ZAS informatiebrochure   
voor studenten

Dienst pneumologie - cardiologie( D15SV) Campus Sint - Vincentius

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: pneumologie - cardiologie (D15SV)*

*Campus: Sint – Vincentius*

*Route: 256*

*Verdieping: 5de verdieping*

*Telefoonnummer: 03/285 25 81*

## Contactpersonen

*Hoofdverpleegkundige: Marijke Daems* [*marijke.daems@zas.be*](mailto:marijke.daems@zas.be) *03/285.25 80*



*Adjunct – hoofdverpleegkundige: Evy Boel*



*Mentoren:*

* *Evy Boel:* [*evy.boel@zas.be*](mailto:evy.boel@zas.be)



* *Mathijs Van Rumst:* [*mathijs.vanrumst@zas.be*](mailto:mathijs.vanrumst@zas.be)



* *Patricia Commers:* [*patricia.commers@zas.be*](mailto:patricia.commers@zas.be)



## Dagindeling

### Shiften

*Vroege shift: 06.30u – 15.00u*

*Late shift: 13.00u – 21.30u*

*Nacht dienst: 21.00u – 07.00u*

### Verloop van een shift

*De vroege dienst*

|  |  |
| --- | --- |
| *06.30u – 07.00u* | * *Overdracht van de nacht naar de vroege dienst* * *Verpleegkundige volgt enkel de briefing van zijn of haar kant, student kan de volledige briefing volgen* * *3de en 4de jaar studenten die verantwoordelijkheid hebben over 4 patiënten of meer volgens enkel de kant van hun patiënten* * *Beloproepen worden afwisselend beantwoord* |
| *07.00u – 08.45u* | * *Bedeling van alle ochtendmedicatie* * *Controle parameters ( bloeddruk, pols, temperatuur, zuurstofsaturatie), navraag stoelgang, pijn en nausea* * *Glycemie controle* * *Nazicht welke patiënten onderzoeken hebben en hierover communiceren met de patiënten* |
| *08.45u – 08.50u* | * *Koffiepauze ( moment staat niet op een vast tijdstip)* |
| *09.00u* | * *Hygiënische en verpleegtechnische zorgen toedienen:* * *Bedbaden, hulp aan lavabo, douche* * *Toezicht op propere kledij* * *Nazorg: tanden poetsen, mondzorg, baard scheren, haren kammen!* * *Patiënten opzetten in de zetel* * *Verschonen van luiers* * *Wondverzorging* * *Gewicht en ECG indien nodig ( dagelijks bij alle cardio patiënten)* * *Zorgen bij verblijfsondes* * *Katheter – zorg* * *Opmaak van het bed, indien nodig het linnen vervangen* * *TED – kousen of anti – trombose windels* * *Na de ochtendzorgen patiëntendossier afwerken (activiteitenplan, naslag artsen nalezen, ..)* * *Wanneer er nog tijd over is kan er aan je dagreflectie, leermomenten of patiënten studie gewerkt worden.* |
| *11.30u – 12.00u* | * *Nakijken en bedelen middag medicatie* * *Glycemie controle* |
| *12.00u* | * *Uitdelen van het middagmaal en eventueel hulp bieden bij het eten* |
| *12.30u – 13.00u* | * *Middagpauze voor de studenten* * *Afhalen van het middagmaal* |
| *13.30u – 14.00u* | * *Overdracht van de vroege dienst naar de late dienst* * *Briefing gebeurt per kant (studenten van zowel vroege als late shift volgen de briefing)* |
| *14.00u – 15.00u* | * *Invullen van de verpleegdossiers, feedback studenten, hulp bieden aan de late dienst,..* |

*Doorlopend nieuwe opnames doen en bellen op de gang beantwoorden.*

*De late dienst*

|  |  |
| --- | --- |
| *13.00u – 13.30u* | * *Parametercontrole bij patiënten* * *Bij elke patiënt: temperatuurcontrole, bevraging van pijn en opvolging stoelgang.* |
| *13.30u – 14.00u* | * *Overdracht van de vroege naar de late dienst per kant (studenten van zowel vroege als late shift volgen deze briefing)* |
| *14.00u – 15.30u* | * *Controle medicatie en toedienen medicatie* * *Aftekenen zorgdossiers* |
| *15.45u – 15.50u* | * *Koffiepauze ( indien tijd)* |
| *16.00u – 17.00u* | * *Uitdelen avondmedicatie* * *Glycemie controle* |
| *17.00u – 17.30u* | * *Uitdelen avondeten en eventueel hulp bieden bij het eten* |
| *17.30u – 18.30u* | * *Afhalen van het avondeten, invullen verpleegdossiers* |
| *18.30u – 19.00u* | * *Pauze ( bellen worden afwisselend beantwoord)* |
| *19.00u – 21.00u* | * *Nakijken en uitdelen avondmedicatie, patiënten installeren voor de nacht, controle luiers en verblijfsonde, glycemie controle, hercontroleren afwijkende parameters* |
| *21.00u – 21.30u* | *Overdracht van de late naar de nacht* |

*Doorlopend nieuwe opnames doen en bellen op de gang beantwoorden*

*De nachtdienst*

|  |  |
| --- | --- |
| *21.00u – 21.30u* | * *Overdracht late dienst naar de nachtdienst* |
| *Vanaf 21.30u* | * *Alle patiënten een goede nachtrust toewensen* * *Medicatie van 22u toedienen* * *Observatie* * *Beantwoorden van bellen, wisselhouding geven, luiers verschonen,..* * *Afwijkende parameters opvolgen en hercontroleren* * *Toedienen van IV medicatie* * *Klaarzetten van de medicatie voor de volgende 24u* * *Invullen van de verpleegdossiers* * *bloedafnames* |

*Nuttige tijdsbesteding*

* *Opzoeken van medicatie die veel voorkomt op de afdeling*
* *Patiëntendossiers verder nakijken en zich verdiepen in de pathologie*
* *Uitwerken van patiënten studie / opdracht voor school*
* *Nagels van patiënten knippen*
* *Voetverzorging*
* *Bezoekje brengen aan patiënten die weinig bezoek krijgen*
* *Orde op de afdeling (karren, kasten, linnen, luiers, .. aanvullen rekening houdend met 5S en principe van First In, First Out = FIFO*
* *Beantwoorden van beloproepen*

## Wat doet onze afdeling

### Patiëntenpopulatie

*Wij zijn een dienst interne geneeskunde waar vooral longpatiënten met cardiologische patiënten worden gehospitaliseerd*

### De meest voorkomende pathologieën

*Longaandoeningen*

* *COPD ( Chronic obstructive Pulmonairy Disease)*
* *Longcarcinoom*
* *Pneumonie*
* *Astma*
* *Pneumothorax*
* *Longembolen*
* *Mucoviscidose*
* *Tuberculose*
* *..*

*Cardiologische aandoeningen*

* *Hartdecompensatie*
* *(N)STEMI*
* *Ritmestoornissen*
* *Endocarditis*
* *..*

## Verwachtingen

### Algemeen

*Algemeen wordt er verwacht dat een student zijn of haar leerproces in eigen handen neemt. Vraag om onderzoeken mee te volgen, wees kritisch / reflecterend bij het uitvoeren van handelingen en toedienen van medicatie.*

### Voor de aanvang van je stage

*Neem contact op met de afdeling, dit kan je het beste doen door een mail te sturen naar de hoofdverpleegkundige (*[*marijke.daems@zas.be*](mailto:marijke.daems@zas.be) *) , adjunct hoofdverpleegkundige (*[*evy.boel@zas.be*](mailto:evy.boel@zas.be-)*)* ***en*** *de administratief medewerker Lise (*[*lise.verbraeken@zas.be*](mailto:lise.verbraeken@zas.be) *)*

### Afwezigheid

### *Indien je door omstandigheden niet (tijdig) op stage geraakt is het fijn dat de afdeling hiervan op de hoogte wordt gebracht. Dit gebeurt steeds telefonisch: 03/ 285 25 81 (dag en nacht bereikbaar. Bij her aanvang van je stage wordt er in overleg besproken wanneer je de gemiste dagen kan inhalen.*

### Per schooljaar / academiejaar

*1ste jaar studenten*

* *Toedienen van hygiënische zorgen in bed en aan de lavabo*
* *Aan- en uitdoen van kledij bij patiënten met of zonder een infuus*
* *Vervoer van patiënten met rolstoel of bed*
* *Opnemen en interpreteren van parameters ( rapportage hierover)*
* *Aanbrengen van anti-trombose kousen en windels*
* *Toedienen van medicatie onder toezicht ( oraal, inhalatie, SC, IM)*
* *Toepassen van isolatiemaatregelen*
* *Zorgen aan de verblijfsonde + ledigen opvangrecipiënt*
* *Rapportage*
* *Nieuwe patiënt installeren op de kamer + uitleg geven ( elektronisch bed, kasten, badkamer, gebruik beloproepsysteem, telefoon, TV)*
* *Technieken die reeds op school zijn aangeleerd toepassen volgens de basisprincipes*

*2de jaar studenten*

* *Alles wat een 1ste jaar student moet kunnen, moet onderhouden worden !*
* *Herkennen van dienst gebonden pathologie*
* *Infuustherapie ( oplossen medicatie, overschakelen infusen, kathetercontrole, plaatsen perifeer infuus, infuuspompen, ..)*
* *Verblijfsonde plaatsen en verwijderen*
* *Eenmalige blaassondage uitvoeren*
* *Bloedafname uitvoeren*
* *Eenvoudige totaalzorg zelfstandig kunnen uitvoeren*
* *Wondverzorging*
* *Plaatsen en verwijderen van een maagsonde*
* *Na overleg kan er een toewijzing gedaan worden van max 2 zorgvragers waar de volledige zorgen kunnen gecoördineerd worden. ( Steeds onder toezicht van een verpleegkundige)*
* *Verder toepassen van de reeds aangeleerde en nieuwe technieken volgens de basisprincipes*
* *Integratie in het (multidisciplinair) team.*

*Elke verpleegtechnische handeling is inclusief voorbereiding ( verzamelen van het materiaal) en nazorg.*

*3de jaar studenten*

* *Alles wat een 1ste en 2de jaar student moet kunnen, moet onderhouden worden !*
* *Leren het verpleegdossier af te tekenen in HIX, onder toezicht*
* *Leren medicatie na te kijken in HIX, onder toezicht*
* *Een volledige bondige patiënten overdracht kunnen doen volgens SBAR*
* *Manipuleren en verzorgen van een thoraxdrain ( bij VVAZ opleiding)*
* *Verzorgen van een centrale veneuze katheter + verwijderen ervan (bij VVAZ opleiding)*
* *Na overleg kan er een toewijzing gedaan worden van max 4 zorgvragers waar de volledig zorgen kunnen gecoördineerd worden ( steeds onder toezicht van een verpleegkundige). In de opleiding basisverpleegkundige en eindstage, kan dit aantal patiënten in overleg met de mentoren worden opgedreven.*
* *Een opname leren doen ( verpleegdossier samenstellen, medicatie inbrengen, patiënten installeren op de kamer)*
* *IPS verzorgen en aanprikken (bij VVAZ opleiding)*
* *Verdieping van de gekende (basis) theorie rond medicatie en pathologie van de afdeling*
* *Integratie in het ( multidisciplinair ) team.*

*4de jaar studenten*

* *Alles wat een 1ste, 2de en 3de jaar student moet kunnen, moet onderhouden worden !*
* *Traject pneumo doorlopen*
* *Traject cardio doorlopen*
* *Integratie in het ( multidisciplinair ) team*
* *Na overleg kan er een toewijzing gedaan worden van 4 zorgvragers waar de volledige zorgen kunnen gecoördineerd worden, naar het einde van de stageperiode of academiejaar kan dit opgedreven worden naar een halve gang ( steeds onder toezicht van een verpleegkundige)*
* *Verder uitdieping van een basis theorie rond medicatie en pathologie van de afdeling.*

## Feedback

* *Laat je dagreflecties altijd op de afdeling liggen ( wanneer deze nog op papier worden ingevuld), tenzij anders afgesproken met je stage leerkracht*
* *MED – book: nodig niet de mentoren uit voor MED – book maar de afdeling pneumo – cardio*
* *Dagreflecties / leermomenten: worden op regelmatige tijdstippen aangeboden aan de verpleegkundige waarmee je samengewerkt hebt. Hiervoor ben je zelf verantwoordelijk. Bied deze tijdig aan en niet in het laatste kwartier van je shift. ( let erop dat sommige collega’s al gedaan hebben om 14.30u)*
* *Maak eerst een zelfreflectie en bied nadien je dagreflectie / leermoment aan, aan de collega waar je met hebt samen gewerkt.*
* *De eindevaluatie gebeurt steeds op een afgesproken moment, samen met de praktijklector en mentor of hoofdverpleegkundige van de afdeling, ook deze dient tijdig voorbereid te worden, we hebben graag dat deze minimaal 24u op voorhand wordt doorgemaild naar de mentoren en ( adjunct)hoofdverpleegkundige. Indien er gewerkt wordt in MED – book kan deze voorbereid worden daar, de eindevaluatie gebeurt* ***altijd en alleen*** *aan de hand van het GZA document. De school is hiervan op de hoogte. Je hoeft dit GZA document niet heel uitgebreid in te vullen, mondeling toelichting van de score is voldoende.*

## Einde van de stage

*Op het einde van je stage kan je een stage-evaluatie invullen. De dienst talentbeheer heeft deze enquête opgesteld om feedback te verzamelen over* ***jouw algemene indrukken en stage-ervaringen.*** *Dankzij jouw feedback kunnen wij werken aan een optimaal stagebeleid. Je vindt de link om deze link in te vullen op het portaal en site van het ziekenhuis.*

***We wensen je alvast een boeiende en leerrijke stage toe.***

## 