



Sint-Maarten
algemeen ziekenhuis
emmaüs



Onthaalbrochure voor stagiairs

V460 - heelpkunde

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. Dienstspectifieke afspraken**
 - 6.1. Vereiste voorkennis/voorbereiding
 - 6.2. Andere

1. Algemeen

1.1. Contactgegevens

V460 - heekunde

Route 460

Telefoonnummer: 015 89 24 60

E-mail: V460.stagementoren.azsintmaarten@emmaus.be

1.2. Voorstelling van de dienst/eenheid

Op de eenheid V460 – heekunde worden patiënten gehospitaliseerd voor de disciplines orthopedie, neurochirurgie en mond-, kaak- en aangezichtschirurgie (MKA). We hebben ruimte voor 30 patiënten, verdeeld over 16 eenpersoonkamers en 7 tweepersoonkamers.

2. Voorstelling van het team

2.1. Hoofdverantwoordelijke/teamleider

Hoofdverpleegkundige: Ingrid Van den Bosch

2.2. Mentoren

- | | |
|--------------------|----------------------|
| - Ingrid Rits | - Stephanie De Leeuw |
| - Kaat Asselberghs | - Zoë Maes |

2.3. Functies binnen het team

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

2.4. Artsen

We werken samen met een heel team van artsen. Zij worden bijgestaan door assistenten die jaarlijks wisselen. Daarnaast werken we samen met een huisarts in opleiding (HAIO) die de eenheid nauwlettend opvolgt en ons eerste aanspreekpunt is voor patiënten vanuit de discipline orthopedie.

Orthopedie

- | | |
|---|----------------------------|
| - dr. Peter Boone – medisch diensthoofd | - dr. Kris Van Crombrugge |
| - dr. Joachim Demyttenaere | - dr. Peter Vandenberk |
| - dr. Bart Kerens | - dr. Christophe Verlinden |
| - dr. Gunther Kiekens | - dr. Luc Walschot |
| - dr. Iwein Piepers | - dr. Jill Willot |

Neurochirurgie

- | | |
|--|---|
| - dr. Charlotte-Elise Broeckx | - dr. Benedikt Hermans (Imelda) |
| - dr. Pieter Jan Van Dyck-Lippens | - dr. Charles Smets (Imelda) |
| - dr. Johan Vangeneugden – medisch diensthoofd | - dr. Patrick Van Schaeybroeck (Imelda) |

Mond-, kaak- en aangezichtschirurgie (MKA)

- | | |
|------------------------|--------------------------------------|
| - dr. Thomas Aerden | - dr. Julie Deferm |
| - dr. Filip De Brauwer | - dr. Marc Dom – medisch diensthoofd |
| - dr. Dirk De Coster | - dr. Daniël Schaerlaken |

Anesthesisten (pijntherapie)

- | | |
|---|--------------------------|
| - dr. Hilde Lemmens – medisch diensthoofd | - dr. Anne-Jet Pruiksmas |
| - dr. Jurgen Liesmons | |

2.5. Multidisciplinair team

- Kinesist
- Ergotherapeut
- Medewerker liaison geriatrie
- Sociaal werker
- Psycholoog
- Psychosociaal support team (PSST)
- Logopedist
- Diëtist
- Pastoraal werker

Elke vrijdag vindt een orthopedisch multidisciplinair overleg plaats tussen chirurgen, assistenten, de HAIO en de kinesist. Alle patiënten worden hierbij overlopen. Op die manier is de orthopedist die het volgende weekend van wacht is op de hoogte over alle patiënten binnen de eigen discipline. Onze neurochirurgen delen hun weekendwacht met de neurochirurgen van het Imeldaziekenhuis. Dit kadert in een samenwerkingsverband binnen het ziekenhuisnetwerk BRIANT (AZ Sint-Maarten – Mechelen, Imeldaziekenhuis – Bonheiden, AZ Jan-Portaels – Vilvoorde en Heilig Hartziekenhuis – Lier).

Jaarlijks vindt een multidisciplinair overleg plaats tussen de verpleegkundigen en artsen van onze eenheid om een goede samenwerking te garanderen en in stand te houden en om onze werking te evalueren. Voor elk van onze patiënten is het aspect van mobilisatie en revalidatie zeer belangrijk. Daarom werken we nauw samen met de revalidatieafdelingen in ons ziekenhuis (V310/330 – locomotorische revalidatie), de kinesisten en de sociale dienst.

Ook met de eenheid V370 – orthogeriatricie werken we sterk samen. Bij voorkeur worden orthopedische patiënten met een geriatrisch profiel op deze eenheid gehospitaliseerd. Sowieso worden deze patiënten opgevolgd door het team van liaison geriatrie.

Als patiënten het moeilijk hebben, kunnen we beroep doen op de psycholoog en pastorale dienst. De psychologen van het PSST (psychosociaal support team) ondersteunen vooral onze oncologische patiënten. Een babbeltje met een van onze vrijwilligers kan ook altijd deugd doen.

3. Patiëntenpopulatie - disciplines - pathologieën

Wij hospitaliseren patiënten vanuit de disciplines orthopedie, neurochirurgie of mond-, kaak- en aangezichtschirurgie (MKA). De meerderheid van hen wordt opgenomen voor een geplande heerkundige ingreep met een verwachte verblijfsduur van meer dan 5 dagen. Wanneer de verwachte verblijfsduur korter is, wordt de patiënt meestal opgenomen op de eenheid V440 – heerkunde kort verblijf. We werken bijgevolg nauw samen met de collega's van die eenheid. Uiteraard kan het ook gebeuren dat een patiënt bij ons opgenomen wordt na een opname op spoedgevallen, in de meeste gevallen binnen de discipline orthopedie.

Soms hospitaliseren we patiënten met een oncologische problematiek, voornamelijk vanuit de disciplines neurochirurgie en mond-, kaak- en aangezichtschirurgie. Dat kan gaan om patiënten met maligne tumoren waarvoor trepanaties worden uitgevoerd, of zeer uitgebreide ingrepen voor mondbodemcarcinomen.

Orthopedie

Deze patiënten worden vaak gehospitaliseerd omwille van onderstaande redenen. In de meeste gevallen ondergaan zij daarvoor bij ons een heerkundige ingreep. Elke orthopedist heeft zijn eigen subspecialisatie.

- Degeneratie/artrose;
- Osteoporose;
- Sportletsels;
- Traumatologie na ongeval;
- Infectieuze problematiek.

Patiënten die een heupprothese krijgen in ons ziekenhuis volgen het rapid recovery-traject. Dit zet in op een vlot verloop van opname tot aan ontslag, zowel op administratief als fysiek vlak. Een goed geïnformeerde patiënt is in dit traject van groot belang. Daarom wordt de patiënt al vanop de raadpleging voorafgaand aan de opname voorbereid op het ontslag. Voor de eigenlijke opname doorloopt de patiënt een 'carrousel': na de nodige preoperatieve onderzoeken (labo en EKG) wordt hij achtereenvolgens geïnformeerd door een verpleegkundige, een medewerker van de sociale dienst en de anesthesist.

Verder krijgt de patiënt de mogelijkheid om een app te downloaden op zijn smartphone die extra informatie geeft over de ingreep en bijkomend extra oefeningen en raadgevingen meegEEft voor de mobilisatie. De dag van de ingreep zelf wordt al meteen kinesithérapie gegeven en wordt de patiënt onder begeleiding uit bed gehaald om enkele stapjes te zetten. Op deze manier worden de spieren en de bloedvaten dadelijk geactiveerd zodat spierverslies en kans op trombose worden verminderd. Een snel ontslag is geen doel op zich maar is mooi meegenomen.

Wil je als stagiair graag meer informatie hierover of volg je graag eens een gesprek tijdens de carrousel, vraag het dan zeker aan je mentor.

Neurochirurgie

De meeste patiënten die op onze eenheid gehospitaliseerd worden, ondergaan een ingreep omwille van een wervelzuilpathologie of intracraniële pathologie. Daarnaast worden zij vaak opgenomen voor een (niet heerkundige) pijnbehandeling of na een val met bijvoorbeeld schedel- of werveltrauma's.

Mond-, kaak- en aangezichtschirurgie (MKA)

De discipline MKA hospitaliseert patiënten voor verschillende geplande heerkundige ingrepen. Een deel van deze patiënten ondergaat een ingreep die kadert binnen een oncologische diagnose. Sommigen van hen krijgen een tracheostomie. Daarnaast worden patiënten voor MKA soms via spoed opgenomen omwille van bijvoorbeeld een aangezichtstrauma na een val of bij abcessen in de mond.

4. Specifieke leerkanalen

4.1. (Verpleeg)activiteiten

- Parametercontrole
- Observatie van neurologische parameters (Bromage score, Glasgow comaschaal, ...)
- Inspuitingen IM en SC
- Wondzorg (DAV, vacuümtherapie, PICO, wiekzorg, veneuze en arteriële ulcera, zorg aan externe fixator)
- Katheterzorg (DVV, PICC, IV)
- Redonzorg
- Tracheazorg
- Bloedafname
- Blaassonde plaatsen/verwijderen
- Infuustherapie
- Toedienen van medicatie
- Zorgcoördinatie (vanaf 3e jaar)
- Begeleiding van opname/ontslag
- Werken met verschillende schalen (VAS, GCS, ...)
- Klinisch redeneren

4.2. Onderzoeken

- CT- en neuronavigatie
- Doppler (bij kaakflap/borstflap)
- CT-scan
- MRI-scan
- RX
- Bopsie
- Preoperatief EKG en labo bij patiënten > 60 jaar

4.3. Behandelingen

De behandelingen op onze eenheid bestaan hoofdzakelijk uit heekkundige ingrepen. Hieronder vind je een overzicht van de meest voorkomende ingrepen op onze eenheid. Stagiairs verpleegkunde kunnen vanaf het tweede jaar een operatie te volgen.

Orthopedie

- Prothese-chirurgie (heup, knie, schouder, ...)
- Traumachirurgie (osteosynthesemateriaal na fracturen, amputaties, ...)

Neurochirurgie

- Lumbale/cervicale fusie
- Laminectomie
- Dissectomie
- Vervanging/plaatsing van een definitieve neurostimulator
- Trepanatie
- Ventrikeldrain
- Pijnbehandeling
 - o Infuustherapie (drip)
 - o Infiltratie
 - o Plaatsing van profelectroden voor een neurostimulator
 - o Plaatsing/vervanging van een definitieve neurostimulator
 - o Morfinepomp

Mond-, kaak- en aangezichtschirurgie

- Osteotomie
- Botgreffe
- Parotidectomie

Andere behandelingen

- Infectiebehandeling (AB-therapie)
- Tractie
- Fracturen met conservatieve behandeling
- Ulcera (veneus en arterieel)
- Baclofenpomp (bij verkramping, om de spieren te ontspannen)
- Wondtherapie

5. Dienstorganisatie

We werken op onze eenheid volgens het systeem van patiëntentoewijzing en brieven volgens de ISBAR-methodiek.

Tijdens de ochtendshift zijn er vier verpleegkundigen aanwezig en één hoofdverantwoordelijke of dagverantwoordelijke. Onze medewerkers worden dagelijks ingedeeld in vier subteams waaraan de patiënten worden toegewezen. Ook als stagiair word je aan een team toegewezen en werk je onder begeleiding van en in samenwerking met de verantwoordelijk verpleegkundige van dat team.

- Team 1: van kamer 460.50 t.e.m. 460.57
- Team 2: van kamer 460.58 t.e.m. 460.63
- Team 3: van kamer 460.64 t.e.m. 460.68
- Team 4: van kamer 460.69 t.e.m. 460.72

toermomer

Tijdens de avonddienst zijn er drie verpleegkundigen aanwezig en worden de patiënten onder hen verdeeld. Tijdens de nachtdienst is er 1 nachtverpleegkundige verantwoordelijk voor de hele eenheid. Zij kan beroep doen op de nachtcoördinator of de vliegende nachtwoak.

5.1. Dagindeling

Bij onze dagindeling is het stellen van de juiste prioriteiten belangrijk i.f.v. de geplande OK-tijd. Dat is nodig om de werking van het operatiekwartier niet in het gedrang te brengen.

7 uur - start dagdienst	
7 uur	briefing nachtdienst – dagdienst
7.15 uur - einde nachtdienst	
7.15 uur	opnames
	preoperatieve voorbereiding en transfer van de eerste patiënten naar OK
	ochtendzorg (bedbad/hulp bij wassen, verbandwissel, ...)
	parameter- en glycemiecontrole
	medicatiebedeling
8 uur	ontbijt
8.30 uur	vervolg ochtendverzorging
11.30 uur	medicatiebedeling/voorbereiding voor volgende shift
	glycemiecontrole
	voorbereiding ontslag
12 uur	middagmaal
	patiënten installeren op zetel/bed, rekening houdend met decubituspreventie
	controle van verbanden
	mictiecontrole bij verwijderen van redons
13.30 uur	medicatiebedeling
	parametercontrole
	administratieve taken (aanpassen briefingblad, invullen werklastinstrument, ...)
14.24 uur - start avonddienst	
	Tijdens de hele avonddienst: ophalen van patiënten op het OK, dossiers uitwerken, opnames vanuit spoedgevallen, ...
14.24 uur	briefing dagdienst - avonddienst
15 uur	nazicht medicatie
15.06 uur - einde dagdienst	
15.30 uur	mobilisatie van patiënten
16 uur	namiddagronde
	medicatiebedeling
	parametercontrole
	hygiënische zorg en wisselhoudingen
17 uur	avondmaal
18 uur	medicatiebedeling
20 uur	avondzorg (parameters, medicatie, patiënten installeren voor de nacht, controle van verbanden ...)
21.45 uur - start nachtdienst	
21.45 uur	briefing avonddienst – nachtdienst
22 uur - einde avonddienst	
22 uur	toermoment: controle van alle patiënten
24 uur	toermoment: parametercontrole lang schema
2 uur	toermoment: parametercontrole kort schema
4 uur	toermoment: 2e parametercontrole lang schema
5.30 uur	bloedafnames
6 uur	toermoment
	picking medicatie
	opmaken van het briefing- en voedingsblad
7 uur	briefing nachtdienst - dagdienst

nent

6. Diensts specifieke afspraken

6.1. Vereiste voorkennis/voorbereiding

Je kan je voorbereiden op je stage door informatie op te zoeken rond de meest voorkomende ingrepen en behandelingen op onze dienst. Bereid je ook voor op de soorten wondzorg die frequent aan bod komen op onze eenheid (zie eerder).

Wij passen de VAC-therapie vaak toe op onze dienst, maar onze ervaring leert ons dat dit niet in detail aan bod komt in de scholen. Zoek hier alvast meer informatie over op voor de start van je stage.

6.2. Andere

Binnen onze eenheid kom je in contact met verschillende disciplines. Dat houdt een grote diversiteit in, maar ook veel leerkansen. Je zal in contact komen met eenvoudige maar ook gecompliceerde zorgen. De totaalzorg zal zeker goed ingeoeft kunnen worden. Onthoud dat niet enkel het technische aspect maar ook het holistische beeld zeer belangrijk is.

Zorgzaam zijn voor de patiënt is belangrijk, maar het stimuleren tot zelfzorg is minstens even belangrijk. Zo kan de patiënt op een veilige manier terug naar huis georiënteerd worden.

We waarderen bij onze stagiairs dat zij rekening houden met onderstaande competenties die belangrijk om zijn om goed te functioneren binnen onze eenheid:

- Kunnen werken in een multidisciplinair team en deelnemen aan multidisciplinaire overlegmomenten
- Mee streven naar een optimale en snelle revalidatie van onze patiënten
- Kunnen werken met zorgpaden
- Kennis en begrip kunnen opbrengen wat betreft ouderdomsproblematiek
- Kennis en begrip kunnen opbrengen wat betreft de psychologische aspecten die spelen bij onze patiënten
- Proactief kunnen denken en handelen



**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
azsintmaarten@emmaus.be
www.azsintmaarten.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

NB181 13-06-2025