



AZDIEST

Informatiebrochure

Inwendige 1 Studentenbrochure

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

Inhoud

1	Welkom.....	3
2	Voorstelling van de afdeling	4
2.1	Algemeen.....	4
2.2	Multidisciplinair team.....	4
2.3	Wegwijs op de afdeling	5
2.4	Dagindeling.....	6
2.5	Patiëntenpopulatie	7
2.5.1	Endocrinologie.....	7
2.5.2	Gastro-Enterologie	8
2.5.3	Hematologie	8
2.5.4	Pneumologie	8
2.5.5	Neuro-psiatrie	8
2.5.6	Carcinomatose	8
2.5.7	Algemene onderzoeksmethoden	8
2.6	Therapie.....	9
3	Specifieke taakomschrijving van de verpleegkundigen op de afdeling	9
3.1	Verpleegtechnisch	9
3.2	Begeleidingsaspect.....	9
3.2.1	Opleiding van diabetespatiënten.....	9
3.2.2	Bij onderzoeken en de behandelingen.....	9
3.3	Observatie en rapportage	10
3.4	Ontslag van de patiënt	10
3.5	Diabetes patiënten	10

1 Welkom

Beste student,

Welkom op Inwendige geneeskunde 1.

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 verpleegkundige 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!

2 Voorstelling van de afdeling

2.1 Algemeen

Het ziekenhuis is opgebouwd uit twee delen. Eén campus is gelegen in de Statiestraat, de andere in de Hasseltsestraat. De afdeling inwendige 1 bevindt zich in de Statiestraat.

De afdeling is gelegen op de eerste verdieping en omvat 31 bedden verdeeld over 8 tweepersoonskamers, 2 zalen en 5 privékamers.

De rechtstreekse telefoonnummer van de afdeling is: **013/354167**.

2.2 Multidisciplinair team

- Verpleegkundige directeur: Mevr. Ann Vanden Bergh
- Hoofdverpleegkundige: Mevr. Ilse Zeeuws
- Verpleegkundigen
 - o Stagementoren: Mevr. Ann Gommé
Mevr. Gwen Van Meirvenne
Mevr. Kim Swinnen
Dhr. Serkan Karabudak
- Referentieverpleegkundigen
(Wondzorg / Hygiëne / MVG / Palliatieve zorg / Apotheek / Geriatrie...)
- Zorgkundigen
- Logistieke medewerkers
- Specialiteiten:
 - Pneumologie
 - Carcinomatose
 - Gastro-Enterologie
 - Endocrinologie
 - Neuropsychiatrie
- Medische omkadering:
 - o Geneesheer diensthoofd: Dr. Vandenbosch
 - o Pneumologie: Dr. Coolen
Dr. Creemers
 - o Gastro-enterologie: Dr. Van Aken
Dr. Decoster
Dr. Settesoldi
Dr. Moonen
 - o Endocrinologie: Dr. Annaert
- Paramedische omkadering:
 - Ergotherapeuten
 - Logopedisten
 - Kinesitherapie
 - Sociale Dienst
 - Palliatief Support Team (PST)
 - Pastoraal werker
 - Psycholoog
 - Algologisch Team

2.3 Wegwijs op de afdeling



ALGEMEEN ZIEKENHUIS DIEST
MICHEL THEYSSTRAAT 18

3290 DIEST

CAMPUS MICHEL THEYSSTRAAT

GRONDPLAN

VERDIEPING 1 BLOK DE

DIENST: Inwendige 1

<p>30/05/2007</p>		<p>Paul De Smit</p>

2.4 Dagindeling

- 06.45: Briefing door nachtverpleegkundige aan de ochtendshift
- 07.00: Patiëntentoewijzing door de hoofdverpleegkundige
Nakijken zorgplanning en medicatie via EMV.
Medicatie, aërosoltherapie / puffs, parameterscontrole, bloednames...
- 08.00: Opdekken en afruimen ontbijt (door logistieke hulp)
Insulinetoediening aan diabetici
Patiënten helpen met eten, voorbereiden maaltijd.
- 08.15: Toedienen van dagelijkse hygiënische verzorging
- Bedbad/toilet aan lavabo
 - Detailzorg (haren kammen, tanden poetsen, scheren,...)
 - Patiënten opzetten (bedlegerige patiënten wisselhouding!)
 - Toiletbezoek
 - Bed opmaken, opruimen kamer / nachtkastje
 - Infuuscontrole
 - Oproepsysteem in nabijheid van patiënt leggen
 - Wondzorg
- 10.30: Opruimen spoelruimte / linnenkarren / kasten / ...
Verzorgingskarren bijvullen!
- 10.45: Soep / Koffiepauze (indien mogelijk – 10 minuten)
- 11.00: Zorgplanning nakijken en afklikken.
Administratieve patiëntenontslag
- 11.30: Opdekken middagmaal (samen met logistieke hulp)
Medicatiebedeling, insulinetoediening
Patiënten helpen met eten, voorbereiden maaltijd.
- 12.00: Middagpauze eerste groep verpleegkundigen (30 min)
Afruimen middagmaal en koffiebedeling (evt. met logistieke hulp)
- 12.30: Middagpauze tweede groep verpleegkundigen en studenten. (30 min)
Patiënten installeren van zetel naar bed
Incontinentieluiers vervangen / toiletbezoek
Bedlegerige patiënten wisselhouding geven
- 13.30: Antibiotica-toediening en EMV-registratie.
- 13.45: Briefing door ochtendshift aan avondshift.
- 14.00: Parametercontrole en registratie in het zorgplan.
Ontslagpapieren uitleggen en meegeven aan familie en patiënt.
Bedden aftrekken als patiënt vertrokken is.
Opruimen spoelruimte
- 15.30: Medicatiebedeling via EMV en nakijken zorgplanning avondshift.

- 16.00: Patiënten installeren van bed naar zetel
Incontinentieluiers vervangen / toiletbezoek
Bedlegerige patiënten wisselhouding geven
- 16.30: Opdekken avondmaal
Patiënten helpen met eten, voorbereiden maaltijd.
Insulinetoediening aan diabetici
- 17.00: Dokterstoer
- 17.45: Avondpauze voor studenten en verpleegkundigen (30 minuten)
- 18.15: Afruimen avondmaal
- 19.00: Medicatiebedeling via EMV
- 19.30: Patiënten installeren van zetel naar bed
Incontinentieluiers vervangen / toiletbezoek
Bedlegerige patiënten wisselhouding geven
Gordijnen sluiten, kamer opruimen.
Spoelruimte opruimen / Alles bijvullen.
- 20.30: Zorgplanning nakijken, invullen en afklikken.
- 21.00: Briefing door avondshift aan de nachtshift
- 21.30: Einde avondshift.

2.5 Patiëntenpopulatie

Inwendige 1 is een dienst die behoort tot de inwendige geneeskunde. Patiënten kunnen hier om verschillende redenen opgenomen worden, maar voornamelijk zijn het patiënten met gastro-enterologische aandoeningen, problemen in de pneumologie, endocrinologie, neuro-psychiatrie en carcinomatose.

2.5.1 Endocrinologie

- Diabetes Mellitus
- Hyperthyroïdie
- Hypothyroïdie
- Ziekte van Cushing

Endocrinologische onderzoeksmethoden

- *Glycemiecontrole*: Gebeurt meestal 4x/dag d.m.v. een glucometer of d.m.v. een gewone bloedname via het labo. Normale waarden: 100-160%
- *Glucagontest* via bloedname. Het hormoon glucagon stimuleert de lever tot gluconeogenese. Zo kan de arts een indruk krijgen van de insuline-producerende capaciteit van de alvleesklier.
- *Hba1c via bloedname*. Het HbA1c geeft een inzicht in de gemiddelde bloedglucosewaarde van de afgelopen 6 tot 8 weken. Hierbij geldt, dat hoe hoger het glucosegehalte gedurende de afgelopen periode is geweest, des te hoger de HbA1c waarde zal zijn.

2.5.2 Gastro-Enterologie

- Stomatitis
- Slokdarmvarices
- Ulcus pepticum
- Gastritis
- Ziekte van Crohn
- Colitis Ulcerosa
- Obstipatie
- Ileus
- Peritonitis
- Pancreatitis
- Cirrose
- Cholecystitis
- Choledocholithiase
- Cholecystolithiase
- Tumoren van het gastro-intestinaal stelsel

Gastro-enterologische onderzoeksmethoden

- *Endoscopie*: Oesophagoscopie, gastroscopie, duodenoscopie, coloscopie, rectoscopie
- *Secretie onderzoeken* van de maag (maagsondage)
- *Diagnostische maagsondage* op Koch-bacillen
- *ERCP* (Endoscopische Retrograde Cholangio Pancreaticografie)

2.5.3 Hematologie

- Anemie
- Leukemie
- Ziekte van Kahler

Hematologische onderzoeksmethoden

- Bloedname
- Sternumpunctie

2.5.4 Pneumologie

- Infectieziekten van de luchtwegen
- COPD
- Pneumonie
- TBC
- Longtumoren
- Pneumothorax

2.5.5 Neuro-psiatrie

- Alcoholabuse

2.5.6 Carcinomatose

- Chemotherapie

2.5.7 Algemene onderzoeksmethoden

Controle parameters:

- Vitale: Temperatuur, Bloeddruk, Pols, Ademhaling, Bewustzijn en Saturatie.
De parameters worden tweemaal per dag gecontroleerd.

- Fysieke: Urinedebiet, stoelgang, gewicht, verschillende lichaamsvloten.
- Glycemiecontrole: 4x/dag door het labopersoneel, 's nachts door de nachtverpleegkundige en bij een insulinedrip om de 2 uur, door de verpleegkundige die verantwoordelijk is voor die patiënt.

Opname van secreties onderzoek:

- Urine, stoelgang, sputum, bloed, ...
- Pleurapunctie (door arts uitgevoerd)

2.6 Therapie

- Aërosol en zuurstoftherapie
- Toedienen van medicatie (IM, SC, IV, PO)
- Dieet: AVVZ (Arm aan verzadigde vetzuren), MDS (Maag-darmsparend), DB (Diabetes), Vetarm,...
- Sondevoeding via een microsonde of gastrostomiesonde

3 Specifieke taakomschrijving van de verpleegkundigen op de afdeling

3.1 Verpleegtechnisch

- Controle van vitale en fysische parameters
- Controle van glycemie
- Toedienen van medicatie (PO, SC, IM, IV, Insuline)
- Infusie- en transfusietherapie; eventueel gebruik van infuuspompen
- Gastro-enterologisch: maagsonde, actieve- (GOMCO) en passieve maagdrainage, toedienen van sondevoeding via microsonde of via gastrostomiesonde.
- Urologisch: plaatsen van een verblijfsonde en eenmalige sondage
- Respiratoir: zuurstof- en aërosoltherapie, thoraxdrainage, assisteren bij pleurapunctie, aspireren van luchtwegen
- Voorbereiding en nazorg voor verschillende onderzoeken bv. Coloscopie,...
- Assisteren bij puncties bv. Arteriële bloedname, lumbale punctie, ...
- Toepassen van verplaatsingstechnieken
- Preventie en behandeling van decubitus

3.2 Begeleidingsaspect

Belangrijk hierbij is dat een "therapeutisch klimaat" wordt gecreëerd waardoor de patiënt geen drempelvrees ervaart om met zijn behoeften en vragen naar een verpleegkundige te stappen. De verpleegkundige treedt vaak op in de plaats van de patiënt en behartigt zijn belangen. (pleitbezorger).

3.2.1 Opleiding van diabetespatiënten

Uitleg over de ziekte en de therapie. Aandachtspunten bespreken i.v.m. dieet, en aanleren hoe ze aan zichzelf insuline kunnen toedienen d.m.v. de insuline-pen, of hoe ze hun glycemiewaarden kunnen controleren. Deze opleiding wordt gegeven door verpleegkundigen werkzaam op de afdeling endoscopie.

3.2.2 Bij onderzoeken en de behandelingen

Informatie geven aan de patiënt en hem hierbij begeleiden.

3.3 Observatie en rapportage

Op deze verpleegeenheid is het van belang iedere verandering in ziekte-toestand van de patiënt te observeren, en te rapporteren (mondeling en schriftelijk). Belangrijke observaties zijn:

- Hypo- en Hyperglycemie bij diabetespatiënten
- Ademhaling en aard van het sputum bij patiënten met respiratoire aandoeningen
- Wijzigingen in bewustzijn
- Wijzigingen in vitale parameters
- Wijzigingen in voedselopname
- Wijzigingen in urine- en stoelgangspatroon
- Pijnklachten
- Wijzigingen in gevoel en motoriek

3.4 Ontslag van de patiënt

- De kamer en het meubilair worden ontsmet
- De ontslagpapieren worden klaargemaakt
- Zakje voor thuismedicatie wordt meegegeven

3.5 Diabetes patiënten

Aandacht besteden aan het dieet van diabetespatiënten, en ook aan de voedingswaren die eventueel door familieleden worden meegebracht. Bij hypoglycemie en bij patiënten die nog bij bewustzijn zijn, wordt gewoon eten gegeven (vb. cola en Betterfoodkoek). Bij niet bewuste patiënten wordt er glucose 30% IV toegediend.

4 Vierdejaar – Oncologisch traject

Week 1 tot 4

- 10 dagen zorgverpleegkundige gekoppeld aan vaste mentor
 - Vaktechnische competenties (bloedafname, glycaëmiecontrole, symptoomcontrole, parameters, drainage, wondzorg, stomazorg, hygiënische zorgen,...)
 - Gedragscompetenties (betrouwbaarheid, stressbestendig, samenwerking/teamwork, communicatie, initiatief name, flexibiliteit, plannen en organiseren, omgaan met feedback, zelfreflectie)
- 10 dagen coördinerende verpleegkundige gekoppeld aan vaste mentor, gradueel opbouw autonoom werken
 - Medicatie- en infuusbeleid
 - Symptoombeleid (pijn, nausea, jeuk, ...)
 - Overlegmomenten/communicatie artsen
 - Contactpersoon patiënt en familie
 - Multidisciplinair overleg leiden van toegewezen patiënten
 - Opname/ontslagbeleid
 - Gedragscompetenties (betrouwbaarheid, stressbestendig, samenwerking/teamwork, communicatie, initiatief name, flexibiliteit, plannen en organiseren, omgaan met feedback, zelfreflectie)
- 5^o tot 8^o week MDZ
Inschakeling afwisselen zorgverpleegkundige, coördinerend verpleegkundige, met gradueel opbouw autonoom werken en aangepaste mentorbegeleiding ifv functioneren.

Verdieping in ervaren probleemstellingen/uitdagingen tijdens de zorgverlening aan de hand van casussen(klinisch verpleegkundig redeneren en evidence based weken stimuleren).

- 5° tot 8° week MDZ
 - Veilig toedienen chemo/immunotherapie
 - Patiënt informeren en educeren m.b.t. (neven)werking chemo/immunotherapie
 - Chemo bereiden in apotheek
 - PST
 - MOC bijwonen
 - Sociale dienst
 - Psychologe
 - Diëtiste
 - Raadpleging urologie – echo blaas
 - Extramurale contacten
- 9° tot 11° week
 - PAC plaatsen
 - Gastr/colo/broncho
 - Leverbiopsie via echo op RX
 - Raadpleging stomazorg
 - Longfunctie
 - CT/NMR diagnose stelling
 - Resectie darmCa kijken in OK

Voor verdere vragen of informatie kan u zich

steeds wenden tot uw

verpleegkundige of het multidisciplinair team.

©Algemeen Ziekenhuis Diest

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

REALISATIE
Gwen Van Meirvenne

VERANTWOORDELIJKE UITGEVER



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

September 2018