

Intensieve zorgen
Informatiebrochure voor studenten

Inhoud

1	Algemene gegevens	5
1.1	Wie is wie?	5
1.2	Grondplan intensieve zorgen	6
1.3	Bezoekregeling	7
1.4	Pathologieën en behandelingen	7
2	Dagindeling en bijzonderheden	8
2.1	Dagindeling per shift	8
2.1.1	Vroege (6.30u tot 14.36u)	8
2.1.2	Late (13.54u tot 22u)	8
2.1.3	Nacht (21.30u tot 07u)	8
2.2	Specifieke technieken en onderzoeken	9
2.3	REA en OMA	9
2.3.1	REA	9
2.3.2	OMA	9
2.4	MDO	11
3	Onze verwachtingen naar jou toe	11
4	4 Nog enkele praktische zaken	13
4.1	Praktische zaken	13
4.2	Mentoren	13

Beste student,

Wij heten je van harte welkom op intensieve zorgen. Wij hopen dat je een aangename en leerrijke stageperiode bij ons zult doorbrengen.

Inzo biedt je een enorme variëteit aan pathologieën en technieken bij mensen van alle leeftijden. Bovendien staan onze artsen en verpleegkundigen steeds klaar om je met raad en daad bij te staan. Wees dus vooral niet bang om vragen te stellen! Eén van onze belangrijkste doelstellingen naar studenten toe is immers dat je leert (kritisch) nadenken en linken of verbanden leggen.

In deze brochure vind je de nodige informatie om je stage goed te kunnen aanvangen.

Tot binnenkort, wij verwachten je!

1 Algemene gegevens

1.1 Wie is wie?



Robin Mellebeek, Hoofdverpleegkundige

03 650 50 46 (dect 5046) of 1400

Robin.mellebeek@klina.be



Dr. Wim Fassin

Anesthesist – intensivist

Arts-diensthoofd Intensieve Zorgen

Dect 5107



Dr. Pieter Monballyu

Internist – intensivist

Adjunct arts Intensieve Zorgen

Dect 5163



Dr. Steven Hellemans

Cardioloog – intensivist

Adjunct arts Intensieve Zorgen

Dect 5194

1.2 Grondplan intensieve zorgen

Onze dienst bevindt zich op de eerste verdieping aan de achterzijde van het ziekenhuis, aan de Prins Kavellei, en wordt begrensd aan de ene kant door spoedgevallen en aan de andere kant door het operatiekwartier.

Intensieve zorgen beschikt over 15 “boxen”, verdeeld over 2 sectoren. Fysisch zijn deze van elkaar gescheiden door enkele burelen en ruimten voor gemeenschappelijk gebruik, o.a. de keuken, briefingruimte, ...

Tussen deze 2 sectoren wordt geen onderscheid gemaakt naar pathologie of discipline. Je kan dus op beide sectoren alles terugvinden.

1406	1407	1408	1409	1410	hvpk	ontspanningsruimte		arts	1420	1419	1418	1417	1416
1405	SECTOR 1									SECTOR 2			1415
1404						keuken	wc pers						1414
					berging sector 1		wc bez.	berging sector 2					
1403						gesprek ruimte							1413
			spoelruimte						spoelruimte				
1402	1401												
						hoofdgang							
			↓								↓		
			Spoedgevallen								Operatiekamer		

1.3 Bezoekregeling

Er zijn twee bezoekmomenten voorzien: van 15u tot 15.30u en van 19.30u tot 20u.

Op de kamer worden maximaal drie personen gelijktijdig toegelaten. Komt het bezoek met meer personen, wordt er gevraagd elkaar af te wisselen. Kleine kinderen zijn enkel per uitzondering en na overleg met de verantwoordelijke verpleegkundige toegestaan.

Verse bloemen en GSM mogen niet op intensieve zorgen, verder mag familie vrijwel alles meebrengen. Blijf wel aandachtig naar vb dieet of nuchter zijn toe!

1.4 Pathologieën en behandelingen

Onze dienst intensieve zorgen is een gemengde dienst. Dit wil zeggen dat je zowel interne als heekundige patiënten tegenkomt. Deze kunnen high care of medium care patiënten zijn en bovendien van elke leeftijds categorie.

Onze mentoren hebben een kft samengesteld, beschikbaar op elke sector, met de info over de meest voorkomende pathologieën en hun belangrijkste verpleegkundige aandachtspunten. Durf deze zeker te raadplegen.

Enkele voorbeelden: acuut longoedeem, auto-intoxicatie, leverfalen, Hellpsyndroom, Whipple, trauma, ...

2 Dagindeling en bijzonderheden

2.1 Dagindeling per shift

2.1.1 Vroege (6.30u tot 14.36u)

- Bedside briefing volgens SBARR van 6.30u tot 07u
- Parametercontrole elke 2u
- Hygiënische zorgen
- Medicatietoediening, wondzorgen, onderzoeken, ...
- Ontbijt om 08u
- Middagmaal om 12.20u

2.1.2 Late (13.54u tot 22u)

- Bedside briefing volgens SBARR van 14u tot 14.30u
- Parametercontrole elke 2u
- Medicatietoediening, onderzoeken, ...
- Ontslag en opname
- Doorplannen EVD (elektronisch verpleegdossier)
- Bezoek van 15 tot 15.30u en van 19.30 tot 20u
- Avondmaal om 17u

2.1.3 Nacht (21.30u tot 07u)

- Bedside briefing volgens SBARR van 19.30u tot 22u
- Parametercontrole elke 3u
- 23u: leegmaken van alle zakjes (vb lamelzakjes, maagsonde, ...) en vervangen van alle infusen
- Afsluiten vochtbalans
- Klaarzetten van medicatie van 08u
- Labo-afname om 05u

2.2 Specifieke technieken en onderzoeken

- Zorgen rond beademing: in- en extubatie, aspiratie, mondzorg, cuffdruk, ...
- Optiflow, NIV, BIPAP, CPAP, NO
- Plaatsen van centrale, arteriële, picco, epidurale, thoraxdrain, dialysecatheter, ...
- Ijken, nullen en aflezen van piccometing, abdominale druk, arteriële, CVD, ...
- Onderzoeken: bronchoscopie, gastroscopie, echo cardio, CT, cardioversie, ...

2.3 REA en OMA

2.3.1 REA

Als intensieve zorgen verpleegkundigen zijn we verantwoordelijk voor de interne reanimatie-oproepen. De afdeling roept ons op via dect 1470 en meldt ons de afdeling en kamer waar de rea plaatsvindt. Twee verpleegkundigen lopen dan naar de afdeling met de reanimatiekar, te vinden in de ontspanningsruimte. Een derde verpleegkundige verwittigt de arts.

Je mag steeds meelopen met een REA-oproep en KIJKEN, maar wij verwachten niet dat je actief meehelpt.

2.3.2 OMA

OMA staat voor Omgaan Met Agressie en houdt het verlenen van hulp bij fysieke bedreiging of agressie op een afdeling in.

Het is de mogelijkheid tot het activeren en oproepen van een equipe van opgeleide medewerkers die in het ziekenhuis aanwezig zijn, op eender welk tijdstip (7/7d, 24/24h). Deze equipe kan bestaan uit medewerkers van de REA-ploeg van Inzo én

medewerkers uit de Interne Interventieploeg én een medewerker uit de afdeling spoedgevallen en psychiatrie.

Het oproepen van hulp kan met de "ALARM-TAG", die voorzien is van twee alarmknoppen boven op het toestel. Op inzo is er zo'n tag voorzien op elke sector.



Anderzijds kan je, wanneer er geen "ALARM-TAG" voorhanden is, ook gebruik maken van een rode brandmeldknop voorzien in de openbare gang van uw afdeling om een OMA-hulpoproep te starten. Een derde mogelijkheid is het contacteren van ons noodnummer 1350. Onthaal-spoed kan vervolgens ook de OMA-ploeg alarmeren.

In tegenstelling tot de REA-oproep mag je NIET meelopen aangezien het hier om eventuele agressie gaat.

2.4 MDO

MDO staat voor MultiDisciplinair Overleg. Eén maal per week op dinsdagmiddag wordt er een MDO georganiseerd voor alle patiënten die langer dan 7 dagen op inzo liggen. Op zo'n overleg zijn meestal de verantwoordelijke verpleegkundige, de arts, de kinesiste, de diëtiste, de assistent, de hoofdverpleegkundige, de psychologe, ... aanwezig.

Je mag deze steeds bijwonen.

3 Onze verwachtingen naar jou toe

Afhankelijk van je gevolgd traject verwachten wij van jou als student de volgende kennis en vaardigheden:

- Ochtenzorg: wassen, scheren, tanden poetsen, van proper naar vuil werken, ...
- Wondzorg: basis wondzorgen, stoma, lamel, aandacht voor steriliteit, aandacht voor pijn, ...
- Basistechnieken zoals bloedname, infuus prikken, sondage, ...
- Kunnen nullen, meten en aflezen van invasieve drukmetingen
- Opzoeken van medicatie, weten met wat je bezig bent
- Basiskennis ritmestoornissen: herkennen van abnormaal en normaal ritme en benoemen van sin, VKF, ...
- Herkennen van levensbedreigende ritmes zoals VT, VF en asystolie
- Onderscheid leren kennen tussen shockbaar en niet-shockbaar ritme, synchroon en asynchroon shocken
- Meten en noteren van parameters, herkennen van afwijkingen en interpreteren van deze parameters naar oorzaak en gevolg
- Gebruik kunnen maken van verschillende schalen
- Beginnend inzicht tonen, linken kunnen leggen

- Briefing
- Basiskennis en –zorgen beademing
- Afname en interpretatie van een eenvoudig bloedgas (herkennen van alkalose/acidose, respiratoir of metabool probleem)
- Herkennen van ionenstoornissen
- ALS en defibrillatie

Nog enkele aandachtspunten:

- In acute situaties verwachten wij NIET dat je meehelpt, wel dat je kijkt en leert.
- Beroepsgeheim wordt ten allen tijden gerespecteerd.
- Als student doe je op intensieve zorgen NOOIT een patiënt alleen, maar steeds onder toezicht.

4 Nog enkele praktische zaken

4.1 Praktische zaken

Voor alle praktische informatie rond je stage zoals parking, sleutel locker, maaltijden, bijscholingen, rondleiding, ... is een aparte infobrochure opgemaakt. Deze vind je terug op de website van AZ Klina onder “algemene infobrochure studenten”.

4.2 Mentoren

Op onze afdeling zijn verschillende mentoren werkzaam. In het begin van je stage word je gekoppeld aan één van hen. Hij of zij zal je aanspreekpunt zijn op de dienst en je zo goed mogelijk trachten te begeleiden. In het begin van je stage proberen we ook ineens een datum vast te leggen voor je tussentijdse en eind evaluatie.

Onze mentoren zijn steeds bereikbaar via het e-mailadres: mentoreninzo@klina.be

Nota's

Nota's

Hebt u vragen of opmerkingen?

Spreek de verpleegkundige van de dienst aan. Zij of hij zal u met raad en daad bijstaan.

Contactinfo

Verantwoordelijke: Robin Mellebeek

03 650 50 46

robin.mellebeek@klina.be

Versie: 3 /6 -2018

auteur: clustermanager Acute Diensten, V.U.: Directeur Verpleging

AZ Klina

Augustijnslei 100
2930 Brasschaat
T +32 3 650 50 50
info@klina.be
www.azklina.be