



C2 SHORTSTAY

Dienstspectifieke informatie

Hoofdverpleegkundige:

Tina Oosterlinck

tina.oosterlinck@azr.be

03 880 97 99



campus **Rumst**

Algemene gegevens

- **Aantal bedden:** 30
- **Aantal kamers:** 7 tweepersoonskamers, 16 eenpersoonskamers
- **Route:** 52
- **Specialisme:** heekunde, geneeskunde

Specifieke doelstellingen

Heekunde 2 shortstay is een acute afdeling voor behandeling van heekundige ingrepen. Wij hebben een breed spectrum aan ingrepen waaronder urologie, gynaecologie, abdominale heekunde, vaatheekunde, plastische heekunde, ... Ook worden hier patiënten gehospitaliseerd voor inwendige geneeskunde.

Pathologieën en behandeling

- **Artrosepathologie**
- **Abdominale aandoeningen:** appendectomie, laparotomie, laparoscopie, gastric bypass, stoma aanleggen,...
- **Vaatheekunde:** carotis, PTA, endarterectomie, erysipelas, EVAR, greffe, VAC, amputatie, ...
- **Urologie:** TUR-blaas, TUR-prostraat, URS, sache, URF-laser, TVT, plaatsten SPS, hematurie, ...
- **Plastische heekunde:** abdominoplastie, borstreductie, liposuctie, BCC, ...
- **Gynaecologie:** hysterectomie, Wertheim, adnexectomie, TVT, ...
- **NKO:** septumplastie, verwijderen van amandelen, ...
- **MKA:** osteotomie, ...
- **Gastro-enterologie:** gastroscopie, colonoscopie, ERCP, ...
- **Endocrinologie:** diabetologie, ...
- ...



Veilige en kwaliteitsvolle zorg

De afdeling heelkunde 2 streeft naar veilige, kwaliteitsvolle zorg op maat van de patiënt. Wij hebben hiervoor een deskundig, multidisciplinair team, dat ondersteund wordt door logistiek medewerkers, de schoonmaakdienst en technische diensten. We begeleiden onze studenten verpleegkunde op een deskundige manier: zo wordt ingezet op continu veilige zorg en vorming van toekomstige collega's. Wij trachten tijdens de ochtendzorg zo veel mogelijk in teamverband te werken om zo een kwaliteitsvolle zorg op maat van de patiënt te bekomen. De verpleegkundige met de vroegdienst is verantwoordelijk voor zijn aangewezen patiënten. Een goede communicatie tussen verpleegkundige vroegdienst en de verantwoordelijke vroegdienst is hier van essentieel belang.

Meest voorkomende verpleegactiviteiten

- **Verpleegkundige basiszorg: hygiëne, mobiliteit, uitscheiding, voeding**
- **Decubituspreventie**
- **Bloedafnames**
- **Medicatie toediening: per os, SC, IV, IM, rectaal, via sonde**
- **Parameters nemen**
- **Zorg aan perifeer infuus, centrale katheter, PCIA, PCEA**
- **Grondige observatie en gerichte rapportage (mondeling en schriftelijk)**
- **Vocht- en voedselschema opstarten en afsluiten**
- **Vochtbalansen opstarten en afsluiten**
- **Werken met het patiëntendossier (EPD = Primuz)**
- **Kritisch denken, interpreteren en interprofessioneel afstemmen met artsen, kinesist, diëtisten, maatschappelijk assistent, ...**
- **Specifiek voor de VE:**
 - wondzorg
 - redon vervangen en verwijderen
 - lamel verwijderen
 - wiekzorg
 - traumatische wonden
 - dermatologische wonden
 - chirurgische wonden

Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

● vroege shift: 07:00u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
07:00u	briefing nachtdienst aan alle vroege diensten a.d.h.v. het EPD volgens ISBARR-briefing
07:30u	• V1 (i.s.m. student) meet de glycemies van 8:00u, controleert de medicatie PO,IV,SC van 8:00u en dient de medicatie toe. Hiervoor gebruiken we de medicatiekarren en de geschreven patiëntendossiers • V2 + zorgkundige starten met verzorging van patiënten • opnemen en klaarmaken van nieuwe patiënten, voor de operatie • controleren van de parameters bij alle patiënten met EWS-toestel
08:30u	evt. koffiepauze voor alle VPK, rekening houdend met werklust op dienst
08:45u	• verder verloop van de ochtendzorg • invullen van patiëntendossier
11:00u	• V1 + V2: klaarzetten medicatie volgende dag
11:30u	• V1 controleert de medicatie PO,IV,SC van 12:00u en dient de medicatie toe. Hiervoor gebruiken we de medicatiekarren en de geschreven patiëntendossiers • V1 (i.s.m. student) meet de glycemies van 12:00u • helpen bij het opdienen van het middageten, installeren en assisteren bij het eten geven • afruimen middagmaal
12:30u	• middagmaal voor vroege dienst

Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

● late shift: 14:09u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
14:09u	• briefing HVPK naar late diensten a.d.h.v. het EPD volgens ISBARR-briefing • beloproepen beantwoorden • koffietoer voor patiënten • uitladen bestelde medicatie
13:00u	• patiënten goed installeren/ in bed leggen • patiënten verschonen • IV-medicatie toedienen en infusen nakijken (verwijderen of plaatsen) • opruimen van kamers bij ontslagen patiënten • verzorgingskarren aanvullen • uitvoeren van doktersopdrachten bij toegewezen patiënten • OK-patiënten afhalen en brengen • wondzorg • beloproepen beantwoorden • medicatie van de apotheek afhalen, labo's wegbrengen, ... • controle van incontinentiemateriaal
15:30u	• L1 controleert medicatie en dient toe. Hiervoor gebruiken we de medicatiekarren en de geschreven patiëntendossiers • parametercontrole • OK-patiënten afhalen en brengen • L1 (ism student) meten de glycemies van 17u00 • wondzorgen • observatie van de patiënt: VS ledigen, infusen, redons nakijken, verband nakijken, ... • controle van incontinentiemateriaal
17:00u	assisteren bij het eten geven
17:30u	avondmaal late dienst
18:00u	• OK-patiënten afhalen • briefingblad aanpassen • doktersopdrachten nakijken • vooropnames in orde brengen • verpleegdossier invullen
19:00u	• L1 meet de glycemies van 20:00 • parametercontrole met EWS-toestel • L1 controleert medicatie en dient toe. Hiervoor gebruiken we de medicatiekarren en de geschreven patiëntendossiers • wondzorgen • observatie van de patiënt: VS ledigen, infusen, redons nakijken, verband nakijken, ... • controle van incontinentiemateriaal • patiënten comfortabel in bed installeren voor de nacht
21:30u	briefing late diensten aan nachtdienst a.d.h.v. het EPD volgens ISBARR-briefing

Verpleegkundige activiteiten op de afdeling

● nachshift: 21:30u

TIJDSTIP	VERPLEEGKUNDIGE ACTIVITEIT
22:00u	• bij alle patiënten worden er parameters genomen en nagekeken • controle glycemie en toedienen insuline zo nodig • patiënten comfortabel in bed installeren voor de nacht • controle infusen en eventueel vervangen • medicatie voor de volgende dag klaarleggen in de medicatiekar
24:00u	• controle patiënten • IV-medicatie toedienen • controle infusen en eventueel vervangen • controle afwijkende parameters
03:00u	• controle patiënten • IV-medicatie toedienen • controle infusen en eventueel vervangen • patiëntendossiers invullen
05:00u	• bij alle patiënten worden er parameters genomen en nagekeken • controle glycemie en toedienen insuline zo nodig • patiënten comfortabel in bed installeren voor de nacht • controle infusen en eventueel vervangen • labo nemen • afsluiten vochtbalansen • patiëntendossiers invullen • briefingblad aanpassen
07:00u	briefing van de nachtdienst naar de vroegdienst a.d.h.v. het verpleegdossier volgens ISBARR-briefing

Samenwerking met andere disciplines

- **kinesithérapie**
- **sociale dienst**
- **diëtiste**
- **artsen**
- **operatiekamer**
- **medische beeldvorming**
- **labo**
- **consultatie**
- **spoedgevallen**
- **psycholoog**
- **oncologisch supportteam**
- **andere specialisaties**



Vereiste voorkennis en vaardigheden

● Theoretische kennis:

- anatomie en fysiologie van het urinestelsel, vaatstelsel, het abdomen en het gynaecologisch stelsel

● Praktische kennis:

• 1^e jaar:

- verpleegkundige basiszorgen: hygiëne, uitscheiding, mobiliteit, voeding
- nemen van de routineparameters: pols, BD, T°, glycemie (NEWS)
- aflezen van debieten
- toedienen van een IM- en SC-inspuiting
- bloedafname onder toezicht (of 2de jaar)
- kennis van steriliteit
- uitvoeren van basis wondzorg (primair genezende chirurgische wonde)

• 2^e jaar:

- steriel kunnen werken
- plaatsen van blaassonde, maagsonde
- zorg aan perfusie, prikken van infuus
- bloedafname onder toezicht
- voorbereiden van medicatie en toedienen onder toezicht
- uitvoeren van verschillende typen wonden : wiekzorg, redon, ...
- voorbereiding onderzoeken en uitleg ervan aan patiënt

• 3^e jaar:

- organisatievermogen, totaalzorg van toegewezen patiënt
- specifieke technieken, bv. zorg aan een centrale katheter, TPN-katheter, ...
- operatie mee volgen

- **4^e jaar:**

doorontwikkeling van competenties op het niveau van:

- klinisch redeneren
- autonomie
- verantwoordelijkheid voor 4 toegewezen patiënten
- evidencebased werken
- creativiteit
- ondernemerschap
- assertiviteit
- transfervaardigheid

Referentieverpleegkundigen en experts

● Wondzorg:	Ayse
● Ergonomie:	Laura
● Medicatie:	Wendy
● Materiaal:	Nadia
● Pijn:	Leen
● OST-PST:	Patrice
● Agressie:	Nebahat
● MVG:	Tina
● Key users Primuz:	Laura en Tina

Mentoren

- **Mentoren:**

- Nina Herremans: uren + evaluaties
- Liesbeth De Decker: uren + evaluaties
- Laura Winkeler: bij afwezigheid Nina - Liesbeth: evaluaties
- Ayse Akpinar: bij afwezigheid Nina - Liesbeth: evaluaties