

az Sint-Blasius

Draaiboek 2019-2020

Spoedopname

Voor alle informatie en administratie i.v.m. je stage:

Begeleiders: Anja De Wever & Philippe Devreese

begeleiders@azsintblasius.be tel: 052/25 25 99



Inhoudstafel

1.	VOORWOORD	3
2.	VOORSTELLING VAN HET ZORGCENTRUM	4
3.	DOELSTELLING VAN HET ZORGCENTRUM	6
4.	PATIËNTENPOPULATIE	6
5.	DAGINDELING	7
6.	PROCEDURES	10
7.	DOELSTELLINGEN TE VERWEZENLIJKEN DOOR DE STAGIAIR.....	11
8.	BIJLAGEN.....	12

1. VOORWOORD

Beste student(e),

Het volledige team heet je van harte welkom op deze afdeling!

Met dit draaiboek willen we u de nodige achtergrond bezorgen om u op weg te helpen naar een leerrijke stage.

2. VOORSTELLING VAN HET ZORGCENTRUM

Naam van de verpleegeenheid: Spoedopname

Telefoonnummer van de verpleegeenheid: 052/25 25 25

Geografische ligging: Technisch blok, gelijkvloers (volg de beige pijlen)

Administratieve voorstelling:

- **Het verpleegkundig departement:**
 - ***Hoofdverpleegkundige:*** Mevr Katia Verstraete

 - ***Medewerkers spoedopname:***
 - 28 verpleegkundigen
 - 3 logistiek assistenten
 - 2 verpleegkundigen 'Algemene waak'
 - 10 urgentieartsen

 - ***Stagecoördinatoren:*** De Wever Anja
Devreese Philippe

 - ***Stagementoren:*** Tessa Van Hoey
Ann De Meyer
Yanick De Wilde
Wim Smekens
Klara Reyniers

- **Artsen:**
 - ***Medisch diensthoofd***
Dr. De Geyter

 - ***Urgentieartsen***

Dr. Van Damme
Dr. Meels
Dr. Schellemans
Dr. Vangeenberghe
Dr. Cardoso
Dr. Cosaert
Dr. Matthijs
Dr. Van Paesschen

Naast deze verpleegkundigen kan u ook bij alle medewerkers van de spoedopname

terecht met uw vragen. Het is belangrijk dat u tijdig uw vragen en problemen signaleert, zodat men u een antwoord kan geven of kan helpen een oplossing te zoeken.

3. DOELSTELLING VAN HET ZORGCENTRUM

Triage en zorg voor patiënten die zich aandienen met urgente pathologie rampenmanagement op de dienst spoedgevallen.

4. PATIËNTENPOPULATIE

Algemene gegevens (demografische gegevens):

De hier opgenomen patiënten zijn van alle leeftijden.

Het totaal aantal aanmeldingen per jaar ligt omtrent de 28.835; d.i. een gemiddelde van ong. 79 patiënten per dag.

Ongeveer 10% van de opgenomen patiënten zijn kinderen (< 16 jaar).

Van de patiënten die zich aanbieden op de spoedopname verlaat ongeveer 60% het ziekenhuis nog dezelfde dag; 40% wordt daadwerkelijk opgenomen.

Het MUG-team kreeg via het hulpcentrum 112 het afgelopen jaar 1750 interventies uit te voeren. Dit is een gemiddelde van 4 à 5 oproepen per dag.

Pathologie, ingrepen, onderzoeken:

De pathologie van de patiënten die zich op spoed aanmelden is zeer divers:

- Orthopedie: 35%
- Algemene & vasculaire heelkunde: 15%
- Algemene inwendige ziekten: 40%
- Neurologie: 5%
- Andere pathologie: 5% (psychiatrie, urologie, gynaecologie, oftalmologie, obesitas,...)

5. DAGINDELING

Uurroosters: zie arbeidsreglement (via intranet school)

Dagindeling per shift:

Op spoedopname kan men niet spreken van een echte dagindeling, gezien het specifieke karakter van deze afdeling. Patiënten komen en gaan op alle mogelijke ogenblikken.

De verscheidenheid aan observatieparameters, verpleegkundige zorgen en technische handelingen die verpleegkundigen aanwenden bij de verpleging van deze patiënten is groot, en is niet weer te geven in een vaste dagindeling.

Een algemeen overzicht van de grote lijnen van de dagindeling ziet er als volgt uit:

DAGINDELING	
06:30	<ul style="list-style-type: none">• Patiënten overdracht van de nachtdienst aan de vroegdienst.• Afwerken van administratie van opgenomen patiënten tijdens de nacht.• Start van verzorging van patiënten in het nachtverblijf.
07:30	<ul style="list-style-type: none">• Toewijzen van kamers aan de patiënten van het nachtverblijf.• Transfert naar en overdracht op de afdelingen, van patiënten, opgenomen tijdens de nacht.• Aanpassen van het wachtbord geneesheren.• Medicatievoorschriften laten tekenen.
08:00	<ul style="list-style-type: none">• Bespreking met de opnameplanner i.v.m. de opname van de patiënten.
08:15	<ul style="list-style-type: none">• Op- en afdienen van het ontbijt.• Toedienen van medicatie bij patiënten in nachtverblijf.
12:30	<ul style="list-style-type: none">• Op- en afdienen middagmaal.
14:00	<ul style="list-style-type: none">• Overdracht vroegdienst aan late dienst.
17:00	<ul style="list-style-type: none">• Op- en afdienen avondmaal.
21:45	<ul style="list-style-type: none">• Overdracht late dienst aan nachtdienst.
22:00 - 05:30	<ul style="list-style-type: none">• Opruimen van nachtverblijf en opnameboxen.• Aanvullen van materiaal.• Administratie in orde brengen.• Controle van MUG, box 1 en box 2

Doorheen de ganse dag zijn er tussentijdse overlegmomenten.

Werkverdeling / taakverdeling

- normale (minimale) bezetting:
 - in de week:
 - 5 verpleegkundigen met vroegdienst
 - 5 verpleegkundigen met laatdienst
 - 3 verpleegkundigen met nachtdienst
 - 1 hoofdverpleegkundige (vervangend hoofdverpleegkundige)
 - in weekend / feestdagen:
 - 5 verpleegkundigen met vroegdienst
 - 5 verpleegkundigen met laatdienst
 - 3 verpleegkundigen met nachtdienst
 - per shift; in vroeg / laatdiensten is:
 - 1 verpleegkundige verantwoordelijk voor de acute zone 1
 - 1 verpleegkundige verantwoordelijk voor het nachtverblijf.
 - 1 verpleegkundige verantwoordelijk voor MUG – functie.
 - 1 verpleegkundige verantwoordelijk voor de acute zone 2
 - 1 verpleegkundige triage-functie
 - per nachtschift:
 - 1 verpleegkundige verantwoordelijk voor acute zone/nachtverblijf.
 - 1 verpleegkundige verantwoordelijk voor MUG – functie.
 - 1 verpleegkundige algemene waak: actief in het beddenhuis en op spoed.
 - 1 hulpverpleegkundige mobiele nachtploeg: actief in het beddenhuis en op spoed.
- taakverdeling; op de werkljsten wordt de zone-toewijzing aangeduid met een kleurcode:
 - rood = acute zone 1 en 2
 - groen = nachtverblijf
 - blauw = MUG – functie
 - geel = triage-functie

Infrastructuur

We onderscheiden op spoedgevallen 2 zones:

1. Acute zone: met 13 opnameboxen

- 5 opnameboxen: identiek uitgerust met de nodige basismaterialen/apparatuur om de verpleegkundige – medische handelingen en zorgen uit te voeren;
- 2 rea-box: meer specifiek uitgerust met gespecialiseerde apparatuur; onder andere invasieve monitoring, ventilator, defibrillator, infuuspompen, spuitpompen, enz ...
- 1 hechtingsbox: specifiek voor wondhechtingen, heelkundige ingrepen, ...
- 2 gipsbox: voornamelijk voor het aanleggen van gipsverbanden en immobilisatie - materiaal;
- 1 pediatriebox: voor opvang van kinderen (tot 15 jaar), uitgerust met specifiek pediatrische apparatuur en kindvriendelijk ingericht.
- 1 triage-box
- 1 isolatie-box

2. Zone nachtverblijf:

- Bufferopvang, zo geen boxen meer vrij zijn in acute zone
- Opvang mogelijkheid met 4 bedden en 4 zetels


3. Andere dienstruimten:

- Loket/onthaal: verpleegkundig administratief centrum met plaats voor dispatchfunctie, activiteitenbezettingsbord, telefooncentrale, MUG –telefoon, 100-radiozender, brandcentrale...
- Dokterslokaal
- Gespreksruimte
- Douche-ruimte, brandwonden
- Bureau hoofdverpleegkundige
- Centrale verpleegpost
- Verschillende bergruimten en voorraadkamers
- Utility
- 1 slaapkamers: voor dokters van wacht op spoedgevallen
- Sanitaire ruimte (toilet) voor personeel.
- Bureau alg waak
- Poetslokaal
- Decontaminatieruimte in de garage

6. PROCEDURES

Je kan alle procedures terugvinden op het zoekcentrum:

Intranet

<p><u>zoekcentrum</u> Ik zoek het op! </p>	<p><u>apotheek</u> <u>pletmedicatie</u></p> <p><u>bijsluiters</u></p> <p><u>BCFI</u></p> <p><u>overzicht geneesmiddelen per afdeling</u></p> <p><u>Oplostabel antibiotica</u></p>	<p><u>beleid</u> pagina in ontwikkeling</p>	<p><u>huisstijl</u> <u>logo en sjablonen</u></p>
--	---	--	--

7. DOELSTELLINGEN TE VERWEZENLIJKEN DOOR DE STAGIAIR

Uitvoeren van:

- Bloedafnames
- EKG-afname
- Perifeer infuus
- Monitoring (aansluiten + observeren)
- Aanleggen steunverband (Tubigrip,) en draagdoek
- Aanleggen van gipsverband
- Aanleggen van Zimmeratelle, Malletsplint, cijfer-8-verband, Polyslingverband
- Aanleggen van vacuümspalk, halskraag, huidtractie
- Buddy Taping
- Voorbereiden hechtingsset
- Blaassondage
- Afname arterieel bloedstaal

Bijwonen van/ assistentie door verpleegkundige bij geneesheren:

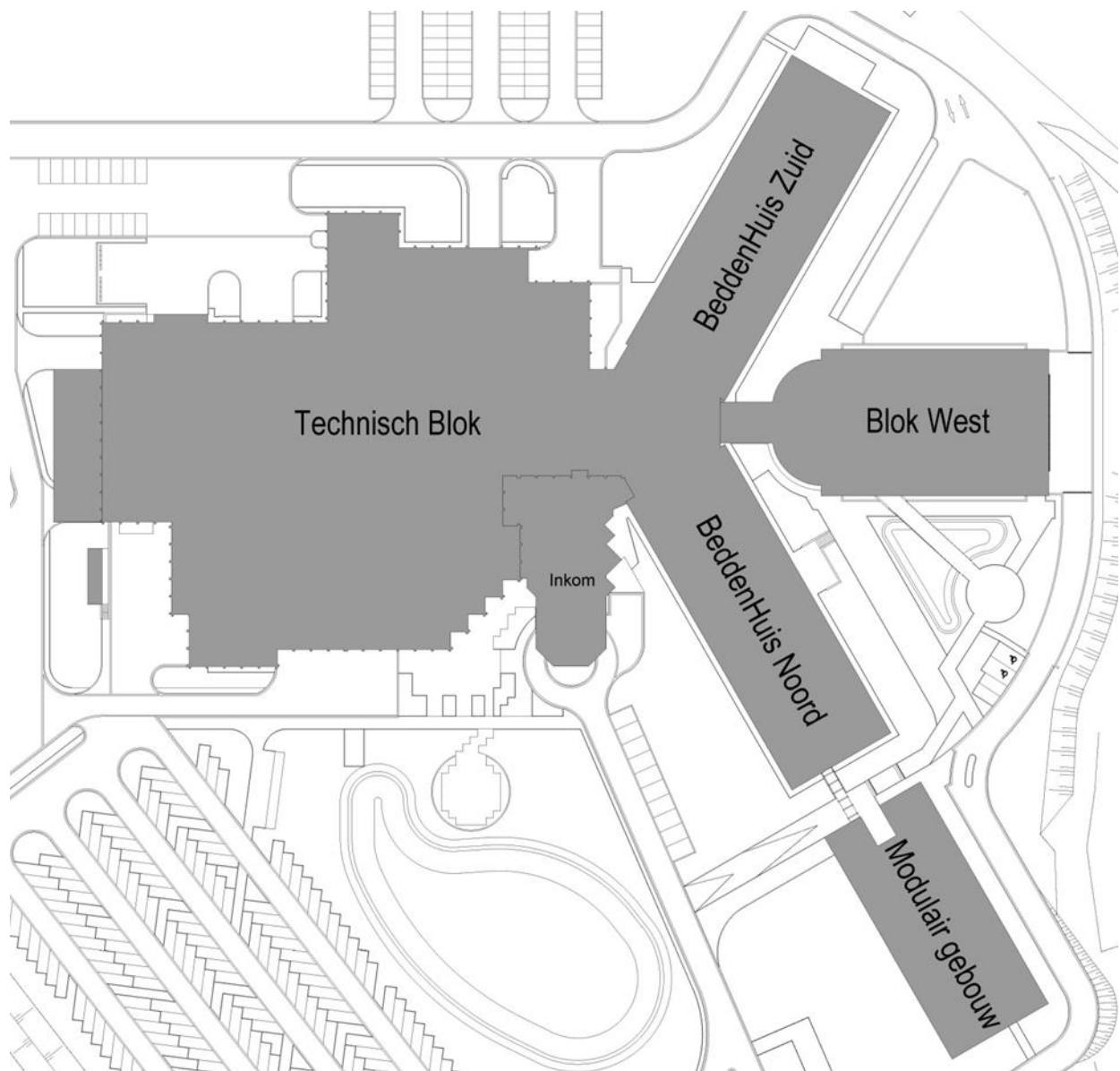
- Plaatsen van arteriële lijn, centrale katheter
- Plaatsen van thoraxdrain
- Lumbaalpunctie, kniepunctie
- Reanimatie: intubatie, defibrillatie, hartmassage

Inzicht verwerven in:

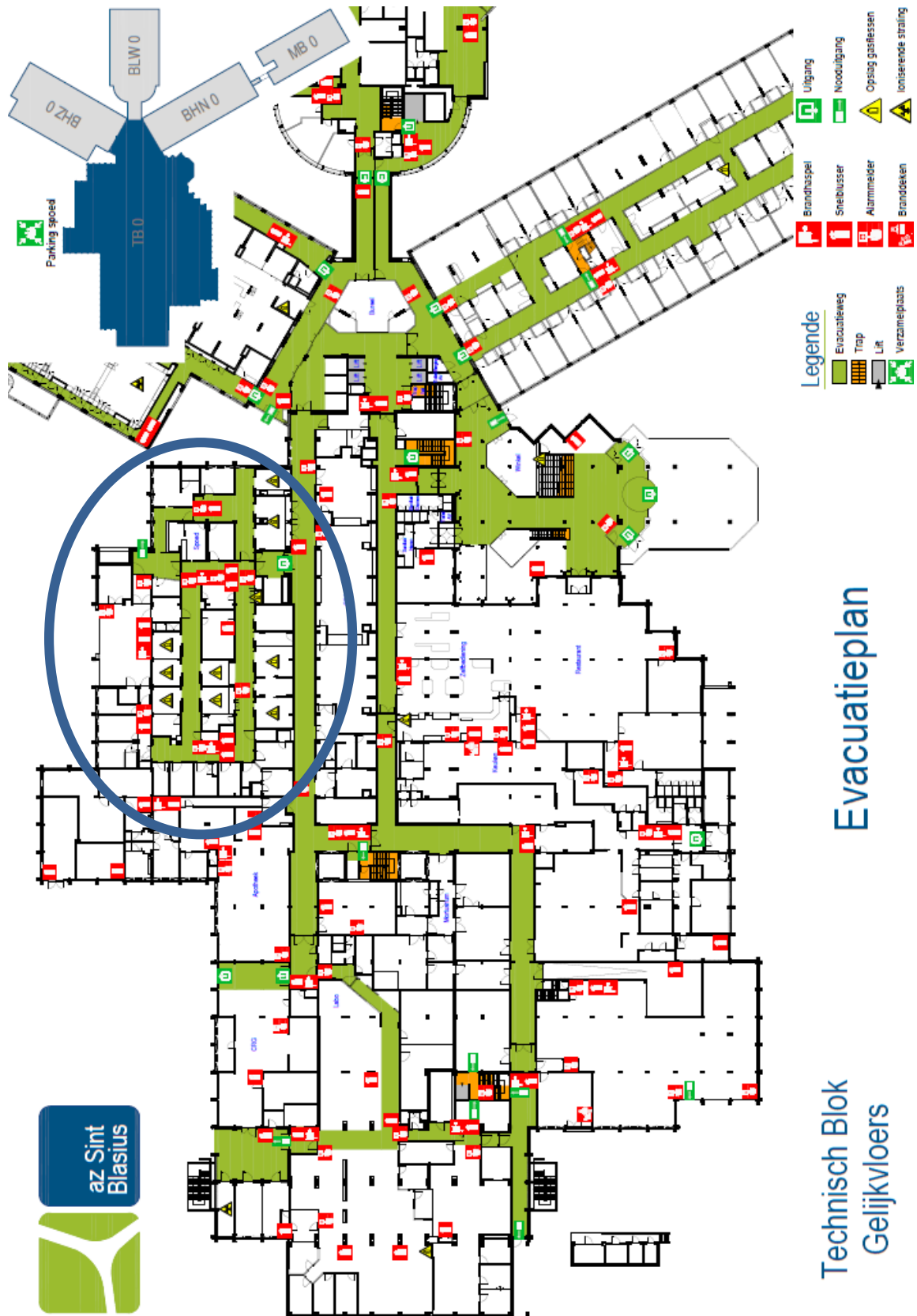
- d.m.v. een gerichte, beknopte anamnese: leren leggen van prioriteiten inzake observatie en eerste zorgen.
- Triage van patiënten
- Opvang van patiënten en familie

8. BIJLAGEN

Bijlage 1: plattegrond van het ziekenhuis:



Bijlage 2: plattegrond van de afdeling



Bijlage 3: Algemeen doelstellingsblad stagiairs verpleegkunde en vroedkunde

Technieken			Uitgevoerd		
	Gekend	Doelstelling	1 ^e x	2 ^e x	3 ^e x
eerste jaar verpleegkunde					
Hygiëne :					
Bedbad + detailzorgen					
Toilet aan wastafel, in bad en douche					
<i>Aanbrengen incontinentiemateriaal</i>					
Huid en Zintuigen :					
Stomazorg (huishoudelijk proper)					
Urogenitaal stelsel :					
Plaatsen urinaal / bedpan					
Verwijderen blaaskatheter					
Staalafname urine (en faeces)					
Spijverteringsstelsel :					
Toedienen klein lavement					
Toedienen groot lavement					
Bloedsomloopstelsel :					
TED-kousen en Dauerbinden aanbrengen					
Controle insteekplaats perifeer infuus					
Verwijderen perifeer infuus					
Medicamenteus :					
Vorbereiding medicatie voor inspuiting					
Vorbereiding minibag					
Vorbereiding hoofdinfuus					
Verwisselen minibag					
SC inspuitingen					
IM inspuitingen					
Toedienen insuline					
Indruppelen ogen, neus en oren					
Aanbrengen zalf					
Toedienen perorale medicatie					
Toedienen rectale medicatie					
Medisch rekenen					
In verband met stellen diagnose :					
Glycemie bepaling					
parametercontrole					
Overige :					
Ergonomie					
EHBO					
Kinderzorg					

Technieken			Uitgevoerd		
			1 ^e x	2 ^e x	3 ^e x
Tweede en/of derde jaar verpleegkunde	Gekend	Doelstelling			
Urogenitaal stelsel :					
Enmalige blaassondage					
Plaatsen verblijfskatheter					
Blaaspoeling					
Verwisselen suprapubische katheter					
Spijsverteringsstelsel :					
Plaatsen en verwijderen maagkatheter					
Toedienen sondevoeding met medicatie					
Bloedsomloopstelsel :					
Plaatsen perifeer infuus					
Perifere bloedafname					
Bloedafname via centraal infuus of PAC					
Capillaire bloedafname					
Aanprikken poortkatheter					
Infuustherapie					
Huid en zintuigen :					
Droog aseptisch verband					
Verzorging van vochtafgevende wonde					
Aanbrengen van vetgazen/vochtige kompres					
Verzorging van een besmette wonde					
Plaatsen wick					
wondspoeling					
Verzorging en verwijdering van redondrain					
Verzorging en verwijdering van penrose dr					
Verwijdering draadhechting /wondhaakjes					
Aanbrengen wondstrips					
Verzorging externe fixator					
Verzorging insteekplaats thoraxdrain					
Ademhalingsstelsel :					
Aspireren					
Canulezorg					
In verband met stellen diagnose :					
Nemen van een wondstaal					
Assistentie bij medische handelingen :					
Assisteren bij puncties					
Overige :					
Administratie opname patiënt					
Meevolgen doktersronde op kamer					