

Pediatrie

Studentenbrochure

Algemeen Ziekenhuis Diest
Statiestraat 65 – 3290 Diest – t 013 35 40 11
f 013 31 34 53 – post@azdiest.be –
www.azdiest.be

Beste Student,

Welkom op Pediatrie.

Met deze informatiebundel willen we je graag wegwijs maken op onze afdeling.

Het is een beknopte handleiding die je steeds kan raadplegen. Deze kan niet allesomvattend zijn, maar zowel de hoofdverpleegkundige als de verpleegkundigen helpen je graag verder.

Vraag liefst op voorhand uitleg bij twijfel. Zo kunnen fouten voorkomen worden. Wij gunnen je de nodige tijd om je in te werken.

Alvast een fijne stageperiode gewenst!

**Namens de ganse equipe van
pediatrie**

Inhoudsopgave

1	Voorstelling van de afdeling	4
1.1	Architectuur	4
1.2	Multidisciplinair team	4
1.3	Wegwijs op de afdeling.....	6
1.4	Patiëntenpopulatie.....	7
2	Taakhoud en taakverdeling	7
2.1	Organisatie van de (verpleegkundige) zorg.....	7
2.2	Dagindeling	8
2.3	Specifieke verpleegkundige interventies	9
3	Aandachtspunten	10
3.1	Algemeen	10
3.2	Begeleiding.....	10
3.3	Observatie	10
3.4	Rapportage.....	11
3.5	Administratief.....	11
3.5.1	Het patiëntendossier	11
3.5.2	Het ambulante dossier (daghospitaal):	11
3.5.3	Medicatieformulier.....	11
4	Verwachtingen	12
4.1	T.o.v. de patiënt.....	12
4.2	T.o.v. het personeel.....	12
4.3	T.o.v. zichzelf.....	13
4.4	T.o.v. de school	13
4.5	Verwachtingen van de dienst t.o.v. de stagiaires	13

1 Voorstelling van de afdeling

1.1 Architectuur

Het ziekenhuis is opgebouwd uit twee delen. Eén campus is gelegen in de Statiestraat, de andere in de Hasseltsestraat. De afdeling pediatrie bevindt zich in de Hasseltsestraat. Deze campus omvat de afdelingen pediatrie, materniteit met daaraan verbonden een neonatologiedienst (N*) en het chirurgisch dagcentrum met enkele operatiekamers. Op het gelijkvloers gebeuren de consultaties.

De afdeling is gelegen op de vierde verdieping en omvat 14 rooming - in kamers, waar de ouders bij hun kinderen kunnen blijven slapen, en een babybox. De gang is opgedeeld in twee delen: de kinderen van 0 tot 1 jaar en de kinderen van 1 tot 16 jaar.

Er is een melkkeuken, een verbandkamer, een badkamer, een verpleegwacht en een centrale keuken. Achteraan in de gang ligt de speelzaal.

Onderzoeken gebeuren niet op deze campus, maar op de campus in de Statiestraat. Indien de patiënt bepaalde onderzoeken moet ondergaan op de andere campus, worden zij op kosten van het ziekenhuis met een ambulance vervoerd.

De rechtstreekse telefoonnummer van de afdeling is 013/35 44 71.

1.2 Multidisciplinair team

- **Verpleegkundig directeur:** Mevr. Ann Vanden Bergh
- **Hoofdverpleegkundige:** Mevr. Carmen Matheussen
- **Verpleegkundigen:** Gegradueerde pediatrie verpleegkundigen, Gebrevetteerde verpleegkundigen, Kinderverzorgsters
- **Stagementoren:** Mevr. Joke Nowé
Mevr. Ina Geyskens
Mevr. Ann Wouters
- **Spelbegeleiding:** Mevr. An Maes
Mevr. Marjolijn Jans

1.2.1 Referentieverpleegkundigen

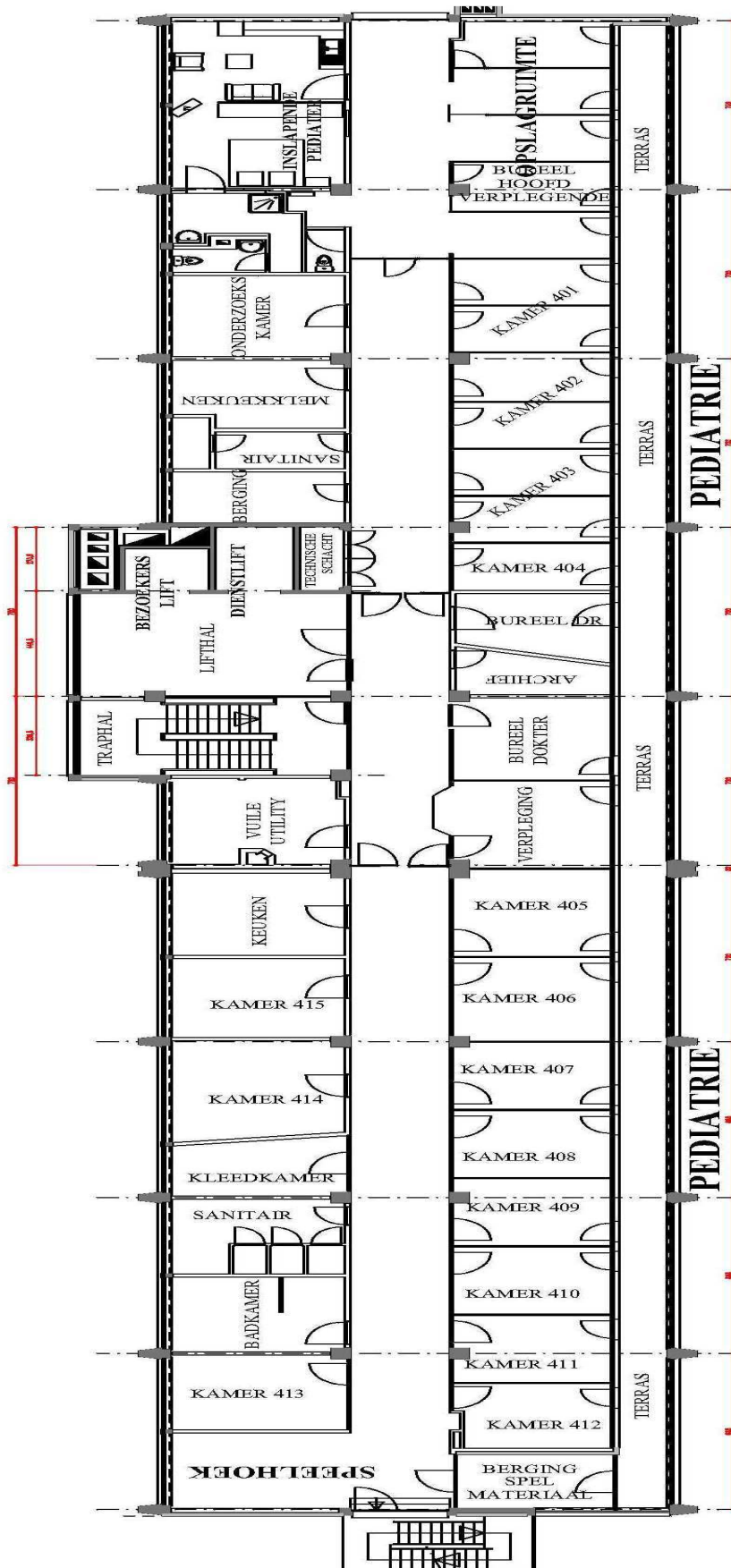
- **ReferentieVPK Wondzorg:** Mevr. Ann Saenen
- **ReferentieVPK Hygiëne:** Mevr. Anne-Marie Buekens
- **ReferentieVPK MVG:** Mevr. Diane Martens
- **ReferentieVPK Ruglastpreventie:** Mevr. An Kremers
- **ReferentieVPK KWS - ICT:** Mevr. Caroline Smeyers
- **ReferentieVPK Apotheek:** Mevr. Ann Hegge

1.2.2 *Medische omkadering*

• **Pediaters:**

Dr. Assercherickx
Dr. Lemmens
Dr. Vanheer
Dr. Vu

1.3 Wegwijs op de afdeling



1.4 Patiëntenpopulatie

Onze pediatrie is een afdeling voor kinderen van 0 tot 16 jaar opgenomen met verschillende pathologieën.

Mogelijke aandoeningen zijn:

- Luchtweginfecties
- Aandoeningen van het maag – darmstelsel
- Observatie commotio
- Meningitis
- Koorts en koortsconvulsies
- Urineweginfecties
- Voedingsproblemen
- Kleine chirurgische ingrepen

Ook de ambulante patiënten jonger dan 16 jaar van het chirurgisch dagcentrum verblijven op onze afdeling.

2 Taakhoud en taakverdeling

2.1 Organisatie van de (verpleegkundige) zorg

De student wordt de eerste dag om 8.00 uur op de afdeling verwacht. De dienstregeling van de volgende dagen hangt op in de verpleegwacht en wordt opgemaakt samen met de stagementoren en de stagebegeleidster. De student moet dan ofwel vroege dienst doen (van 06.45u tot 14.51u) ofwel de late dienst (van 13.39u tot 21.30u). Er is telkens een pauze van een half uur voorzien.

Per shift is één verpleegkundige verantwoordelijk voor een student. De eindverantwoordelijkheid ligt bij de hoofdverpleegkundige of de persoon die haar vervangt.

De verpleegkundigen werken volgens de principes van integrerende verpleegkunde. Dit wil zeggen dat een verpleegkundige verantwoordelijk is over de haar toegewezen patiënten en hen een totaalzorg biedt.



2.2 Dagindeling

06.45:

- briefing door de nachtverpleegkundige
- de student luistert en neemt notities

07.00:

- de verpleegkundigen leggen alles klaar voor de medicatie van 08.00
- de student maakt medicatie klaar onder begeleiding

08.00

- het ontbijt wordt uitgedeeld aan de patiënten
- de student helpt bij het uitdelen en biedt hulp, indien nodig, bij voeding

08.00-11.30:

- de ontbijtplateaus worden afgehaald
- de medicatie wordt uitgedeeld in samenspraak
- infusen worden gecontroleerd
- de hygiënische zorgen worden toegediend
- de aandachtspunten worden genoteerd op het zorgblad
- temperatuurcontrole
- de melkkeuken: flesjes klaarmaken voor de volgende 24u
- stalen opnemen
- de algemene ruimtes opruimen en bijvullen indien nodig (verbandkamer, melkkeuken en de linnenkarren + verzorgingskar)
- contact met de ouders
- plannen van de nodige onderzoeken
- de student helpt onder toezicht, bij verschillende taken

11.30-13.30:

- het middagmaal opdienen en afhalen
- flesvoeding klaarmaken en geven mits vraag aan de verpleegkundigen
- de medicatie klaarmaken, in samenspraak mag de student deze uitdelen
- schrijven van het ochtendverslag

13.30-16.00:

- briefing voor de late dienst (observaties of opmerkingen mogen door de student meegedeeld worden)
- controle van: infusen, urine, stoelgang, ...
- rust voor kinderen en ouders
- medicaties en aërosols voor 16.00 klaarmaken
- de student geeft hulp bij alle taken onder toezicht van een verpleegkundige
- speelkamer terug op orde stellen

16.00:

- medicatie, controle van infusen, urine en stoelgang
- temperatuurcontrole

17.00-20.00:

- het avondmaal opdienen en afhalen
- de student helpt bij het opdienen en biedt hulp bij de maaltijd waar nodig

20.00:

- de avondronde, medicatie, temperatuurscontrole en de vuilniszakken ledigen
- schrijven van avondverslag

21.00:

- briefing aan de nachtdienst

2.3 Specifieke verpleegkundige interventies

De technische vaardigheden die hier kunnen ingeoeft worden:

- De *parameters* controleren en rapporteren zowel mondeling als schriftelijk
vb. AH, pols, BD, gewicht, lengte en schedelomtrek, ...
- *Hygiënische zorgen* uitvoeren
vb. dagelijks toilet, haar- en nagelverzorging, navelverzorging en luiers verversen
- *Fysische beveiliging* verzorgen
vb. het kind begeleiden bij een onderzoek, bedjes controleren, ...
- *Assistentie* bij medische handelingen
vb. voorbereiding en plaatsen van een veneuze katheter en hulp verlenen bij bloedafname, ...
- Zorgen aan het *urinstelsel* uitvoeren
vb. urinecollector plaatsen, controleren en afdoen, pamperebriet, urinedebiet meten, eenmalige steriele sondage en het plaatsen van een verblijfsonde, observatie van urine, ...
- Zorgen aan het *spijsverteringsstelsel* uitvoeren
vb. observeren van stoelgang en braken, nemen van een stoelgangstaal, plaatsen van een maagsonde, sondevoeding en flesvoeding, ...
- Zorgen aan het *ademhalingsstelsel* uitvoeren
vb. observatie, aërosol en zuurstoftoediening, afname nasopharynxaspiraats, ...
- *Neurologische* observaties uitvoeren
vb. parameters, pupilcontrole, GCS, bewustzijn controleren, reflexen en monitoring, ...
- *Huid en zintuigen* controleren
vb. controle op huiduitslag, ..
- *Immobilisatie*
(vb. goede immobilisatie bij IV vochttoediening, ...)
- *Houdingen*
vb. anti – trendelenburg, ...
- *Medicatie toedienen*
vb. intraveneus, PO, rectaal, zalf, druppels, ...

3 Aandachtspunten

3.1 Algemeen

- Steeds de VEILIGHEID voorop stellen
- NOOIT vergeten de verwarming op te zetten vóór het verzorgen van het kind (juiste kamertemperatuur: $\pm 22^{\circ}\text{C}$, deuren en venster dicht).
- Leg ALTIJD het materiaal binnen handbereik, vooraleer het kind uit bed te halen.
- De temperatuur van het badwater ALTIJD controleren ($\pm 37^{\circ}\text{C}$) voor dat je het kind in bad zet, met je elleboog of met aangepast thermometer.
- Bij rectale temperatuurscontrole steeds de beide beentje goed vasthouden en de thermometer controleren op veiligheid.
- Bedsponden van de bedjes ALTIJD goed sluiten als het kind erin ligt.
- Indien nodig het neusje vóór de voeding reinigen met een peertje of via neusspoeling.
- Tijdens het toedienen van aërosol moet je goed opletten op de houding van het kind (het beste is zitten) en het mondstuk (moet goed op de mond en neus zitten).
- Bij het vaststellen van koorts: STEEDS melden aan de verpleegkundigen en zeker maatregelen treffen.
- Nauwkeurig observeren en rapporteren zowel schriftelijk als mondeling is belangrijk.
- Handen na het verzorgen van ieder kind ontsmetten met alcogel!
- Geduldige en tactvolle omgang, lief en zorgzaam zijn.
- Beroepsgeheim respecteren!
- Extra maatregelen nemen bij infecties om kruisinfecties te voorkomen. (schort, handschoenen en maskers aandoen, handen voor en na elke zorg wassen en ontsmetten, kindje zeker op de kamer houden)

3.2 Begeleiding

Er wordt altijd onder toezicht gewerkt! Iedere student wordt gekoppeld aan een verpleegkundige.

3.3 Observatie

- Eetgedrag goed observeren (hoeveel en wat eet/drinkt het kind)
- Braken (hoe braakt het kind, hoeveelheid en kleur)
- Diarree (geur, kleur en consistentie)
- Huiduitslag (kinderziekten, eczeem, roodheid)
- Huilen (wanneer, huilgedrag)
- Houding van het kind (stijf, kan niet goed staan, pijnlijke bewegingen, slap)
- Psychologisch (algemeen gedrag, begeleiding van angstige patiënten, troosten)
- Neurologisch (pols, pupillen, bewustzijn, BD)
- Temperatuur en de gepaste zorgen telkens bespreken, uitvoeren en rapporteren (bij koorts regelmatig controleren)

3.4 Rapportage

De parameters, de stoelgang, de urine en de hoeveelheid voeding die het kind inneemt worden genoteerd in het verpleegdossier. De student meldt het aan de verpleegkundige. De vitale functies worden ook telkens gerapporteerd aan de verpleegkundige.

3.5 Administratief

3.5.1 *Het patiëntendossier*

- Het verpleegdossier (medicatieblad, verslagen, onderzoeken)
 - o Medicatieblad wordt dagelijks aangevuld en afgetekend nadat de medicatie gegeven is. De student tekent nooit zelfstandig af, enkel samen met verpleegkundige
- Anamneseblad
- Boxblad
- Temperatuurblad
- Parameterblad
- Wondzorgblad
- Zorgplan
- Toerblad

3.5.2 *Het ambulante dossier (daghospitaal):*

- Preoperatieve vragenlijst (wordt aangevuld door de ouders voor dat de patiënt naar de operatiezaal gaat)
- Preoperatief zorgblad
- Apotheekblad operatiezaal

3.5.3 *Medicatieformulier*

- 3 dubbel medicatievoorschrift
- Voorschrift voor aanvulling stock (medicatie personeel, aanvullen melkpoeders)



4 Verwachtingen

4.1 T.o.v. de patiënt

2^e jaar:

- Zo snel mogelijk de Dienst leren kennen zowel organisatorisch als de werking zelf
- Leren omgaan met kinderen
- Aanpassingsvermogen
- Luisterbereidheid
- Tactvol handelen zowel naar ouder als naar het kind, juiste bezorgdheid tonen
- Lief en vriendelijk zijn, geduld hebben
- Initiatief nemen
- Observatievermogen ontwikkelen, oog hebben voor belangrijkste details
- Leren gegevens interpreteren en rapporteren, zowel mondeling als schriftelijk
- Leergierig zijn
- Beroepsgeheim respecteren
- De geleerde technieken aan een redelijk vlot tempo uitvoeren
- Een efficiënte werkorganisatie hanteren en nauwkeurig blijven uitvoeren van verworvenheden
- Verantwoordelijkheid opnemen voor eigen handelen en betrouwbaarheid
- Uitdrukkingsverschijnselen

3^e jaar

- Idem tweede jaar
- Grote zelfstandigheid ontwikkelen
- Vlot werken
- Volledig inzicht hebben in de werking van de afdeling
- Noden van de patiënten herkennen
- Juiste prioriteiten stellen
- Creatief denken
- Opnames bijwonen
- Zelfstandig uitvoeren van een complexe zorg bij een kind, zorgen plannen en uitvoeren en juist afwerken t.e.m. de rapportage.

4.2 T.o.v. het personeel

2^e jaar:

- Correct zijn
- Gemoedelijk, vriendelijk en behulpzaam zijn
- Aanvaarden van binnen de opleiding erkende taken
- Correcties en kritiek aanvaarden
- Fouten kunnen erkennen
- Uitleg vragen
- Vragen stellen en interesse tonen
- Samenwerken als team

3^e jaar:

- Idem tweede jaar
- Leidende rol t.o.v. tweede jaars (maar niet dominant zijn)
- Tweede jaars studenten betrekken bij het uitvoeren van technieken van het derde jaar
- Meetoeren met dokter om kennis op te doen

4.3 T.o.v. zichzelf

2^e jaar:

- Zelfkritiek ontwikkelen
- Verzorgd uiterlijk, persoonlijke hygiene
- De beoordeling samen met de mentor bekijken

3^e jaar:

- Idem tweede jaar
- Werken aan een grote zelfstandigheid en verantwoordelijkheid

4.4 T.o.v. de school

Je wordt de eerste dag op de stageplaats verwacht om 8uur. De infobundel moet al gelezen zijn en de stagedoelstellingen klaar zijn ter bespreking. Probeer zoveel mogelijk de te behalen competenties te verwerken in uw doelstellingen!

Het is de bedoeling dat de geleerde technieken gekend zijn en NIET moeten herhaald worden op de afdeling.

De uurrooster vind je op de afdeling en de stagebegeleidster tracht 1 keer per week te komen. Dit wordt afgesproken per stage.

4.5 Verwachtingen van de dienst t.o.v. de stagiaires

- Eigen leerproces in handen nemen: stagecontract aanbieden, feedback vragen
- Zelf initiatief nemen tot vraagstelling
- De regel van drie kennen en kunnen toepassen, en medicatie toedienen
- Kinderen bezighouden als ze alleen zijn of regelmatig langs gaan
- De telefoon niet opnemen, alleen maar als het door een verpleegkundige wordt gevraagd
- Hygiënische zorgen correct uit voeren aan de hand van de geleerde techniek (vb. kinderbad)
- Juiste uitvoering van technieken die geleerd zijn in school, maar ook uw beperkingen kennen en zich eraan kunnen houden.

Wij hopen dat je een fijne stage hebt bij ons!

Zijn er problemen bespreek die dan!

Het verpleegkundig team



©Algemeen Ziekenhuis Diest

Voor verveelvoudiging of kopie van deze uitgave gelieve contact op te nemen met de Algemeen
Directeur van het Algemeen Ziekenhuis Diest.

REALISATIE

Carmen Mattheussen – Hoofdverpleegkundige
Mues Tinneke – Verantwoordelijke introductie studenten



Algemeen Ziekenhuis Diest
Statiestraat 65 – 3290 Diest
t 013 35 43 23 – f 013 31 34 53
post@azdiest.be – www.azdiest.be