ZAS informatiebrochure   
voor studenten

Dienst Materniteit 3B/3E 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

*Voorwoord*

*Welkom op de afdeling 3B/3E materniteit van het Ziekenhuis Aan de Stroom, campus Middelheim.*

*De bedoeling van deze stagebrochure is je al een beetje wegwijs te maken op onze dienst, zodat je goed voorbereid kan starten aan je stageperiode. Lees deze brochure daarom aandachtig door nog voor je voorbespreking van de stage.*

*Een nieuwe en hopelijk leerrijke stageperiode is voor jou aangebroken. Gedurende enkele weken behoor je tot het team van 3B/3E en krijg je de mogelijkheid om actief deel te nemen aan het dienstgebeuren. Hierbij houden we rekening met het opleidingsjaar waarin je je bevindt.*

*Hopelijk levert deze stage een bijdrage aan jouw opleiding tot een volwaardige vroedvrouw. Je krijgt de kans om de aangeleerde technieken, kennis en sociale vaardigheden om te zetten in de praktijk. Ook het contact en de omgang met collega-studenten, vroedvrouwen en geneesheren kan bijgeschaafd worden.*

*Neem initiatief en je zal aan het einde van deze stageperiode vele ervaringen rijker zijn.*

*Maar vergeet niet, je bent hier om te leren dus aarzel niet om vragen te stellen!!*

*Heel veel succes!*

*Dienst*

*De afdeling bevindt zich op de 3de verdieping, B/E-vleugel van het ziekenhuis. Hier bevinden zich ook de verlos- en MIC-afdeling 3C en neonatologie op 3D.*

*3B (route 325) telt 16 eenpersoonskamers. Alle kamers zijn voorzien van babybox en een badkamer met douche en toilet. Het toilet is uitgerust met een sproeisysteem zodanig dat de parturiënten zichzelf vaginaal kunnen spoelen postpartum.*

*Tel : 03 280 33 71*

*3E (route 335) telt 7 tweepersoonskamers met dus 14 bedden en 1 eenpersoonskamer die dienst doet als medische afzonderingskamer.*

*Tel : 03 280 33 74*

*Meestal zijn de kamers bezet met pasbevallen moeders met hun baby’s. Op rustige momenten kan het zijn dat er ook patiënten van andere specialiteiten liggen, bijvoorbeeld heelkundige of gynaecologische patiënten.*

## Contactpersonen

***Afdelingshoofd:*** *Sabine Mortelmans*

[*sabine.mortelmans@zas.be*](mailto:sabine.mortelmans@zas.be)

*Tel: 03/280.14.21*

*Barbara Luten*

[*barbaraelizabeth.luten@zas.be*](mailto:barbaraelizabeth.luten@zas.be)

*Tel: 03/280.33.78*

***Adjunct afdelingshoofd:***

* *Aanspreekpunten studenten Thalia Wittock*

[*Thalia.wittock@zas.be*](mailto:Thalia.wittock@zas.be)

*Tel: 03/280.33.58*

*Laura Borremans*

[*Laura.borremans@zas.be*](mailto:Laura.borremans@zas.be)

*Tel: 03/280.33.58*

***Bedrijfsleider moeder/kind:*** *Marloes Grande*

## Dagindeling

### Shiften

*Vroege -> 6:45 – 14:45 (7.6u)*

*Late -> 13:15 – 21:15 (7.6u)*

*Nacht -> 21:00 – 7:00 (10u)*

### Verloop van een shift

*Op onze dienst werken we met een patïententoewijzing. Dit wil zeggen dat een vroedvrouw verantwoordelijk is voor de totaalzorg van de patiënten die haar toegewezen zijn.  
  
Met deze manier van werken trachten we de vertrouwensrelatie tussen patiënt en zorgverlener te optimaliseren. Op deze manier wordt het aantal zorgverleners dat bij de patiënte binnengaat beperkt. De afdeling is in drie delen verdeeld tijdens de vroege en in twee delen tijdens de late.  
  
Zeker om de eerste dagen je weg te vinden op de dienst, wordt hier het klassieke dag verloop geschetst. Vanzelfsprekend is het slechts een schema en dus niet bindend.*

|  |  |
| --- | --- |
| Uur | Activiteit |
| *06.45 uur – 07.00 uur* | *Briefing door nachtverpleegkundige aan de vroege dienst.  Hiervoor krijg je een blad van de dienst waar reeds wat informatie op te vinden is. Verdere belangrijke zaken noteer je er zelf nog bij.* |
| *07.00 uur -11.00 uur* | *Starten van integrerende verzorging.*   * *Bloedafname indien nodig. Dag 1 bij multipara’s, dag 2 bij primipara’s of sectiopatiënten.* * *’s Morgens mogen de patiënten douchen. Met uitzondering van patiënten die bedrust hebben of laat hun sectio gehad hebben, zij krijgen een bedbad. Wel gebeurt de controle van de parameters, fundushoogte, bloedverlies, perineum, eventuele hechtingen (sectio, perineum), mictie, ontlasting, borsten etc.* * *Uitvoeren babybadje + bijhorende observaties: navel), opstarten vitaminen vanaf dag 1, temperatuurcontrole, kleur, voeding, algemene toestand en gewicht. Wegen gebeurt nooit door de moeder zelf. Op de dag van de geboorte (= dag nul) worden de baby’s niet gewassen, wel worden de observaties uitgevoerd. Op dag 1 krijgen de ouders een demobad, dag 2 mag de moeder zelf wassen met begeleiding, dag 3 wast de moeder zelfstandig haar baby.* * *Borst- of flesvoeding opvolgen* * *Bed opmaken en kamer netjes achterlaten* * *Aanvullen van babymateriaal en kraamverbanden + vuil linnen verwijderen* * *Gegevens dadelijk invullen in het verpleegdossier HIX* * *Beloproepen beantwoorden* |
| *11.00 uur -11.45 uur* | * *Verdere verzorging en opvolging moeder en kind* * *Opruimen van de dienst* * *Onderhoud van het verzorgingsmateriaal* * *Aanvullen van de verzorgingswagentjes* * *Beloproepen beantwoorden* |
| *11:45 uur* | *Uitdelen van het middagmaal* |
| *12.00 uur -12.30 uur* | *Middagpauze in het personeelsrestaurant. De vroedvrouwen eten op de dienst.* |
| *13.00 uur -14.30 uur* | *Opruim kamers van ontslagen patiënten.* |
| *13.15 uur- 14.00 uur* | *Afruimen maaltijden + Briefing aan de namiddagdienst.* |
| *14.45 uur -18.00 uur* | *Verzorging en opvolging van moeder en kind:*   * *Parameters (zoals beschreven bij ochtendverzorging)* * *Borst- of flesvoeding* * *Urine en stoelgang* * *Algemene toestand moeder en kind*   *Algemeen:*   * *Opname van nieuwe patiënten: geboorte pakket geven, nazicht van moeder en kind* * *Beloproepen beantwoorden* |
| *18.00 uur -18.30 uur* | *Avondpauze in het personeelsrestaurant. De vroedvrouwen eten op de dienst.* |
| *18.30 uur -20.00 uur* | *- Verdere verzorgingen moeder en kind - Opvolging voeding van de baby - Opruimen van de dienst - Aanvullen - Opruim kamers van ontslagen patiënten - Beloproepen beantwoorden* |
| *20.00 uur -20.45 uur* | *Avondtoer:*   * *Waterbedeling* * *Kraamverbanden aanvullen* * *Navraag voeding kind* * *Navraag noodzaak pijnmedicatie* |
| *21.00 uur -21.15 uur* | *Briefing aan de nachtdienst* |
| *21.15 uur – 22.00* | *Toeren + voorstellen aan de patiënten als nachtdienst* |
| 22.00 uur -06.45 uur | - Observatie van pasgeborenen en kraamvrouwen - Controle sectio- en eventuele gynaecologiepatiënten *- Begeleiding bij borstvoeding, kunstvoeding en afkolven - Bloedaanvragen klaarleggen voor de ochtendverzorging - Takenlijst van de nacht afwerken* |

*Bezoekuren materniteit*

*3B: partner of 1 vaste begeleider mag 24/24u komen (mag dus ook blijven overnachten)*

*Ander bezoek: 16:30u – 19:30u*

*3E: partner of 1 vaste begeleider: van 7u tot 22u*

*Ander bezoek: 16:30u – 19:30u*

## Wat doet onze afdeling

*Zoals reeds gezegd liggen er grotendeels pas bevallen moeders met hun baby’s.   
Niet acute MIC-patiënten liggen ook op 3B. Indien de acute MIC bedden vol liggen, kan het zijn dat er acute MIC-patiënten (bv. preterme contracties, PE, …) op 3B gelegd worden. Deze acute patiënten dienen niet gevolgd te worden door eerstejaars studenten vroedkunde, enkel door tweedejaars studenten in overleg met de toegewezen mentor/ vroedvrouw.  
Wanneer er bedden vrij zijn en het is druk op gynaecologie, worden er soms ook gynaecologische patiënten opgenomen.  
  
Patiënten die binnenkomen voor een geplande sectio worden op de materniteit opgenomen en voorbereid door de vroedvrouw verantwoordelijk voor de kamer waar de patiënte ligt. Alle patiënten komen de ochtend van de sectio zelf binnen (tenzij dit niet aangewezen is omwille van ernstige pathologie). Ze worden vanuit de materniteit naar het OK gebracht (9e verdieping) en na hun verblijf op recovery weer naar de materniteit gebracht. De baby wordt door de vroedvrouw(en) verantwoordelijk voor de sectio’s die dag opgevangen op OK. Nadien mag de baby met de partner of begeleidende persoon mee naar de recovery om te ‘skinnen’. Indien er complicaties waren bij de sectio zal er geen ‘skin-to-skin’ kunnen gedaan worden en zal de baby op de kamer bij de partner of begeleidende persoon wachten tot de mama terug naar de kamer mag. Indien er geen partner of begeleidende persoon bij is dan zal de baby naar de prematurenafdeling N\* op 3D gebracht worden in afwachting totdat de mama terugkomt naar de kamer.  
  
Primipara’s gaan na een vaginale partus naar huis op dag 3. Multipara’s gaan na een vaginale partus naar huis op dag 2 indien ze bevallen zijn voor 16u en op dag 3 indien ze bevallen zijn na 16u.  
Sectiopatiënten gaan op dag 4 naar huis.*

*Leeraanbod*

*Je wordt op de dienst mee ingeschakeld bij de verzorging van moeder en kind.*

*We proberen hier aan totaalzorg te doen, dit betekent dat je een kamer in één keer afwerkt: moeder verzorgen, babybadje met wegen, temperatuurcontrole en navelverzorging, opruim en orde van de kamer, bed dekken en eventuele bloedafnames*.

*Moeder:*

*Probeer tijdens je stageperiode een opname mee te volgen, zowel het administratieve gedeelte als het installeren en informeren van de patiënt (bezoekuren, wifi, overnachting partner,…).  
  
Voor een geplande sectio komen de patiënten binnen op de materniteit en worden daar ook voorbereid, dit kan je als student mee opvolgen. De anamnese afnemen, CTG aanleggen, scheren, infuus plaatsen, …  
  
Het postpartum van de sectiopatiënten kan je als studente ook doen. Hierbij hoort het geven van een bedbad of de patiënte in de douche helpen, vulvaspoeling, wondzorg, katheterzorg etc.  
  
De postpartum periode bij een vaginale partus wordt op de materniteit eveneens opgevolgd, als student leer je om de lochia na te kijken, baarmoederinvolutie op te volgen, perineumzorg, observaties etc.  
  
Je leert een onderscheid te maken tussen normale en abnormale vroedkundige parameters en observaties en de nodige acties die ondernomen moeten worden.  
  
Voor de pijnbestrijding in het postpartum wordt een protocol gevolgd, probeer je dit protocol eigen te maken.  
  
Diabetes patiënten komen regelmatig voor, zowel zwangerschapsdiabetes als insulinedependente diabetes en het gevolg voor de baby. Dit zijn interessante leermomenten.  
  
Neonaat:*

*De zorg voor de borstvoeding en flesvoeding behoort tot je takenpakket. Probeer zoveel mogelijk mee te kijken met de vroedvrouw en vraag naar het borstvoedingsbeleid. Bij flesvoeding kan je leren hoe de voeding gegeven wordt. De flesjes zelf worden voorbereid geleverd door de firma. Je kan inzicht krijgen in de verschillende soorten voeding die bestaan en waarom er voor een bepaalde voeding wordt gekozen.  
  
GVO rond voeding, verzorging van de baby en veilige slaaphouding zijn belangrijk om mee te geven aan de ouders.  
  
Op materniteit wordt bij elke neonaat een bloedafname gedaan voor de PKU screening. Bij baby’s van multipara’s die vaginaal bevallen zijn en voor 48u het ziekenhuis verlaten, wordt de PKU screening via de thuiszorg gedaan. Bij sommige baby’s worden ook andere zaken gecontroleerd zoals bilirubine, CRP, … Ook een capillaire bloedafname om de glucose te controleren wordt op de materniteit regelmatig uitgevoerd. Grijp leerkansen om bloedafnames te kunnen uitvoeren en leer wat de normaalwaarden zijn bij de verschillende controles. Bij afwijkende waarden kan je leren welke acties ondernomen moeten worden. Capillaire bloedafnames kan je reeds oefenen in je eerste jaar maar veneuze bloedafnames bij de neonaat voer je pas uit wanneer je volwassenen zonder problemen kan prikken (enkel in je tweede jaar).*

*Ook fototherapie komt voor op onze afdeling.  
  
Je mag altijd vragen om eens iets extra te doen zoals bv. eens mee toeren met de pediater. Dit kan bijvoorbeeld één van je stagedoelstellingen zijn.  
  
Administratie:*

*Je leert werken met het elektronische patiëntendossier HIX, probeer steeds om alle gegevens zo volledig mogelijk en op de correcte plaats te noteren. Vul zo snel mogelijk na de verzorging je dossier in, schrijf je observaties niet op je briefingsblad. Dit om de privacy van de patiënt te beschermen.  
  
Kijk eens mee met de vroedvrouw hoe je in de computer resultaten kan opzoeken.*

*Online leermodules (OLM)*

*Vanuit ZAS wordt er van de studenten verwacht om 3 OLM’s te doen. Deze kun je op de computer in het ziekenhuis maken. De OLM’s zijn te vinden op het kwaliteitsportaal. De OLM’s die verplicht zijn voor studenten zijn: Brand, kwaliteit en BLS. Inloggen kan je met je eigen stamnummer en wachtwoord Welkom123456.*

*Procedures*

*Er zijn procedures voor materniteit en verloskamer te vinden op het kwaliteitsportaal, alsook ons borstvoedingsbeleid. Bekijk deze zeker op rustige momenten tijdens je stage.*

## Verwachtingen

### Algemeen

*Wij verwachten van jou dat je je tracht in te leven in de situatie van onze patiënten om hen met hartelijkheid, begrip en waardering te omringen. Hierbij houd je rekening met hun fysisch, psychisch, sociaal, moreel en ideologisch functioneren.  
  
Wees beleefd en correct in alle situaties, neem je verantwoordelijkheid op (verzin geen smoesjes) en wees collegiaal.  
  
Assertiviteit wordt aanvaard wanneer deze toegepast wordt in de juiste vorm.  
  
Werk actief mee aan je leerproces, wacht niet af om bepaalde technieken uit te voeren maar neem initiatief.  
  
Bied je leerdoelen aan, het resultaat van je stage hangt grotendeels af van je eigen inzet.  
  
Zorg ervoor dat je goed voorbereid op stage komt met de nodige theoretische kennis.  
  
Wacht niet af bij problemen of vragen, maar wend je tot de mentoren, hoofdvroedvrouwen of je toegewezen vroedvrouw. Zij zullen graag samen met jou naar een oplossing zoeken.*

### Per schooljaar/academiejaar

***Eerste jaar studenten*** *Vooral kennismaking met het vroedkundige beroep binnen de ziekenhuiswereld. Je bent een volwaardig element van het team, maar je zal meestal onder toezicht van een vroedvrouw gaan functioneren. Neem initiatief om de aangeleerde technieken in te oefenen. Op het einde van je stage verwachten we dat je een volledige kamer voor je rekening kan nemen (organisatie van de zorgen van moeder en kind, rapportage, briefing, GVO,…) onder toezicht van je begeleidende vroedvrouw.*  
  
***Tweede jaar studenten***

*Je krijgt de kans om je verantwoordelijkheidszin en initiatief name te vergroten. We verwachten dat je de zorg beter gaat plannen en een duidelijke kijk krijgt op het dienstgebeuren.  
  
Er wordt verondersteld dat je de technieken van het eerste jaar vlot kan uitvoeren en nieuwe technieken gaat inoefenen. Verfijning van schriftelijke en mondelinge rapportage.  
  
Naarmate de ervaring en deskundigheid groter wordt, kun je na overleg ook zelfstandig aan de slag. Het is de bedoeling dat je op het einde van je stage twee kamers zelfstandig kan afwerken, zowel moeder als kind en de nodige rapportage.*

***Derde jaar studenten*** *Op het einde van je derde jaar wordt er van je verwacht een volwaardige vroedvrouw te zijn. In principe doe je in je derde jaar geen stage materniteit meer.  
  
De stages situeren zich meer op andere diensten (verloskamer, MIC,…)*

***Afspraken***

*Men probeert ervoor te zorgen dat er slechts één student per shift is, zodat je alle kansen krijgt om te leren.  
  
Afhankelijk van het aantal studenten die gelijktijdig stage lopen zal je ook weekends en/of nachten moeten doen.  
  
Wanneer je op bepaalde dagen vrij moet zijn of een bepaalde dienst niet kan doen voor bv. gepland doktersbezoek of studentenraad vul je het daartoe bestemd formulier tijdig (6 weken op voorhand) in en stuur het per mail naar je praktijklector, zodat de dienst er rekening mee kan houden.  
  
Voor het middagmaal kan je terecht in de personeelsrefter tussen 11:30u en 13:30u, tijdens het weekend en op feestdagen is de personeelscafetaria gesloten.*

*Voor het avondmaal kan je terecht in de personeelsrefter door de dubbele deuren te openen met je badge. Het personeelsrestaurant is ’s avonds echter gesloten dus je dient een eigen maaltijd te voorzien.   
  
Bij ziekte of te laat komen verwittig je de dienst*

*3B : 03/280.33.71 of 3E: 03/280.33.74* ***EN*** *de school .*

## Feedback

***Dagevaluatie***

*Het is aan jou om Medbook tijdig in te vullen en aan te bieden, niet op het moment dat de vroedvrouw naar huis gaat. Je kan bijvoorbeeld tijdens je middagpauze je evaluatie schrijven of op een rustig moment op dienst. Vraag steeds even aan de vroedvrouw of je nog iets kan doen alvorens je begint met het schrijven van je evaluatie, dit doe je pas als laatste. Lukt het de dag zelf niet meer dan schrijf je je evaluatie thuis.  
De vroedvrouw waaraan je bent toegewezen bespreekt samen met jou je functioneren en vult je dagevaluatie online in.*

*Vergeet hen niet uit te nodigen in Medbook via hun ZAS e-mailadres.*  
***Tussentijdse evaluatie***

*In de mate van het mogelijke krijgt de student een tussentijdse evaluatie, het tijdstip is afhankelijk van het aantal weken dat je stage loopt.  
  
Dit gebeurt in het bijzijn van de student en de stagebegeleid(st)er. De tussentijdse evaluatie geeft de student de mogelijkheid bij te sturen waar nodig en kan ook motiverend werken.  
  
Leerpunten worden bekeken en besproken, ook krijgt de student de mogelijkheid bepaalde zaken te vermelden indien nodig.*

*In principe is er niemand van de afdeling aanwezig.*  
***Eindevaluatie***

*Dit is een terugblik op het functioneren van de student gedurende de ganse stageperiode, rekening houdend met de tussentijdse evaluatie.  
  
Dit gebeurt in het bijzijn van de student en stagebegeleiding. Het is de bedoeling om alle partijen aan het woord te laten, ook de student.*

*Deze eindevaluatie gebeurt op school.*

## 