ZAS informatiebrochure   
voor studenten

Dienst nierdialyse Campus ZAS Middelheim

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

### Voorstelling van de afdeling

*Van harte welkom op onze dialyseafdeling! Wij zijn geen gewone verpleegeenheid maar een medisch-technische dienst waar patiënten ambulant of gehospitaliseerd naartoe komen om een dialysebehandeling te krijgen.*

*Onze afdeling is gelegen in het F – gebouw, campus ZAS Middelheim, op de eerste verdieping 🡪* ***route 160***

***Adres:***

* *ZAS Middelheim*

*Lindendreef 1*

*2020 Antwerpen*

***Telefoonnummers:***

* *Dialyse onthaal: 03/280.24.90 ( van maandag t/m vrijdag, tussen 08.00u – 16.00u)*
* *Dialyse zaal: 03/ 280. 24. 89 (van maandag t/m zaterdag, tussen 07.00u – 19.00u)*

### Afdelingsplan

*De dienst is gelegen in het F-gebouw op de eerste verdieping ( route 160). De dialyse bevindt zich op de dezelfde gang en is bereikbaar vanuit de inkomhal van het ziekenhuis, via de hoofdingang. Men kan steeds terecht bij het secretariaat, waar alle info toekomt en waar iedereen kan rekenen op een vriendelijk onthaal.*

*De dialyseafdeling bestaat uit een aantal bureaus/onderzoekskamers, een PD-onderzoekskamer en PD dokterskamer, 2 wachtzalen ( 1 voor diegene die in zetels dialyseren en 1 voor patiënten die in bed dialyseren), een kitchenette voor patiënten, twee kleedkamers, een personeelsruimte / vergaderzaal, een gemeenschappelijke technische ruimte met de bevoorradingsruimte, de linnenkamer, vuile en propere utility, een administratieve desk, 2 weegzondes, 4 afzonderingskamers voor o.a. opgenomen patiënten,…, de ene dialysezaal bestaat uit 18 zetels en de andere uit 16 bedden, alsook een waterinstallatie ( die zich op F-2 bevindt) met toebehoren, nodig om te dialyseren.*

*De patiënten komen ambulant of vanuit een opnameafdeling naar dialyse. Zij kunnen in bed of relaxzetels plaatsnemen. Er zijn tablets ter beschikking met wifi, netflix en andere apps.*

*Wij beschikken ook over de nodige apparatuur om op verplaatsing te dialyseren ( op intensieve afdelingen).*

## Contactpersonen:

*Diensthoofd Nefrologie:*

*Dr. Koen Bouman: 03/280.24.81*



*Geneesheren Nefrologie:*

*Dr. Heidi Hoeben: 03/280.24.83 Dr. Koen De Boeck: 03/280.24.84*



*Dr. Mark Helbert: 03/280.41.88 Dr. Jelle Bernards: 03/280.24.58*



*Assistent Nefrologie: 03/280.24.99*

*Hoofdverpleegkundige dialyse:*

*Daniella Rohart: 03/280.24.65*

*Mentoren:*

* *Evelien Raats*
* *Ann Verheyen*
* *Zoi Koulouris*
* *Tinne Pelkmans*
* *Chrifa Amin*

*Sociaal verpleegkundige: 03/280.21.69*

*Hilde De Schutter*

*Secretariaat:*

* *Peggy Adams: 03/280.24.90/91*
* *Sanne Verhaeghe: 03/280.24.90/91*
* *Heidi Heymbeeck: 03/280.24.90/91*

*Diëtiste:*

*Ilse Verstraeten: 03/280.38.91*

*PD – verpleegkundigen: 03/280.24.82*

* *Werner Hofkens*
* *Rob Steijnen*
* *Myriam Mimouni*
* *Chrifa Amin*

*( van maandag t/m vrijdag, meestal tussen 08.00u – 16.00u)*

*Spoed: 03/280.40.51*

*(na 19.00u, zondagen en feestdagen)*

*E – mail: zna.mi.medsec-nierziekten@zas.be*

## Dagindeling

### Patiëntentoewijzing

*De organisatie van de afdeling verschilt zeer sterk met die van een opnamedienst. Wij werken ook met een vorm van integrerende verpleging en passen een patiëntentoewijzing toe, d.w.z. dat een verpleegkundige verantwoordelijk is voor de totaalzorg van max 6 patiënten.*

*Door deze manier van werken tracht men de vertrouwensrelatie tussen patiënt en de zorgverlener te optimaliseren. Door onze infrastructuur is het wel zo dat elke patiënt met zowat iedere verpleegkundige in contact komt, maar alles wordt netjes doorgegeven aan de verantwoordelijke verpleegkundige*

### Shiften

***Stage-uren***

* *Vroege vroege: 06.30u – 14.30u*
* *Vroege dienst: 07.00u – 15.00u*
* *Late dienst: 11.30u – 19.30u*
* *Acute dienst: 11.00u – 19.00u*
* *Nachtdienst: 21.00u – 07. u*

### Verloop van een shift

|  |  |
| --- | --- |
| *06.30u* | *Start vroege shift: voorbereiding dialysetoestellen + materiaal* |
| *07.00u* | *Klaarnemen van medicatie* |
| *07.05u* | *Overlopen van de agendapunten + kleine briefing* |
| *07.30u* | *Identificatiecontrole + wegen + temperatuurcontrole + installeren van de patiënten in bed of zetel met aanleggen van de bloeddruk manchette. Instellen van de parameters op het dialysetoestel Prepareren van de toegangsweg Patiënten aansluiten* |
| *08.30u – 11.00u* | *Ontbijtbedeling, controle en noteren van technische-/patiënten parameters en observaties. (glycemie, …) Wondzorg en katheterzorg Hulp bieden waar nodig Aanvullen materiaal Nefroloog komt toeren Tussenin een kleine pauze* |
| *11.00u* | *Materiaal klaarleggen om patiënten af te sluiten Medicatie klaarmaken indien nodig Start acute shift/start late shift studenten* |
| *11.00u – 11.30u* | *Start late shift Afsluiten van de patiënten Bloedlijnen afbreken, dialysetoestel reinigen en opnieuw opbouwen voor de namiddagpatiënten Bedden verschonen en zetels afwassen* |
| *12.15u – 13.00u* | *Middagpauze + briefing voor de late shift Voorbereiding dialysetoestellen + materiaal* |
| *13.30u – 14.00u* | *Middagpauze voor de vroege shift Identificatiecontrole + wegen + temperatuurcontrole + installeren van de patiënten in bed of zetel met aanleggen van de bloeddruk manchette Instellen van de parameters op het dialysetoestel Prepareren van de toegangsweg Patiënten aansluiten* |
| *14.00u* | *Koffie + broodjesbedeling Bijwonen van een teamoverleg indien mogelijk Invullen van het elektronisch patiëntendossier Nefroloog komt toeren* |
| *15.00u – 17.00u* | *Controleren en noteren van technische- / patiënten parameters en observaties (glycemie, ..) 15.00u: einde vroege shift Wondzorg en katheterzorg Hulp bieden waar nodig Aanvullen materiaal* |
| *16.30u* | *Tussenin een kleine pauze Materiaal klaarleggen om patiënten af te sluiten Medicatie klaarmaken indien nodig* |
| *17.00u – 19.00u* | *Start afsluit patiënten Bloedlijnen afbreken, dialysetoestel desinfecteren en opnieuw opbouwen voor de nacht- of ochtendpatiënten Bedden verschonen en zetels afwassen Einde acute shift om 19.00u* |
| *19.15u – 19.30u* | *Invullen van het elektronisch patiëntendossier Check of alles goed klaar staat voor de volgende shift 19.30u: einde late shift* |

## Wat doet onze afdeling

### Patiëntenpopulatie

*Wij behandelen chronische en acute patiënten met nierfalen. Wanneer slechts 5 à 10% van de nier werking overblijft en bepaalde functies van de nier onherstelbaar beschadigd zijn, zal men een nierfunctie-vervangende therapie aanbieden. Er bestaan verschillende mogelijkheden die op termijn besproken zullen worden:*

* ***Hemodialyse*** *overdag of ’s nachts*
* ***Peritoneale dialyse*** *via het buikvlies*
* *eventueel een* ***niertransplantatie.***

*De meest voorkomende oorzaken van nierfalen zijn diabetes, hypertensie, hartfalen, aangeboren ziektes ( bv polycystische nieren). Daar boven op hebben de meeste patiënten een multi – pathologie en multi – farmacologie.*

*Naast de gewone dialyse is er in ons centrum ook ruimte voor* ***plasmaferese.*** *Dit is een techniek waarbij bloedplasma, d.m.v. een semipermeabel membraan, wordt uitgefilterd en vervangen door een eiwithoudende substitutievloeistof (bv patiënten met multiple sclerose, myasthenia gravis, e.a.)*

### wat valt er te leren op deze afdeling?

***M.b.t. verpleegkundige handelingen:***

* *het verkrijgen van inzicht in de pathologie en de werking van onze afdeling.*
* *Dialyse – gerelateerde technieken:*
* *Opbouwen /afbreken van het dialysetoestel*
* *Kennis van dialyse*
* *Het dialysemateriaal*
* *Parametercontrole en –interpretatie*
* *Monitoring*
* *Verschillende soorten nier vervangende therapie*
* *Vaattoegang*
* *Bevorderen en behoud van mobiliteit van de patiënten*
* *Correct voorbereiden en toedienen van medicatie*
* *Systematisch verpleegkundig handelen, heel patiënten gericht*
* *Wondzorg en voetscreening*
* *Bloed nemen aan dialyse/glycemiecontrole/bloed geven tijdens dialyse*
* *Assistentie bij het verplaatsen van een tijdelijke dialyse katheter*
* *Administratie*
* *Bijwonen van het multidisciplinair overleg, eventueel een dagelijkse briefing leiden*

***Specifieke aandachtspunten m.b.t. waarden en normen op de afdeling:***

* *Wees beleefd, vriendelijk, stipt, behulpzaam en correct in elke situatie*
* *Besteed aandacht aan jouw attitude en voorkomen*
* *Een goed gedoseerde assertiviteit*
* *Stel vragen bij twijfel*
* *Nauwkeurig observeren*
* *Respect voor privacy*
* *Verantwoordelijkheid en eerlijkheid zijn mooie troeven*
* *Wees gemotiveerd en enthousiast*
* *Communiceer met de chronische patiënt*

## Verwachtingen

### Algemeen

*Wij streven naar een kwaliteitsvolle, professionele en patiëntgerichte zorg. Hiervoor behaalden we in februari 2024, als eerste binnen Europa, het ISO-certificaat voor Zorg en Welzijn!!! Deze werd reeds verlengd. In 2019 behaalden we ook het JCI-label met heel ons ZAS-netwerk.*

*Als student nemen we je graag op in onze eenheid en proberen je zo professioneel mogelijk te begeleiden. Bij ons krijg je ruimschoots de kans om heel andere aspecten van het verplegen te kennen.*

*Door het chronische karakter is onze populatie zeer gehecht aan vaste structuur binnen onze omgeving. Gepast anticiperen is de boodschap. Door de omgang met chronische ziekten, leer je meer begrip te hebben, krijg je inzicht en empathie en verbeteren je sociale vaardigheden.*

*Huishoudelijk reglement 🡪 het huishoudelijk ZAS -reglement is terug te vinden in “digihuis” / kwaliteitsportaal 🡪 Teamsite 🡪 discipline Nefrologie*

### Eerste stagedag

*De eerste stagedag is vooral een introductiedag. Men krijgt in eerste instantie een rondleiding om nadien over te gaan tot de algemene werking van de afdeling. Het is vooral observatie.*

*Afspraken:*

* *Kennismaking met het team*
* *Bespreking van leerdoelstellingen en opdrachten*
* *Specifieke aandachtspunten*
* *Overlopen van de stage-uren*
* *Naargelang de stageperiode maakt de mentor een volledige planning, die wordt overlopen*
* *Bij aanvang van de stage wordt de student dagelijks aan een vooraf aangeduide verpleegkundige/mentor toegewezen. De student is dan samen met de verpleegkundige verantwoordelijk voor de verzorging van de aan het toegewezen patiënten.*

*Bijzondere aandachtspunten bij de verzorging van dialysepatiënten:*

* *Juiste patiënt/juist dossier in de juiste zetel of bed installeren*
* *Nauwkeurige observatie van de vitale parameters*
* *Controleer algemene hygiëne*
* *Observatie vaattoegang*
* *Zuiver tot steriel werken*
* *Dragen van handschoenen – masker – veiligheidsbril*
* *Correct rapporteren*
* *Lees aandachtig het individuele dialysevoorschrift*
* *Vraag ten allen tijde raad aan ervaren verpleegkundigen*
* *Maak gebruik van het procedureboek via digihuis 🡪 teamsite / kwaliteitsportaal 🡪 nefrologie*
* *Werk alles correct af, rekening houdend met het comfort van de patiënt*
* *Heb je voldoende informatie verzameld rond de patiënt alvorens verzorgingen uit te voeren?*
* *Stel prioriteiten, belangrijkste eerst*

*Praktische afspraken voor de afdeling:*

* *Stiptheid*
* *Zorg voor een goede persoonlijke hygiëne: handen wassen, ontsmetten, gebruik wegwerphandschoenen, korte nagels, geen nagellak, haren vast, geen juwelen,..*
* *Enthousiasme en interesse van de leerling wordt evenwel erg gewaardeerd. Elke leerling beschikt over een eigen kaftje waarin documentatie en papieren worden bewaard.*
* *Vraag zelf naar jouw schriftelijke en mondelinge evaluatie tijdens je stage*
* *Lees de infobundel aandachtig*
* *Formuleer je doelstellingen welke je wil bereiken tijdens deze stage, zodat we je kunnen helpen om deze te bereiken. Maak gebruik van het kwaliteitsportaal (info bij verpleegkundigen of stagebegeleiders)*
* *Neem 4 weken voor de aanvang van je stage contact op met onze afdeling om je uren te kunnen inplannen/doorgeven en je gegevens door te geven. Je kan een mail sturen naar* [*evelien.raats@zas.be*](mailto:evelien.raats@zas.be)

*Met vragen kan je steeds terecht bij de hoofdverpleegkundige, mentor/begeleiders en collega’s.*

### Leerpunten

*Aan iedere student zal gevraagd worden wat de leerpunten zijn voor deze afdeling. We proberen rekening te houden met haalbare en aangepaste leerdoelstellingen. Noteer deze leerpunten. Tijdens de evaluaties zal worden nagegaan of ze al dan niet aan bod zijn gekomen.*

*We maken een onderscheid tussen* ***dag****doelstellingen en* ***algemene*** *doelstellingen. Er valt dagelijks zoveel uit te leggen ov. de vele technische aspecten. Daarom vragen wij dat je elke dag 1 doel voor ogen stelt. Vermeld steeds je dagdoelstelling en de mentoren zullen het die dag met je doornemen en bespreken. Natuurlijk verwachten we dit niet vanaf dag 1 en zullen we mogelijke dagdoelstellingen met je overlopen.*

### Per schooljaar/academiejaar

*Door het technische en unieke karakter van de afdeling, doen wij enkel beroep op 3de en 4de jaar studenten. Mede omdat bijna 80% van de handelingen uitsluitend te leren zijn op dialyse.*

*Bij korte stageperiodes ( één week) zal je vooral observeren en een inzicht krijgen over de technieken en welke impact dialyse kan hebben op het leven van een dialysepatiënt. We leren je tal van aandachtspunten en hopen je kijk op dialyse te verruimen.*

*Bij langere stageperiodes worden bepaalde technieken verder uitgewerkt en ingeoefend. Op het einde van je vierde jaar wordt er van je verwacht een volwaardige verpleegkundige te zijn. We zullen je daarom voornamelijk het organiseren van de totaalzorg bijbrengen en trachten je verantwoordelijk te stellen voor een aantal patiënten. Je zal deel uitmaken van een multidisciplinair team.*

*Het is de bedoeling onze patiënten zo volledig mogelijk te verzorgen / begeleiden, het verpleegdossier nauwkeurig in te vullen en de nodige rapportages te doen. Bij de dienstoverdracht zal je gevraagd worden om mondeling een briefing te geven over de patiënten, waarvoor jij verantwoordelijk bent.*

*Zelfstandigheid op de werkvloer is van groot belang in je laatste jaar. Alleen zo kan je jouw vaardigheden en zelfstandigheid vergroten. Daarnaast proberen we jouw attitude en omgang met onze patiënten, verpleegkundige, artsen en medestudenten te optimaliseren.*

*Afhankelijk van de drukte op de afdeling zullen we je een kans bieden om een inzicht te krijgen in het administratieve luik. Er wordt van je verwacht dat je correct en duidelijk rapporteert, gedelegeerde taken kan organiseren en afwerken binnen een bepaalde tijd. Mede met dit alles zou je in staat moeten zijn jouw opleiding tot een goed einde te brengen.* ***Deze verwachtingen zijn uiteraard gerelateerd aan de fase waarin je je in het academiejaar bevindt!***

## Feedback

### Evaluaties

***Dagevaluatie***

*De verpleegkundige waaraan je bent toegewezen zal ten gepaste tijden feedback geven. Alles is bespreekbaar en we maken notities over je functioneren binnen het team.*

*Deze dag / week evaluatie dien je zelf mee in het oog te houden en je legt ze zelf voor aan de verpleegkundige waarmee je gewerkt hebt. Hierop bespreekt je ook jouw doelstellingen.*

***Tussentijdse evaluatie***

*In de mate van het mogelijke krijgt de student een tussentijdse evaluatie. Deze zijn enkel van toepassing op langere stageperiodes.*

*Het tijdstip van deze terugkoppeling op jouw functioneren is afhankelijk van het aantal weken dat je hier stage loopt.*

*Deze evaluatie gebeurt in het bijzijn van de student, een mentor, indien mogelijk de stagebegeleider en indien nodig de hoofdverpleegkundige.*

*Deze feedback geeft de mogelijkheid de student bij te sturen waar nodig en de kans om er nog aan te werken. Ook positieve bevindingen kunnen aangehaald worden ter motivatie.*

*Leerpunten worden bekeken en besproken. De student zelf krijgt de mogelijkheid bepaalde zaken te vermelden (bijvoorbeeld problemen met een verpleegkundige, omgang met een bepaalde patiënt,…)*

***Eindevaluatie***

*Dit is een terugblik op het functioneren van de student gedurende de ganse stageperiode. Hier is het de bedoeling feiten aan te halen om de student in de mogelijkheid te stellen te evalueren, om persoonlijk te groeien. Dit gebeurt in het bijzijn van de student, een mentor, de hoofdverpleegkundige en de stagebegeleider ( indien mogelijk)*

*Het is de bedoeling om alle partijen aan het woord te laten, ook de student. Op het einde van de stage krijgt de student een evaluatieformulier om in te vullen en te bezorgen aan de verantwoordelijke van de stageplaatsen.*

*De student heeft hierin de grootste bijdrage.* ***Ook wij, verpleegkundigen, kunnen iets bijleren!***

## Bijlage

### De student stelt zich aan je voor

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam |  | *[Kleef hier je foto]* |
| Leeftijd |  |
| Opleidingsjaar |  |
| School |  |
| Praktijklector |  |
| Mentor |  |
| Stage van / tot |  |
| Specifieke leerdoelen |  | |

## 

### Voorbeelden van dag doelstellingen

* *Opbouw van het dialysetoestel*
* *Priming van het dialysetoestel*
* *Ultrafiltratie (UF) berekenen in functie van de UF – rate*
* *Bijvoeding (TPN) tijdens de dialyse*
* *Ijzetoediening (injectafer) tijdens de dialyse*
* *Glycemie nemen en interpreteren + insuline geven*
* *Wat te doen bij een bloeddrukval? Kan ik een bloeddrukval zien aankomen?*
* *Communicatie met onze patiënten*
* *Wegen en temperatuur nemen*
* *Schriftelijke rapportage*
* *Antibioticabeleid*
* *Citraatdialyse*
* *Plasmaferese ( indien het zich voordoet op dienst)*
* *Dialysetoeste correct instellen alvorens aan de dialyse te beginnen*
* *Wondzorg ( op maandag en dinsdag) en voetscreening ( 1x/maand)*
* *Antistolling tijdens de dialyse*
* *Katheterzorg ( normaal op vrijdag en zaterdag)*
* *Patiënt met katheter aansluiten of afsluiten*
* *Patiënt met fistel afsluiten ( aansluiten in functie van evolutie stage)*
* *katheterslotjes*
* *dubbelcheck*
* *…*

***Een dagdoelstelling dat je bereikt hebt, mag je in de praktijk uitvoeren (mits overleg)***

### Woordverklaringen

|  |  |
| --- | --- |
| ***HD: hemodialyse*** | *= een behandeling waarbij bloed van de patiënt via een plastiek leiding door een apparaat naar de kunstnier wordt geleid, waarin zich de membranen voor zuivering en de spoelvloeistof bevinden ( = extra corporeel circuit). Dialyse = scheiding = proces waarbij in een vloeistof, nuttige stoffen van afvalstoffen worden gescheiden.* |
| ***KN: kunstnier*** | *Deze bestaat uit een semipermeabel membraan. Aan de buitenzijde van het vlies loopt zuivere vloeistof (dialysaat), aan de binnenzijde het te zuiveren bloed.* |
| ***CAPD:*** | *= continue ambulante peritoneaal dialyse* |
| ***PTA:*** | *= percutane transluminale angiografie = ballondilatatie: weg name van een verstopping in één van de aders* |
| ***Nefrectomie:*** | *= operatieve weg name van een nier* |
| ***EPO*** | *Is een hormoon dat door de nieren wordt geproduceerd en dat in het beenmerg de productie van de rode bloedcellen stimuleert. Recombinant EPO wordt gebruikt om de anemie, die een patiënt met chronische nierbeschadiging vaak heeft, te behandelen.* |
| ***PD:*** | *Peritoneale dialyse = buikvliesspoelingen*  http://1.bp.blogspot.com/_VQ3RIqt3a38/TIBZ_LIi00I/AAAAAAAAANQ/khGE3IdTgwY/s1600/PD1.jpg |
| ***APD:*** | *Automatische peritoneaal dialyse (cycler)*  http://3.bp.blogspot.com/_d_9LQjc5EVk/TNKf0ov9YaI/AAAAAAAAAHQ/BhmM-W_ueVc/s1600/cycler.JPG |
| ***AV – fistel:*** | *Shunt maken voor dialyse = een noodzakelijke verbinding tussen een ader en een slagader in de arm.*  http://library.kiwix.org/wikipedia_de_all/I/180px-Radiocephalic_fistula.svg.png |
| ***Vaatacces:*** | *Is een toegang tot de bloedbaan* |
| ***UF:*** | *Ultrafiltratie = het verplaatsen van vloeistof met afvalstoffen, door het semi-permeabel membraan, met een drukverschil.* |
| ***IG:*** | *Ideaal gewicht* |
| ***Transonic:*** | *Een toestel dat de flow binnenin de fistel meet* |
| ***Tesio:*** | *Is een merknaam voor een getunnelde katheter, meestal in de jugularis*  http://www.maagdarmstoornis.nl/v1/images/maagdarmstoornis/TPV/suclavia%20bron%20drgarciamonaco.com.ar%20transparant.png |
| ***Dialysaat:*** | *Gezuiverd water met geconcentreerde elektrolyten (Na, K, glucose, Ca e.a. )* |
| ***Niertx:*** | http://o.elobot.eu/s/bot6/0533.jpg*= niertransplantatie* |
| ***DIALVAK:*** | *Organisatie voor chronische dialysepatiënten die uitstappen en vakanties organiseren.* |

*Dit zijn maar enkele begrippen binnen dialyse, ben je nieuwsgieriger geworden? Plan je stage op dialyse, altijd welkom ☺*

*Het dialyseteam wens je veel succes.*