ZORGEENHEID
URGENTIE 1 & 2

INTRODUCTIEBROCHURE STUDENTEN

Opleidingsverpleegkundigen

AZ Zeno

2018-2019

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave 1
1. Welkom 2
2. Voorstelling van de dienst Thorax- neurocentrum 3
2.1. Architectuur 3
2.2. Indeling van de zorgeenheid 4
2.2.1. Kamers: 4
2.2.2. Dienstruimtes: 6
3. Voorstelling team Thorax- neurocentrum 8
3.1. Coördinatoren van de dienst Thorax- neurocentrum 8
3.2. Voorstelling van het team TNC – artsen 9
3.3. Voorstelling van het multidisciplinair team 10
3.3.1. Samenwerking met andere zorgeenheden/ departementen 11
4. Taken en verantwoordelijkheden 12
4.1. Organisatie van de verpleegkundige zorg 12
4.1.1. Shiften: 12
4.1.2. Dagindeling 13
4.1.3. Specifieke verpleegkundige handelingen 18
4.1.4. Verpleegkundige activiteiten i.v.m. het stellen van de diagnose 20
5. Opname-, ontslag-, en exclusiecriteria TNC 21
5.1. Algemeen 21
5.2. Inclusiecriteria 21
5.2.1. Inclusiecriteria voor de cardiale, pulmonaire en neurologische patiënten 21
5.3. Exclusiecriteria voor de cardiale, pulmonaire en neurologische patiënten 23
6. Specifieke aandachtspunten op de zorgeenheid 24
6.1. Stagedoelstellingen 24
6.2. Wat kan de student verwachten 24
6.3. Wat wordt er van u verwacht 24

1. Welkom

De personeelsequipe van Urgentie 1 & 2 heet je **van harte welkom**. Met deze brochure willen we je wegwijs maken op onze eenheid. Het is een beknopte begeleiding die je steeds kunt raadplegen. Een brochure kan niet allesomvattend zijn. Daarom staan zowel de hoofdverpleegkundige als de verpleegkundigen je graag bij indien je hulp of uitleg nodig hebt.

Je hoeft niet te 'leren' van vallen en opstaan. Vraag liefst op voorhand uitleg zo kunnen vergissingen en fouten voorkomen worden.

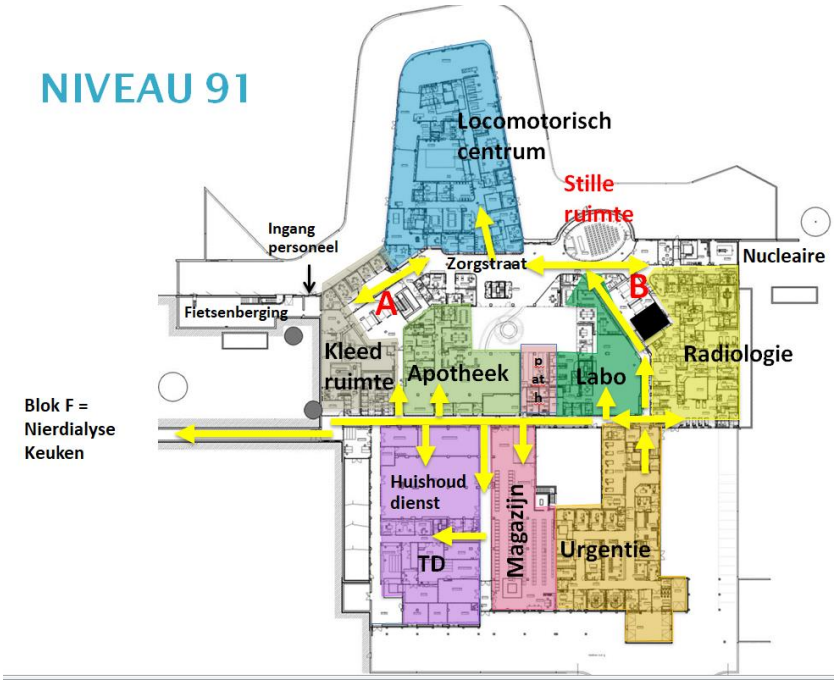
Wij wensen je alvast **veel stagevreugde** toe.

2. Voorstelling van de dienst Urgentie 1 & 2

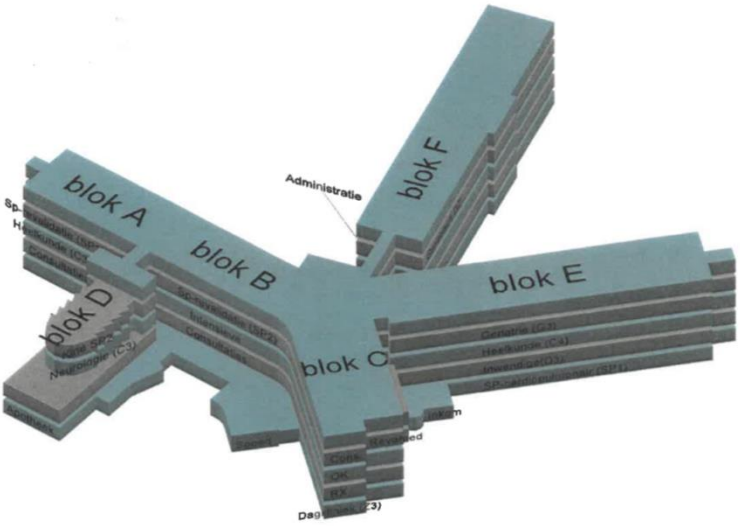
Figuur 1: Balie urgentie 1

2.1. Architectuur

Zowel op onze campus in Knokke-Heist als op onze campus in Blankenberge beschikken wij over een spoedgevallendienst (urgentiedienst).
In Knokke bevindt de urgentiedienst (urgentie 1) zich op de -1 verdieping in Blok D
In Blankenberge bevindt de urgentiedienst (urgentie 2) zich op het gelijksvloers Blok C



Figuur 2: Ligging dienst Urgentie 1.



Figuur 3: Ligging dienst Urgentie 2

2.2. Indeling van de zorgeenheid

2.2.1. Boxen:

Ambulante boxen:
De ambulante boxen bevinden zich aan de rechterkant van de dienst.
Deze zijn voorbehouden voor minder acute pathologie. De ruimte is er beperkt. In deze box kunnen alle basiszorgen worden toegediend. Box 4 is eerder voorbehouden voor kinderen. Van deze laatste is alleen de aankleding kindvriendelijk ingericht.

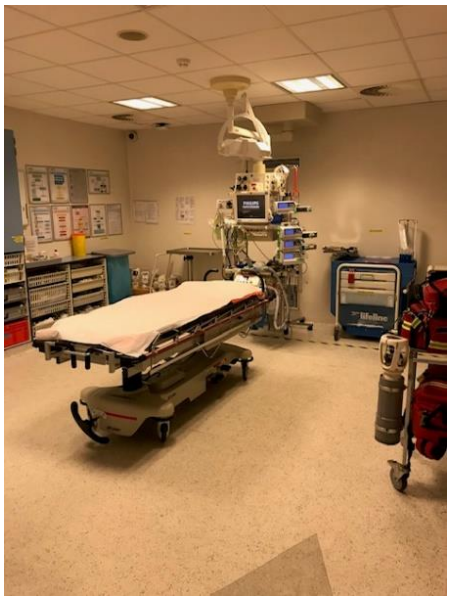
Figuur 4: Ambulante boxen Knokke

Copyright © AZ Zeno, Graaf Jansdijk 162 – 8300 Knokke-Heist

Figuur 5: Ambulante box Blankenberge

Reanimatie boxen:
Aan de linkerkant van de dienst zijn 2 reanimatie boxen geïnstalleerd. Ze zijn om reden van privacy van de ambulante boxen gescheiden.
De werkruimte is groter. Naast de basiszorgen kunnen kritieke zorgen worden toegediend. Alles is erop gericht om levensbedreigende patiëntenzorg te kunnen toedienen.
Deze boxen worden bij voorkeur ontruimd wanneer de MUG op uitruk is.

Figuur 6: Reanimatie box Knokke



Figuur 7: Reanimatie box Blankenberge

Copyright © AZ Zeno, Graaf Jansdijk 162 – 8300 Knokke-Heist

2.2.2. Dienstruimtes:

Verpleegpost:

- Uitvoering alle administratieve taken door de verpleegkundigen- rapportageplaats
- Voorraad alle medicatie
- Voorbereiding medicatie voor toediening
- Geven van de overdracht
- Overzicht monitoring + camera's
- Buizenpostsysteem

Ethilogsysteem

Figuur 8: Ethilogsysteem

Keuken:

- Eetplaats personeel
- Koelkast personeel
- Opbergkastjes personeel

Utility:

- Verzamelplaats afval
- Bedpanspoeler
- Ontsmetten medisch materiaal, …

Berging en voorraad:

- Opslagplaats voor proper linnen
- Voorraad onderzoeksmateriaal (bloedafnames, wondzorg…)
- Verzamelplaats infuuspompen, cardiorespiratoire monitors…

Copyright © AZ Zeno, Graaf Jansdijk 162 – 8300 Knokke-Heist

B**ureau hoofdverpleegkundige**:

- Bureau hoofdverpleegkundige
- Persoonlijke gesprekken

Garage:

- Staanplaats MUG/ PITambulance

Figuur 9: staanplaats PIT en MUG

Doktersbureau:

- Persoonlijke gesprekken met patiënt en familieleden

3. Voorstelling team Urgentiedienst

3.1. Coördinatoren van de dienst Urgentie

Mathieu Hinoul – Hoofdverpleegkundige Urg 1&2
Telefoon Hoofdverpleegkundige
050/ 53 52 20

Filip Ballegeer – Adjunct Urgentie
050/ 53 55 40

Telefoon Urgentiedienst Knokke
050/ 53 52 70

Telefoon Urgentiedienst Blankenberge
050/ 53 53 30

Jessica Samaey – Zorgmanager Verpleegkundige departement & Stagecoördinator
050/ 53 41 13

Hilde Van Landschoot – Opleidingsverpleegkundige Knokke
050/ 53 43 72

Marieke Fleurbaey – Opleidingsverpleegkundige Blankenberge
050/ 53 43 77

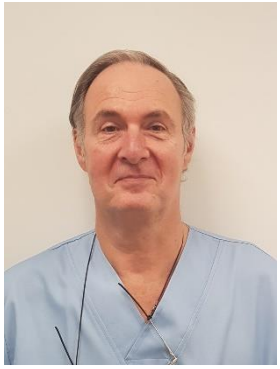
Marijke De Vos – Stagementor

Mia Bonte – Administratief medewerker
Eva Tuyaerts – Administratief medewerker

Copyright © AZ Zeno, Graaf Jansdijk 162 – 8300 Knokke-Heist

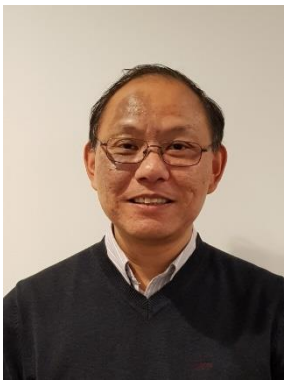
3.2. Voorstelling van het team Urgentie – artsen

dr. **Beaurang**



dr. **Bogaert**

dr. **Boie**

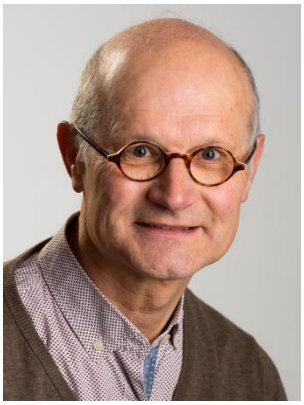


dr. **Chow Tsang**

dr**. D'hollander**

dr**. Deldycke**

dr. **Horevoets**



dr**. Huyghe**

dr**. Lioen**

dr. **Siau**

dr. **Usé**

dr**. Vileyn**

3.3. Voorstelling van het multidisciplinair team

Wij gaan er steeds vanuit dat de patiënten recht hebben op een “hoogwaardig kwalitatieve” verzorging, vandaar dat een goede multidisciplinaire samenwerking noodzakelijk is, maar ook een goede samenwerking met de andere zorgeenheden.

Het team kenmerkt zich door een sterk doorgedreven multidisciplinaire werking. Bijgevolg is het belangrijk ook om onze referentieverpleegkundigen te kennen:

- Kwaliteit en patiëntveiligheid:
  -
- Infectiepreventie:
  -
- MVG:
  -
- Valpreventie:
  -
- Pijn:
  -
- Wondzorg/ decubitus preventie:
  -
- Kindvriendelijk ziekenhuis:
  -
- Ergonomie:
  -
- Rampenmanagement:
  -

Met alle dokters uit verschillende disciplines wordt er samengewerkt. Uiteraard worden er ook consulten bij andere disciplines geregeld:

- Geriatrie
- Dermatologie
- Neus-keel-oor (ORL)
- Stomatologie
- Oftalmologie
- Urologie
- Orthopedie
- Psychiatrie
- ….

NB: Enkel dankzij een goede samenwerking en wederzijds respect tussen de verschillende teamleden kan op een doeltreffende en patiëntvriendelijke manier gewerkt worden.

3.3.1. Samenwerking met andere zorgeenheden/ departementen

- Catheterisatielab (Sint-jan te Brugge)
- Intensieve zorgen
- Operatiekwartier
- Alle zorgeenheden
- Revalidatie
- Paramedici
- Medische beeldvorming
- Laboratorium
- Apotheek
- Technische dienst
- Personeelsdienst
- Dienst Infectie Preventie Beheersing
- Diabetesverpleegkundige
- Keuken
- Huishoudelijke dienst
- Magazijn

Copyright © AZ Zeno, Graaf Jansdijk 162 – 8300 Knokke-Heist

4. Taken en verantwoordelijkheden

4.1. Organisatie van de verpleegkundige zorg

Op de dienst urgentie wordt er gewerkt met vier shiften, namelijk vroeg-, laat-, dag- en nachtdienst.

Er zijn altijd minimum 3 verpleegkundigen aanwezig, waarvan minimum twee verpleegkundigen met een BBT (voor de triage en PIT/MUG functie).

Per shift zijn een aantal deeltaken die moeten uitgevoerd worden. Op intranet kan je via 'departementen > spoedgevallen en MUG Blankenberge' deze deeltaken per shift terugvinden.

Tijdens elke shift hebben de verpleegkundigen recht op een half uurtje pauze, om bijvoorbeeld hun maaltijd te nuttigen. Gelieve je maaltijd te nuttigen buiten de spoedgevalleneenheid. Enkel bij laat- en nachtdiensten wordt er in de keuken op spoed gegeten.

Tijdens elke werkshift wordt gestreefd om de dienst zoveel mogelijk op orde te houden. Dit hangt natuurlijk nauw samen met de werkdruk van het moment.

Ieder verpleegkundige is zoveel mogelijk verantwoordelijk voor de totaalzorg van 'zijn opgenomen patiënt". Indien de PIT/MUG verpleegkundige een oproep heeft, worden de patiënten overgenomen door de andere verpleegkundigen.

4.1.1. Shiften:

- Vroegdienst: 6u30 tot 13u15
- Laatdienst: 12u45 tot 21u15 (00:30 min. pauze)
- Dagdienst: 8u tot 17u (1u pauze)
- Nachtdienst: 20u45 tot 7u

Copyright © AZ Zeno, Graaf Jansdijk 162 – 8300 Knokke-Heist

4.1.2. Dagindeling

Vroegdienst

- **Triage-verpleegkundige**
  - Is verantwoordelijk voor de ontvangst en triage van patiënten, de werking van de dienst bij afwezigheid van het diensthoofd en neemt deel aan de Daily-Huddles (om 8u10)
  - Hij/zij stuurt de patiëntenflow op de spoedgevallen
  - Vermelding van zijn/haar naam op het triagebord
  - Beantwoordt de inkomende telefoongesprekken buiten de openingsuren van de receptie

Taken:

- Opstellen van de dagelijkse wachtlijst voor de komende 24 uren
- Controle van de triagebox en aanvulling waar nodig (zie checklijst).
- Ontvangst van alle patiënten en/of familie.
- Administratief inschrijven van patiënten.
- Beoordeling van de patiënt door afnemen van een korte anamnese, pijnmeting + score, nausea-score, GCS en gekende allergieën en noteren in het CPD.
- Nemen van de basis-parameters (bloeddruk-pols-temperatuur) indien van toepassing en eventueel uitbreiden volgens noodzaak. De gemeten waarden, het tijdstip van meting en de naam van de Tri-vpl noteren in het CPD-spoed.
- Toekennen van een urgentiegraad volgens het Manchester Triage Systeem (CPD).
- Toewijzen van de patiënt aan een verpleegkundige (2° spoed- of MUG-verpleegkundige of student) en een behandelingsruimte (indien beschikbaar en volgens U-graad).
- Overdracht geven van informatie over nieuwe patiënten aan de spoedarts en collega-verpleegkundigen.
- Bijhouden van het triagescherm en overzicht behouden met regelmatig overleg naar spoedarts en collega-verpleegkundigen toe.
- Uitvoeren van basiszorgen in de triage-ruimte indien geen collega-verpleegkundige en/of behandelingsruimte beschikbaar is:
  - Wondzorg en verband
  - Spalken of draagdoek
  - Ijsapplicatie
  - Pijnbeleid opstarten (volgens protocol of in overleg met de spoedarts)
  - Plaatsen van een katheter met al of niet perfusievloeistof en uitvoeren van een bloedafname (volgens noodzaak en in overleg met de spoedarts).
- Bij overcrowding U4- en/of U5-patiënten verwijzen naar de wachtzaal of nachthospitaal openen.
- Management van de wachtzaal:
  - Informeren over de wachttijden

Copyright © AZ Zeno, Graaf Jansdijk 162 – 8300 Knokke-Heist

    - Familie of aanverwanten begeleiden naar de patiënt
    - Target-times bewaken + re-triage uitvoeren.
- Uitschrijven van ambulante of op te nemen patiënten (in overleg) indien de toegewezen verpleegkundige niet in de mogelijkheid is.
- Uitvoeren van verpleegkundige prestaties: ambulante bloedafnames, kleine wondzorg (grote wondzorg toewijzen aan andere collega-verpleegkundigen), inspuitingen, ….
- Modereert tijdens de patiëntenoverdracht.
- Bij MUG-uitruk (extern) neemt hij/zij de patiëntenzorg over van de MUG-vpl mits korte briefing, hij kan deze ook toewijzen aan een andere collega-verpleegkundige.
- Biedt hulp aan collega-verpleegkundigen waar mogelijk en nodig tijdens de dalmomenten.
- Bij het opstarten van het intern noodplan neemt de Tri-vpl de functie van "dispatcher" op zich (zie actiekaarten).
- Uitvoeren van andere taken volgens toewijzing per dag, per shift of per persoon (zie checklijst pc).
- Bij aanwezigheid van acute patiënten op spoedgevallendienst of/en bij MUG-uitruk roept hij /zij de tweede spoedverpleegkundige terug naar de afdeling voor hulp.

- **Spoedverpleegkundige**
  - neemt deel aan de patiëntenzorg via toewijzing door Tri-vpl op de spoedgevallendienst
  - Vermelding van zijn/haar naam op het triagebord (messenger in CPD-spoed).

Taken:

- Heropstarten van alle computers met inbegrip van de CPD- en PADM-applicatie.
- Dagelijkse controle en reiniging van alle medische apparatuur, doorsturen van ECG-gegevens naar CPD (geen gegevens wissen !!).
- Dagelijkse controle en wegbrengen van gebruikte instrumenten naar de sterilisatie, eventuele nieuwe sets samenstellen met gereinigde instrumenten en eveneens meenemen voor sterilisatie.
- Verzorgen van de toegewezen patiënt door de Tri-vpl, deelnemen aan de patiëntenoverdracht, staat in voor het transport van patiënt naar RX, onderzoeksruimtes, ….
- Regelt bij ambulant ontslag de administratie en doet bij opname de overdracht, kamerkeuze, administratieve uitschrijving en staat eventueel in voor het transport naar de afdeling (in afspraak met de zorgeenheid).
- Bij het opstarten van het intern- en/of extern noodplan werkt de Spoed-vpl de aanwezige patiënten af, ontruimt zoveel mogelijk de spoedgevallendienst, zij/hij voert de opdrachten uit die door de Tri-vpl opgedragen worden en is verantwoordelijk voor de patiënten die opgenomen worden in het dag/nachthospitaal.
- Uitvoeren van andere taken volgens toewijzing per dag, per shift of per persoon (zie

Copyright © AZ Zeno, Graaf Jansdijk 162 – 8300 Knokke-Heist

checklijst pc).

- Reinigen van high touch oppervlakken: bijzettafels, toetsenborden, PC, … .

- **MUG/ PIT verpleegkundige**
  - Is verantwoordelijk voor de externe MUG-uitrukken.
  - Neemt deel aan de patiëntenzorg via toewijzing door Tri-vpl op de spoedgevallendienst.
  - Vermelding van zijn/haar naam op het triagebord (messenger in CPD-spoed).

Taken:

- Dagelijkse controle van het voertuig (benzineniveau, startfunctie, werking zwaailichten, …), de werking van de analoge en de digitale draagbare zenders, de verzegeling van de hulptassen en de aanwezige koffers, de werking van de monitor-defibrillator, het aspiratietoestel, de spuitpomp, het aantal zuurstofflessen en hun vullingsdruk, de checklijst aftekenen met naam en paraaf. (zie checklijst)
- Bij elke MUG-uitruk wordt een korte briefing over zijn of haar aanwezige patiënt gegeven aan de Tri-vpl of andere collega-verpleegkundige.
- Verzorgen van de toegewezen patiënt door de Tri-vpl, deelnemen aan de patiëntenoverdracht, staat in voor het transport van patiënt naar RX, onderzoeksruimtes, ….
- Uitvoeren van andere taken volgens toewijzing per dag, per shift of per persoon (zie checklijst pc).
- Regelt bij ambulant ontslag de administratie en doet bij opname de overdracht, kamerkeuze, administratieve uitschrijving en staat eventueel in voor het transport naar de afdeling (in afspraak met de zorgeenheid).
- Bij het opstarten van het intern noodplan neemt de MUG-vpl de functie van “coördinator” op zich (zie actiekaarten).

<u>Laatdienst</u>

- **Triage-verpleegkundige**
  - Is verantwoordelijk voor de ontvangst en triage van patiënten
  - Verantwoordelijk voor de werking van de dienst bij afwezigheid van het diensthoofd.
  - Hij/zij stuurt de patiëntenflow op de spoedgevallen.
  - Vermelding van zijn/haar naam op het triagebord (messenger in CPD-spoed).
  - Beantwoordt de inkomende telefoongesprekken buiten de openingsuren van de receptie.

Taken:

- Functieomschrijving overeenkomstig taken vroegdienst

- Er is een verplichte pauze van 30 minuten (avondeten), in overleg met collega's en afhankelijk van de drukte op de spoedgevallendienst.
- Bij het opstarten van het intern noodplan neemt de MUG-vpl de functie van "dispatcher" op zich (zie actiekaarten).
- Uitvoeren van andere taken volgens toewijzing per dag, per shift of per persoon (zie checklijst pc).

- **Spoedgevallenverpleegkundige**
  - Neemt deel aan de patiëntenzorg via toewijzing door Tri-vpl op de spoedgevallendienst
  - Vermelding van zijn/haar naam op het triagebord (messenger in CPD-spoed).

Taken:

- Functieomschrijving overeenkomstig taken vroegdienst
- Bij het opstarten van het intern- en/of extern noodplan werkt de Spoed-vpl de aanwezige patiënten af en ontruimt zoveel mogelijk de spoedgevallendienst, zij/hij voert de opdrachten uit die door de Tri-vpl opgedragen worden en is verantwoordelijk voor de patiënten die opgenomen worden in het dag/nachthospitaal.
- Er is een verplichte pauze van 30 minuten (avondeten), in overleg met collega's en afhankelijk van de drukte op de spoedgevallendienst.
- Uitvoeren van andere taken volgens toewijzing per dag, per shift of per persoon (zie checklijst pc).

- **MUG/PIT verpleegkundige**
  - Is verantwoordelijk voor de externe MUG-uitrukken.
  - Neemt deel aan de patiëntenzorg via toewijzing door Tri-vpl op de spoedgevallendienst.
  - Vermelding van zijn/haar naam op het triagebord (messenger in CPD-spoed).

Taken:

- Functieomschrijving overeenkomstig taken vroegdienst
- Er is een verplichte pauze van 30 minuten, in overleg met collega's en afhankelijk van de drukte op de spoedgevallendienst.
- Bij het opstarten van het intern noodplan neemt de MUG-vpl de functie van "coördinator" op zich (zie actiekaarten).
- Uitvoeren van andere taken volgens toewijzing per dag, per shift of per persoon (zie checklijst pc).

<u>Nachtdienst</u>

- **Triage-verpleegkundige**

- Is verantwoordelijk voor de ontvangst en triage van patiënten, de werking van de dienst bij afwezigheid van het diensthoofd, overlegt bij problemen met de nachtsupervisor.
- Hij/zij stuurt de patiëntenflow op de spoedgevallen en de hulp op de zorgeenheden aan.
- Vermelding van zijn/haar naam op het triagebord (messenger in CPD-spoed).
- Beantwoordt de binnenkomende telefoongesprekken

Taken:

- Functieomschrijving overeenkomstig taken vroeg en laatdienst
- Stuurt de spoedgevallen-nachtsupervisor aan (bij drukte op spoedgevallen, MUG weg, in geval van dreigende noodgevallen zoals agressie, onrustige patiënt op een zorgeenheid, …)
- Uitvoeren van andere taken volgens toewijzing per dag, per shift of per persoon (zie checklijst pc).

- **Spoedgevallenverpleegkundige**
  - Elke nacht is er in het ziekenhuis één nachtsupervisor voorzien, deze wordt waargenomen door de spoedgevallenverpleegkundige
  - Vermelding van zijn/haar naam op het triagebord (messenger in CPD-spoed).
  - Bij aanvang van de shift helpt de spoedgevallen-nachtsupervisor op de spoedgevallen om overige patiënten van de laatdienst af te werken, nieuwe patiënten worden bij voorkeur door de Triage-vpl (N1) en de MUG-verpleegkundige behandeld.

Taken:

- Staat in voor het transport van patiënt naar RX, zorgeenheden,….
- Regelt bij ambulant ontslag de administratie en doet bij opname de overdracht, kamerkeuze, administratieve uitschrijving en staat eventueel in voor het transport naar de afdeling (volgens afspraak).
- Start om 22u00 de 1° verkenningsronde, controleert alle deuren en dooft alle lichten, gaat langs alle diensten van het beddenhuis om de werkdruk en personeelsbezetting na te gaan. Deze ronde dient voor 23u30 afgerond te zijn daar de 1° verzorgingsronde start om 00u00.
- start om 03u30 de 2° verzorgingsronde en wordt deze bij voorkeur uitgevoerd door de spoedgevallen-nachtsupervisor(N2) en dient voor 05u30 afgerond te zijn.
- Bij het opstarten van het intern- en/of extern noodplan werkt de Spoed-vpl de aanwezige patiënten af en ontruimt zoveel mogelijk de spoedgevallendienst, zij/hij voert de opdrachten uit die door de Tri-vpl opgedragen worden en is verantwoordelijk voor de patiënten die opgenomen worden in het dag/nachthospitaal.

- **MUG/PIT verpleegkundige**
  - Is verantwoordelijk voor de externe MUG-uitrukken.

- Neemt deel aan de patiëntenzorg via toewijzing door Tri-vpl op de spoedgevallendienst.
- Vermelding van zijn/haar naam op het triagebord (messenger in CPD-spoed).

Taken:

- Start om 00u00 de 1° verzorgingsronde en de volgorde wordt volgens inschatting (verkenningsronde) gerespecteerd. Deze ronde dient uiterlijk tegen 02u00 afgerond te zijn.
- Biedt vanaf 05u30 bijkomende verpleegkundige technische hulp op de ZE (bloedafnames, preoperatieve EKG's, herplaatsen van catheters, ….,) en dient voor 6u30 afgerond te zijn. Het klaarzetten en toedienen van medicatie, overschrijven van dossiers, glycemie-afnames, …. behoren niet tot het takenpakket. Bij MUG-uitruk wordt deze indien mogelijk door de spoedgevallen-nachtsupervisor overgenomen en dient ze voor 06u00 afgerond te zijn (openen deuren, overschakelen centrale, ….).
- Doet de wekelijkse controle (woensdag) van de MUG-rugzakken en reanimatiekar pediatrie rea 1 en de dagelijkse controle van het MUG-voertuig. (zie checklijst).
- Uitvoeren van andere taken volgens toewijzing per dag, per shift of per persoon (zie checklijst pc).

4.1.3. Specifieke verpleegkundige handelingen

Als verpleegkundige op spoedopname werk je zeer nauw samen met de urgentieartsen. Patiënten met levensbedreigende aandoeningen of verwondingen worden in de REA-zaal opgevangen door de urgentiearts en twee verpleegkundigen.

Als verpleegkundige assisteer je bij:

- Intubatie
- Plaatsen van diepe veneuze katheter en arteriële lijn
- Reanimatie
- Thoraxdrainage

De spoedopname is tevens een technische dienst in de zin dat er veel medische apparatuur aanwezig is. Als verpleegkundige wordt verwacht dat je deze apparatuur kunt gebruiken.
Tijdens de stage krijg je uitgebreide uitleg over de aanwezige apparatuur.

Op de spoedopname komen er patiënten voor elke medische discipline.
Er kunnen vier grote indelingen maken:

- Traumatologie
- Interne pathologie
- Patiënten die zich aanbieden of verwezen worden voor psychiatrie en neurologie.
- Oftalmologie, NKO, gynaecologie en pediatrie.

Copyright © AZ Zeno, Graaf Jansdijk 162 – 8300 Knokke-Heist

- Traumatologie:

De grote trauma's komen gelukkig maar af en toe voor, maar ze zijn er altijd als een duivel uit een doosje. Meest voorkomend zijn de kleine trauma zoals distorsie van een gewricht, fractuur van een lidmaat of snijwonde.
Verpleegkundige activiteiten bij de traumatologie:

- Spalken en gipsen
- Reinigen en ontsmetten van wonden
- Toedienen van vaccinaties (vb. Tedivax) (dit wordt niet gegeven door stagiairs)
- Klaarzetten voor hechting
- Aanleggen van orthopedische verbanden (vb. Clavicula-splint)

- Interne pathologie:

Cardiologie, pneumologie, gastro-enterologie, geriatrie en oncologie vallen onder deze noemer. Bij een aantal van deze patiënten is de toestand kritiek tot zeer kritiek. Dit komt frequent voor. Een greep uit het aanbod:

- Acuut Myocard Infarct
- Longoedeem
- Acute COPD-opstoot
- Gastro-intestinale bloeding

Verpleegkundige activiteiten bij Interne pathologie :

- Monitoren van de vitale parameters
- ECG-afname
- Bloedafname + plaatsen van IV infuus
- Toedienen van medicatie
- Sondage van blaas en maag
- Aërosoltherapie

- Psychiatrie en neurologie

Ook de psychiatrische patiënt komt frequent op de spoedopname.
De meest voorkomende pathologie is hier: depressie, medicatie- en ethylintoxicatie.
Ook neurologische patiënten bieden zich aan op spoedopname. Vb: TIA, CVA, hersenbloeding,…

- Oftalmologie, NKO, gynaecologie en pediatrie

Naast deze drie groepen zien wij nog patiënten voor de dienst pediatrie, oftalmo, nko en gynaecologie
Kinderen tussen 0 en 15 jaar worden door de pediater gezien. Van banale hoest tot Menigokokken-sepsis, zelfs kindermishandeling zie je op spoedopname.

Copyright © AZ Zeno, Graaf Jansdijk 162 – 8300 Knokke-Heist

4.1.4. Verpleegkundige activiteiten i.v.m. het stellen van de diagnose

- Opname – en anamnesegesprek afnemen
- Multidisciplinair leren samenwerken
- Patiënten informeren i.v.m. bepaalde onderzoeken;
- Bijwonen van bepaalde onderzoeken of behandelingen
- Leren hoe iedere pathologie behandeld wordt;
- Functioneren in teamverband;
- Leren relevant te observeren en te rapporteren;
- De individuele noden van de patiënt en zijn familie leren onderkennen
- Patiënt klaar maken voor operatie en nazorg van een operatie
- Afwijkende parameters/waarden onmiddellijk rapporteren aan de verantwoordelijke verpleegkundige
- Probeer steeds een hechte groep te vormen met de andere stagiairs op de zorgeenheid

Copyright © AZ Zeno, Graaf Jansdijk 162 – 8300 Knokke-Heist

5. Opname-, ontslag-, en exclusiecriteria Urgentiedienst

5.1. Algemeen

Bij elke opname op de dienst TNC communiceert het team met de zorgverleners van de afdeling waar de patiënt vandaan komt eventueel met de huisarts (bij een opname van spoed of andere zorgverlener of instelling). Tijdens de opname is er steeds een mogelijkheid tot (spoed)overleg met (medische) specialisten om de beoordeling van de dienst af te ronden. De patiënt wordt dagelijks door de arts bezocht. In het weekend wordt de zaalronde uitgevoerd door de arts van wacht waarbij potentiële problemen worden besproken. Dagelijks worden de beoordelingen in verpleegkundige en medische dossier vermeld.

Ongeplande opnames: interne en externe mutaties

- Interne mutaties: frequent vanuit de dienst spoedgevallen, campus Knokke en campus Blankenberge, Intensieve zorgen, raadpleging, Stroke Unit of andere zorgeenheden;
- Externe mutaties: via spoedgevallen of rechtstreeks naar de dienst maar altijd in afspraak met de artstitularis.

5.2. Inclusiecriteria

5.2.1. Inclusiecriteria voor de cardiale, pulmonaire en neurologische patiënten

Acute pulmonale events

- Obstructieve longaandoening(emfyseem , astma…)
- Restrictieve longaandoening (fibrose, sequelen…)
- Respiratoire insufficiëntie die geen invasieve of niet invasieve beademing nodig hebben;
- Respiratoire infecties (pneumonie, bovenste luchtwegen infectie…)
- Pneumothorax
- Thorax drainage (etter, bloed, ander vocht)
- Oncologische patiënten met respiratoire- en niet respiratoire tumoren of met nood aan omgekeerde isolatie wegens febriele neutropenie
- Patiënten na chemotherapie voor intraveneuze hydratatie
- Pre-long transplantatie bilan
- Patiënten met TBC waarbij strikte isolatie vereist
- Patiënten met anafylactisch reactie

Copyright © AZ Zeno, Graaf Jansdijk 162 – 8300 Knokke-Heist

Acute cardiale events

- Myocardischemie (infarct, angor..)
- Ritmestoornissen
- Cardioversie
- Pacemaker implantaties of pacemaker vervanging
- Hartkatheterisatie
- Pre- operatief voorbereiding van hartheelkunde (CABG, klepingreep)
- Infecties t.h.v het hart (pericarditis, endocarditis)
- Thoracale pijn
- Hartdecompensatie
- Observatie na syncope
- Observatie/stabilisatie van kleplijden
- Observatie/stabilisatie van arteriële hypertensie

Acute neurologische events

- Neuropatische pijn
- Hoofdpijn
- Evenwichtsstoornissen (draaiduizeligheid, neuritis vestibularis, BPPV…)
- Observatie naar aanleiding van een trauma/commotio/contusio cerebri
- Ischemisch CVA/TIA
- Hemorragisch CVA
- Diagnostiek dementie
- Diagnostiek en behandeling van ziekte van Parkinson
- Diagnostiek en behandeling van MS
- Gang en valproblematiek
- Lumbale punctie
- Infecties die neurologisch lijden veroorzaken (meningitis, encephalitis…)
- Epilepsie
- Hersentumoren
- Intoxicaties (ethyl, drugs…)
- Patiënten voor een polysomnografie (OSAS, slaapstructuur…)
- 24uur EEG

Palliatieve setting: Bovenvermelde pathologie, comfortzorg, pijntherapie, palliatieve sedatie en euthanasie.

Copyright © AZ Zeno, Graaf Jansdijk 162 – 8300 Knokke-Heist

5.3. Exclusiecriteria voor de cardiale, pulmonaire en neurologische patiënten

- Patiënten met nood aan beademing
- Hemodynamisch instabiele patiënten: bij een EWS van meer dan 4 wordt er contact opgenomen met de arts voor een transfer naar de zorgeenheid intensieve zorgen
- Levensbedreigende hartritmestoornissen
- Dringende interventionele cardiologie
- Dringende hartheelkunde
- Neurochirurgie
- Achteruitgang neurologische parameters
- Indicaties voor de Stroke-Unit

Copyright © AZ Zeno, Graaf Jansdijk 162 – 8300 Knokke-Heist

6. Specifieke aandachtspunten op de zorgeenheid

6.1. Stagedoelstellingen

Er wordt verwacht dat de student zijn eigen stagedoelstellingen opmaakt. Dit gebeurt aan de hand van deze introductiebrochure, de ervaringen van op andere stageplaatsen en de gekende theorie. De student heeft deze doelstellingen reeds opgemaakt bij de aanvang van de stage. Zo weten de mentoren wat de gewenste doelen zijn van de student. Op deze manier kan men de student optimaal begeleiden. Deze doelstellingen kunnen uiteraard aangepast worden gedurende de stage naargelang de bereikte doelen en de leermomenten.

6.2. Wat kan de student verwachten

De studenten vallen onder de verantwoordelijkheid van de verpleegkundigen, die de eindverantwoordelijkheid dragen. Er wordt de kans gegeven aan de studenten om zo veel mogelijk interventies bij te wonen en/of uit te voeren. De mentoren zijn bereid om je te helpen bij de keuze van een stageopdracht. De gegevens hiervoor kan je verzamelen in het dossier en de procedures op intranet. Indien je extra info nodig hebt, mag je dit steeds vragen aan de verpleegkundige of de artsen. Wij verwachten dat je elke kans op een leermoment grijpt.

6.3. Wat wordt er van u verwacht

De stage op de spoedopname richt zich naar het zelfstandig werken. De eerste dagen wordt nauw samengewerkt met de stagementor, maar geleidelijk aan krijg je meer ruimte om dan na 1 à 2 weken echt zelfstandig te werken. Wij blijven steeds toezicht en verantwoordelijkheid houden, maar volgen je niet meer op de voet. Je zal bv. de totaalzorg van een niet kritieke interne patiënt toegewezen krijgen. Laat je niet afschrikken, wij zijn steeds in je buurt en bij de minste twijfel moet je ons raadplegen. Wij verwachten ook dat je de verantwoordelijke verpleegkundige of stagementor op de hoogte houdt van de toestand van de patiënt.

- Alert blijven wanneer men met medicatie omgaat: juiste dosis, juiste patiënt, juiste medicatie ➔ bij twijfel … vragen aan collega of apotheek of arts alvorens het toedienen!
- Uiteraard wordt er een theoretische kennis vereist.
- Een correcte mondelingen en schriftelijke rapportage is belangrijk
- Streef naar een goede en fijne verzorging van de patiënten met aandacht voor de detailzorg
- Houding naar de patiënten toe:
    - Durf omgaan met alle patiënten. Wees beleefd, tactvol, hulpvaardig en geduldig, neem steeds een luisterende houding aan

Copyright © AZ Zeno, Graaf Jansdijk 162 – 8300 Knokke-Heist

        - Durf, indien nodig, een gesprek af te ronden
- Houding naar het personeel toe:
    - Neem een positieve houding aan, stel je open en blijf tactvol
    - Vraag wat je kan doen en wees hulpvaardig
    - Vraag uitleg en wees leergierig
    - Vraag naar feedback en tussentijdse evaluatie
    - Respecteer het beroepsgeheim
- Sta open voor feedback en probeer er positief mee om te gaan. Wij proberen je zoveel mogelijk te helpen en te ondersteunen
- Initiatief nemen en leergierigheid aan de dag leggen, leerproces in eigen handen nemen.
- Inzet.
- Flexibiliteit
- Stiptheid
- Verzorgd voorkomen
- Correct taalgebruik
- Een vriendelijke en empathische omgang met onze patiënten
- In team kunnen werken
- Een verantwoordelijke houding aannemen
- Een gerichte observatie doen met de nodige rapportage (mondeling & schriftelijk)
- Economisch te werk gaan

Wij wensen je alvast **veel stagevreugde** toe.

Copyright © AZ Zeno, Graaf Jansdijk 162 – 8300 Knokke-Heist