



Sint-Maarten

algemeen ziekenhuis
emmaüs



Onthaalbrochure voor stagiairs

V450 – medium care

V451 – intensieve zorg

Inhoud

1. Algemeen

- 1.1. Contactgegevens
- 1.2. Voorstelling van de dienst/eenheid

2. Voorstelling van het team

- 2.1. Hoofdverantwoordelijke/teamleider
- 2.2. Mentoren
- 2.3. Functies binnen het team
- 2.4. Artsen
- 2.5. Multidisciplinair team

3. Patiëntenpopulatie - disciplines - pathologieën

4. Specifieke leerkansen

- 4.1. (Verpleeg)activiteiten
- 4.2. Onderzoeken
- 4.3. Behandelingen

5. Dienstorganisatie

- 5.1. Dagindeling

6. Dienstsamenwerking afspraken

- 6.1. Vereiste voorkennis/voorbereiding
- 6.2. Andere

1. Algemeen

1.1. Contactgegevens

V450 – medium care

Route 450

Telefoonnummer: 015 89 24 50

E-mailadres: IZMC.stagementoren.azsintmaarten@emmaus.be

V451 – intensieve zorg

Route 451

Telefoonnummer: 015 89 24 51

E-mailadres: IZMC.stagementoren.azsintmaarten@emmaus.be

1.2. Voorstelling van de dienst/eenheid

Binnen AZ Sint-Maarten vind je een afdeling voor intensieve zorg en medium care:

- V450 – medium care
- V451 – intensieve zorg

De verschillende eenheden worden aangestuurd door dezelfde hoofdverantwoordelijke en hun werking loopt parallel. Elke eenheid heeft eigen teamleiders. De verschillende eenheden zijn maximaal uniform ingericht zodat een vlotte uitwisseling tussen medewerkers mogelijk is.

V450 - medium care beschikt over 4 eenpersoonskamers, elk met een eigen sanitaire cel. V451 - intensieve zorg beschikt over 15 eenpersoonskamers waarvan 4 met een sas.

2. Voorstelling van het team

2.1. Hoofdverantwoordelijke/teamleider

Hoofdverpleegkundige (overkoepelend voor de drie eenheden): Claudia Peeters

Teamleider V450 – medium care: Raouan Tanjaui

Teamleider V451 – intensieve zorg: Diane De Winter

Teamleider V451 – intensieve zorg: Sigi Ceulemans

2.2. Mentoren

De verpleegkundigen van de drie diensten worden afwisselend op de verschillende eenheden ingezet. Onze mentoren zijn daarom ook over de verschillende eenheden actief.

Tijdens jouw stage op 1 van onze eenheden, zal je begeleid worden door deze verpleegkundigen:

- Anke Schallenbergh
- Annelies Hellemans
- Annelies Noelmans
- Cath De Vocht
- Chelsea Vonck
- Els Bevers
- Iliass Ichiche
- Inse Ruyters
- Mandy Schuddinck
- Mieke Meersmans
- Sara Van Hove

Bij de werkverdeling van de patiëntenzorg word je bij voorkeur toegewezen aan één van de bovengenoemde personen of in nauwe samenspraak aan een andere collega of teamleider. Jouw uurrooster wordt opgemaakt in functie van hun planning. Bij je start dien je de zorgen samen toe. Na een tijd probeer je de volledige zorgen voor één patiënt zelfstandig op te nemen onder begeleiding van de verpleegkundige waar je die dag aan toegewezen bent.

2.3. Functies binnen het team

- Verpleegkundigen (meerderheid met beroepstitel in intensieve zorg en spoedgevallenzorg of een andere bijkomende opleiding)
- Artsen
- Logistiek medewerkers
- Medewerker schoonmaak
- Stagiairs

2.4. Artsen

Intensieve zorg (intensivisten)

- dr. Marc Beckers (medisch diensthoofd)
- dr. Jeroen Boons
- dr. Hans Cauwenberghs
- dr. Robrecht De Medts
- dr. Jouke de Regt
- dr. Christophe Libeer
- dr. Wim Pauwels
- dr. Tom Sebrechts
- dr. Britt Van Aken
- dr. Gretel Verplaetse
- dr. Rudiger Wets

Medium care (cardiologen)

- dr. Chris Scheurwega (medisch diensthoofd)
- Andere cardiologen in beurtrol.

2.5. Multidisciplinair team

Binnen het multidisciplinair team komen dagelijks de volgende personen langs:

- Artsen van verschillende disciplines
- Arts-assistenten
- Kinesisten
- Apotheekmedewerkers

Verder komen ook de volgende personen op dienst op vraag van de patiënt, de verpleegkundige of de intensivist:

- Ergotherapeut
- Logopedist
- Sociaal werker
- Diëtisten
- Pastorale medewerkers

De diëtist en apotheekverantwoordelijke nemen éénmaal per week deel aan het multidisciplinair overleg voor het overlopen van de patiënten die op dat moment opgenomen zijn op de eenheden.

3. Patiëntenpopulatie - disciplines - pathologieën

Jaarlijks tellen onze eenheden ongeveer 1600 à 1800 opnames. De opnameduur varieert van enkele uren tot meerdere weken. Een volledige opsomming van de voorkomende pathologieën of ingrepen is onmogelijk. We beperken ons tot de criteria die leiden tot een opname.

De criteria die gehanteerd worden om een patiënt op te nemen op de eenheid medium care of intensieve zorg zijn de volgende:

- De pathologie vereist intensieve monitoring (klinische indruk, ECG, hemodynamische drukken, respi ratoire parameters, EEG, enzovoort.)
- De pathologie vereist intensieve geneeskunde met middelen die op een gewone eenheid niet inzetbaar zijn (beademing, dialyse, enzovoort.)
- De toestand van de patiënt vereist een complexe verpleegkundige zorg die niet haalbaar is met de beschikbare middelen op een verblijfseenheid.

Deze criteria resulteren in een zeer diverse patiëntenpopulatie (zowel inwendige geneeskunde als chirurgie).

Op de eenheid intensieve zorg is er een nauwe samenwerking tussen de verschillende disciplines. Allen zijn van belang voor een goed verloop van de verzorging en behandeling van onze patiënten. Op de eenheid medium care worden voornamelijk patiënten met een cardiale aandoening opgenomen.

De verpleegkundigen van intensieve zorg staan mee in voor het beantwoorden van de reanimatie-oproepen binnen het ziekenhuis. We beschikken hiervoor over een specifiek ingerichte reanimatiekar. De verpleegkundigen van medium care staan mee in voor de opvolging van de patiënten aan telemetrie opgenomen op alle eenheden in het ziekenhuis. De centrale bewaking bevindt zich in de verpleegpost op de eenheid V450 – medium care.

4. Specifieke leerkanalen

4.1. (Verpleeg)activiteiten

Je krijgt op onze eenheden de kans om vele technieken te oefenen die op school aangeleerd werden. Het gaat bijvoorbeeld om basistechnieken zoals bloedname, infuus prikken, plaatsen van maag- of blaassonde, wondzorg en stomazorg, maar ook intensievere technieken komen aan bod. Denk bijvoorbeeld aan arteriële bloedname, canulezorg, complexe wondzorg, zorg aan de geventileerde patiënt en reanimatietechnieken. Daarnaast kan je op onze eenheden leren te assisteren bij plaatsing van arteriële en centraal veneuze katheters, temporaire pacemakers, pericard-, pleura- of thoraxdrains, intubatie, ...

4.2. Onderzoeken

De meeste onderzoeken van patiënten op intensieve zorg en medium care gebeuren bedside zodat de patiënt goed gemonitord kan blijven (EKG, RX, echo, bronchoscopie, endoscopie, consulten, EEG) maar voor gespecialiseerde beeldvorming gaan we op transport (CT, MRI), ook met geventileerde patiënten.

4.3. Behandelingen

Behandelingen op intensieve zorg en medium care zijn vaak technischer en intensiever van aard dan op de verpleegeenheden. We beschikken over een heel arsenaal aan kritieke medicatie en toestellen die bepaalde lichaamsfuncties kunnen overnemen zoals bloeddrukondersteunende medicatie, anesthetica, beademingstoestellen, dialysetoestellen en pacemakers. Zo nodig kan ook urgent operatief ingegrepen worden. Als niet meer kan ingegrepen worden door de uitzichtloze toestand van de patiënt hechten we veel belang aan een goede end-of-life begeleiding van de patiënt en zijn naasten. Hierbij kan ook orgaandonatie worden besproken.

5. Dienstorganisatie

De organisatie van de zorg is geïnspireerd op integrerende verpleging, waarbij elke verpleegkundige verantwoordelijk is voor de totaalzorg aan maximaal 3 toegewezen patiënten.

Het aantal verpleegkundigen dat ingepland wordt, verschilt per eenheid:

	Dagdienst	Avonddienst	Nachtdienst
V450 – medium care	2	2	1
V451 – intensieve zorg	7	6	5

Elke patiëntenkamer is voorzien van 2 pendels met energiebalk. 1 pendel bevat alles van patiëntenmonitoring. De andere pendel is standaard voorzien van spuitpompen, volumetrische pompen en de kleine transportmonitor. De pendels bevatten de nodige voorzieningen voor zuurstof- en persluchttoediening, vacuümpunten en een aspiratiesysteem dat klaar is voor gebruik. Tevens is er plaats voorzien voor een beademingstoestel en een aansluitpunt voor dialyse. Een beademingsballon hangt klaar voor gebruik in elke patiëntenkamer. Alle patiëntenkamers zijn voorzien van camera's om een beter toezicht te kunnen behouden.

De verpleegposten zijn voorzien van een centraal monitorsysteem dat alle gegevens van de patiëntenmonitors in de kamers weergeeft en opslaat. Op de eenheid V450 – medium care staan er ook schermen voor telemetrie-bewaking van de verschillende eenheden in het ziekenhuis. Daarnaast zijn alle verpleegposten voorzien van een scherm met de videobewaking van de patiëntenkamers.

5.1. Dagindeling

7 uur - start dagdienst	
7 uur	briefing nachtdienst – dagdienst
7.30 uur - einde nachtdienst	
7.30 uur	veiligheidsbriefing, patiëntenverdeling, ochtendzorg, bloed- en cultuurafnames, ECG, therapie, bewaking
8 uur	ontbijt
9 uur	vervolg ochtendzorg, zaalronde intensivisten, onderzoeken, therapie, bewaking
10 uur	zorgtoer, parametercontrole
12 uur	middagmaal, zorgtoer, parametercontrole
13.10 uur	voorbereiding briefing
14 uur	zorgtoer, parametercontrole
14.24 uur - start avonddienst	
14.24 uur	briefing dagdienst – avonddienst, veiligheidsbriefing, patiëntenverdeling, invullen Mediscore
14.30 uur	onderzoeken, therapie, bewaking
15.06 uur - einde dagdienst	
16 uur	zorgtoer, parametercontrole
17 uur	avondmaal
18 uur	zorgtoer, parametercontrole
20 uur	zorgtoer, parametercontrole
21.30 uur - start nachtdienst	
21.45 uur	briefing avonddienst – nachtdienst, invullen Mediscore
22 uur - einde avonddienst	
22 uur	patiëntverdeling, therapie, bewaking, zorgtoer, parametercontrole
24 uur	afsluiten dossier vochtbalans, start dossier nieuwe dag
	zorgtoer, parametercontrole
2 uur	zorgtoer, parametercontrole
4 uur	vooruitgeschoven zorgen, zorgtoer, parametercontrole
6 uur	labo- en cultuurafnames, ECG (wakkere of gesedeerde patiënten), zorgtoer,
	parametercontrole, invullen Mediscore
7 uur	briefing nachtdienst - dagdienst

6. Diensts specifieke afspraken

6.1. Vereiste voorkennis/voorbereiding

Voor je je stageperiode aanvangt, neem je best nog eens de theorie door m.b.t. kritieke zorgen. Ook een goede kennis van de fysiologie van de belangrijkste orgaansystemen hart, longen, nieren en hersenen is nodig. Zo heb je een basis om de normale situaties te vergelijken met de pathologie die zich voordoet op intensieve zorg of medium care.

6.2. Andere

In vergelijking met andere diensten zijn de eenheden intensieve zorgen/medium care erg technisch van aard met uitgebreide monitoringsmogelijkheden, pompen om medicatie toe te dienen, beademingstoestellen, ... Het is mogelijk dat je aandacht hierdoor vooral uitgaat naar cijfertjes en toestellen. Probeer desondanks toch een volledig beeld van de patiënt te krijgen door rekening te houden met het klinisch beeld en andere fysieke en psychosociale observaties. Dit moet terug te vinden zijn in de mondelinge en schriftelijke verslaggeving.

Hou er rekening mee dat je voor het geven van informatie aan patiënten en familie (bijvoorbeeld i.v. m. de ziekte-toestand) altijd zal moeten doorverwijzen naar de verantwoordelijke verpleegkundige. Het is niet de bedoeling dat je deze info zelf rechtstreeks doorgeeft.

Gedurende de stageperiode zal geprobeerd worden om je als toekomstige verpleegkundige zoveel als mogelijk kennis te laten maken met de zorg voor patiënten met een verschillend (kritiek) ziektebeeld. We verwachten dat je op het einde van de stage bepaalde interventies kan toepassen zodat de organisatie van meerdere zorgen vlot kan gebeuren. Zowel de observatie als de rapportering (schriftelijk en mondeling) zijn hierbij een belangrijk aspect.



**Vergeet voor de aanvang van je stage ook niet de infobrochure
“Welkom in AZ Sint-Maarten” door te nemen.**



AZ Sint-Maarten
Liersesteenweg 435
2800 Mechelen

tel. 015 89 10 10
azzintmaarten@emmaus.be
www.azzintmaarten.be

© **vzw Emmaüs - AZ Sint-Maarten**

Overname van deze tekst en/of illustraties voor commerciële doeleinden of voor gebruik in een publicatie is enkel mogelijk na toestemming van de directie van AZ Sint-Maarten. In ieder ander geval moet de bron vermeld worden.

vzw Emmaüs - Edgard Tinellaan 1c - 2800 Mechelen
RPR Antwerpen-Mechelen - BE 0411.515.075

NB149 13-05-2025