ZAS informatiebrochure   
voor studenten

Dienst Chirurgisch dagziekenhuis 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

*Het chirurgisch dagziekenhuis (Route 48) van ZAS Palfijn is met het ziekenhuis verbonden, maar heeft een eigen ingang en onthaal.*  
  
*De afdeling ‘chirurgisch dagziekenhuis’ behoort tot de bedrijfseenheid ‘Kritische zorg’.*

*Het chirurgisch dagziekenhuis (actief sinds maart 2000) is een dienst waar patiënten een heelkundige ingreep onder lokale, locoregionale of algemene anesthesie kunnen ondergaan. Werken op het chirurgisch dagziekenhuis geeft dus veel variatie.*  
  
*Patiënten kunnen worden opgenomen worden op het deel van de kamers. Indien er toch een tekort aan opnamemogelijkheden zijn, kan een bed op een andere afdeling voorzien worden.*

*Het dagziekenhuis bestaat uit volgende zaken:*  
 *- Kamers*  
 *- Recovery*  
 *- 2 Operatiezalen*  
 *- 1 Behandelingsruimte (waar lokale ingrepen plaatsvinden)*  
 *- 2 Consultatieruimtes voor MFC*

*De patiënten worden maximaal voor één dag opgenomen. Overnachten op onze afdeling is niet mogelijk. Zo dit toch noodzakelijk zou blijken, wordt de patiënt overgebracht naar een andere verpleegafdeling in het ziekenhuis.*  
  
*Adres:*   
 *ZAS Palfijn*  
 *Lange Bremstraat 70*  
 *2170 Merksem*  
 *03/640.29.00 (Algemeen)*  
  
 *Route 48 – Chirurgisch dagziekenhuis*  
 *03/800.63.00 (Afdeling)*

## Contactpersonen

* *Afdelingshoofd: Veerle Quirynen* [*veerle.quirynen@zas.be*](mailto:veerle.quirynen@zas.be)

*Telefoonnummer: 03/800.62.00*

* *Adjunct: Liesbeth Goossens* [*liesbeth.goossens@zas.be*](mailto:liesbeth.goossens@zas.be)

*Telefoonnummer: 03/800.62.72 (OK Planner)*

* *Mentoren:*
* *Gregory Dassy (*[*greg.dassy@zas.be*](mailto:greg.dassy@zas.be)*)*
* *Kim Lecomte (*[*kim.lecomte@zas.be*](mailto:kim.lecomte@zas.be) *)*
* *Kim Mannaerts (*[*Kim.Mannaerts@zas.be*](mailto:Kim.Mannaerts@zas.be) *)*
* *Lieve De Schepper (*[*Lieve.deschepper@zas.be*](mailto:Lieve.deschepper@zas.be) *)*
* *Sigrid Brughmans (*[*sigrid.brughmans@zas.be*](mailto:sigrid.brughmans@zas.be) *)*

## Dagindeling

### Shiften

* *Kamers vroege (KV): 07.00u – 15.00u*
* *Recovery (REC): 08.00u – 16.00u*
* *Operatiekamers (OK1 – OKT): 07.30u – 15.30u*
* *Operatiekamers ( OK2 – OKB): 08.00u – 16.00u*
* *10.00u: 10.00u – 18.00u*
* *12.00u: 12.00u – 20.00u*
* *Late shift: (KLW – KLB): 13.30u – 21.30u*

*De eerste stagedag starten studenten om 7.00 uur zodat een rondleiding op de afdeling (en andere belangrijke diensten) gegeven kan worden. Nadien zal de student meevolgen met de opnames en voorbereiding van de patiënten.   
Meestal starten studenten de eerste dagen met kamers vroege.  
  
Volgende shiften gebeuren in het chirurgisch dagziekenhuis.  
Als student zal je niet al deze shiften krijgen, we kijken een beetje naar het aanbod en zorgen ervoor dat er zoveel mogelijk leermomenten kunnen gebeuren.*

### Verloop van een shift

*Drank en lunch pauze worden voorzien. Hiervoor zijn geen vaste tijdstippen, er wordt afgelost door collega’s wanneer dit mogelijk is.*

*De stage-uren zullen de eerste dag besproken worden met de student. De uren kunnen verschillen naargelang het aantal studenten op de afdeling, eigen doelstelling en eventuele wensen.*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Kamers vroege (KV) 07.00u – 15.00u*** | * *Opvang en installatie van de patiënten in de kamers* * *Pré-operatieve voorbereiding* * *Post-operatieve zorgen* * *Ontslagvoorbereiding* * *Nazorg aan kamer en materiaal* |
| ***Recovery (REC): 08.00u – 16.00u*** | * *Recovery ‘startklaar’ maken* * *Post-operatieve observaties* * *Monitoring en parameters* * *Pijnstilling bij post-operatieve patiënten* * *Ondersteunen bij locoregionale anesthesie* * *Uitwerken van administratieve taken* |
| ***Operatiekwartier (OK1 – OK2: 07.30u/08.00u – 15.30/16.00u*** | * *Testen van het anesthesietoestel / opstarten van de OK zaal* * *Hulp bij anesthesie (intubatie)* * *Materiaal nakijken van de (volgende )ingrepen* * *Voorbereiding van operatiepatiënt (installatie op tafel, infuus plaatsen,..)* * *HIX* * *Omloopverpleegkundige (materiaal aangeven, steriele tafel, ontsmetten van operatiegebied,..)* * *Patiënten overbrengen naar recovery met een korte briefing* |
| ***Operatiekamer (OKB): 08.00u – 16.00u*** *Hier gebeuren enkel lokale ingrepen* | * *Opstarten van de OK zaal* * *Materiaal nakijken van de (volgende) ingrepen* * *Voorbereiding van operatiepatiënt ( installeren op tafel, infuus plaatsen,…)* * *HIX* * *Omloopverpleegkundige (materiaal aangeven, steriele tafel, ontsmetten van operatiegebied)* * *Zorgen dat de patiënt terug naar huis/afdeling kan (papieren in orde, …)* |

## Wat doet onze afdeling

*Op het chirurgisch dagziekenhuis worden zowel kinderen als volwassenen geopereerd.*

*Kinderen worden steeds aan het begin van het programma gepland.*

*Er zijn soms ook kinderdagen voorzien, op deze dagen wordt geoperereerd van jong naar oud.*

*We hebben op het chirurgisch dagziekenhuis 2 kinderkarren. Hierin zit het anesthesiemateriaal dat specifiek voor kindjes gebruikt wordt.*

*In het chirurgisch dagziekenhuis maken we bij een aantal procedures gebruik van medische beeldvorming (mobiele C-boog), denk maar aan: pacemaker, plaatsen port-a-cath, orthopedie, ERCP,...*

*Het is belangrijk om bij deze ingrepen je goed te beschermen en correcte beschermingsmiddelen te dragen (vb: loodschort + schildklierbescherming).*

*Dosimetrie is een methode om de dosis ioniserende stralen te meten die gedurende een bepaalde periode door personen of materialen is ontvangen.*

*Je dosismeter is strikt persoonlijk en verplicht te dragen ter hoogte van de borst en onder je loodschort. De resultaten worden maandelijks uitgelezen. Je vindt je persoonlijke dosismeter terug in de recovery (= Reserve 1).*

*ZAS werkt met HIX, dat staat voor Healthcare Information EXchange en vormt het elektronisch patiëntendossier.*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Vaatheelkunde*** | * *Varices (spataders)* * *Implanten of verwijderen Port-a-cath* |
| ***Algemene heelkunde*** | * *Kleine ingrepen (nagelextracties, verwijderen van gezwellen, ..)* * *Kleine anale ingrepen (fissuur, hemorroïden, sinus pilonidalis, condyloma, ..)* * *Liesbreuk, navelbreuk* |
| ***Orthopedie*** | * *Arthroscopie: knie, schouder, enkel, pols* * *Verwijderen / plaatsen van osteosynthesmateriaal* * *Diverse handchirurgie (Dupuytren, carpal tunnel, peescyste, springvinger, tenniselleboog, ..)* |
| ***Urologie*** | * *Hydro-, spermato-, variocoele* * *Circumcisie* * *Bilaterale vasectomie* * *prostaatbiopsie* |
| ***Mond-kaak-aangezichtschirurgie (MKA)*** | * *Tandextracties* * *Kleine aangezichtschirurgie* * *Voorbereiding implantaten* |
| ***Plastische heelkunde*** | * *Diverse esthetische ingrepen* * *Abdominoplastie* * *Borstimplanaten / borstrecontructies / …* |
| ***Gynaecologie*** | * *Curretage* * *hysteroscopie* |
| ***NKO*** | * *Diverse kleine ingrepen: amandelen, poliepen, diabolo’s, neusbreukcorrecties* |
| ***Oogheelkunde*** | * *Ooglidcorrecties* * *Lensimplantaties* * *strabisme* |
| ***Cardiologie*** | * *Cardioversie* * *Pacemakerimplantatie* |
| ***Interne geneeskunde*** | * *ERCP* * *Colonstent, colonoscopie* * *Slokdarmstent* * *bronchoscopie* |

## Verwachtingen

### Algemene verwachtingen

*Voor studenten gelden dezelfde regels als voor alle personen die betrokken zijn bij de gezondheidszorg. Het omgaan met persoonlijke en vertrouwelijke gegevens van de patiënten, collega’s en andere ziekenhuismedewerkers moet gebeuren binnen de wetgeving van het beroepsgeheim en in het kader van de privacywetgeving.*  
*Als stagiair dien je met alle persoonlijke gegevens en informatie over de patiënt strikt vertrouwelijk om te gaan. Dit houdt ook in dat patiëntendossiers (medisch en verpleegkundig) steeds op de afdeling blijven.*  
*Dossiers kunnen wel gebruikt worden als informatiebron voor de stage-opdracht maar de anonimiteit van de patiënt en zijn familie moeten gewaarborgd blijven.*  
  
*Werkkledij behoort zowel functioneel als hygiënisch verantwoord te zijn en als dusdanig gedragen te worden. Er wordt “groene” zonekledij gedragen zowel door personeel als door studenten. Deze zone kledij wordt verkregen op de eerste dag van je stage.*  
*Zorg steeds dat je je persoonlijke ZAS badge zichtbaar draagt.*  
*Nagels kortgeknipt en verzorgd, geen kunst- of gelnagels.*  
*Haren moeten steeds deftig worden samen gebonden. Op de operatiekamers en op de recovery is het verplicht om een muts te dragen.*   
*In de operatiekamers worden ook steeds mondmaskers gedragen gedurende de ingrepen omwille van steriliteit.*  
*Juwelen en polshorloges worden vanuit hygiënisch- en veiligheidsoverwegingen niet gedragen.*

### Verwachtingen voor Bachelor verpleegkundige / basisverpleegkundige

* *Ga mee op pad met verpleegkundige en andere zorgverleners om zo veel mogelijk informatie op te doen*
* *Oefen je medisch rekenen, dit is noodzakelijk om medicatie te kunnen toedienen*
* *Leer werken met HIX*
* *Wees alert en meld observaties*
* *Neem parameters en vergelijk de waarden met de normaalwaarden*
* *Vraag na waar je verpleegkundige procedures en protocollen kan vinden*
* *Een opname/ontslag volledig uit werken*
* *Informatie geven aan patiënten waarbij je gebruik maakt van de beschikbare patiëntenfolder of informatiebrochure*
* *Neem je eigen leerproces in handen en vraag gerust om eens bepaalde zaken bij te wonen (vb: CSA, RX, consultatie, ...)*

*Naargelang de duur van de stage (2-3 of meer weken) is het de bedoeling dat de student van zoveel mogelijk disciplines wat operaties kan bijwonen.*  
*Naar het einde van de stage toe wordt verwacht dat de student bij één patiënt een volledige opname verzorgt: opname, voorbereiding, operatie bijwonen, de recovery-periode en het uiteindelijke ontslag.*  
  
*Indien de stageperiode lang genoeg is, bestaat de mogelijkheid om een grote operatie bij te wonen in het operatiekwartier van het ziekenhuis op de eerste verdieping. (vb: heup- of knieprothese, een grotere abdominale ingreep,...)*  
*Van studenten verwachten we een gezonde interesse in het operatiegebeuren. We verwachten NOOIT dat een student zelfstandig een OK kan opstarten, dit heeft een lange opleidingsperiode nodig om dit zelfstandig uit te voeren.*  
  
*In de loop van de stageperiode zal de student een toenemende verantwoordelijkheid moeten opnemen. Niet meer enkel kijken, maar ook gepast handelen.*  
*Naar het einde toe moet er duidelijk inzicht zijn in elke operatie die zich voordoet op de afdeling.*

## Feedback

*Studenten worden geacht om dagelijks een beoordeling te laten invullen door de collega waar ze die dag mee samen gewerkt hebben. Op deze manier krijgen de mentoren een goed beeld van de werking van de student. Feedback kan door iedereen gegeven worden (vb: verpleegkundige, zorgkundige, arts, ...)*

*Tussentijdse- en eindevaluaties worden gedaan met een van de mentoren. Deze gebeuren via Medbood ofwel met het algemeen document ontworpen door ZAS. Deze evaluaties gebeuren steeds in aanwezigheid met een stagebegeleider/stagebegeleidster van de school.*

## 