



# Pediatrie

## Studentenbrochure

**Algemeen Ziekenhuis Diest**  
Statiestraat 65 – 3290 Diest – t 013 35 40 11  
f 013 31 34 53 – [post@azdiest.be](mailto:post@azdiest.be) –  
[www.azdiest.be](http://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 .....	5
1.2.1	Referentieverpleegkundigen .....	5
1.2.2	Medische omkadering .....	5
1.2.3	Paramedische omkadering .....	5
1.3	Patiëntenpopulatie .....	6
2	Taakinhoud en taakverdeling .....	7
2.1	Organisatie van de (verpleegkundige) zorg .....	7
2.2	Dagindeling .....	7
2.3	Specifieke verpleegkundige interventies .....	8
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
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
4.6	Verwachtingen van de dienst t.o.v. contractstage .....	13

# **1 Voorstelling van de afdeling**

## **1.1 Architectuur**

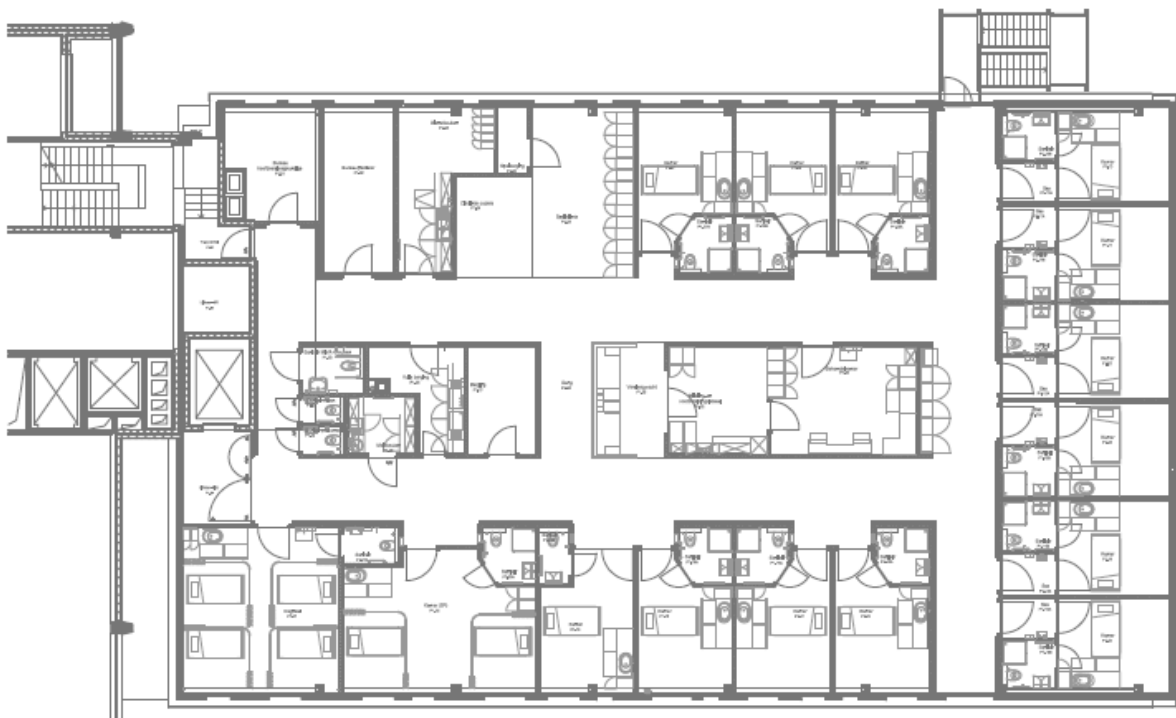
Het ziekenhuis is opgebouwd uit twee delen. Eén campus is gelegen in de Statiestraat, de andere in de Hasseltsestraat. De afdeling pediatrie bevindt zich in de Hasseltsestraat. Deze campus omvat de afdelingen pediatrie, materniteit met daaraan verbonden een neonatologiedienst (N\*) en het chirurgisch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

De afdeling is gelegen op de tweede verdieping en omvat 15 rooming - in kamers, waar de ouders bij hun kinderen kunnen blijven slapen. Waarvan één intensieve box, 6 infectieboxen, 6 privé kamers, één tweepersoonskamer en één vierpersoonskamer.

Er is een melkkeuken, een verbandkamer, een verpleegwacht en een keuken. Centraal 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.

Het 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 pediatrische verpleegkundigen, Vroedvrouwen, Kinderverzorgsters
- **Stagementoren:** Mevr. Ina Geyskens  
Mevr. Elke Van Petegem
- **Spelbegeleiding:** Mevr. An Maes  
Mevr. Marjolijn Jans

### 1.2.1 Referentieverpleegkundigen

- **ReferentieVPK Wondzorg:** Mevr. Ann Saenen
- **ReferentieVPK Hygiëne:** Mevr. Ann Hegge
- **ReferentieVPK MVG:** Mevr. Diane Martens
- **ReferentieVPK KWS - ICT:** Mevr. Carolien Smeyers
- **ReferentieVPK Apotheek:** Mevr. Nora Daenen
- **ReferentieVPK tiltechnieken/ruglast:** Mevr. Sara Vanderheiden

### 1.2.2 Medische omkadering

- **Pediaters:** Dr. Asscherickx  
Dr. Lemmens  
Dr. Putseys  
Dr. Vanheer  
Dr. Vu

### 1.2.3 Paramedische omkadering

- **Kinesithherapie:** Dhr. Hans Terweduwe  
Dhr. Kris Saenen  
Mevr. Stephanie Vancamp
- **Sociale dienst:** Mevr. Sigrid Vrancken
- **Pastoraal werker:** Mevr. Hilde Van Der Motte
- **Psycholoog en liaison team**

### 1.3 Patiëntenpopulatie

Op pediatrie worden patiënten opgenomen van 0 tot 16 jaar voor:

- Interne geneeskunde
  - o Luchtwegaandoeningen zoals pneumonie, RSV, bronchitis, ...
  - o Aandoeningen van het gastro-intestinaal stelsel zoals gastro-enteritis, gastritis, constipatie, anorexie, dehydratie, ...
  - o Koortsconvulsies, koorts zonder focus, E-aanval
  - o Pyelonefritis
  - o Astma-opstoot
  - o Intoxicatie
  - o ...
  
- Chirurgie
  - o Abdominale heelkunde: appendectomie, pyloorstenose, ...
  - o Orthopedie: kleine fracturen, verwijderen cyste, ...
  - o NKO: extracties wijsheidstanden, narcodontie, frenulotomie, ...
  - o Urologie: voorhuidplastie, circumcisie, ...
  - o Plastische heelkunde: otoplastie, ...

## **2 Taakinhoud 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 zit in de map van het uurrooster en wordt opgemaakt samen met de stagementoren en de stagebegeleidster. De student doet vroege dienst (06.45u-14.51u), late dienst (van 13.39u tot 21.30u) of nachtdienst. (21.00u-7.00u) Er is telkens een pauze van een half uur voorzien.

Per shift is één verpleegkundige verantwoordelijk voor een student. Dit vind je terug op de werkverdeling van de studenten. 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:

- nakijken van de dossiers
- de verpleegkundigen bekijken de medicatie voor de vroege shift
- de student maakt medicatie klaar onder begeleiding
- onthaal ambulante patiënten voor daghospitaal

08.00

- het ontbijt opdienen en afruimen
- de student helpt bij het uitdelen en biedt hulp, indien nodig, bij voeding

08.00-11.30:

- de medicatie wordt toegediend onder toezicht
- infusen worden gecontroleerd
- de hygiënische zorgen worden toegediend
- de aandachtspunten worden genoteerd in het verpleegdossier
- 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
- hulp bij de voeding
- de medicatie klaarmaken en toedienen onder toezicht
- vervolledigen van het zorgdossier

13.30-16.00:

- briefing voor de late dienst (observaties of opmerkingen mogen door de student meegedeeld worden – zelfstandig brieven na overleg)
- controle van: infusen, urine, stoelgang, ...
- rust voor kinderen en ouders
- medicaties nakijken voor de late shift
- de student geeft hulp bij alle taken onder toezicht van een verpleegkundige
- speelzaal terug op orde stellen

16.00:

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

17.00-19.00:

- het avondmaal opdienen en afruimen
- hulp bij de voeding

19.00:

- de avondronde, medicatie, temperatuurscontrole
- vervolledigen van het zorgdossier

21.00:

- briefing aan de nachtdienst

## 2.3 Specifieke verpleegkundige interventies

De technische vaardigheden die hier kunnen ingeoeffend worden:

- De **parameters** controleren en rapporteren zowel mondeling als schriftelijk  
vb. AH, pols, BD, gewicht, lengte en schedelomtrek, t°, ...
- **Hygiënische zorgen**  
vb. babybadje, dagelijks toilet, haar- en nagelverzorging en luiers verversen
- **Fysische beveiliging**  
vb. het kind begeleiden en fixatie bij een onderzoek, immobilisatie bij infuustherapie, bedjes controleren, ...
- **Zorgen aan bloedvatstelsel**  
vb. voorbereiding en plaatsen van een veneuze katheter, bloedafname, ...



- **Zorgen aan het urinestelsel**  
vb. urinecollector plaatsen, pampersdebiet, urinedebiet meten, eenmalige steriele sondage en het plaatsen van een verblijfsonde, observatie van urine, ...
- **Zorgen aan het spijsverteringsstelsel**  
vb. observeren van stoelgang en braken, nemen van een stoelgangstaal, plaatsen van een maagsonde, sondevoeding en flesvoeding, ...
- **Zorgen aan het ademhalingsstelsel**  
vb. observatie, aerosol- en zuurstoftoediening, afname neuswisser, ...
- **Neurologische observaties**  
vb. parameters, pupilcontrole, GCS, bewustzijn controleren, reflexen en monitoring, ...
- **Medicatie toedienen**  
vb. intraveneus, PO, rectaal, zalf, druppels, ...
- **Wondzorg**  
vb. DAV, wiek, redondrain, ...

## **3 Aandachtspunten**

### **3.1 Algemeen**

- Steeds de VEILIGHEID voorop stellen:
  - o Leg ALTIJD het materiaal binnen handbereik, vooraleer het kind uit bed te halen.
  - o Laat kind NOOIT alleen op het verzorgingskussen of open bedje
  - o De temperatuur van het badwater ALTIJD controleren ( $\pm 37^{\circ}\text{C}$ ) voor dat je het kind in bad zet ook al zijn het thermostatische kranen.
  - o Bedsponden van de bedjes ALTIJD goed sluiten als het kind erin ligt.
- Aandacht voor maatregelen ZIEKENHUISHYGIËNE:
  - o Handen na het verzorgen van ieder kind ontsmetten met alcogel!
  - o 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)
- Aandacht voor HOUDING van het kind:
  - o Bij rectale temperatuurcontrole steeds de beide beentje goed vasthouden en de thermometer controleren op veiligheid.
  - o Tijdens het toedienen van aerosol letten op de houding van het kind (het beste is zitten) en het mondstuk (moet goed op de mond en neus zitten).
- Geduldige en tactvolle omgang, lief en zorgzaam zijn.
- BEROEPSGEHEIM respecteren!

### **3.2 Begeleiding**

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

### **3.3 Observatie**

- Bij het vaststellen van koorts: STEEDS direct melden aan de verpleegkundigen en zeker maatregelen treffen.  
Bij koorts regelmatig de temperatuur opnieuw controleren tijdens de shift.
- 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)

### 3.4 Rapportage

De parameters, de stoelgang, de urine en de hoeveelheid voeding die het kind inneemt worden genoteerd in het elektronisch 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*

Alle patiëntengegevens worden genoteerd en bewaard in het elektronisch patiëntendossier. KWS = klinisch werkstation. Bij aanvang van de stage krijgt elke student een login om hiermee te werken gedurende de gehele stageperiode.

Het KWS omvat:

- Het zorgdossier (verpleegdossier): hierin worden alle verpleegkundige zorgen gepland en afgetekend.
- Het EMV (elektronisch medisch voorschrift): hierin wordt medicatie voorgeschreven, besteld en afgetekend
- Het medisch dossier: verslagen, opvolgnota's, ... van artsen
- Labomodule: uitslagen van onderzoeken
- C-meal: bestellen van maaltijden
- ...

#### 3.5.2 *Het ambulante dossier (daghospitaal):*

- Preoperatieve vragenlijst (wordt door de ouders ingevuld en bezorgd aan de preoperatieve raadpleging vóór dat de patiënt naar de operatiezaal gaat) > KWS
- Zorgmodule in KWS: préoperatief en postoperatief zorgplan
- Apotheekblad operatiezaal
- Checklist veilige heerkunde (elektronisch)

## **4 Verwachtingen**

### **4.1 T.o.v. de patiënt**

2<sup>e</sup> jaar:

- Zo snel mogelijk de afdeling leren kennen zowel organisatorisch als de werking
- 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

3<sup>e</sup> 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 en ontslag
- 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<sup>e</sup> jaar:

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

3<sup>e</sup> jaar:

- Idem tweede jaar
- Leidende rol t.o.v. tweede jaars (maar niet dominant zijn)

### 4.3 T.o.v. zichzelf

2<sup>e</sup> jaar:

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

3<sup>e</sup> 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 de doelstellingen!

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

Het uurrooster vind je op de afdeling. De stagebegeleidster tracht 1 keer per week langs te komen voor een begeleidingsgesprek. 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 (medisch rekenen)
- 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 de school, maar ook de eigen beperkingen kennen en zich eraan houden.

### 4.6 Verwachtingen van de dienst t.o.v. contractstage

#### Aantal patiënten

- Vanaf week 3: 3 patiënten zelfstandig of 3 daghospitalisaties + briefing volgens ISBARR
- Vanaf week 7: 5 patiënten zelfstandig of alle daghospitalisaties + briefing volgens ISBARR
- Vanaf week 9: de helft van de gang met eventuele extra opnames + briefing volgens ISBARR

## Technieken

### 1. Te beheersen vanaf week 1

- Dagelijkse hygiëne – lengte en gewicht – hoofdomtrek
- Temperatuurcontrole en interpretatie
- Zorgen gastro-intestinaal: voeding – controle maagsonde – aanhangen van sondevoeding en bediening voedingspomp - coprostaal afnemen – observatie voeding en stoelgang
- Zorgen respiratoir: observatie en controle AH en saturatie via monitor en interpretatie – neusspoeling – afnemen neuswisser
- Zorgen urinewegen: staalafname urinezakje – controle via stick en interpretatie
- Zorgen bloedvatenstelsel: bereiden van een infuus en infuustherapie via pomp - controle HS en interpretatie

### 2. Te beheersen vanaf week 3

- Zorgen respiratoir: zuurstoftherapie
- Zorgen urinewegen: urinedebiet – staalafname d.m.v. sondage
- Zorgen bloedvatenstelsel: notie hebben van bloedresultaten – vingerprik voor CRP bepaling en/of glycemiebepaling

### 3. Te beheersen vanaf week 8

- Zorgen gastro-intestinaal: plaatsen maagsonde/PH-metriesonde – lavement
- Zorgen respiratoir: opstart en opvolgen Optiflow
- Zorgen bloedvatenstelsel: bloedafname via slot of prikken en beoordelen bloedresultaten

### 4. Te beheersen vanaf week 10

- Hulp bij toedienen Kalinox
- Assistentie bij LP
- Plaatsen infuus
- Bereiden melkvoedingen

## Kennis

### 1. Kennis verwacht vanaf week 1

- Normale ontwikkeling van het kind
- AB-therapie: oplossen en toedienen – berekenen
- Kennis van de monitor en saturatiemeter + uitleg geven aan de ouders
- Informatie verzamelen vanuit KWS: zorgdossier – EMV
- Isolatiemaatregelen – basiskennis ZHH – procedure handhygiëne
- Procedure identificatie
- Procedure 'Wat te doen bij brand'

### 2. Kennis verwacht vanaf week 3

- Kennis van basis medicatie
- AB-therapie: algemeen beleid
- Pijnbeleid: pijnschalen en bevraging – stappen van pijnmedicatie + berekening

- PONV-score + beleid
- KWS: goede kennis zorgdossier – lezen opvolgnota's – c-meal
- Verdieping kennis ZHH
- Opzoeken procedures via Muzlidoc
- Courante ziektebeelden: pneumonie, GE, pyelonefritis, sepsis, bronchiolitis, astma-opstoot, ...
- Courante ingrepen: appendectomie, circumcisie, narcodontie, tonsillectomie, adenotomie, TVB, liesbreuk, varicocoele, WHT, ...
- Courante onderzoeken: RX – echo

### **3. Kennis verwacht vanaf week 8**

- Verdieping van de ziektebeelden
- Courante onderzoeken: PH-metrie – DMSA-scan – CT – MR – cystografie - EEG
- Procedure kindermishandeling
- Telefonisch contact keuken – apotheek – pediater
- Procedure bloedtransfusie

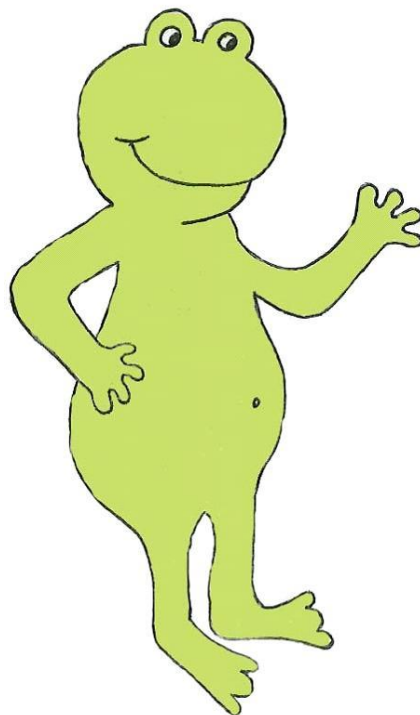
### **4. Kennis verwacht vanaf week 10**

- Verdieping van dienst gerelateerde zaken zoals:
  - o Bestellingen
  - o Procedures rond apotheek
- Kennis van systemen zoals PIMS, werkaanvragen, JIRA

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 Matheussen – Hoofdverpleegkundige  
Carmen Matheussen – 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