundige of zorgkundige)*

### Verloop van een shift

*Als je toekomt op dienst, bekijk je de planning aan het magneetbord. Dit vind je rechts naast de deur van de hoofdverpleegkundige. Je wordt elke shift gekoppeld aan een mentor of verpleegkundige. Dit kan je terugvinden op de werkplanning.*

*Bij aankomst op je zone worden alle toestellen opgezet en klaargemaakt voor dialyse. Dit duurt ongeveer 35 min. Patiëntenkaarten worden nagekeken a.d.h.v. het dialysevoorschrift, het juiste concentraat wordt geconnecteerd, eventuele toe te dienen medicatie wordt klaargemaakt en/of klaargemaakt en het elektronisch patiëntendossier wordt gelezen. Vraag aan de verpleegkundige waarmee je die shift zal samenwerken, wat er die dag specifiek van jou verwacht wordt.*

*Vanaf 7u begint de collega zorgkundige met de triage. Alle patiënten die in de wachtzaal zitten worden getemperatuurd en gewogen. Nadien komen patiënten naar de zone waar ze zullen dialyseren.*

*Patiënten worden aangesloten zodra de toestellen klaar zijn en het voorbereidende werk klaar is (+/- 7.15u).*

*De verantwoordelijke verpleegkundige van elke zone krijgt hulp van een flying verpleegkundige en/of adjunct om patiënten aan te sluiten. Als alle patiënten aangesloten zijn, kunnen de bijhorende taken gebeuren: parameters noteren en controleren, katheterverbanden verzorgen, andere wondzorg, medicatie klaarmaken en toedienen, maandelijkse voetscreening, afspraken maken, administratie, vervoer regelen enz. Ook hier kan de flying eventueel helpen.*

*Elke shift zijn er 1 of 2 flying verpleegkundige die helpen waar nodig is.*

*Als de dialysetijd om is, worden de patiënten afgesloten. Dit gebeurt door de zoneverpleegkundige een eventueel een flying. Op maandag – woensdag – vrijdag is ook de collega van de dagdienst of late shift aanwezig om patiënten af te sluiten. Op maandag – woensdag – vrijdag moeten de toestellen gereinigd worden en klaargemaakt worden voor de volgende patiënten. Op dinsdag – donderdag – zaterdag worden de toestellen gereinigd en klaargezet voor de dag nadien.*

*In de namiddag kunnen nog enkele administratieve taken afgewerkt worden, andere collega’s kunnen geholpen worden, kasten en karren kunnen worden aangevuld, wegzetten materiaal bij levering magazijn, enz.*

**Pauzes**

*In de voormiddag: 15 min tussen 09.30u – 10.30u*

*In de namiddag: 15 min tussen 14.45u – 15.15u*

*Middagpauze:*

*Op maandag – woensdag – vrijdag:*

* *Vroege shift: 12.15u tot 12.45u (+ 15 min. overleg)*
* *Dagdienst en late shift: 13.15u tot 13.45u (+ 15 min. overleg )*

*Op dinsdag – donderdag – zaterdag:*

* *13.15u tot 13.45u ( + 15 min. overleg).*

## Wat doet onze afdeling

*Onze dienst zorgt voor een persoonlijke begeleiding door een groep enthousiaste mentoren. Samen met de mentoren worden jullie stap voor stap voorbereid om een dialysebehandeling uit te voeren. Dit bestaat uit*

* *Patiënten opvolgen van het begin tot het einde van de dialyse*
* *Observatie van de hemodynamiek*
* *Verpleegkundige observaties tijdens dialyse noteren (krampen, nausea, koorts, hypotensie, enz.)*
* *Leren onderkennen van complicaties tgv de dialyse en hoe deze te behandelen*
* *Katheterzorg en andere wondzorgen*
* *Doktersronde opvolgen van de nefroloog*
* *Meer theoretische achtergrond*
* *Medicatie klaarmaken en toedienen*
* *Administratie en afspraken maken*
* *Enz.*
* *Het leren interpreteren van een ‘dialysevoorschrift’*
* *Het dialysetoestel leren gebruiken en inzicht verwerven in het bloedlijnensysteem. Ook randapparatuur zoals infuuspompen worden aangeleerd.*

*We laten jullie kennismaken met peritoneale dialyse (PD) en thuisdialyse (HHD).*

*Jullie mogen ook chirurgische ingrepen bijwonen indien deze plaatsvinden tijdens de stage. Enkele voorbeelden zijn: dialysekatheters plaatsen/verwijderen, revisies van een AV-fistel, PD katheter plaatsen enz.*

*Na een aantal weken kunnen jullie ook kennismaken met de werking van de low-care .*

## Verwachtingen

*Administratie*

*Bij aanvang van je stage moet de nodige administratie (contract school/ziekenhuis, medisch attest, enz.) in orde zijn.*

*Van zodra de stageplaats geregeld is, contacteer je zo vlug mogelijk ( voor je stage begint) de stagecoördinator van de afdeling Tessa (*[*Tessa.timmerman@zas.be*](mailto:Tessa.timmerman@zas.be) *). Zo kunnen er al een aantal praktische zaken worden afgesproken.*

*Algemeen*

* *Er wordt niet verwacht dat je het dialysetoestel volledig beheerst, maar wel dat je basiskennis hebt.*
* *Benader elke patiënt als mens en stel jezelf steeds voor bij het eerste contact.*
* *Tegen het einde van je stage kan je:*
* *Een dialysevoorschrift interpreteren zodat je aan de hand hiervan een toestel correct kan instellen.*
* *Een dialysekatheter aansluiten om een dialyse uit te voeren onder begeleiding.*
* *Zelfstandig een katheterverband verzorgen.*
* *Medicatie klaarmaken voor het starten en beëindigen van een dialyse*
* *Vitale parameters tijdens dialyse bewaken en indien nodig actie ondernemen.*
* *Het verschil uitleggen tussen hemodialyse (HD) en hemodiafiltratie (HDF)*
* *Begrijpen waarom de samenstelling van de zuiveringsvloeistof wordt aangepast in functie van de bloedanalyse (inzicht)*
* *Het elektronisch patiëntendossier gebruiken*
* *4de jaar studenten zullen op het einde van hun stage een volledige zone kunnen “overnemen”, uiteraard onder supervisie van een mentor.*

*De eindverantwoordelijkheid blijft bij de verpleegkundige.*

## Feedback

*Je krijgt zowel mondelinge als schriftelijke feedback. Het is wel de verantwoordelijkheid van de student om tijdig het feedback formulier af te geven. Dit betekent voor het einde van je shift. Als er uren moeten getekend worden, moet dit dagelijks gebeuren.*

*We hebben ook graag feedback vanuit jullie richting. Daarom vragen we uitdrukkelijk om de “tevredenheidsenquête in te vullen. Deze vind je terug op het portaal GZA ziekenhuizen. Via onderstaande link, kan je ook meteen de tevredenheidsenquête invullen.*

<https://nl.surveymonkey.com/r/JJ9ZM8M>

# Wij wensen jullie alvast een leerrijke stage toe !!

## 