



**Sint-Maarten**  
algemeen ziekenhuis  
emmaüs



# Onthaalbrochure voor stagiairs

V270 – inwendige geneeskunde

## 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

- 3.1. Cardiologie
- 3.2. Endocrinologie
- 3.3. Vasculaire en thoracale heelkunde

### 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

V270 - inwendige geneeskunde

Route 270

Telefoonnummer: 015 89 22 70

E-mail: V270.stagementoren.azsintmaarten@emmaus.be

### 1.2. Voorstelling van de dienst/eenheid

Op de eenheid V270 - inwendige geneeskunde worden patiënten gehospitaliseerd met cardiologische aandoeningen en patiënten voor vaat- en thoraxheelkunde. Hiernaast zijn er ook een aantal bedden voorzien voor de disciplines endocrinologie en dermatologie. Wanneer andere diensten voor inwendige geneeskunde volledig bezet zijn, kunnen hun patiënten eventueel ook op deze eenheid opgenomen worden.

De eenheid telt 30 bedden, verdeeld over 16 eenpersoonkamers en 7 tweepersoonkamers.

## 2. Voorstelling van het team

---

### 2.1. Hoofdverantwoordelijke/teamleider

Hoofdverpleegkundige: Pierre-Alexander Houdijk

### 2.2. Mentoren

- Anja Robeyns
- Jasmine Vercammen
- Yannick Goossens
- Yoshi Verspecht

### 2.3. Functies binnen het team

- |                          |                 |
|--------------------------|-----------------|
| - Verpleegkundigen       | - Artsen        |
| - Logistiek medewerker   | - Vrijwilligers |
| - Medewerkers schoonmaak | - Stagiairs     |

### 2.4. Artsen

#### Cardiologie

- dr. Mostafa Afennas
- dr. Muriel Delvigne
- dr. Maarten Kersemans (interventiecardioloog cathlab)
- dr. Erwin Raymenants (interventiecardioloog cathlab)
- dr. Hans Rombouts
- dr. Chris Scheurwega
- dr. Oscar Semeraro (interventiecardioloog cathlab)
- dr. Geert Vervoort
- dr. Tom Vydts (interventiecardioloog cathlab)

#### Vasculaire en thoracale heelkunde

- dr. Thirsa Michiels
- dr. Valentin Noyez
- dr. Catherine Terry
- dr. Yves Tielemans

#### Endocrinologie

- dr. Kathleen Bollaerts
- dr. Anne-Marie Vandenbroucke
- dr. Michel Vandenbroucke

### 2.5. Multidisciplinair team

- Sociaal werker
- Kinesist
- Diëtist
- Diabetesverpleegkundige
- Hartfalenverpleegkundige

## 3. Patiëntenpopulatie - disciplines - pathologieën

---

### 3.1. Cardiologie

De meest voorkomende pathologieën bij onze patiënten zijn hartdecompensatie, acuut myocard infarct (AMI), angina pectoris, stemi of non-stemi, hartritmestoornissen en post-ACS (Acuut Coronair Syndroom). Vaak worden mensen ook opgenomen omwille van syncope van ongekende oorsprong en wegens klachten van retrosternale pijn (RSP).

Patiënten kunnen ook gepland en selectief opgenomen worden op de eenheid voor een cardiologisch onderzoek of behandeling. We werken vaak samen met de diensten medium care (toezicht op de telemetrie patiënten) en het cathlab (voor coronarografieën en pacemakerimplantaties). Voor cardioversies kunnen we samenwerken met zowel medium care, het cathlab als de diensten intensieve zorg.

Tot slot werken wij voor cardiochirurgie samen met enkele partnerziekenhuizen. De voor- en nazorg kan gedeeltelijk bij ons op de eenheid gebeuren, maar de ingreep zoals bijvoorbeeld klepchirurgie of CABG gebeurt niet bij ons.

### 3.2. Endocrinologie

De opnames voor endocrinologie zijn meestal patiënten met diabetesproblemen (diabetes de novo, ontregelde diabetes, diabetesvoet, ...).

### 3.3. Vasculaire en thoracale heekunde

Vanuit de discipline vaatheelkunde hospitaliseren we zowel patiënten met een veneuze als arteriële problematiek.

Onder de longingrepen behoren zowel traumatologische (pneumothorax), diagnostische als oncologische ingrepen. Meestal krijgen deze patiënten na de ingreep een thoraxdrain.

Patiënten die een zware vaat- of longingreep moeten ondergaan, verblijven postoperatief soms een nacht op de dienst intensieve zorg.

## 4. Specifieke leerkanalen

---

### 4.1. (Verpleeg)activiteiten

#### Verpleegkundige activiteiten die verband houden met het stellen van de diagnose

- Nemen van parameters
  - Vitale en fysische parameters
  - Neurologische observatie
  - P, BD, T, AH
  - Urinedebiet
  - Gewicht
- Hanteren van monitor en telemetrie
- Opvolgen van hartritme op monitor
- Nemen van ECG
- Opvolgen van debieten en correcte werking van redondrain en thoraxdrain

#### Ademhalingsstelsel

- Aërosoltoediening
- Zuurstoftoediening
- Saturatiemeting
- Sputumcultuur

#### Bloedsomloopstelsel

- Bloednames;
- Plaatsen van IV perifere katheters
- Voorbereiding, toediening en toezicht op intraveneuze perfusies met diverse pompen
- Toezicht en zorg op drukverbanden (TR bandjes)

#### Spijverteringsstelsel

- Nemen van stoelgangstalen
- Voorbereiding en toedienen van lavement
- Hulp bij voeding

#### Urogenitaal stelsel

- Voorbereiding, uitvoering en toezicht op blaassondage
- Nemen van urinestalen
- Opvolgen van urinedebiet

#### Huid en zintuigen

- Voorbereiding, uitvoering en toezicht op aseptische en antiseptische wondzorg
- Wonden met wick
- Decubituspreventie
- VAC-therapie

#### Hygiëne

- Hygiënische zorgen bij patiënten met ADL dysfunctie (totaalzorg)
- Toepassing van handhygiëne
- Specifieke hygiënische verzorging bij isolatiepatiënten (MRSA, CPE, Clostridium, ...)
- Staalafname van CPE/MRSA/influenza/...

## **Metabolisme**

- Gewichtbalans
- Vochtbalans
- Opvolging van glucose dagprofiel

## **Medicamenteuze toedieningen**

- Voorbereiding en toediening van medicatie via volgende toegangswegen:
  - Oraal
  - Rectaal
  - Subcutaan
  - Percutaan
  - Intramusculair
  - Intraveneus
  - Via luchtwegen
  - Via oor en oogindruppeling
- Toediening van actrapiddrip via spuitdrijver/infuuspomp

## **Voedsel- en vochttoediening**

- Parenterale voeding
- Vochtbalans
- Vochtbeperking

## **Hygiëne**

- Hygiënische zorgen bij patiënten met ADL-dysfunctie (totaalzorg)
- Specifieke hygiënische zorg, voorbereidend op een onderzoek of behandeling
- Preoperatief ontharen
- Toepassing van handhygiëne

## **Fysische beveiliging**

- Vervoer van patiënten die toezicht nodig hebben
- Maatregelen ter voorkoming van lichamelijke letsels (fixatie...)
- Maatregelen ter preventie van decubitus (ESRI matras, zitkussen, wisselhouding...)
- Maatregelen ter preventie van infectie (isolatie MRSA, CPE...)
- Covid-isolatie

## **Patiënteneducatie**

- Beweging
- Voeding
- Insulinepen
- Glycemiecontrole



## 4.2. Onderzoeken

- ECG
- TTE (echo)
- TEE (echo)
- Cyclo-ergometrie
- Coronarografie (met voorbereiding)
- Cardioversie (met voorbereiding)
- PM: implantatie (met voorbereiding)
- PM: batterijvervanging (met voorbereiding)
- Aanleggen van Holtermonitoring
- Telemetrie
- Bloedonderzoek
- Bloeddruk-/hartritmemeting
- RX thorax
- Ajmaline provocatietest
- Spect-scan
- Tilttest
- Dobutamine stress echocardiografie
- MRI-scan
- Cardio CT (calciumscore)
- EFO
- MIBI
- Linker ventrikelejectiefractie (MUGA-scan)

## 4.3. Behandelingen

- Hartdecompensatie (hartfalen)
- Voorkamerfibrillatie (VKF)
- Infarct
- PTCA (percutane transluminale coronaire angioplastiek) of PCI (percutane coronaire interventie)
- Pacemakerimplantatie (PMI)
- Implanterbare Cardioverter Defibrillator (ICD)
- Elektrofysiologisch onderzoek (EFO)
- Medicamenteuze oppuntstelling diabetespatiënt (bv. opstart insulinentherapie)
- Heelkundige ingreep vaatheelkunde
  - varices en PTA's
  - carotischirurgie
  - perifeer: liesplastie, bypass, corssover bypass, axillo(bi), femorale bypass
  - aorta: aorta-bi-femorale greffe, aorta-bi-iliacale greffe, aortabuisprothese
- Heelkunde ingreep thoracale heelkunde
  - mediastinomie (diagnose - staging)
  - longresectie (wig - lobectomie - segmentectomie - pneumectomie)
  - pleurabiopsie en talcage
  - empyeem - decorticatie (VATS/open)
  - pneumothorax (pleurectomie of talcage)
  - thoraxwand (fractuur -resectie)
  - mediastinale tumor
  - sympathectomie

## 5. Dienstorganisatie

Op onze eenheid wordt gewerkt volgens het model van geïntegreerde verpleegkunde. Dit wil zeggen dat aan elke verpleegkundige een aantal patiënten toegewezen worden. Dat gebeurt tijdens de ochtendbriefing en middagbriefing. We brieven volgens de ISBARR-methode.

De hoofdverantwoordelijke of dagverantwoordelijke stelt dagelijks het werkschema op. Elke verpleegkundige is verantwoordelijk voor het volledige zorgpakket van de toegewezen patiënten. Stagiairs werken samen met een verpleegkundige. Tijdens de vroege en late shift zijn er drie teams die telkens gevormd worden door volgende patiëntenkamers:

- Team 1: van kamer 270.10 tot en met kamer 270.19
- Team 2: van kamer 270.20 tot en met kamer 270.26
- Team 3: van kamer 270.27 tot en met kamer 270.32

### 5.1. Dagindeling

| 7 uur - start dagdienst      |                                                                  |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 7 uur                        | briefing nachtdienst – dagdienst                                 |
| 7.15 uur - einde nachtdienst |                                                                  |
| 7.30 uur                     | opnames van cathlab- en pacemakerpatiënten                       |
|                              | bloednames                                                       |
|                              | parametercontrole                                                |
|                              | medicatiebedeling                                                |
|                              | controle van identificatiebandjes                                |
|                              | controle van batterijen voor telemetrie op de monitor            |
| 8.30 uur                     | ontbijt                                                          |
| 8.45 uur                     | ochtendzorg                                                      |
|                              | controle van urinedebieten                                       |
|                              | specifieke zorg aan cathlab-patiënten                            |
|                              | onthaal van nieuwe opnames                                       |
| 10.15 uur                    | artsentoer                                                       |
|                              | uitvoeren van medische opdrachten                                |
|                              | picking van medicatie                                            |
| 12 uur                       | parametercontrole                                                |
|                              | medicatiebedeling                                                |
| 12.15 uur                    | middagmaal                                                       |
| 13 uur                       | toedienen van specifieke zorg (bv. wisselhouding, opzetten, ...) |
|                              | specifieke zorg aan cathlab-patiënten                            |
|                              | ontslagregeling                                                  |
|                              | onthaal van nieuwe opnames                                       |
|                              | voorbereiding opnames en onderzoeken voor de volgende dag        |
| 13.30 uur                    | medicatiebedeling                                                |



| 14.24 uur - start avonddienst |                                                                                                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14.24 uur                     | briefing dagdienst - avonddienst                                                                      |
| 15.06 uur - einde dagdienst   |                                                                                                       |
| 15.06 uur                     | toedienen van specifieke zorg (bv. wisselhouding, opzetten, ...)                                      |
|                               | specifieke zorg postoperatief na cathlab, vaat- of thoraxchirurgie                                    |
|                               | onthaal van nieuwe opnames                                                                            |
| 17 uur                        | medicatiebedeling                                                                                     |
| 17.30 uur                     | avondmaal                                                                                             |
| 19 uur                        | parametercontrole                                                                                     |
|                               | medicatiebedeling                                                                                     |
|                               | patiënten voorbereiden op onderzoeken voor de volgende dag                                            |
|                               | toedienen van specifieke zorg (bv. wisselhouding, opzetten, ...)                                      |
|                               | uitvoeren van doktersorders                                                                           |
|                               | onthaal van nieuwe opnames                                                                            |
|                               | controle van batterijen voor telemetrie op de monitor                                                 |
| 21 uur                        | controle op algemene orde en netheid                                                                  |
| 21.45 uur - start nachtdienst |                                                                                                       |
| 21.45 uur                     | briefing avonddienst – nachtdienst                                                                    |
| 22 uur - einde avonddienst    |                                                                                                       |
| 22 uur                        | toermoment: controle van infusen, nazicht urinedebiet, installatie voor de nacht                      |
| 1 uur                         | toermoment: controle van infusen, nazicht urinedebiet, wisselhouding, parameter- en glycemiecontrole  |
|                               | voorbereidende taken voor de volgende dag                                                             |
| 3 uur                         | toermoment: controle van infusen, nazicht urinedebiet, wisselhouding, parameter- en glycemiecontroles |
| 6 uur                         | eerste bloednames                                                                                     |
|                               | voorbereiding van eerste procedures                                                                   |
| 7 uur                         | briefing nachtdienst - dagdienst                                                                      |

## 6. Diensts specifieke afspraken

---

### 6.1. Vereiste voorkennis/voorbereiding

Het is aangeraden alvorens bij ons op stage te komen de reeds gekende technieken en theorie vanuit de opleiding op te frissen. Meer specifiek volgende technieken komen regelmatig aan bod:

- Parametercontrole met NEWS;
- Infuusprikken;
- Bloednamen en IV therapie;
- Wondzorg diabetesvoet.

### 6.2. Andere

Onze eenheid wordt gekenmerkt door een uitgebreide verscheidenheid in patiëntenpopulatie. Enerzijds is er het programma cardiokortverblijf dat gekenmerkt wordt door een groot verloop van patiënten met korte opnames. Anderzijds hebben we het hartfalenprogramma. Deze patiënten verblijven doorgaans langer en vereisen een multidisciplinaire benadering waarbij de hele omgeving wordt meegenomen. Daarnaast zie je bij ons heelkundige patiënten na een operatie. Hun verblijfsduur hangt af van de complexiteit van de ingreep die de patiënt onderging. Als student verpleegkunde zal je hierbinnen je weg zoeken. Je zal niet enkel technische vaardigheden kunnen oefenen, maar evengoed communicatieve en empathische vaardigheden.

Tot slot staat ook het geven van educatie centraal, zoals levensstijlaanpassingen, insulinetherapie, glycemiecontrole, informatie m.b.t. verschillende onderzoeken en ingrepen. Het ganse team van V270 kijkt er alvast naar uit om samen met jou op weg te gaan en te leren. Tot snel!



**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

NB151 14-05-2025