

STUDENTENBROCHURE

KINDERAFDELING & NEONATOLOGIE

AZ OUDENAARDE
VZW



| WWW.AZOUDENAARDE.BE |

Welkomstwoord

Beste student,

Binnenkort kom jij bij ons op stage en daar zijn wij blij om. Het opleiden en het investeren van tijd in onze studenten maakt daar deel uit van onze visie: “De kwaliteit van vandaag is onze reputatie van morgen!”. Jullie zijn immers onze toekomst!

AZ Oudenaarde biedt jou heel wat mogelijkheden. Met 235 bedden en meer dan 500 medewerkers behoren wij tot één van de grootste werkgevers in de Vlaamse Ardennen.

Als regionaal ziekenhuis bieden we kwaliteitsvolle zorg aan in een ‘veilig kader’ waarbij de patiënt steeds op de eerste plaats komt.

Wij bieden jullie vele leermomenten. Grijp deze kansen met beide handen. Vraag gerust om eens een technisch onderzoek bij te wonen, een techniek uit te voeren, ... Jouw interesse speelt in je voordeel.

Neem deze infobundel zeker door als je voor de eerste maal op stage komt in ons ziekenhuis. Je kan er belangrijke informatie in terugvinden.

Alle medewerkers van het verpleegkundig departement wensen je een leerrijke en boeiende stage toe.

Wij kijken alvast uit naar je komst!

Els Dewaele
Directeur verpleegkundig departement

Mylène Lagaert
Begeleider (Her)Intreders en studenten

STAGE LOPEN IN AZ OUDENAARDE

1. Eerste stagedag

Je eerste stagedag in AZ Oudenaarde is steeds een dagdienst. Je wordt om 08.00 uur aan de receptie van het ziekenhuis verwacht.

De begeleidingsverpleegkundige begeleidt je naar de kleedkamer en de afdeling. In de namiddag, om 14.00 uur, geeft ze een rondleiding in het ziekenhuis. Tevens geeft zij een aantal tips en mogelijkheden mee om je stage nog boeiender en vlotter te laten verlopen.

2. De kleedkamers

De kleedkamers bevinden zich op niveau A -1. De individuele kastjes horen steeds op slot te zijn (vergeet dus je slotje niet). Hou het kastje netjes en maak het vrij en schoon na de stageperiode. Op geregelde tijdstippen houden wij controle.

Tip: Plaats je schoenen in de kast zodat deze veilig opgeborgen zijn

3. Badgen van de studenten

Als student beschik je over een identificatiebadge gedurende de stageperiode. Met deze badge heb je toegang tot het ziekenhuis en de nodige afdelingen, maar ook tot de nodige IT-toepassingen.

Bij het gebruik van de badge dien je een aantal afspraken te respecteren:

- Je badge is enkel geldig gedurende je stageperiode en zal na de laatste dag automatisch blokkeren.
- Voor het gebruik van je badge beschik je over een login en een paswoord. Deze codes zijn strikt vertrouwelijk en mogen niet aan derden doorgegeven worden.
- Bij verlies of misbruik van je badge neem je onmiddellijk contact op met Mylène Lagaert (055/33 66 63 begeleidingsverpleegkundige)
- Je zoekt enkel de gegevens op die je nodig hebt om je stage vlot te laten verlopen. Vanzelfsprekend zijn alle bekomen gegevens strikt vertrouwelijk en vallen ze onder de regels van het beroepsgeheim.
- Het is verboden patiëntengegevens af te drukken, via e-mail te versturen of op te slaan op een extern geheugen.

AFHALEN VAN DE BADGE OP DE EERSTE STAGEDAG

- Je ontvangt je badge op de introductienamiddag van de begeleidingsverpleegkundige. Zorg dat je op tijd komt, zodat we na het uitdelen van de badgen tijdig met de rondleiding in het ziekenhuis kunnen starten.

JE BADGE TERUGBEZORGEN NA DE STAGE

- Je kan je badge terug afgeven aan de receptie van het ziekenhuis. Bij teruggave van je badge wordt ook de waarborg terugbetaald.

WAARBORG

- Er wordt een waarborg van € 20.00 gevraagd. Bij teruggave van de badge krijg je dit bedrag terug. Indien je de badge verliest,

niet teruggeeft of stuk maakt door oneigenlijk gebruik, wordt de waarborg niet terugbetaald.

4. Overdrachtsdocumenten



Overdrachtsdocumenten mogen niet rondslingeren!!!

- Er mogen onder geen beding vertrouwelijke papieren in de kleedkamer of kleedkastjes teruggevonden worden!
- Gooi de overdrachtspapieren bij het beëindigen van je shift in de papierbak op de afdeling.

5. Kledijvoorschriften

Net zoals bij iedere medewerker van AZ Oudenaarde, wordt er van de studenten verwacht dat men de afspraken naleeft. De regels zijn:

- De stagekledij dient steeds proper te zijn. Breng regelmatig een net stagepak mee.
- Draag gesloten schoenen, liefst schoenen die je niet dagdagelijks gebruikt. Voorzie je van een “stagepaar”.
- Handen en armen zijn steeds volledig juwelenvrij. Laat je juwelen veilig thuis. Enkel kleine oorringen worden toegelaten.
- Zorg steeds voor propere, verzorgde handen en korte nagels.
- Lange haren worden steeds opgebonden.

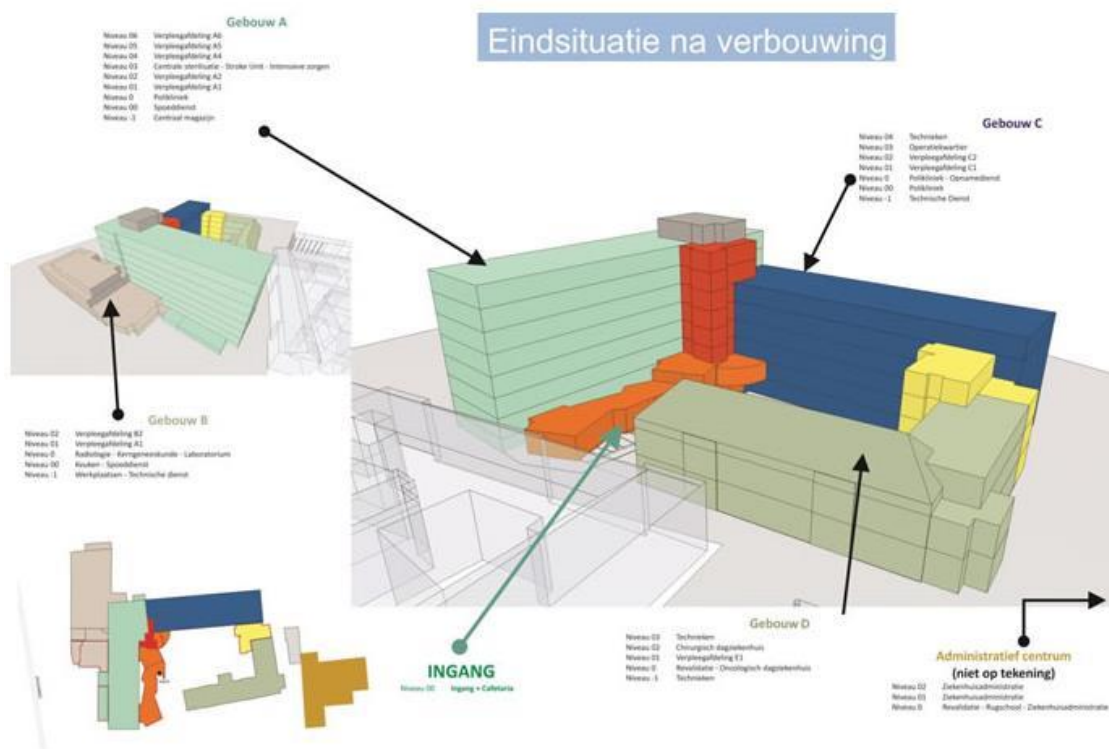
Binnen AZ Oudenaarde is het voor studenten en medewerkers niet toegestaan een hoofddoek te dragen. Zichtbare piercings en tatoeages worden niet toegestaan. Zichtbare piercings dienen te worden verwijderd.

6. Standaard basismateriaal

We verwachten dat iedere student, net zoals onze verpleegkundigen, volgende materialen bij zich heeft op stage:

- hanguurwerk
- schrijfgerei
- schaar

7. Wegwijs in AZ Oudenaarde



Gebouw A:

- Niveau -1: Kleedkamers, kledijautomaat, economaat
- Niveau 00: Spoedopname
- Niveau 0: Medische Beeldvorming en polikliniek
- Niveau 1: Kortverblijf
- Niveau 2: Geriatrie

- Niveau 3: Intensieve Zorgen/Stroke-Hartbewaking/Centrale Sterilisatie
- Niveau 4: Inwendige geneeskunde
- Niveau 5: Inwendige geneeskunde
- Niveau 6: Algemene heekunde

Gebouw B:

- Niveau -1: Werkplaatsen technische diensten
- Niveau 00: Keuken
- Niveau 0: Medische Beeldvorming – Kerngeneeskunde – Laboratorium
- Niveau 1: Kinderafdeling
- Niveau 2: Apotheek

Gebouw C:

- Niveau -1: Technische diensten
- Niveau 00: Polikliniek
- Niveau 0: Polikliniek – Opnamedienst
- Niveau 1: Kraam- & Verlosafdeling – Neonatologie
- Niveau 2: Geriatrie
- Niveau 3: Operatiekwartier
- Niveau 4: Operatiekwartier

Gebouw D:

- Niveau 0: Dagziekenhuis heekunde
- Niveau 1: Revalidatie
- Niveau 2: Dagziekenhuis inwendige

Administratief Centrum (niet weergegeven op plan)

- Niveau 0: Revalidatie en rugschool, personeelsdienst
- Niveau 1: Directie en ziekenhuisadministratie
- Niveau 2: Ziekenhuisadministratie

8. Computergebruik

De meeste afdelingen in AZ Oudenaarde werken met een centraal elektronisch patiëntendossier. Jij kan gebruik maken van de computer op de afdeling, maar weet dat je omgaat met vertrouwelijke informatie van patiënten en het ziekenhuis. Je kan a.d.h.v. je login en paswoord aanmelden in CPD en in medicatiebeheer.

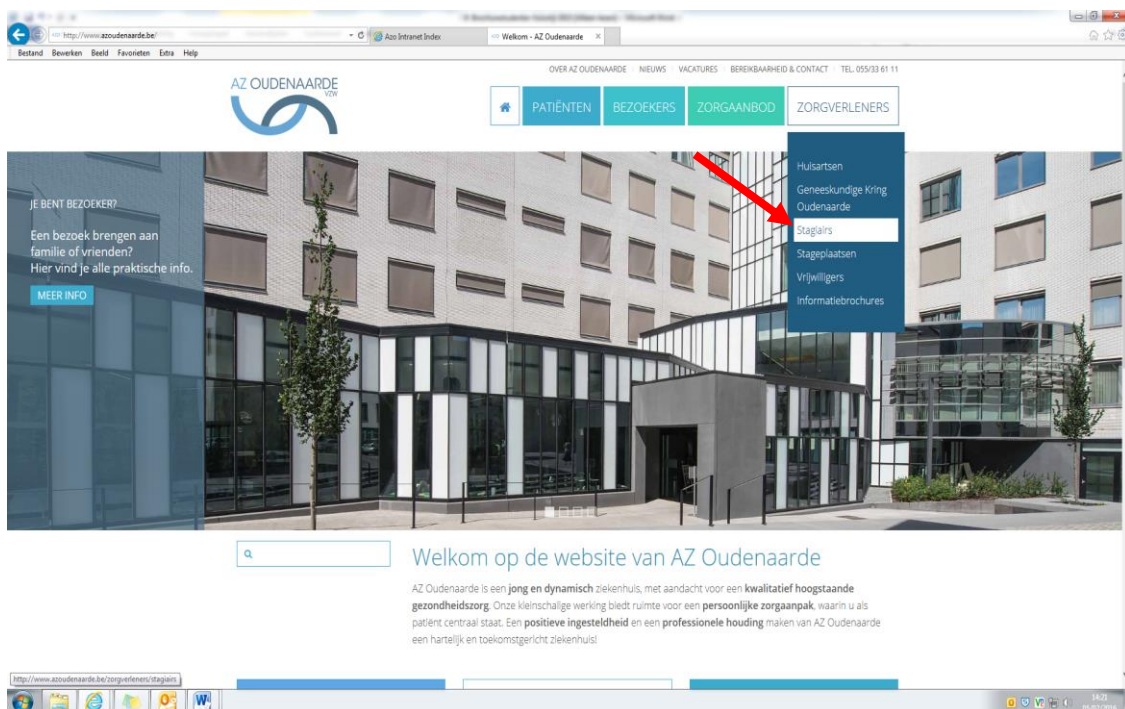
Vraag altijd aan de verpleegkundige of hoofdverpleegkundige of je bepaalde gegevens in het dossier mag inbrengen.

INTRANET

Op intranet vind je allerlei informatie: procedureboek, foodweb, interne informatie, ...

WEBSITE

Informatie rond stage kan je terugvinden op www.azoudenaarde.be



9. Beroepsgeheim

Wij verwachten dat elke medewerker en student zich strikt houdt aan het beroepsgeheim.

Concreet betekent dit:

- Niemand heeft recht tot inzage van een medisch dossier
- Met uitzondering van informatie die men beroepshalve moet verstrekken, mag geen enkele mededeling gedaan worden omtrent namen van patiënten die in het ziekenhuis komen, de afdeling waar ze opgenomen worden of de aandoening waarvoor zij behandeld worden.
- Buiten de informatie die beroepshalve intern moet doorgegeven worden, mogen studenten geen inlichtingen per telefoon verstrekken.
- Patiëntengegevens en andere overzichtslijsten met patiëntengegevens worden niet naar de kleedkamers of naar huis meegenomen. Je moet ze achterlaten in de papierbak op de afdeling.

DITJES EN DATJES IN AZ OUDENAARDE

10. Cafeteria

- Je kan kiezen uit een dagschotel, koude schotel, belegd broodje , ...
- Het weekmenu kan je raadplegen op intranet/foodweb.
- Het is toegestaan om in werkkledij te gaan eten in het restaurant.
- Openingsuren: de cafeteria is geopend op maandag t.e.m. vrijdag van 08:00u tot 19.00u en op zaterdag, zon- en feestdagen van 11.00u tot 19.00u

11. Rookbeleid

In het ziekenhuis geldt een algemeen rookverbod voor alle medewerkers en studenten. Het rookverbod beperkt zich niet tot het ziekenhuisgebouw, ook op het ziekenhuisterrein en aan de ingangen is het verboden te roken.

Specifieke en afzonderlijke open rookruimtes zijn voorzien. Roken is enkel toegelaten in de afzonderlijke rookcabine, die niet mag gebruikt worden voor andere doeleinden.

Tijdens de werkuren is roken enkel toegestaan tijdens de officiële niet betaalde pauzes. Het is verboden te roken in werkkledij. Indien men een trui of andere bovenkledij aantrekt is de medewerker niet meer in werkkledij.

12. GSM

Je gsm, smartphone of Iphone mag niet gebruikt worden tijdens de stage-uren. Deze hoort niet thuis in je stagekledij.

13. Prikongeval

Een prikongeval is een arbeidsongeval. Daarvoor dien je je te laten verzorgen op de spoedopname.

14. Stagecontract

De meeste scholen regelen het stagecontract rechtstreeks met de begeleidingsverpleegkundige. Je hoeft hiervoor niets te doen.

Indien je toch je eigen stagecontracten meegekregen hebt, geef je deze de eerste dag van de stage af aan de begeleidingsverpleegkundige. Noteer zeker je naam en je afdeling bij je contracten, alsook start- en einddatum van je stageperiode. De begeleidingsverpleegkundige maakt deze contracten verder in orde en stuurt zo spoedig mogelijk 2 exemplaren terug naar de school. Het derde exemplaar wordt bewaard op de personeelsdienst.

15. Attest arbeidsgeneeskundig onderzoek

Elk academiejaar dien je als student een attest van arbeidsgeneeskundig onderzoek af te geven aan de begeleidingsverpleegkundige.

Je brengt best ook een kopie mee bij elke stage. Deze kopie kan je bewaren in je stagemap. Als student ben je zelf verantwoordelijk voor het binnenbrengen van dit attest!

16. Gedragscode van de medewerker in AZ Oudenaarde

Op alle afdelingen hangt een gedragscode uit. Wij geven je die ook graag mee; zodat je daarnaar kan handelen.



SOLLICITEREN IN AZ OUDENAARDE

STERREN IN AZ OUDENAARDE

Heb jij een passie, een talent voor verpleegkunde?
Wij zoeken jou!
Kijk snel op onze website: www.azoudenaarde.be

The screenshot shows the homepage of AZ Oudenaarde. At the top, there is a navigation bar with tabs for 'PATIËNTEN', 'BEZOEKERS', 'ZORGAANBOD', and 'ZORGVERLENERS'. Below this is a search bar and a welcome message: 'Welkom op de website van AZ Oudenaarde'. A brief description of the hospital follows, mentioning its commitment to quality care and patient-centeredness. The main content area features three columns: 'LAATSTE NIEUWS' (Latest News), 'FAVORIETEN' (Favorites), and '6 OPEN VACATURES' (6 Open Vacancies). A red arrow points to the '6 OPEN VACATURES' section, which lists various roles including Head Nurse, Nurse, and Technician. A button labeled 'BEKIJK ALLE OPEN VACATURES' is visible below the list. At the bottom of the page, there is a map of the hospital location and a Windows taskbar.

Geef je gegevens online door

of

Stuur jouw motivatiebrief met CV en pasfoto door naar

AZ Oudenaarde
Personeelsdienst
Minderbroedersstraat 3
9700 Oudenaarde

of per mail naar personeelsdienst@azoudenaarde.be

BEGELEIDINGSVERPLEEGKUNDIGE

Wat?

De begeleidingsverpleegkundige is de contactpersoon tussen de school – stageplaats – student.

Heb je ...

- Vragen...
- Bedenkingen...
- Informatie nodig voor en tijdens je stage...
- Nood aan een babbel...
- Problemen...
- Suggesties, ideetjes...
- Interesse in een bepaalde vacature...

... Kom gerust eens langs...

Wie?

Mylène Lagaert

Waar?

Administratief centrum
Eerste verdieping, lokaal 1.15
Tel: 055/33 66 63
Email: mylene.lagaert@azoudenaarde.be

NEONATOLOGIE

1. Doelstelling van de afdeling

Het doel van het medisch en verpleegkundig team is kwaliteitsvolle zorg bieden aan de neonaat. Met kennis, inzicht en verantwoordelijkheid willen wij, samen met de ouders, de neonaat zo vlug mogelijk naar huis laten gaan.

2. Structuur van de afdeling

De dienst neonatologie bevindt zich in gebouw C, op de eerste verdieping, op de dienst materniteit. De dienst is toegankelijk via een sas, dat enerzijds uitkomt in het bureau van materniteit en anderzijds op de gang van materniteit. Er is ter hoogte van de ingang op de gang van materniteit een bel voorzien voor ouders en bezoek. Zo wordt de verpleegkundige/vroedvrouw verwittigd en kan zij de deur openen.

Op de neonatologie is plaats voor 3 neonaten in een couveuse en 3 in een bedje.

Er is een box voorzien om eventueel kinderen in isolatie te leggen.

a. Verpleegkundig personeel

Op de afdeling is de personeelsbezetting als volgt:

- 1 hoofdverpleegkundige: mevr. Sophie Van Hulle
- Pediatrische verpleegkundigen en vroedvrouwen

b. Medisch personeel

- Dr. Heyman Mieke
- Dr. Munteanu Irina
- Dr. Perusko Nina

3. Patiëntenprofiel

De patiëntenpopulatie op neonatologie is vrij ruim:

- Neonaten van minstens 32 weken zwangerschapsleeftijd en een gewicht van 1 kg 500. Jongere of lichtere neonaten worden getransfereerd naar het UZ van Gent.
- Neonaten met nood aan infuustherapie (perifeer infuus, navellijn of longline) voor TPN of antibiotica.
- Neonaten met zuurstofnood (kortstondige CPAP, zuurstofkoepel, neusbril. Geen endotracheale beademing!)
- Neonaten met problemen met de voeding of de suikerspiegel.
- Neonaten met nood aan fotherapie.
- Observatie van neonaten na maternale complicaties (zwangerschapsdiabetes) of complicaties tijdens arbeid en bevalling (zware bevalling, meconiumaspiratie,...)
- Observatie van een neonaat in de couveuse zodat de temperatuur van de baby op peil kan blijven.

Het ziekenhuis werkt samen met het UZ Gent indien een neonaat geavanceerde zorg nodig heeft. Zij komen ter plaatse om de patiënt mee te nemen.

4. Organisatorisch

a. het verpleegkundig dagprofiel

VROEGDIENST: VAN 6.30 U TOT 14.36 U

6u30

Overdracht en overname telefoon

7u

Schema 8 voedingen

- Elk uur parameters van de neonaat noteren in het dossier
- Medicatie toedienen volgens doktersvoorschrift
- Dagelijks om 8u fopspenen steriliseren
- Start verzorging van de neonaat volgens AB₁B₂ principe
 - Badjes tussen twee neonaten ontsmetten met Surfa Safe®
 - Na gebruik badjes huishoudelijk reinigen met Tanet Inor®
 - Op MAANDAG lengte en schedelomtrek meten

Wasdag A:

- Wassen met water en zeep + inwrijven met bodylotion
- Couveusezorg: wassen met aqua en kompressen zonder nadrogen + inwrijven met bodylotion
- Elektroden vervangen indien nodig

Wasdag B1 = B2:

- Gezicht en stuit verfrissen met water + inwrijven met bodylotion
- Couveusezorg: idem met aqua en kompressen zonder nadrogen + inwrijven met bodylotion
- Elektroden vervangen indien nodig

- Onderhoud couveuse
 - Dagelijks met water reinigen en afnemen met tetradoek
 - Wekelijks baby verhuizen van couveuse en couveuse reinigen volgens procedure
- Infuuspompen, spuitpompen, zuurstofsaturatiemeters en andere monitoren worden dagelijks huishoudelijk gereinigd met Tanet Inor® en na gebruik bij neonaten met een infectie gedesinfecteerd met Surfa Safe®.
- Continue opvang en begeleiding van de ouders

8u

- Na de doktersronde voorschriften uitwerken en de nodige aanpassingen doen in het verpleegdossier en medicatiebeheer

9u

- Schema 7 voedingen
- Aanvullen materiaal
- Linnen weghalen en vuilbakken legen

10u en 13u

Schema 8 voedingen

12u

Schema 7 voedingen

14u

- Vanaf 14u medicatie rondes afsluiten
- Klaarmaken van nieuwe TPN en dagelijks vervangen van de infuusleidingen tussen 12u en 14u en verzorging van de longline katheter 24u na plaatsing, op vrijdag of op voorschrift van de arts.
- Overdracht en einde dienst om 14u36

AVONDDIENST : VAN 14.00 U TOT 21.56 U

14u

- Overdracht en overname telefoon
- Klaarmaken van nieuwe TPN en dagelijks vervangen van de infuusleidingen tussen 12u en 14u
- Verzorging van de longline katheter 24u na plaatsing, op vrijdag of op voorschrift van de arts

15u

Schema 7 voedingen

16u

Schema 8 voedingen

- Elk uur parameters van de neonaat noteren in het dossier
- Continue observatie neonaat en noteren in het verpleegdossier
- Medicatie toedienen volgens voorschrift van de arts
- Wijzigingen door arts in loop van de namiddag noteren en aanpassen
- Gebruikt materiaal vervangen en laten steriliseren indien nodig
- Sets opnieuw operationeel maken
- Leveringen op hun plaats zetten
- Continue opvang en begeleiding van de ouders
- Dagelijks glycemietoestel ijkten om 20u
- Gebruikt linnen weg doen en vuilbakken ledigen

Tussen 18u en 19u

Schema 7 voedingen

19u

Schema 8 voedingen

21u30 t.e.m. 21u56

- Vanaf 21u medicatierondes afsluiten
- Overdracht en einde dienst

NACHTDIENST (VAN 21.30 U - 6.50 U)

21u30

- Overdracht en overname telefoon

22u

Schema 7 en 8 voedingen

(Voorrang geven aan 8 voedingen)

- Elk uur parameters van de neonaat noteren in het dossier
- Continue observatie neonaat en noteren in het verpleegdossier
- Medicatie toedienen volgens voorschrift van arts
- Verpleegfiches doorschrijven

Tussen 1u en 2u

Schema 7 en 8 voedingen

(Voorrang geven aan 8 voedingen)

- Kasten aanvullen (materiaal + linnen) indien er materiaal voorradig is, stock aanwezig: meeste materiaal is terug te vinden op materniteit
- Fotobord aanpassingen maken wie komende dag werkt.
- Bestellingen uitvoeren en noteren in schriftje
 - Maandagnacht
- Verzorgingssets klaarleggen
 - COUVEUSE
 - Lakentje + 2 tetradoeken + vers slabbetje (enkel indien kind PO drinkt)

- 1 steriel godet + 4 pakjes grote steriele kompressen
- 1 stuk peha-haft
- 1 washand + 1 tetradoek (reinigen couveuse)
- BED
 - Lakentje + onderlaken + tetradoek + vers slabbetje
 - 1 washand + 1 handdoek + 2 tetradoeken
 - 1 molton
 - 1 stuk peha-haft
 - 1 washand + 1 tetradoek (reinigen bed)

4u

Schema 8 voedingen

5u

Schema 7 voedingen

- Bloedafnames uitvoeren voor de voeding van 5u

6u30

- Vanaf 6u medicatie rondes afsluiten
- Overdracht en einde dienst om 6u50

b. Werkmethode

Op de afdeling wordt geïntegreerde verpleging toegepast, gezien de verpleegkundige alleen op dienst staat.

Ouders worden in de mate van het mogelijke zoveel mogelijk betrokken bij de zorg van hun kindje.

Het is de bedoeling dat de student(e) zoveel mogelijk met de mentor samenwerkt. Deze zal regelmatig de feedbackfiche invullen. Op het einde zal de mentor samen met de hoofdverpleegkundige de eindbeoordeling doen. Bij problemen kan je steeds bij je mentor of de hoofdverpleegkundige terecht.

c. Verpleegdossier

Er wordt nog deels op papier en deels op de computer gewerkt. Er is een dagfiche voor de parameters en een verpleegdossier voor neonatologie, op papier. Verslagen en doktersorders worden via de computer ingebracht in het centraal patiëntendossier.

5. Middelen

- Monitor : pols-ademhaling –saturatie – RR – O2-saturatie
- Neopuff
- Weegschaal
- One-touch glycemietoestel
- Aspiratietoestel
- Flessenverwarmer
- Zuurstofklok
- Mengtoestel perslucht-zuurstof

6. Leermogelijkheden voor studenten

a. Cognitieve leermogelijkheden

- De diagnose kennen van de opgenomen neonaten.
- Beoordelen van bloedwaarden, urineonderzoek, ...
- De hoofdprincipes kennen van de behandeling van prematuriteit, dysmaturiteit, neonatale infecties, zuurstofnood bij de neonaat,....
- Weten welke medicatie gebruikt wordt en de reden van toediening kennen.
- Het verpleegkundig aandeel in onderzoeken

- Het verpleegdossier correct raadplegen, invullen en patiëntoverdracht naar voor kunnen brengen.
- Beoordelen van de parameters bij monitoring

b. Technische leermogelijkheden

- Volledige couveusezorg of badje van een neonaat.
- Medicatie berekenen en toedienen per os, IM of IV.
- Urine- of faecesmonsters nemen.
- Maagspoeling.
- Vitale functies controleren: pols, ademhaling, saturatie
- Assistentie bij plaatsen van een infuus, bloedafname, plaatsen navellijn,...
- Assistentie bij het klaarmaken en aanschakelen van TPN

c. Relatieve leermogelijkheden

- Op vlotte wijze omgaan met neonaten.
- Gesprekken kunnen voeren met de ouders.

d. Algemene leermogelijkheden

Naast de vaardigheden op de dienst kunnen leerlingen bepaalde onderzoeken mee volgen zodat zij ook een beeld krijgen hoe een diagnose gesteld wordt. Meestal gebeuren de onderzoeken aan bed, op de afdeling.

e. Onze verwachtingen naar de studenten

- Heropfrissing van de cursussen die betrekking hebben op de stageperiode.
- Integrale benadering van de patiëntjes met voldoende aandacht naar ouders en omgeving toe

- Het verpleegkundig dossier correct consulteren, verslaggeving zo volledig mogelijk.
- Vlugge integratie in het team.
- Afdelingsafspraken strikt naleven.
- Vragen stellen aan hoofdverpleegkundige en verpleegkundigen en initiatief nemen om bepaalde onderzoeken bij te wonen.
- Doelstellingen formuleren bij aankomst.

7. Technieken

a. Basiszorgen

- Couveusezorg
- Babybadje
- Wegen
- Helpen bij borstvoeding
- Flesvoeding toedienen
- Verversen luiers
- Omgaan met neonaten en ouders

b. Andere technieken

- Infuus pomp instellen, medicatie toedienen met infuus pomp
- Medicatie toedienen PO, IV en IM.

8. Laatste afspraken

a. Vrije momenten

In je vrije tijd kan je:

- De verslagen van de studiedagen bekijken
- Een onderzoek bijwonen

- Informatie opzoeken in onze bibliotheek
- Karren of rekken aanvullen

b. Verloop eerste stagedag

Wanneer je op de afdeling komt, moet je je aanmelden bij de hoofdverpleegkundige of verantwoordelijke verpleegkundige.

Bij ziekte of ongeval verwittig je de afdeling: 055/ 33 61 97

08.00 u: kennismaking met de hoofdverpleegkundige, rondleiding

- bespreking van de doelstellingen, uurrooster
- uitleg verpleegkundig dossier
- stellen van eventuele vragen
- toekenning mentor

09.00 u: voorstellen aan de mentor en eerste samenwerking.

Verder dagverloop: idem vroegdienst

c. Belangrijke afspraken

- Steeds handen wassen en ontsmetten en propere werkkledij aanhebben bij het betreden van de dienst.
- Steeds de handen voor en na een handeling bij een neonaat.
- Koffiepauze gebeurt in de keuken van materniteit als de verzorging voltooid is en als er iemand de wacht houdt op de neonatologie.
- Bij verkoudheid, keelontsteking... de hoofdverpleegkundige verwittigen.
- Respecteer het beroepsgeheim

**HET VERPLEEGKUNDIG TEAM VAN DE NEONATOLOGIE
WENST JE EEN AANGENAME EN LEERRIJKE STAGE TOE!**

PEDIATRIE

1. Inleiding

Als de kwaliteit van verpleegkundige zorg voor kinderen gewaarborgd moet zijn, dan zijn hiervoor specifieke voorwaarden noodzakelijk.

Een kind wordt, wanneer het in het ziekenhuis wordt opgenomen, uit zijn vertrouwde omgeving weggehaald, terwijl vertrouwen en veiligheid juist belangrijke voorwaarden zijn voor een onbelemmerde ontwikkeling van het kind.

Een consequente benaderingswijze van de verpleegkundige zal ertoe bijdragen dat de ziekenhuisopname zo min mogelijk schade toebrengt aan het kind. De verpleegkundige zal samen met de ouders de ontwikkeling van het kind, ondanks zijn ziekte, positief dienen te beïnvloeden.

Een juiste inschatting van het ontwikkelingsniveau (zowel verstandelijk als emotioneel) is hiervoor noodzakelijk, want iedere leeftijdscategorie vraagt weer een andere benaderingswijze. Tevens zal de verpleegkundige rekening dienen te houden met de uniciteit van het kind; ieder kind zal anders reageren op een situatie, afhankelijk van zijn eigen persoonlijkheid, leeftijd, ontwikkelingsniveau, temperament enz..

Deze zogenaamde kindfactoren moeten voor de verpleegkundige aanleiding zijn om ieder kind de zorg op dusdanige wijze te geven dat deze aansluit bij de behoeften van dit specifieke kind. Daarnaast dienen verpleegkundigen oog te hebben voor de factoren vanuit het gezin en zijn omgeving, die mee een rol spelen bij het ziekteproces. Zorgvernieuwingen zoals kortere opnameduur en/of dagbehandeling, complexer patiëntenaanbod, ... maken de zorgvraag intensiever. Dit vraagt van de verpleegkundige gespecialiseerde deskundigheid.

De verpleegkundige zorg voor kinderen is niet los te koppelen van het begeleiden van ouders, daar kind en ouders als een eenheid moeten worden gezien. Het begeleiden van kinderen en ouders vraagt kennis van zaken over normale en verstoorde ontwikkeling bij kinderen, opvoedingsstijlen en de invloed die ziekteprocessen daarop kunnen hebben. Functioneel voor het begeleiden zijn goede interactieve vaardigheden.

Kind en ouders hebben recht op deskundige én gemotiveerde verpleegkundigen, die zich kunnen en willen inleven in de situatie van kind en ouders.

De belangstelling voor en affiniteit met kinderen zijn redenen waarom verpleegkundigen bewust kiezen met kinderen te werken; zij moeten in de gelegenheid worden gesteld tijdens de opleiding deze eigenschappen te integreren in een professionele kinderverpleegkundige beroepshouding. Pas dan kan kwaliteit van zorg om kinderen en ouders worden gegarandeerd.

Uit : "Een kind.._ een kind is zoveel meer."

Gezondheidszorg voor kinderen - in verpleegkundig perspectief-
VVKV 1997

2. Doelstelling van de afdeling

Het doel van het medisch en verpleegkundig team is kwaliteitsvolle zorg bieden aan het zieke kind. Met kennis, inzicht en verantwoordelijkheid willen wij, samen met de ouders, het kind zo vlug mogelijk naar zijn vertrouwde omgeving laten terugkeren.

3. Structuur van de afdeling

- Onze pediatrie is erkend voor 15 bedden.
- De afdeling heeft 12 moeder- en kindkamers, nl. 131-132 en 136 t.e.m. 145. Er zijn ook 3 glazen boxen voor zuigelingen,

peuters of kleuters die zonder ouder verblijven en maximaal moeten geobserveerd worden. Indien overbezetting en geen vrije moeder-kindkamer kan er altijd een plooi bed in de box gezet worden zodat ouder toch kan blijven slapen.

- De speelzaal wordt gebruikt als ontspanningsruimte en om lagere schoolkinderen op leerniveau te begeleiden door de onderwijzeres.
- Patiëntjes voor daghospitalisatie worden ook op onze dienst opgenomen en opgevolgd in de dagzaal (K 130 met 4 posities).

a. Verpleegkundig

Op de afdeling is de personeelsbezetting als volgt:

- 1 hoofdverpleegkundige: mevr. Sophie Van Hulle
- Pediatrische en gebrevetteerde verpleegkundigen
- 1 onderwijzeres/ spelbegeleidster voltijds: mevr. Isabel Blockeel

b. Medisch personeel

- Dr. Heyman Mieke
- Dr. Al Hanini Shadi

4. Patiëntenprofiel

De patiëntenpopulatie varieert van kleine zuigelingen tot jongeren t.e.m. 14 jaar. Oudere jongeren met een mentale en/of fysieke beperking worden hier ook vaak gehospitaliseerd indien ze in behandeling zijn bij een pediater.

De pathologie is erg verscheiden:

Heelkunde	<ul style="list-style-type: none"> - Appendectomie - Liesbreuk - Pylorusstenose - Verwondingen
Orthopedie	<ul style="list-style-type: none"> - Fracturen - Osteosynthese,...
Interne geneeskunde	<ul style="list-style-type: none"> - Gastro-enteritis - Luchtweginfecties - Convulsies - Schedeltrauma - Intoxicatie - Observatie bij anorexie, slechte gewichtstoename of lastig zijn - Enuresis en obstipatie
Ambulant	<ul style="list-style-type: none"> - Maagspoeling - Bloedafname, RSV - wisser - Aerosol - Urine sondage - Zweettest - 4u observatie
Daghospitalisatie	<ul style="list-style-type: none"> - Diabolo's, adenotomie, tonsillectomie - Fimosis - Correctie afstaande oren - Correctie strabisme - Liesbreuk, hydrocoele varicocoele - Tandextractie - Lactose ademtest

5. Organisatorisch

a. het verpleegkundig dagprofiel

VROEGDIENST: VAN 06U30 TOT 14U36

06u30 : Overdracht met nachtdienst

06u50 : Lichten aanleggen

Opdienen ontbijt kind en ouder + peuters/ kleuters helpen bij eten

Dagopnames ontvangen en installeren

07u00 : Orale medicatie toedienen + aërosols

08u00 : Overdracht met hoofdverpleegkundige en collega die dagdienst heeft

08u30 tot 10u30 : Afdienen, verzorging, opnames + onderzoeken uitvoeren, flesvoeding

Geven en aërosols toedienen, bloedafnames uitvoeren

10u30 : Opruimen spoelruimte, linnen- en vuilniszakken samenbinden, verpleegdossiers

Invullen en CPD , melkkeuken (melkvoeding noteren en klaarmaken op materniteit)

10u45 : Koffiepauze

11u00 : Medicatie toedienen + aërosols

Bedelen middagmaal door Jessica of Isabel (bij afwezigheid door verpleegkundige)

11u30: Middagpauze

12u00 : Middagmaal afdienen, voeding zuigelingen 6 voedingen

12u30 tot 14u00 : Verpleegdossiers verder invullen, medicatie – en linnenkarren aanvullen

14u00: Overdracht

AVONDDIENST: VAN 14U00 TOT 21U56

- 14u00 : Overdracht
- 14u15 : Langsgaan bij patiënten, dossiers nakijken, opruimen van de kamers van ontslagen patiënten
- 15u00 : Fruitpap bedelen + geven (gemaakt door Jessica of Isabel)
- 15u00 tot 17u00 : Aërosoltoediening + t°-opname
- 17u00 : Medicatietoediening, controle patiëntjes, avondmaal opdienen, patiëntjes helpen bij het eten, afdienen
- 18u00 : Vuilzakken ledigen, aanvullen pampers en slabben op kamer + navraag water en yoghurt
- 20u00 : Avondflessen geven, installatie slaaponderzoek
- 21u00 : Verpleegdossiers invullen, beloproepen beantwoorden
- 21u30 : Overdracht met nachtdienst

DAGDIENST : VAN 08U00 TOT 16U06

Bij dagopnames:

- opname patiëntjes, toewijzing zaal of kamer
- checklist dagziekenhuis verlopen
- fotoboek tonen + uitleg geven
- uitleg over de pijnschalen
- navraag doen of er documenten voor school/crèche/verzekering nodig zijn
- patiënt premedicatie intranasaal toedienen
- breng kind samen met ouder naar het operatiekwartier
- ouder doorgeven wanneer ze naar recovery mogen
- kind gaan afhalen op de recovery

- bij terugkomst van OP: opvolgen pijnprotocol, controle infuus, drank / voeding aanbieden
- ontslagformulieren meegeven en kind ontslaan nadat arts is langs geweest
- indien tijd ontslagpapieren afwerken

De dagdienst staat zoveel mogelijk in voor de andere opnames op pediatrie en biedt hulp op de afdeling pediatrie waar nodig. Afhankelijk van de drukte kan het zijn dat de verpleegkundige zich enkel richt op de patiënten in het dagziekenhuis.

NACHTDIENST: VAN 21U30 TOT 06U50

21u30 : Overdracht

22u00 : Ronde op de afdeling (tijdens de nacht toert men om de 2u: controle infuus, temperatuur, monitor,..) + avondflesjes geven

22u30 : Fiches overlopen, aanpassingen in cpd

23u00 : Medicatietoediening + aërosoltoediening, infusen controleren, temperatuur meten en luierswissel indien nodig

00u00 tot 05u00: bijkomende taken uitvoeren

- linnenkarren aanvullen
- aanpassingen maken in cpd
- maaltijdenblad aanvullen + mailen naar keuken
- bestellingen van water, tassen, yoghurt, koffie
- dossiers dagziekenhuis klaarmaken (zie dagziekenhuizen)
- potjesvoeding klaarzetten
- koffiezet afwassen 1x/dag
- toerkarren en verbandkamer aanvullen

- bestellingen doen via Weborders op maandag
- computer uitschakelen
- fiches invullen
- drukwerk bestellen
- lactosetoestel aanzetten indien nodig de volgende dag (kijk ijking na)
- afwerken mapjes van ontslagen patiënten

05u00 : Medicatietoediening, infusen controleren, temperatuur & luierswissel I.N.

06u00 : Verslag schrijven van de nacht en parameters noteren in dossier

Ochtendflesjes- en papjes geven

Emla kleven bij geplande bloedafnames

Vuilniszak toebinden

06u30 : Overdracht

Extra niet dagelijkse taken:

- lactosetoestel controleren + ijken I.N.
- glycemietoestel ijken
- frigo's + microgolf reinigen 1x per week
- bedpanwasser reinigen
- Ph-metrieveelstoffen vervangen
- infuusplanken maken

b. Werkmethode

Op de afdeling wordt geïntegreerde verpleging toegepast.

De patiënten worden gedurende de vroegdienst, avonddienst en nachtdienst toegewezen aan 1 verpleegkundige die alles opvolgt: verzorging, voeding, medicatietoediening en dergelijke.

Op de gang hangt een fotobord zodat de ouders kunnen zien wie voor hun kind verantwoordelijk is.

Het is de bedoeling dat de student(e) zoveel mogelijk met de mentor samenwerkt. Deze zal regelmatig de feedbackfiche invullen. Op het einde zal de mentor samen met de hoofdverpleegkundige de eindbeoordeling doen. Bij problemen kan je steeds bij je mentor of de hoofdverpleegkundige terecht.

6. Middelen

- Monitor : pols-ademhaling –saturatie - RR
- O₂-saturatie -pols
- Weegschaal
- One-touch Glycemietoestel
- Aspiratietoestel
- EKG-toestel
- Flessenverwarmer
- RR-meter
- Aërosolmasker
- Zuurstofklok
- Mengtoestel perslucht-zuurstof
- PH-toestel
- Slaaponderzoektoestel
- Lactose belastingtoestel

7. Leermogelijkheden voor studenten

Vanuit je opleiding krijg je theoretische vorming omtrent pathologie en psychologische ontwikkeling van het kind:

- Je kent de symptomen en grotendeels de behandelingswijze van bijvoorbeeld meningitis, appendicitis, gastro-enteritis, RSV,...
- Je kent de verschillende fasen die een baby doorloopt in zijn eerste levensjaar, weet hoe een peuter zich gedraagt, waar de interesses van een lager schoolkind liggen, hoe een puber reageert,...

Kortom, vooral op een algemene pediatrie zoals in AZ Oudenaarde zal je de praktische benadering van al deze facetten kunnen meemaken.

a. Cognitieve leermogelijkheden

- De diagnose kennen van de opgenomen patiëntjes.
- Beoordelen van bloedwaarden, urineonderzoek, ...
- De hoofdprincipes kennen van de behandeling van gastro-enteritis, appendectomie, behandeling van luchtweginfectie....
- Weten welke medicatie gebruikt wordt en de reden van toediening kennen.
- Het verpleegkundig aandeel in onderzoeken: coloninloop, isotopen slokdarmmaag, slaaponderzoek, PH-metrie, lactosetest, ...
- De rol van de onderwijzeres op dienst kunnen plaatsen.
- Het verpleegdossier correct raadplegen, invullen en patiëntenoverdracht naar voor kunnen brengen.
- Beoordelen van de parameters bij monitoring

b. Technische leermogelijkheden

- Volledige verzorging van een baby, peuter of lager schoolkind met bijvoorbeeld toedienen van een aërosol en/of flesje.
- Medicatie berekenen en toedienen per os, IM, IV, of rectaal
- Urine- of faecesmonsters nemen.
- Lavement, wondverzorging, maagspoeling, urinesondage.
- Controle van een fractuur na reductie: pijn, zwelling, beweeglijkheid, doorbloeding, ...
- Vitale functies controleren: RR, pols, pupillen, bewustzijn,...
- Assistentie bij plaatsen van een infuus, lumbale punctie, bloedafname
- Slaaponderzoek installeren
- - Lactosetest uitvoeren
- - PH-metrie sonde plaatsen en fixeren

c. Relatieve leermogelijkheden

- Op vlotte wijze contact hebben met kinderen van verschillende leeftijd op de afdeling, kunnen troosten, voorbereiden op onderzoeken, spelbegeleiding,...
- Gesprekken kunnen voeren met de ouders.

d. Algemene leermogelijkheden

- Naast de vaardigheden op de dienst kunnen leerlingen bepaalde onderzoeken mee volgen zodat zij ook een beeld krijgen hoe een diagnose gesteld wordt.
- Bijwonen van een cystografie of IVP, transit of coloninloop.
- Isotopenonderzoek van de slokdarm - maag.
- Echografie van nieren, hersenen, abdomen.

- EEG.
- Rx of Echografie.

Leerlingen kunnen tevens patiëntjes naar het operatiekwartier begeleiden en daar een ingreep volgen.

Aan de studenten kunnen op de afdeling ook patiënten toegewezen worden, afhankelijk van de complexiteit van de zorg en het opleidingsniveau van de student. Vooral laatstejaarsstudenten krijgen de opdracht om een volledige verzorging van het kind uit te voeren, gaande van het raadplegen van het dossier, de verzorging, het opruimen van de box tot en met het invullen van het verpleegdossier.

Op onze afdeling wordt momenteel taakgericht gewerkt: sommige taken worden toegewezen aan 1 persoon: bijvoorbeeld onderzoeken of medicatie buiten vaste uren worden door de verpleegkundige met vroegdienst uitgevoerd.

e. Onze verwachtingen naar de studenten

- Integrale benadering van de patiëntjes met voldoende aandacht naar ouders toe
- Het verpleegkundig dossier correct consulteren, verslaggeving zo volledig mogelijk.
- Vlugge integratie in het team.
- Afdelingsafspraken strikt naleven.
- Vragen stellen aan hoofdverpleegkundige en verpleegkundigen en initiatief nemen om bepaalde onderzoeken bij te wonen.
- Doelstellingen formuleren bij aankomst.

8. Technieken

a. Basiszorgen

- Babybadje
- Wegen
- Flesvoeding, gemixte voeding toedienen
- Verversen luiers
- Omgaan met baby's en peuters
- Psychomotorische ontwikkeling volgen
- Toilet: haar, tanden, nagels
- Bad in douche
- Bedbad

b. Aërosol toedienen

Steeds volledige hoeveelheid laten verstuiven. Kind goed kunnen positioneren. Steeds toestel na gebruik met water afspoelen en laten drogen.

c. Andere technieken

- Infuus pomp instellen en hiermee medicatie toedienen.
- Fleet, zoutlavement toedienen.
- Medicatie toedienen PO, IR, IN, IV en IM
- Isolatiemaatregelen toepassen bij ROTA en RSV

9. Laatste afspraken

a. Vrije momenten

In je vrije tijd kan je:

- Met de kinderen een spel spelen, puzzelen, kleuren,... Juffrouw Isabel kan je hierbij helpen.
- De verslagen van de studiedagen bekijken
- Een onderzoek bijwonen
- Informatie opzoeken in de bibliotheek
- Spalkjes maken
- Kamers en karren aanvullen

b. Verloop eerste stagedag

Wanneer je op de afdeling komt, moet je je aanmelden bij de hoofdverpleegkundige of verantwoordelijke verpleegkundige.

Bij ziekte of ongeval verwittig je de afdeling: 055/ 33 61 49

08.00 u: kennismaking met de hoofdverpleegkundige, rondleiding

- bespreking van de doelstellingen, uurrooster
- uitleg verpleegkundig dossier
- stellen van eventuele vragen
- toekenning mentor

09.00 u: voorstellen aan de mentor en eerste samenwerking

10.30 u: koffiepauze

Verder dagverloop: idem vroegdienst

c. Belangrijke afspraken

- Steeds handen ontsmetten na de verzorging van een kind.
- Bij elk patiëntje wordt een blauwe boxschort aangedaan. Met de boxschort kom je niet in de gang.
- Bij peuters steeds het bed volledig dichtmaken bij het verlaten van de box.
- Koffiepauze gebeurt als de verzorging voltooid is.
- Peuters niet alleen achterlaten in een box: gevaar voor aanraken stopcontact, stoeltje omver trekken,...
- Box enkel samen met patiëntje verlaten na overleg met verpleegkundige.
- Bij gevarendriehoek op de deur: handen ontsmetten bij het verlaten van de kamer en isolatiemaatregelen naleven.
- Bij verkoudheid, keelontsteking... de hoofdverpleegkundige verwittigen.
- Respecteer het beroepsgeheim

**HET VERPLEEGKUNDIG TEAM VAN DE PEDIATRIE WENST
JE EEN AANGENAME EN LEERRIJKE STAGE TOE!**

Voor meer info raadpleeg:

Mylène Lagaert

Begeleider (Her-) Intreders

T 055 33 66 63

E mylene.lagaert@azoudenaarde.be

AZO/PED/311
V1.0

AZ OUDENAARDE
VZW



AZ OUDENAARDE VZW

Minderbroedersstraat 3 | 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 | Fax 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be