ZAS informatiebrochure   
voor studenten

Dienst operatiekwartier

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

*Operatiekwartier ZAS Augustinus*

*Oosterveldlaan 26*

*2610 Wilrijk*

*Route 211, 1ste verdieping*

*Telefoonnummer: 03/ 443 39 40*

## Contactpersonen

*Coördinerend hoofdverpleegkundige: Charlien Vanderheeren:* [*charlien.vanderheeren@zas.be*](mailto:charlien.vanderheeren@zas.be)

## Dagindeling

### Shiften

*Start uur shift: 07.30u*

*De meeste studenten lopen stage van 07.30u – 16.00u*

*In overleg met de hogeschool kunnen ook 10 – urendagen gelopen worden ( 07.30u – 18.00u). Dit is meestal voorbehouden voor de 4de jaar studenten verpleegkunde. Een 6-urendag (07.30u – 13.30u of 11.30u – 18.00u) kan bij uitzondering ook.*

*In de weekend en op feestdagen wordt er niet gewerkt. Gelieve hiermee rekening te houden in stageperiodes waarin veel feestdagen vallen.*

### Verloop van een shift

* *Bedrijfsklaar maken van een operatiekamer onder begeleiding van V klaarmaken van*
* *Anesthesietoestel*
* *Infusen*
* *Arteriële drukmeting*
* *Materiaal ter voorbereiding van de P: scheren, sonderen,*
* *Transport P van verbeddingsruimte naar OK met de nodige aandachtspunten naar patiënten veiligheid*
* *Begeleiding P tijdens transport en installatie in OK*
* *Installatie van de P en aansluiten aan de monitoring: ECG, bloeddruk, saturatie ( interpretatie van de waarden).*
* *Infuus plaatsen*
* *Hulp bieden aan de anesthesist tijdens:*
* *Algemene anesthesie: mayo, ETT, larynxmasker*
* *Analgesie: rachie, epiduraal, sequentieel, plexus,..*
* *Plaatsen centrale katheter*
* *Plaatsen arteriële katheter*
* *Hulp bieden tijdens de installatie van de P, aandachtspunten in acht nemen bij rug-, zij- en buikligging ( patiëntveiligheid)*
* *Hulp voorbereiding operatieveld: scheren, sonderen, ontsmetten, bloedleegte aanleggen*
* *Preoperatieve hulp bieden:*
* *Hulp bij steriel kleden*
* *Aansluiten en instellen elektrocoagulatietoestel*
* *Aansluiten aspiratietoestel*
* *Aanbieden steriel materiaal: deppers, kompressen, hechtingsmateriaal, drainages*
* *Aandacht tellen deppers en kompressen*
* *Volgen van de ingreep en kennis van de anatomie*
* *Hulp eindverband, gipsen*
* *Transport P naar recovery, met optimale controle P*
* *Briefing van de P naar recovery (SBARR)*
* *Opruimen van de gebruikte operatiezaal zodat de zaal terug startklaar is.*

## Wat doet onze afdeling

*Op het Ok gebeuren alle chirurgische ingrepen die een (dag)opname vragen. Alle disciplines komen aan bod, met uitzondering van cardiochirurgie. Maar ook centrale katheter, PICC katheters, Bloodpatch na een epidurale of rachi, blockjes of inspuitingen bij pijn, .. gebeuren op het OK. Zowel geplande ingrepen als urgenties vind je hier terug.*

*Ook de patiëntenpopulatie is zeer ruim. Van de kleinste neonaat ( voor een algemeen of neurochirurgische ingreep), tot een kranige 90 jarige (of ouder) voor een heupprothese.*

*Bij ons vindt je een brede waaier aan techniciteit, verpleegkundige technieken, multidisciplinaire samenwerking, veel variëteit, … De verpleegkundige helpt zowel bij de anesthesie, als de chirurgie en neemt de taak van omloop op zich.*

### Orthopedie

* *Prothese chirurgie, zowel knie, heup, schouder*
* *Arthroscopie, zowel knie en schouder*
* *Trauma / fracturen*

*Vele van deze ingrepen gebeuren onder locoregionale anesthesie. Met behulp van de echo worden verschillende blocks geprikt. Denk maar aan: plexus, popliteaal block, interscaleen block, fascia iliaca block, …*

### Neurochirurgie

* *Schedel-/ Herseningrepen*
* *Ventriculo – peritoneale shunt*
* *Rugingrepen, gaande van discus hernia, laminectomie, fusie, … zowel op cervicaal, thoracaal en lumbaal niveau*
* *Neurostimulatoren*
* *Morfine en baclofenpomp*

*Deze ingrepen gebeuren met behulp van diverse toestellen. Denk maar aan: microscoop, exoscoop, navigatie, O – arm, …*

### NKO

* *Ooringrepen, onder andere: Meatoplastie, stapedotomie, cochleair implant, BOT*
* *Hoofd- / halsingrepen: Thyroïdectomie, parathyroidectomie, parotis, laryngectomie*
* *Neusingrepen: neusfractuur, FESS, rhinoplastie, conchaplastie*
* *Pediatrische ingrepen: tonillectomie, adenotomie, paracentese trommelvlies*

*Ook hier worden tal van toestellen gebruikt: Laser, navigatie, endoscoop, microscoop, .. alle oor ingrepen zijn ook te volgen op 3D – schermen.*

### Algemene chirurgie

*Alle abdominale ingrepen zoals: cholecystectomie, colectomie, gastric bypass, …*

*Deze ingrepen gebeuren via laparoscopie of via robot.*

### Urologie

* *Transurethrale resectie blaas (TUR)*
* *Transurethrale resectie prostaat (TUR)*
* *Ureterorenoscopie (URS)*
* *Circumcisie*
* *Abdominale ingrepen aan blaas en nieren, prostaat*

*De abdominale ingrepen gebeuren via laparotomie, laparoscopie of via robot*

### Vaat en thorax

* *Percutane transluminale angioplastie (PTA), ballondilatatie en stenting*
* *Aneurysma*
* *Endarteriëctomie*
* *Varices*
* *Thoraxchirurgie (beperkt)*

*De PTA’S gebeuren in de hybridezaal.*

### Plastische chirurgie

*Hier gebeuren zowel esthetische ingrepen, als reconstructieve chirurgie. Esthetische ingrepen, zoals borstprothesen, neuscorrecties, . Reconstructieve chirurgie, zoals: deep flap of weefselexpanders na mastectomie.*

### Gynaecologie

* *Laparatomie of scopie: uterus, ovaria, debulcking*
* *Mastectomie*
* *Endometriose chirurgie*

### Ophtalmologie

*Achterste oogsegment: vitrectomie, corneatransplantatie*

*De ingreep ka je volgen op een 3D – scherm*

### Chirurgisch dagcentrum (CDC)

*Dagchirurgie is een apart circuit binnen het ziekenhuis. Het chirurgisch dagcentrum (CDC)omvat opname – beddenhuis – OK- Recovery – lounge. Het is gelegen op de gelijkvloers onder het groot OK.*

*Hier gebeuren de kleinere ingrepen, via dagopname. Alle verschillende disciplines komen ook hier aan bod. Uitzonderlijk kunnen de studenten gevraagd worden om hier ingezet te worden, meestal door een beperkt aanbod op het grote OK.*

### Recovery

*Van 4de jaar studenten wordt er verwacht dat ze een week meelopen met de verpleegkundige op recovery. Op recovery wordt de postoperatieve patiënt na de ingreep opgevangen, gemonitord en geobserveerd. Indien de patiënt goed wakker en pijnvrij is, kan de patiënt terugkeren naar de kamer.*

## Verwachtingen

*Na contactname met de hoofdverpleegkundige, wordt verwacht dat je de toegestuurde documentatie doorneemt vooraleer je op stage komt.*

*Op de afdeling is er ook voldoende informatie aanwezig. Vraag zeker naar het boek:* ***de verpleegkundige in het OK van Jo Vrancken.*** *( ook nuttig indien beschikbaar op de hogeschool, om daar voor je stage al eens in te bladeren)*

*Algemeen ( geldt voor alle studenten):*

* *Inzicht in de flow van de patiënten door heen het OK*
* *Inzicht in de verschillende anesthesietechnieken en hun verpleegkundige aandachtspunten*
* *Inzicht in anatomie en ingrepen*
* *Inzicht in de meest gebruikte medicatie:*
* *Medicatie bij inductie (Propolipid, rocuronium, sufenta, ..)*
* *Medicatie bij chirurgie ( Spongostan, surgicel, ..)*
* *Kennis patiëntenveiligheid bij*
* *Installatie van de patiënt*
* *Coagulatietoestel*
* *Valpreventie*
* *Veilige Heelkunde*
* *Verpleegtechnische handelingen:*
* *Plaatsen en bereiden van infusen*
* *Plaatsen van blaassonde*
* *Ontsmettingstechnieken*
* *Arteriële drukmeting voorbereiden*
* *Kennis steriliteitsprincipes*
* *Basiskennis rubben, instrumentarium ( 4de jaar)*
* *Er wordt verwacht dat er actief wordt meegewerkt:*
* *Enthousiasme en initiatiefname*
* *Leergierigheid: voorbereiden ingrepen volgende dag en vragen stellen*
* *Sociale vaardigheden.*

*Studenten vroedkunde worden enkel ingezet op gynaecologie. Studenten verpleegkunde worden ingezet in 2 disciplines, afhankelijk van de lengte van de stageperiode. Op die manier kan de student zich voldoende verdiepen in de materie. Er is een mogelijkheid om steriel aan tafel te gaan na samenspraak met de mentor en de hoofdverpleegkundige.*

*Het omlopen tijdens eenvoudige ingrepen is de einddoelstelling van een 4de jaar student. Doelstellingen specifiek voor recovery:*

* *Patiënten zelfstandig aan monitors aansluiten*
* *Interpreteren van parameters*
* *Afwijkende waardes van parameters melden*
* *Verschillende zuurstoftherapieën kennen en kunnen uitvoeren*
* *Meest toegediende medicatie kennen en kunnen toedienen*
* *Pijnprotocol en PONB protocol kunnen gebruiken*
* *Patiënten aan de A kant zelfstandig kunnen opvolgen*
* *Ontslagcriteria kennen en patiënt zelfstandig kunnen ontslaan*
* *Criteria voor extubatie kennen en kunnen toepassen onder toezicht*
* *Briefing aan VK van afdeling kunnen doen aan A kant*
* *Bloedafname (arterieel en veneus) kunnen uitvoeren*
* *Verbandcontrole kunnen uitvoeren*
* *Specifieke technische handelingen: controle globus dmv bladderscan, ..*
* *Aandachtspunten per ingreep kennen of kunnen raadplegen ( bv na rugoperatie moet pat plat blijven liggen, na varicectomie pat in trendelenburg houding, ..)*
* *Aandacht voor vochtbalans (redon, MS, VS)*

## Feedback

### Mentoren

*Het OK-team bestaat uit een 50-tal verpleegkundigen. Per discipline is er een referentieverpleegkundige en een mentor.*

* *Orthopedie: De Bie Kris ( referentieverpleegkundige), Delaere Sharon (mentor)*
* *Neurochirurgie: Boutayeb Karima ( referentieverpleegkundige), Deconinck Joke ( mentor)*
* *NKO: Vanhoof Luc ( referentieverpleegkundige), Deconinck Joke ( mentor)*
* *Algemene chirurgie: De Herde Eveline ( referentieverpleegkundige), Mortelmans Carina ( mentor)*
* *Urologie: D’Archambeau Julie en Van lommen Sofie ( referentieverpleegkundige en mentor)*
* *Vaat en thorax: Jacobs Linda ( referentieverpleegkundige en mentor)*
* *Plastische chirurgie: Mortelmans Carina ( mentor), Dockx Vicky (mentor), Verhoeven Anita (mentor)*
* *Gynaecologie: Niemans Kim ( mentor) , Van Herck Phaedra (mentor)*
* *Algemeen Ok: Meijer Aviva*

### Feedback

*De studenten krijgt zowel mondeling als schriftelijk feed-back. Dagreflecties worden schriftelijk genoteerd of gedocumenteerd in Medbook.*

*Net voor de tussentijdse evaluatie of net voor de eindevaluatie wordt het feed-backdocument van ZAS ingevuld.*

*De mentor waarmee je het meeste werkte is aanwezig bij de evaluatie; indien dit niet kan wegens bestaffingsproblemen, zal de hoofdverpleegkundige aanwezig zijn. Deze is meestal goed op hoogte van je functioneren.*

**We wensen je een boeiende stage toe !**

## 