ZAS informatiebrochure   
voor studenten

Dienst Dagziekenhuis 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

*Het dagziekenhuis telt 29 bedden en 6 ligzetels. Het is gelegen op campus Sint – Vincentius, de vierde verdieping links ( route 241). Op deze dienst worden patiënten opgenomen voor een kleine chirurgische ingreep, onderzoek onder narcose of infuustherapie waarbij een overnachting niet nodig is.*

### Lokalen en informatie

* *Verdeling van kamers*

*Bij het binnenkomen van de afdeling bevinden zich aan de linkerkant van de gang de tweepersoonskamers. Aan de rechterkant kan je de éénpersoonskamers terug vinden. Twee kamers aan de linkerkant zijn voorzien van ligzetels.*

* *Balie*

*Hier worden de patiënten administratief ingeschreven door de baliebeambte.*

* *IV – ruimte*

*Dit is het lokaal waar alle IV – medicatie en infusen worden klaargemaakt. Deze ruimte beschikt over drie glasplaten waarop de medicatie wordt voorbereid. Het is belangrijk dat deze platen steeds vrij zijn van materiaal en steeds ontsmet worden met een Clinelldoekje voor en na gebruik. Alle IV, SC en IM-medicatie vind je terug in deze ruimte. Deze ruimte moet steeds afgesloten zijn en is enkel toegankelijk met een badge.*

* *Utility*

*In deze ruimte is een bedpanspoeler aanwezig. De linnenzakken voor het vuile linnen kan je hier terugvinden en vuilniszakken. Het is belangrijk dat het propere linnen van het vuile linnen gescheiden wordt.*

* *Berging*

*Hier vind je de nierbekken, urinalen, linnen, kussens, voorraad keuken*

* *VP-desk*

*Aanwezigheid van verpleegkundige. In deze ruimte staan de computers. Belangrijk is dat deze ruimte steeds afgesloten is. Toegang tot deze ruimte is enkel mogelijk door middel van een badge. Het elektronische patiëntendossier moet steeds afgesloten zijn bij afwezigheid van een medewerker. In deze ruimte bevindt zich ook de orale medicatie.*

* *HVP- bureau*

*Hier gebeurt de organisatie en administratie door de hoofdverpleegkundige. Hier kunnen ook gesprekken gevoerd worden met patiënten of begeleiders.*

* *Verdeelkeuken*

*Er zijn steeds sandwiches met kaas, waterijsjes, koekjes en toastjes voorradig. De patiënt heeft ook keuze tussen cola, water, thee of koffie. In sommige gevallen zoals bv bij diabetespatiënten wordt er een broodmaaltijd vanuit de keuken besteld. Belangrijk is dat er een strikte scheiding is tussen de voeding van patiënten en medewerkers.*

* *Voorraad en berging*

*Hier gebeurt de stockage van linnen en de stockage van materiaal*

## Contactpersonen

*De dienst is telefonisch te bereiken op het telefoonnummer 03/285 24 31 (desk) en 03/285 24 30 (Sonja Thijs – hoofdverpleegkundige)*

*De stagebegeleiding gebeurt door volgende stagementoren: Cindy Pustjens, Elien Belpaeme en Arzina Lumani. Tijdens de stage word je begeleid door de stagementoren en de verpleegkundigen van de afdeling.*

## Dagindeling

### Shiften

*Voor studenten zijn er twee shiften:*

* *De vroege shift: 07.00u – 15.30u*
* *De late shift: 09.30u – 18.00u*

### Verloop van een shift

|  |  |
| --- | --- |
| *07.00 – 09.00u* | *Start opnemen van patiënten en klaarmaken voor OK. Hierbij wordt rekening gehouden met het uur waarop de ingreep doorgaat. Patiënten die als eerste gepland staan voor OK worden dus het eerst opgenomen. Start infuusprikken bij de colonoscopiepatiënten van de voormiddag.* |
| *09.30u – 11.30u* | *Verder opnemen van patiënten voor OK. De eerste patiënten voor een IV – behandeling komen nu binnen. De eerste patiënten van recovery moeten afgehaald worden. De OK patiënten van de dag voordien worden gebeld om na te gaan of alles vlot verlopen is.* |
| *11.30u* | *De eerste chirurgische patiënten worden getoerd en klaargemaakt voor ontslag. Tijdens de toer worden bloeddruk, hartslag en verband gecontroleerd. We vragen na of de patiënt pijn heeft en geplast heeft. Patiënten krijgen drinken en eventueel eten. We geven nu ook de uitleg voor thuis.* |
| *11.50u* | *Start infuus prikken bij de colonoscopiepatiënten van de namiddag. Maaltijden worden opgediend bij de patiënten die voor een infuus binnen komen.* |
| *12.30u – 13.00u* | *Middagpauze* |
| *13.30u* | *Start tweede toer van OK-patiënten en verder prikken van colonoscopiepatiënten. Kamer wordt klaargemaakt voor de schoonmaak. (vuilbak wordt aan de deur gezet en afwas wordt weggehaald). Patiënten worden verder afgehaald van ontwaakzaal.* |
| *15.00u* | *Start derde toer van OK-patiënten. Kamer wordt klaargemaakt voor de schoonmaak. (vuilbak wordt aan de deur gezet en afwas wordt weggehaald). Patiënten worden verder afgehaald van ontwaakzaal.* |
| *16.30u – 18.00u* | *Start vierde toer van OK-patiënten. Bedlinnen wordt van de vrijgekomen bedden gehaald en de kamer wordt klaargemaakt voor de schoonmaak. Patiënten worden verder afgehaald van ontwaakzaal.* |
| *18.00u – 19.00u* | *Start vijfde toer van Ok- patiënten. Bedlinnen wordt van de vrijgekomen bedden gehaald en de kamer wordt klaargemaakt voor de schoonmaak. Patiënten worden verder afgehaald van ontwaakzaal.* |

## Wat doet onze afdeling

*Specialismen:*

*Diensten en artsen waarvoor wij patiënten opnemen:*

|  |  |
| --- | --- |
| ***CHIRURGIE*** | |
| *Orthopedie* | * *Dr. Loquet* * *Dr. Van den Bogaert* * *Dr. De schrijver* * *Dr. Van Eynde* * *Dr. Van Ijperen* |
| *Gynaecologie* | * *Dr. Renard* * *Dr. Cha’ban* * *Dr. Dewulf* * *Dr. Elst* * *Dr. De Souter* * *Dr. Werquin* * *Dr. Ponnet* * *Dr. Langermans* |
| *Urologie* | * *Dr. Poellaert* * *Dr. Debruyne* * *Dr. Van den Broeck* |
| *O.R.L.* | * *Dr. Declau* * *Dr. Coen* * *Dr. Berghmans* * *Dr. Van Ardenne* * *Dr. Van der Gucht* * *Dr. Verkest* |
| *Algemene heelkunde* | * *Dr. Cools* * *Dr. Reynders* * *Dr. Van Dessel* * *Dr. Boons* |
| *Tandzorgen* | * *Dr. Van Geet* * *Dr. Koningsveld* |
| *Vaatchirurgie* | * *Dr. Deleersnijder* * *Dr. Van Den Brande* * *Dr. Wustenberghs* * *Dr. Schoonjans* |
| *Maxillo – faciale heelkunde* | * *Dr. Koerber* * *Dr. Loomans* * *Dr. Taché* * *Dr. Ehlinger* * *Prof. Mommaerts* |
| *Plastische heelkunde* | * *Dr. Brewaeys* |

|  |  |
| --- | --- |
| ***INTERNE*** | |
| *Dermatologie* | * *Dr. De Merlier* * *Dr. Schoofs* |
| *Gastro-enterologie* | * *Dr. Van Herck* * *Dr. Steger* * *Dr. Van Outryve* * *Dr. Wauters* * *Dr. Couturier* * *Dr. Lemaitre* |
| *Pneumologie* | * *Dr. Vervliet* * *Dr. Vaerenberg* * *Dr. De Bondt* * *Dr. Hantson* * *Dr. Nowé* |
| *Neurologie* | * *Dr. Debruyne* * *Dr. Verstappen* * *Dr. Hauth* |
| *Nefrologie* | * *Dr. De Clippeleir* |
| *Geriatrie* | * *Dr. Detienne* * *Dr. Chong* |
| *Endocrinologie* | * *Dr. Abrams* |
| *Cardiologie* | * *Dr. Janssens* |
| *Radiologie* | * *Dr. Van Breuseghem* |

*Ingrepen / onderzoeken / behandelingen*

* *Arthroscopie van de knie of enkel*
* *Verwijderen en plaatsen osteosynthesmateriaal*
* *Tenniselleboog, carpal tunnelsyndroom, dequervain, verende vinger*
* *Verwijderen cyste*
* *Voetingrepen: teennagelextractie, hallux valgus*
* *Curettage / hysteroscopie*
* *Laparoscopie*
* *TVTO*
* *Vulvaplastie*
* *Prostaatbiopsie*
* *Niersteenverbrijzeling (ESWL)*
* *Ureterorenoscopie*
* *Directe laryngoscopie*
* *Neusreductie*
* *Kleine FESS*
* *Blefaroplastie*
* *Liesbreuk*
* *Anale ingrepen ( hemorrhoïden / verwijderen fistel / verwijderen condylomata)*
* *Facetdenervaties*
* *Extractie tanden / tandverzorging onder narcose*
* *Extractie wijsheidstanden*
* *Spataderoperatie*
* *Plaatsen intraveneuze poortsysteem*
* *Borstvergroting*
* *Facelift*
* *Gynaecomastie*
* *Liposuctie*
* *Ooglidcorrectie*
* *Verwijderen baso*
* *Colonoscopie*
* *Gastroscopie*
* *ERCP*
* *Leverbiopsie*
* *Pilcamonderzoek*
* *Bronchoscopie*
* *Transthoracale punctie*
* *Infuustherapie: infliximab / Vendolizumab / Natalizumab / Ustekinumab / risankizumab / Mirikizumab / injectafer / zoledronic acid / gammaglobulines / immunotherapie / Ocrelizumab / Packed cell’s*

*Leeraanbod:*

*Tijdens de stageperiode beogen we een groeiend leerproces. Het is de doelstelling om de verschillende interventies die tijdens de theoretische vorming aan bod gekomen zijn verder te oefenen tijdens de stageperiode.*

*Gedurende de stage wordt de nadruk gelegd op:*

* *Het voorbereiden van patiënten voor een operatie of onderzoek*
* *Het opvolgen van de patiënt postoperatief*
* *Het geven van educatie aan de patiënt voor en na de ingreep of onderzoek*
* *Het werken volgens de normen van de Vlaamse Overheid*
* *Het rapporteren van parameters en observaties via EPD*
* *Het prikken van een IV – katheter al dan niet gecombineerd met een bloedafname*
* *Het aanprikken van poortkatheters*
* *Het klaarmaken en toedienen van medicatie IV/ IM / SC*
* *Het toedienen van zuurstof*
* *Het éénmalig sonderen*
* *Het geven van een groot lavement*
* *Het droog aseptisch verband*

*Gedurende je stageweken worden de bovenstaande interventies uitgevoerd op modulenniveau. We verwachten van jou als student dat je deze kan toepassen in een aangepast tempo, zodanig dat de organisatie van meerdere zorgen kan gebeuren. Observatie en rapportage, zowel mondeling als schriftelijk, moeten worden uitgevoerd.*

*Tijdens de contacten met patiënten verwachten we dat je een professionele houding kan aannemen. Vergeet echter niet dat de geplande activiteiten tijdens een bepaald tijdsbestek moeten uitgevoerd worden om de totale organisatie tot een goed einde te kunnen brengen. Indien een patiënt nood heeft aan een luisterend oor, heb hiervoor dan aandacht. Probeer er wel rekening mee te houden dat de verzorging van andere patiënten niet in gedrang komt. Een langdurig gesprek probeer je te plannen op een rustig moment.*

## Verwachtingen

*Wij ontvangen steeds 1 student per stageperiode. In ons dagziekenhuis doen enkel basisverpleegkundigen en bachelors vanaf het 2de academiejaar stage.*

*Verwachtingen t.o.v. de studenten vanuit het team:*

* *Het is vanzelfsprekend dat elke student zich aan- en afmeldt gedurende de stage.*
* *Informeer je over de patiënt en de toe te dienen zorgen in het verpleegdossier*
* *Rapporteer volgens de eisen gesteld in het ziekenhuis ( SBAR – methode)*
* *Het bijwonen van operaties of onderzoeken is altijd mogelijk mits initiatief van de student hieromtrent.*
* *Studenten kunnen ook gebruik maken van de aanwezige literatuur op de dienst.*
* *We verwachten je als student op dienst in zuivere dienstkledij ( broekpak) zonder juwelen en anderen zaken die niet voldoen aan de eisen i.v.m. hygiëne. Wees beleefd en geduldig tegen de patiënten.*
* *Geef eveneens aandacht aan het verwijderen van de kleefetiketten bij het openen van verpakkingen. Deze etiketten moeten op een formulier gekleefd worden om de voorraad automatisch te laten aanvullen. Als je dit niet doet, komt de levering van materiaal in problemen en kunnen er tekorten optreden.*
* *Wanneer er zich op een bepaald moment moeilijkheden zouden voordoen, van gelijk welke aard: uitvoeren van zorgen, omgang met verpleegkundigen / patiënten, het realiseren van je stagedoelstellingen enz. .. aarzel dan niet dit te bespreken met de hoofdverpleegkundige, de stagementor of de praktijklector. Doe dit zo vlug mogelijk zodat de problemen zich niet opstapelen.*

## Feedback

*Feedback gebeurt door de stagementoren meestal via medbook. Er kan ook steeds mondeling feedback gevraagd worden aan de verpleegkundigen op dat moment aanwezig.*

## 