

Operatiekwartier



INFOBROCHURE

Informatie voor studenten



www.azoudenaarde.be

Volg ons op **f** **in**



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 8 uur aan de receptie van het ziekenhuis verwacht.

De begeleidingsverpleegkundige begeleidt je naar de kleedkamer en de afdeling. In de namiddag, om 14 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 C4. 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 introductionenamiddag 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 geeft de badge op het einde van de stage terug af aan de begeleidingsverpleegkundige. Bij teruggave van je badge wordt ook de waarborg terugbetaald op uw rekening. We vragen dan ook steeds bij aanvang van de stage naar je rekeningnummer.
- Het is belangrijk om je badge op de laatste stagedag terug te brengen. Indien je na 2 weken van je stageperiode de badge niet afgeeft, wordt de waarborg niet meer 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

Met je badge kan je vanaf de tweede stagedag je kledij aan de automaat op C4 afhalen. De kledijvoorschriften voor het operatiekwartier worden verder in deze brochure beschreven.

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.

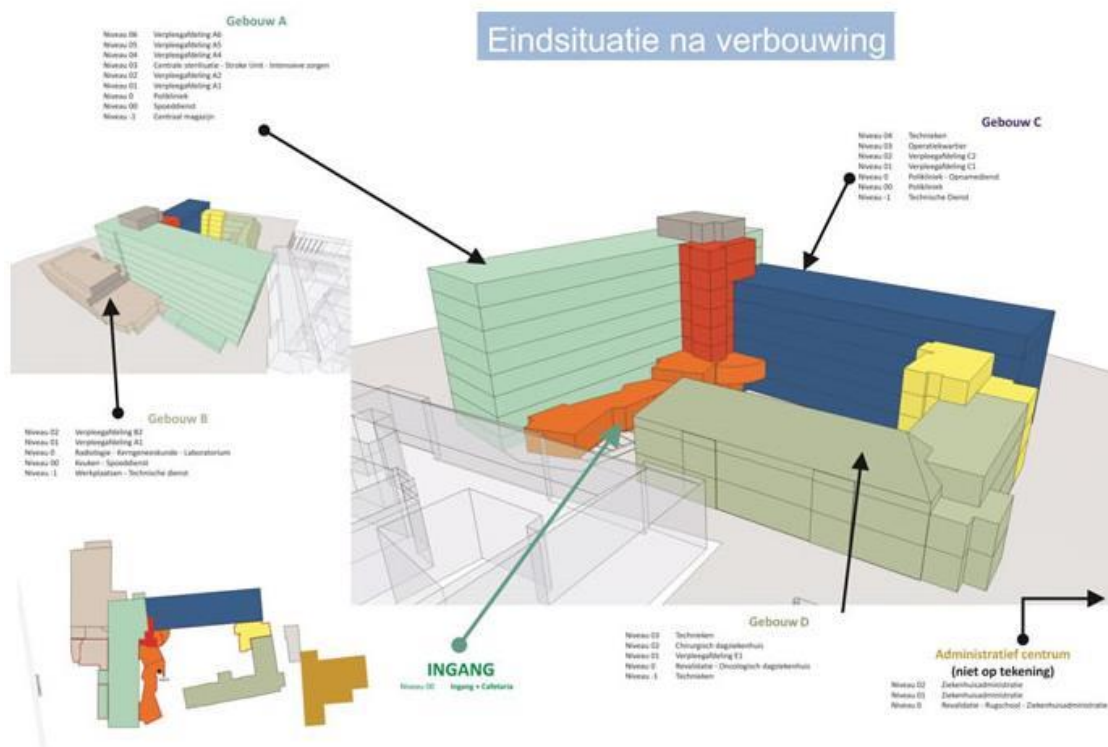


6. Standaard basismateriaal

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 heelkunde

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

Gebouw D:

- Niveau 0: Dagziekenhuis heelkunde
- 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.

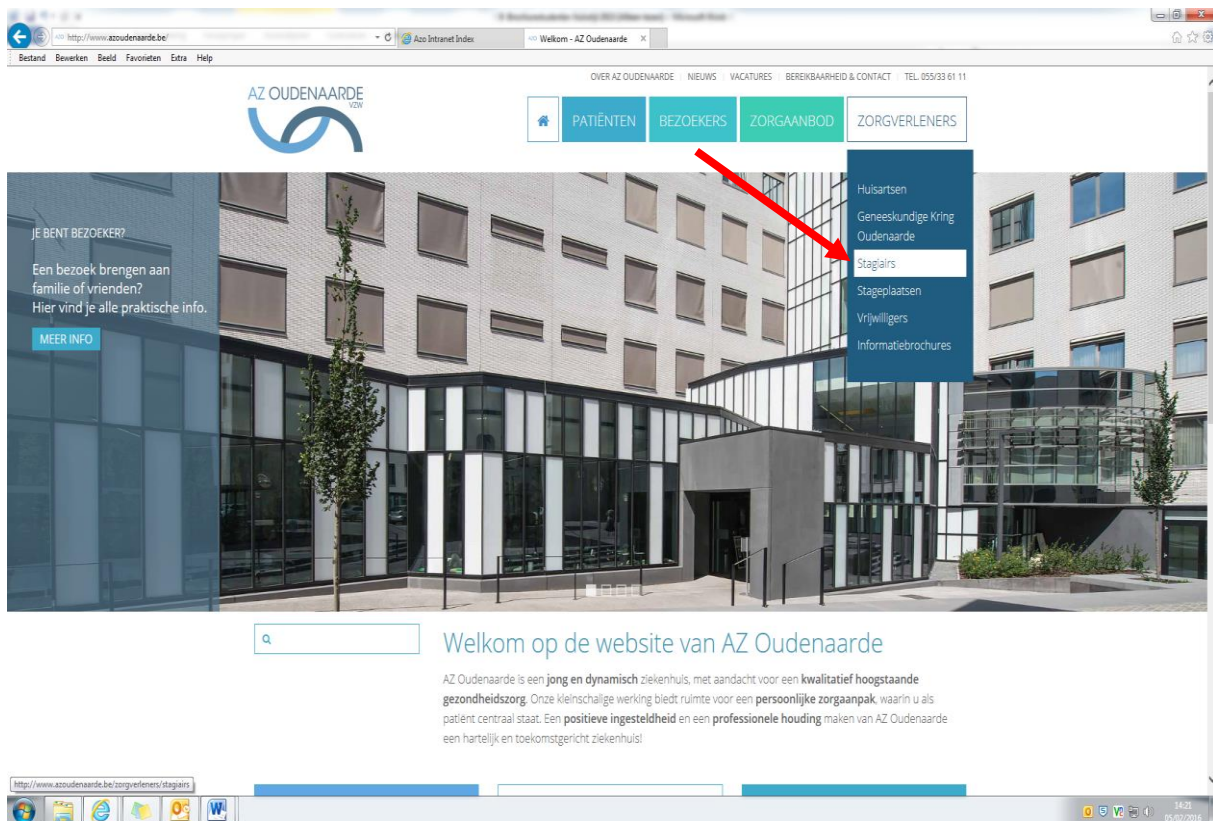
INTRANET

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 kledkamers of naar



huis meegenomen. Je moet ze achterlaten in de papierbak op de afdeling.

Ditjes en datjes in AZ Oudenaarde

10. Cafetaria

- 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 cafetaria 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
- Indien je een eigen lunchpakket meebrengt, dan neem je je pauze in de keuken op de afdeling.

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 arbeidskledij. Indien men



een trui of andere bovenkledij aantrekt is de medewerker niet meer in arbeidskledij.

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 menu with buttons for 'PATIËNTEN', 'BEZOEKERS', 'ZORGAANBOD', and 'ZORGVERLENERS'. Below the menu is a search bar and a welcome message: 'Welkom op de website van AZ Oudenaarde'. A short paragraph describes the hospital as a 'jong en dynamisch ziekenhuis' with a focus on 'kwalitatief hoogstaande gezondheidszorg'. Below this, there are three main content blocks: 'LAATSTE NIEUWS' (Latest News), 'FAVORIETEN' (Favorites), and '6 OPEN VACATURES' (6 Open Vacancies). The '6 OPEN VACATURES' block is highlighted with a red arrow and lists several job openings: 'Hoofdverpleegkundige pediatrie/neonatologie', 'Medewerker schoonmaak', 'Techniër - Installateur sanitair - HVAC', 'Diensthoofd verpleging', and 'Medewerker personeelsdienst'. A button 'BEKIJK ALLE OPEN VACATURES' is located at the bottom of this section. At the bottom of the page, there is a map showing the location of AZ Oudenaarde.



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



Het operatiekwartier

1. Inleiding

1.1. Het belang van een introductie

De introductie is een korte opvang waarin afspraken worden gemaakt over een aantal organisatorische en inhoudelijke aspecten. De introductie is voor de student vaak het eerste contact met de afdeling en gebeurt meestal samen met de stagementor en de hoofdverpleegkundige van het operatiekwartier. Nadien wordt de student toevertrouwd aan één of de ganse ploeg verpleegkundigen van het operatiekwartier.

Een goed team is een groep van mensen waarin bepaalde gewoonten heersen. Het is dus belangrijk om nieuwkomers op onze afdeling zo snel mogelijk te informeren over de gewoonten en onderlinge afspraken, zodat goed en snel kunnen integreren en in een vertrouwenssfeer kunnen werken.

1.2 Doelstelling van de afdeling

In het operatiekwartier loopt er een doelgericht en dynamisch proces. De verpleegkundige is verantwoordelijk voor een veilige omgeving, waarin het chirurgisch team en de anesthesisten optimaal kunnen werken, met als doelstelling het beste resultaat voor de patiënt te bekomen.

De snelle ontwikkeling in de chirurgie vereist verpleegkundigen met een grote deskundigheid. Aan een operatieverpleegkundige worden hoge eisen gesteld, zowel theoretisch als praktisch. De verpleegkundige combineert technisch gespecialiseerde kennis en vaardigheden enerzijds met een sterke deskundigheid in opvang van



menselijke problematiek anderzijds.

Het hoofddoel van deze afdeling is een patiënt met een aandoening door middel van een specifieke operatietechniek te helpen om zijn gezondheid te herstellen.

Deze achtergrond moet er ons van bewust maken dat “de mens” in het operatiekwartier ondanks de sterke vertechnisering een belangrijke plaats blijft innemen in het operatiegebeuren. Het moet dan ook een doelstelling zijn voor het personeel van het operatiekwartier om begrip op te brengen voor angst, twijfel en het gevoel van onmacht van de patiënt.

2. Voorstelling van de afdeling

Het operatiekwartier is in tegenstelling tot een verpleegafdeling een medisch-technische dienst. Deze dienst vraagt kennis van zowel anatomie, fysiologie als pathologie. In het operatiekwartier staan arts en verpleegkundigen dicht bij elkaar, dag en nacht. Men steunt op ervaring, kennis en vertrouwen. Kortom, het is een fascinerende wereld waar men de moderne technologie en medische evolutie kan volgen.

2.1 Architectonisch

Eén van de belangrijkste architectonische normen waaraan een operatiekwartier moet voldoen, heeft betrekking op de zonering.

✓ De sluiszone:

- Een voorlopige standplaats voor patiënten
- Kleedkamers voor artsen en personeel
- Ruimte voor koffiepauze



- ✓ De reine zone:
 - Reine gang
 - Bergruimte voor rein en steriel materiaal
 - Voorbereidingsruimte voor de patiënten
- ✓ De aseptische zone
 - De aseptische operatiezalen
 - Scrubruimtes voor chirurgen en verpleegkundigen
- ✓ Iedere zone is in principe gescheiden door een openschuifbare wand of deur.

2.2 Structuur van het operatiekwartier

De operatiezaal beschikt over 5 operatiezalen. Er zijn 5 aseptische zalen met elk hun specifieke discipline, namelijk algemene chirurgie, gynaecologie en orthopedie.

Op de afdeling bevindt zich ook de ontwaakruimte die plaats biedt aan 8 patiënten.

De omkleedruimtes voor artsen en verpleegkundigen bevinden zich op afdeling C4. Het bureel van de hoofdverpleegkundige situeert zich aan de ingang van het operatiekwartier.

De Centrale Sterilisatie Afdeling bevindt zich op hetzelfde niveau als het OK. De CSA is opgedeeld in een onrein gedeelte, een inpakzone en een rein gedeelte. De CSA valt onder de verantwoordelijkheid van de apotheek (Dhr. H. Baekelandt, hoofdapotheeker).





**GEBOUW C NIVEAU 3
(OPERATIEKWARTIER)**

- Plaats waar u staat ●
- = compartiment
- afsluipput medische gassen

Belangrijke telefoonnummers

030 6355 6355
 030 6355 6355
 030 6355 6355

Weg de INSTRUCTIES

Vlieg de INSTRUCTIES
 Vlieg de INSTRUCTIES
 Vlieg de INSTRUCTIES

BRAND • VERBODEN TOEGANG



2.3 Patiëntenprofiel en de meest voorkomende ingrepen

Het patiëntenprofiel varieert van de pasgeborene (denk maar aan een keizersnede) tot de hoogbejaarde.

Hierna volgt een opsomming van de meest voorkomende ingrepen, uitgevoerd in het operatiekwartier.

▪ Chirurgie

Anale fissuur

Aorta- bifurcatie

Appendectomie
(laparoscopisch)

APRA (laparoscopisch
colonresectie)

Av-shunt

Beenamputatie

Carotis

Cholecystectomie
(laparoscopisch)

Cholecystectomie + ERCP
(laparoscopisch)

Darmoperatie

Embolectomie

Epigastrische breuk
(laparoscopisch)

Eventratie (laparoscopisch)

Gastrectomie

Hemorroiden

Hernia diafragmatica
(laparoscopisch)

Liesbreuk (laparoscopisch)

Longoperatie

Maagperforatie

Maagverkleining
(laparoscopisch)

Mediastinoscopie

Navelbreuk (laparoscopisch)

Nissen (laparoscopisch)

Pace- maker (plaatsen/
vervangen batterij)

Peri- anaal abces/ fistel

PTA

Port- a- cath

Pylorusstenose

Schildklieroperatie

Sigmoidresectie
(laparoscopisch)

Slokdarmoperatie

Thoracoscopie

Varices

▪ Plastische

Afstaande oren

Borstvergroting

Borstverkleining

Carpal tunnel

Dupuytren

Gelaat (excisie letsel+
vriescoupe)



Groot huidletsel
Groot lipoom
Grote cyste
Huident (onderste lidmaat)
Liposuctie/ lipofilling
Neurolyse nervus ulnaris
Neuscorrectie
Polscyste
Springvinger

▪ **Orthopedie**

Achillespeesstuur
Acromio- claviculaire luxatie
Arthroscopie (knie/ heup/
schouder)
Behac nagel
Carpal tunnel (endoscopisch)
Discus hernia
Dequervain
Heupprothese (totale, BHP,
resurfacing)
Humerusnagel
Knieprothese (totale)
Kruisbandplastie
Olecranon fractuur
Osteosynthese van fracturen
(voorarm/ pols/ onderbeen/
enkel/ voet/ hand/ sleutelbeen/
elleboog)
Osteosynthesemateriaal
verwijderen
Springvinger
Tibia/femurnagel

Tenniselleboog
Tibial plateau
Tibia nagel
PFNa nagel
Polsreductie (pinning)
Rotator cuff
Schouderprothese

▪ **Urologie**

Bricker
Chevassu catheter (radiologie)
Colpo suspensie
Cryptorhydie
Cystectomie (volledig of
partieel)
Cystofix catheter (plaatsen)
Cystoscopie
Cystoscopie + cystometrie
Double-J catheter (plaatsen/
verwijderen)
Fimosis
Lythotrypsie
Nefrectomie
Orchiectomie
Percutane
niersteenverbrijzeling
Prostaatbiopsie
Prostatectomie (klassiek)
Pyelumplastie
Sackse
Spermatocoele
TOT
Totale prostatectomie



TUR blaas
TUR prostaat
TVT-O
Uretero- renoscopie
Ureterreïmplantatie
Varicocele (klassiek/
scleroseren)

▪ **Anesthesie**

Arteriële catheter
Bier bloc infiltratie
Caudaal bloc infiltratie
CSE
Epidurale catheter
Epidurale infiltratie
Jugularis/ subclavia catheter
Plexus infiltratie
Rachi infiltratie
Scalienus bloc infiltratie

▪ **Oftalmologie**

Cornea- greffe
Ectropion/entropion
Enucleatie/evisceratie
Lensimplantatie
Strabisme
Trabeculectomie
Xanthelasma

▪ **Oto- Rhino- Laryngologie**

Diabolo' s
Fess (sinusoperatie)
Laryngectomie
Laryngoscopie
Neuspoliepen
Neusseptumcorrectie
Otosclerose
Tonsillectomie
Tracheotomie
Tympanoplastie
Vegetaties

▪ **Gynaecologie**

Borstbiopsie
Colpo (anterior/posterior/of
samen)
Curettagage/zuigcurettagage
Hysterectomie (laparoscopisch/
vaginaal/ abdominaal)
Hysteroscopie
Laparoscopie
(diagnostisch/sterilisatie)
Myomectomie
(hysteroscopisch)
Sectio
Wertheim

▪ **Stomatologie**

Ingesloten tanden
Tandextracties



Kaakfractuur
Tandimplantaten



2.4. Toestellen en aanverwanten in het operatiekwartier

Iedere zaal is qua concept ongeveer identiek, met:

- Operatietafel, volledig automatisch beweegbaar (+ transportkar om operatieblad te verwisselen)
- Verrijdbaar statief met de nodige aanbouw- en hulpstukken voor het OP- blad
- Instrumententafel en bijzettafels
- Anesthesietoestel en bijhorende monitoren
- Anesthesiewagen (met allerlei medicatie, infuuskatheters, intubatiemateriaal, elektroden,...)
- Operatielampen (1 grote en 1 kleine) met regelbare lichtsterkte
- Aircosysteem: waarbij gefilterde lucht met een constante temperatuur bovenaan de zaal ingeblazen wordt en via zijdelingse afvoerkanalen terug afgezogen wordt. Dit biedt een constante luchtverversing, wat de kans op contaminatie van micro- organismen tegengaat.
- Opbergkasten met instrumentarium en verbandmateriaal
- Doorgeefkast met dubbeldeursysteem (om instrumentarium af te geven naar de afwasruimte)
- Anesthesie- en verpleegkundig werkblad (om de nodige administratie uit te voeren)
- Coagulatioestel en aspiratioestel
- Vuilbakken en containersysteem om afval op te slaan en te sorteren

2.5 Ontwaakruimte (recovery)

De ontwaakruimte biedt plaats voor 7 patiënten, waarvan 1 kindvriendelijke positie. Hier verblijven patiënten na een ingreep tot alle vitale parameters onder controle zijn. Er is een verpleegkundige aanwezig van 8u30 tot 20u30.



Er staan de nodige monitors met mogelijkheid voor het meten van de bloeddruk, zuurstofsaturatie, hartfrequentie, hartritme,... en alarmfunctie. Hier is eveneens een mogelijkheid om zuurstoftoediening en aspiraties uit te voeren.

Iedere patiënt die na een ingreep aankomt op de recovery, heeft een anesthesiefiche met de nodige richtlijnen qua pijnbestrijding en eventuele bijzondere aandachtspunten. De toegediende zorgen worden genoteerd op de zorgfiche.

Wanneer de toestand van de patiënt onder controle is en na goedkeuring van de anesthesist, vertrekt de patiënt naar een verpleegafdeling of indien nodig naar Intensieve Zorgen.

2.6 Sterilisatieafdeling

Deze afdeling is gelegen op de benedenverdieping. De ruimte is voorzien van een sassyteem. In het eerste lokaal kan het instrumentarium gereinigd worden (wordt enkel nog toegepast voor kleine losse instrumenten, afkomstig van de poliafdeling).

De middenruimte is de inpakruimte waar ook het los-verpakt-materiaal dichtgeseald (toegelast) wordt. In deze ruimte staan 2 stoomsterilisatoren met een dubbeldeursysteem. Door allerlei voorgeprogrammeerde instellingen kan er op verschillende manieren gesteriliseerd worden. De meest voorkomende programma's zijn 134° en 121° cyclus.

Na de sterilisatie is er mogelijkheid om een opslag te doen in de laatste ruimte (steriele opslagruimte). Deze afdeling wordt bemand door de verpleegkundige van de afwas- en inpakruimte. Na de dagtaak van deze verpleegkundige wordt dit overgenomen door de OK-verpleegkundigen met avonddienst.



3. Personeel

3.1 Medisch team

| | |
|-----------------------------|---|
| Anesthesie | Dr. Paillot Dr. Segers Dr. Cooman Dr. Van Der Spiegel Dr. Vanherpen Dr. Van Braeckel |
| Algemene heelkunde | Dr. Verschuere Dr. Henckens Dr. De Sutter |
| Vaatheelkunde | Dr. De Nijs |
| Orthopedie & traumatologie | Dr. Van Houcke Dr. Van Innis Dr. Van Damme Dr. De Vos |
| Neurochirurgie | Dr. Huylebrouck |
| Gynaecologie en verloskunde | Dr. Dallequin Dr. Ghesquiere Dr. Claeys Dr. Oliveira Dr. Shiri |
| Plastische heelkunde | Dr. Vandeputte Dr. Nevens |
| Oto-Rhino-Laryngologie | Dr. Lefevere Dr. Timmermans Dr. Dutré |
| Urologie | Dr. Truyen Dr. Casier |
| Ophthalmologie | Dr. Platteau Dr. Vincke |
| Stomatologie | Dr. De Neef Tandarts Van Ingelgem |



4. Organisatie van het operatiekwartier

4.1 Medisch

De anesthesisten zijn dagelijks aanwezig op de afdeling vanaf 07u45.

Vanaf 8u00 zijn de desbetreffende chirurgen (afhankelijk van het wekelijks operatieschema) aanwezig op de afdeling.

Het operatieschema is zo opgesteld dat er elke dag mogelijkheid is om te werken. Iedere arts heeft volgens een vast schema welbepaalde operatietijd toegewezen gekregen.

4.2 Verpleegkundig

4.2.1 Een dagbezetting ziet er als volgt uit:

- 1 hoofdverpleegkundige
- 1 zaalcoördinator
- 1 assisterende verpleegkundige per operatiezaal
- 1 omloopverpleegkundige per operatiezaal
- 2 recoveryverpleegkundigen

De verpleegkundige continuïteit wordt voorzien aan de hand van verschillende shiften die elkaar al dan niet overlappen.

4.2.2 uurregeling

| | |
|--------------------------------|---------------|
| Vroegdienst: | 07u00 – 15u00 |
| (adjunct)hoofdverpleegkundige: | 08u00 – 16u06 |
| Dagdienst: | 08u00 – 16u06 |
| Dagdienst: | 08u30 – 17u06 |
| Avonddienst: | 12u30 – 20u30 |
| Recovery: | 08u30 – 20u30 |



4.3 Verpleegkundig dagprofiel

4.3.1 Vroegdienst

Drie verpleegkundigen beginnen met vroegdienst. De eerste taak bestaat erin de zalen klaar te zetten met de nodige instrumenten en afdeksets zodat men om 08u00 kan beginnen met de eerste ingreep. Daarna worden de patiënten gevraagd op de desbetreffende afdelingen. Vervolgens bestaat de taak uit het assisteren bij de geplande ingrepen.

4.3.2 Dagdienst

Afhankelijk of de verpleegkundige instaat voor de assistentie of omloop bij een ingreep zal de specifieke taak uitgevoerd worden. De taak van de assisterende of omloopverpleegkundige wordt verder in deze brochure uitgelegd.

4.3.3 Avonddienst

De avonddienst lost de vroegdienst af. Na het programma worden urgenties afgewerkt en staan de verpleegkundigen in voor het opruimen van het operatiekwartier en indien er voldoende tijd over is, wordt de zaal klaargezet voor 's anderendaags.

4.4 Algemene taken van de hoofdverpleegkundige:

- Administratie in verband met patiëntengegevens, prestatie nummers, enz....
- Gebruikte materialen aanrekenen, zodat bevoorrading mogelijk is
- Stockbeheer van allerlei materiaal
- Telefoonoproepen beantwoorden
- Firma's contacteren
- Instrumentarium en toestellen controleren, en eventueel laten herstellen



- Medische vertegenwoordigers ontvangen en te woord staan
- Operatieplanning uitwerken en bijsturen
- Verpleegkundige taken delegeren
- ...

4.5 Taken van de omloop, assisterende en recovery-verpleegkundige

4.5.1 Omloopverpleegkundige

- Benodigheden voor operaties verzamelen
- Hulp bij installatie van de patiënt op de operatietafel
- Coagulatieplaat kleven
- Eventueel sonderen, pneumatische knelband aanleggen
- Openleggen van de set met steriele materialen, aanbieden van de nodige steriele materialen
- Hulp bieden bij het aankleden van de chirurgen
- De anesthesist hulp verlenen tijdens het inleiden van de narcose
- Als de ingreep opgestart is, zal hij of zij aandacht geven aan de volgende ingreep zoals het klaarmaken van een infuus, controle van het instrumentarium, proper houden van het intubatiemateriaal, toezicht houden op de patiënt en monitoring tijdens de ingreep, hulp bieden aan de anesthesist.
- Aanschakelen van leiding, kabels van vacuüm, diathermie, camera's, boren,...
- Zorgen voor gepaste verlichting
- Zorgen voor biopsies
- Bevelen uitvoeren van het chirurgisch team
- Tijdig de volgende patiënt opbellen
- Correct noteren van gebruikte medicatie op voorziene medicatiebladen
- Correct noteren van gebruikt synthesesmateriaal
- Orde houden in de zaal tijdens de ingreep
- Nazorg van de materialen of instrumenten



- Telling bijhouden van kompressen en instrumenten
- Hulp bieden bij het beëindigen van de narcose

4.5.2 assisterende/instrumenterende verpleegkundige

- Samen met de omloopverpleegkundige de patiënt positioneren en voorbereiden
- Patiënt klaarmaken om af te dekken
- Chirurgisch rubben van handen op het ogenblik dat de omloopverpleegkundige alleen verder kan wat betreft het verder klaarmaken van de patiënt
- Klaarzetten van instrumenten en eventuele specifieke materialen voor desbetreffende ingreep; klaarmaken van de instrumententafels
- Aanbieden van hulpstukken aan de omloopverpleegkundige bv. Diathermie, aspiratie...
- Controle van de steriliteit
- Aangeven van chirurgische instrumenten
- Hechtingen klaarmaken
- Informatie doorgeven i.v.m. verbruikt en aan te rekenen materiaal aan de omloopverpleegkundige
- Telling van de kompressen en instrumenten
- Verwijderen afdek materiaal en aanbrengen van het verband
- Controle en nazorg van het instrumentarium
- Hulp bieden bij het ontruimen en voorbereiden van de zaal voor de volgende ingreep.

4.5.3 Recoveryverpleegkundige

- Taken met betrekking tot de postoperatieve patiënt
 - Verbedden van postoperatieve patiënt
 - Aanbrengen van monitoring en zuurstofmasker
 - Comfortabele installatie van de patiënt (nazicht wonde, drains, blaassonde,...)
 - Observatie van de postoperatieve parameters en vitale functies



- Evaluatie van de postoperatieve pijn en toedienen van analgetica (uitgangspunt is dat geen enkele patiënt het operatiekwartier verlaat met onverdraagbare pijn)
- Observatie perfusiebeleid
- Aanrekenen van elk toegediend medicament en perfusie
- Vaste taken met betrekking tot nevenactiviteiten
 - Hulp bieden bij epidurale infiltraties en subclaviakatheters
 - Klaarmaken van arteriële lijnen
 - Cardioversie en TEE
 - Opruimen en aanvullen van de recovery

4.6 Profiel van een operatieverpleegkundige

- **Motivatie:**

De persoon moet geschikt en gemotiveerd zijn.

- **Verantwoordelijkheidszin:**

De operatiekwartierverpleegkundige heeft niet enkel een helpende taak, maar moet ook zelfstandig een reeks taken volbrengen. Hiervoor draagt men zelf de verantwoordelijkheid, bv. steriliteit, bedrijfsklaar maken van de operatiezaal, verrichten van administratieve taken. Verantwoordelijkheidszin is dan ook zeer belangrijk t.o.v. de patiënt en het team.

- **Eerlijkheid:**

Fouten maken is menselijk, maar men moet ze willen en kunnen toegeven. Zodoende kan men fouten herstellen. Verantwoordelijkheid en eerlijkheid vullen mekaar aan.



- **Zelfdiscipline-arbeidsdiscipline:**

Er moet een gezonde zelfdiscipline zijn voor het opleiden van nieuwe collega's of stagiairs, het aanleren van nieuwe technieken...

- **Collegiaal:**

In een operatiekwartier waar men veel onder druk en stress presteert, is een goede teamgeest van groot belang. Het bevordert het arbeidsklimaat.

- **Goede gezondheid:**

Fysische en psychische gezondheid en voldoende incasseringsvermogen zijn van belang.

- **Organisatietalent:**

Inzicht in de werkzaamheden is een grote must. Hij weet bijzaken van hoofdzaken te onderscheiden, weet prioriteiten te stellen. Kan snel de juiste maatregelen treffen= "flexibiliteit". Moet een zekere rust uitstralen, zeker in levensbedreigende situaties.

4.7 Kledij in het operatiekwartier

Iedere persoon in het operatiekwartier is een besmettingsbron voor de lucht. Micro- organismen uit neus-, keel- en mondholte, van huid en van het haar worden verspreid. De afgifte van deze boosdoeners tracht men te beperken door het dragen van speciale kledij:

- Dragen van een specifieke vest en broek
- Mutsen: alle haren moeten bedekt zijn bij het betreden van de operatiezalen.
- Masker: moet gedragen worden over mond en neus. In de zalen wordt het masker steeds opgezet.
- Schoeisel: er staan klompen ter beschikking voor de studenten.
- Deze kledij wordt elke dag, of indien nodig meerdere malen per dag ververst. Dit wil zeggen bij zichtbare bevuilding.



- Binnen de muren van het ziekenhuisgebouw (cafeteria inbegrepen): blauw operatiepak, klompen en muts.
- Buiten de muren van het ziekenhuisgebouw (ook op de parking van het ziekenhuis en het administratief gebouw): thuiskledij en schoenen.

5. Verwachtingen en taken van de student in het operatiekwartier

5.1 Algemene verwachtingen

We verwachten allereerst dat je zeker op tijd bent. Dit betekent voor onze dienst dat je om 07u50 op dienst bent zodat je bij het aanvangen van de activiteiten de totaliteit van de handelingen per ingreep zult kunnen inschatten en meemaken.

Je zal indien mogelijk de hele dag bijgestaan worden door een verpleegkundige.

Let op een verzorgd voorkomen, draag geen juwelen in het operatiekwartier.

Let op een goede handhygiëne: was je handen steeds na fysiek contact met de patiënt, na contact met bloed of weefselresten, indien je naar het toilet gaat, voor je gaat eten, enz.

Aandachtig zijn voor steriliteit: loop niet tussen steriele zones, blijf zeker af van alles wat steriel afgedekt is. Bewaar steeds voldoende afstand tussen jezelf en het steriel veld bij het aangeven van steriele materialen.

Informeer de patiënt op een eenvoudige en duidelijke manier over de handelingen die worden gesteld.



Het belangrijkste is dat je jouw eigen leerproces in handen neemt! Dit ligt geheel bij jezelf, wij kunnen je enkel begeleiden.

Indien je ergens over twijfelt, vraag steeds en tijdig uitleg.

Eerbiedig het beroepsgeheim.

Toon interesses, neem initiatief, maar blijf vooral je verantwoordelijkheid dragen. Stel je leergierig op, stel vragen, vraag gerust om feedback... Dan zal je kennis opdoen, waar velen je enkel maar om kunnen benijden.

Wie weet heb je al een mooie achtergrond als je in de toekomst start als onze nieuwe collega!!

5.2 Taken van de student in het operatiekwartier

Deze taken voer je steeds uit onder toezicht van een verpleegkundige!

- Patiënt helpen plaatsnemen op de operatietafel vanuit zijn bed.
- Operatiehemdje losmaken en armen comfortabel op de armsteunen installeren.
- Aanbrengen van monitoring: elektroden voor het hartritme, bloeddrukmeter, pulsoxymeter.
- Kleven van de coagulatieplaat (navragen waar deze best gekleefd wordt).
- Eventueel plaatsen van beensteunen
- Hulp bieden of zelf plaatsen van het perifeer infuus.
- Hulp bieden aan de anesthesist (klaarmaken van intubatietube, tijdens intubatie aangeven van laryngoscoop samen met de tube).
- Installeren van de patiënt onder narcose: bv. Hulp bij het draaien.
- Eventueel plaatsen van de verblijfsonde, of éénmalige sondage uitvoeren.



- Voorbereiding operatiestreek: scheren, eventueel ontvetten met ether. Navel en huidplooiën extra controleren.
- Ontsmetten van de operatiestreek
- Openen van het afdekpak, zodat de verpakking een steriele bedekking vormt voor de instrumententafel.
- Helpen steriel aankleden van de dokters en verpleegkundigen.
- Steriel materiaal aangeven aan het chirurgisch team.
- Leidingen en kabels aannemen en aansluiten
- Tijdens de ingreep letten op steriliteit, verloop van de operatie volgen, lege infusen vervangen.
- Vragen van het chirurgisch team uitvoeren: hechtingen of steriel materiaal aangeven, de coagulatiewaarde verhogen/verlagen...
- Doorgeven van informatie
- Klaarmaken van perifeer infuus voor de volgende ingreep.
- Ledigen van vuilbakken. **Geen kompressen verwijderen uit de zaal**
- Monitoring en perfusie observeren en melden bij eventuele alarmen.
- Aandacht voor steriliteit (niemand zal het je kwalijk nemen als je zegt dat je iets hebt gedesteriliseerd, terwijl het niet zeggen hiervan verstrekkende gevolgen kan hebben. Draag je verantwoordelijkheid naar de patiënt toe en rapporteer dit onmiddellijk).
- Observatie van de patiënt als de ingreep is beëindigd en hulp bij het transport van de patiënt naar de recovery.
- Stel je kritisch op en durf vragen/bedenkingen te bespreken met de verpleegkundige waar je mee samenwerkt. Op die manier kunnen ook wij iets bijleren en blijven wij ons eigen functioneren, dat dikwijls in een routine terechtgekomen is, regelmatig in vraag stellen.



5.3 Psychische draagkracht

In het operatiekwartier word je soms geconfronteerd met bepaalde gebeurtenissen of sociale familiale situaties. Vaak voel je onmacht en zijn er stressmomenten.

Zulke zaken hebben een grote impact op ieder die op deze afdeling werkt. Een mens wordt geraakt door wat er bij de medemens gebeurt.

Het is belangrijk om met deze gevoelens te leren omgaan, zodat het geen last wordt. Houd je ogen en oren open voor wat er gebeurt, zonder je emoties te verdringen. Bespreek je gevoelens met de hoofdverpleegkundige, verpleegkundige of mentor.

Door te spreken kan je met gevoelens leren omgaan, samen kan er gezocht worden naar mogelijke oplossingen, want opkroppen en zwijgen is het slechtste wat je kan doen.

6. Eerste stagedag

Op je eerste stagedag kom je op de afdeling en vraag je naar de hoofdverpleegkundige. Na de verwelkoming door de hoofdverpleegkundige word je voorgesteld aan het team en aan je stagementoren.

De stagementoren of de hoofdverpleegkundige zorgen voor een rondleiding op de afdeling en voor de verdere toelichtingen.

Op je eerste stagedag worden concrete afspraken gemaakt wat betreft het uurrooster van de stage, steeds in samenspraak met de stagementor of de hoofdverpleegkundige.

De stagiair legt de nodige documenten voor, zoals het stage-urenformulier en de feedbackfiche. De feedbackfiche blijft gedurende



de volledige stageperiode op de afdeling zodat elk ogenblik feedback kan worden genoteerd.

De stagiair zal in de loop van de dag ook verdere inlichtingen krijgen in verband met het gebruik van het verpleegdossier, de dagfiches en de medische dossiers.

7. Besluit

Als besluit kunnen wij enkel hopen dat deze brochure een bijdrage kan leveren in het concretiseren van je stagedoelstellingen.

Wij wensen je verder dan ook veel vreugde toe tijdens deze stageperiode, tijdens je verdere opleiding en bij je latere beroepsbezigheden als verpleegkundige en wie weet misschien als operatieverpleegkundige.





Voor meer info raadpleeg:

Mylène Lagaert

Begeleider (Her-)Intreders

☎ 055 33 66 63

✉ mylene.lagaert@azoudenaarde.be

Heb je nog vragen
of opmerkingen
over deze brochure?
We houden graag
rekening met jouw
suggesties!

AZ Oudenaarde vzw

AZ OUDENAARDE
VZW



Minderbroedersstraat 3, 9700 Oudenaarde

T 055 33 61 11 - F 055 33 66 95

info@azoudenaarde.be

www.azoudenaarde.be

AZO/OK/339

Laatst aangepast op 11/10/2019

V.U.: AZ Oudenaarde