



**Sint-Maarten**

algemeen ziekenhuis  
emmaüs



# Onthaalbrochure voor stagiairs

Recovery



# 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. Heelkundige ingrepen uit OK cluster blauw
- 3.2. Heelkundige ingrepen uit OK cluster geel
- 3.3. Ingrepen uit endoscopie of dagOK

## **4. Specifieke leerkansen**

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

## **5. Dienstorganisatie**

## **6. Dienstspectifieke afspraken**

- 6.1. Vereiste voorkennis/voorbereiding
- 6.2. Andere

# 1. Algemeen

## 1.1. Contactgegevens

Recovery

Route 170

Telefoonnummer: 015 89 21 56

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

## 1.2. Voorstelling van de dienst/eenheid

De recovery of ontwaakkamer is de dienst vlak bij de operatiezaal waar patiënten uit de narcose komen tot wanneer het bewustzijn volledig is teruggekeerd. Hier verblijven patiënten in een hoogtechnologische omgeving eens een operatie beëindigd is en de patiënt in alle rust is geëxtubeerd. Gedurende hun verblijf worden zowel kinderen als volwassen patiënten in de pré- en postoperatieve zorgfase bewaakt (monitoring) en verzorgd. Kenmerkend voor de recoveryverpleegkunde is de aanwezigheid van een grote diversiteit en complexiteit aan operatieve ingrepen door de vele medische specialismen, het gebruik van instrumentele – technische voorzieningen, het uitvoeren van voorbereidende anesthesiologische procedures en het bewaken van patiënten die onder anesthesie een operatie hebben ondergaan. Een specifiek kenmerk binnen onze werking is de hoge turnover. De recoveryverpleegkundige werkt zelfstandig in multidisciplinair teamverband binnen het operatiecomplex en heeft een rol in het logistieke proces van het operatieprogramma.

Onze eenheid telt twee voorbereidingsruimtes en twee recovery's (blauw en geel).

| VOORBEREIDINGSRUIMTES                                                                                                       |                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Blauwe voorbereiding                                                                                                        | Gele voorbereiding                                                                                                    |
| ➔ Hier komen patiënten voor de disciplines die on-dergebracht zijn in OK cluster blauw                                      | ➔ Hier komen patiënten voor de disciplines die on-dergebracht zijn in OK cluster geel                                 |
| 8 bedden (waarvan 2 boxen voor het plaatsen van epidurale verdoving en DVC)                                                 | 9 bedden (waarvan 2 boxen voor locoregionale anes-thesie)                                                             |
| 2 pediatrische boxen                                                                                                        | 2 pediatrische boxen                                                                                                  |
| OK cluster blauw omvat volgende specialiteiten: gynaecologie, abdominale-, urologische-, en plastische heekunde, NKO en MKA | OK cluster geel omvat volgende specialiteiten: neuro-chirurgie, lymfechirurgie, orthopedie en thorax- en vaatheekunde |

| RECOVERY (24 PLAATSEN)                                                       |                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Blauwe voorbereiding                                                         | Gele voorbereiding                                            |
| ➔ Hier komen alle patiënten na een ingreep in OK cluster blauw               | ➔ Hier komen alle patiënten na een ingreep in OK cluster geel |
| 9 bedden                                                                     | 10 bedden                                                     |
| Incl. alle patiënten die postoperatief overgenomen worden op intensieve zorg | Incl. patiënten van de dageenheden D160/D180                  |
| 4 pediatrische plaatsen                                                      | geen pediatrische plaatsen                                    |

## 2. Voorstelling van het team

---

### 2.1. Hoofdverantwoordelijke/teamleider

Hoofdverpleegkundige: Lisa Hellemans

### 2.2. Mentoren

- Inge Vermeiren
- Mieke Van Camp

### 2.3. Functies binnen het team

- Verpleegkundigen
- Anesthesisten
- Artsen
- Logistiek medewerker
- Medewerker schoonmaak
- Stagiairs

### 2.4. Artsen

#### Anesthesisten

- |                                               |                              |
|-----------------------------------------------|------------------------------|
| - dr. Marc Beckers                            | - dr. Jan Moens              |
| - dr. Jeroen Boons (medisch diensthoofd)      | - dr. Goedeke Notelé         |
| - dr. Hans Cauwenberghs (medisch coördinator) | - dr. Wim Pauwels            |
| - dr. Robrecht De Medts                       | - dr. Anne-Jet Pruiksma      |
| - dr. Marleen De Sommer                       | - dr. Tom Sebrechts          |
| - dr. Alexander Dehouwer                      | - dr. Els Stevens            |
| - dr. Michiel Denis                           | - dr. Ingeborg Vanderstappen |
| - dr. Greet Drijvers                          | - dr. Gretel Verplaetse      |
| - dr. Tine Honinx                             | - dr. Rudi Wets              |
| - dr. Joris Liesmons                          | - dr. Bob Ysenbaardt         |
| - dr. Maria Mattheussen                       |                              |

#### Chirurgen

Benieuwd wie de artsen voor heelkundige behandeling zijn? Ze zijn met teveel om hier op te sommen, maar op de website van AZ Sint-Maarten vind je een overzicht van alle anesthesisten en artsen die verbonden zijn aan ons ziekenhuis.

### 2.5. Multidisciplinair team

De dienst recovery werkt uiteraard samen met het operatiekwartier. De OK verpleegkundige brengt de patiënt samen met de anesthesist naar recovery. Daar geven zij beiden een korte briefing.

Daarnaast staat de dienst in nauw contact met de chirurgische eenheden. Zelden of nooit komen andere disciplines over de vloer, tenzij een kinesist of bandagist moet langskomen na een orthopedische ingreep. Ook nemen we contact op met de dienst medische beeldvorming wanneer een RX postoperatief dient te gebeuren (bv. na een longoperatie).

### 3. Patiëntenpopulatie - disciplines - pathologieën

---

Onze patiëntenpopulatie is heel gevarieerd in leeftijd, sociale achtergrond, ... Ook de eenheidsdisciplines zijn zeer uiteenlopend. Hierin onderscheiden we algemene heekunde, urologie, gynaecologie, plastische heekunde, stomatologie, NKO, orthopedie, vaatchirurgie, lymfechirurgie, neurochirurgie en pijnkliniek.

Ook patiënten die postoperatief intensieve zorgen nodig hebben worden eerst op de dienst recovery verzorgd. Hier worden deze patiënten gestabiliseerd en wordt ervoor gezorgd dat de patiënt comfortabel is. Eerste onderzoeken worden beperkt gedaan (RX, bloedgas, neurocontroles,..) en indien nodig wordt medicatie opgestart. Zodra mogelijk komen de collega's van intensieve zorg de patiënt halen. Beademde patiënten gaan wel steeds rechtstreeks (terug) naar intensieve zorg.

#### 3.1. Heelkundige ingrepen uit OK cluster blauw

- Abdominale heekunde: gastric bypass, laparoscopische ingrepen (appendectomie, liesbreuk, navelbreuk, ...), laparotomie, anale ingrepen (hemorroiden, fistel, marisken, ...), sigmoïdrecties, ...
- Urologie: TurP, TurB, urethroscopie, urethrotomie, nefrectomie, radicale prostatectomie, circumcisie, bricker, vasectomie, ...
- Gynaecologie: vaginale ingrepen (curettage, LLETZ, conisatie, condylomata, TOT, hysterectomie...), laparoscopische ingrepen (diagnostische laparoscopie, adnexectomie, sterilisatie, ...), sectio, borstingrepen (tumorrectomie, mastectomie, biopsies), abdominale hysterectomie, wertheim, ...
- Stomatologie: wijsheidstanden, extracties, implantaten, BSSO, zygomafractuur, TPD, sinuslift, onlaygreffe, ...
- NKO: tympanoplastie, tonsillectomie, adenoïden, parotidectomie, BAHA, FESS, otoplastie, slaapendoscopie, ...
- Oftalmologie: strabisme, dacryocystorhinostomie, ...
- Plastische heekunde: borstaugmentatie, borstreductie, abdominoplastie, diepflap, ...

#### 3.2. Heelkundige ingrepen uit OK cluster geel

- Orthopedie: THP, TKP, arthroscopie knie/schouder/pols/enkel, OS femur/pols/..., osteotomie, chevron, PRP, Dupuytren, carpal tunnel, ...
- Vaatheelkunde: carotisstent, carotisendarterectomie, varices, VATS, femorale bypass, PTA, hrombolysekatheter, ...
- Lymfevaatchirurgie: LVA arm/been
- Neurochirurgie: trepanatie, lumbale/cervicale fusie, plaatsing neurostimulator, laminectomie, ...

#### 3.3. Ingrepen uit endoscopie of dagOK

- Gastroscoopie
- Bronchoscoopie
- Colonoscopie
- ERCP
- Cataract
- Kleine orthopedische ingrepen (bv. carpal tunnel)
- Kleine chirurgische ingrepen zonder algemene verdoving (bv. verwijderen melanoom, verwijderen poortkatheter)

## 4. Specifieke leerkanalen

---

### 4.1. (Verpleeg)activiteiten

- Verpleegkundige technieken zoals bloedafnames, infusen prikken, plaatsen van blaassonde, wondzorg, ...
- Opvolging van parameters, pre- en postoperatief
- Verpleegdossiers invullen, opname van een patiënt, brieven volgens ISBARR
- Toepassing van pijnprotocol
- Medicatievoorbereiding en toediening (IV, IM, drips, insuline, ...)
- Totaalzorg uitvoeren bij een geopereerde patiënt
- Ondersteuning bieden aan ouders
- Intensievere technieken zoals arteriële bloedafname, assisteren bij plaatsen van arteriële en centraal veneuze katheters, Picc katheter, thoraxdrainage, ...
- Assisteren bij locoregionale anesthesie
- ...

### 4.2. Onderzoeken

Soms is er nood aan medische beeldvorming. Bij een longoperatie wordt dit standaard uitgevoerd op de recovery door middel van een 'bobby' (mobiele toestand). In sommige gevallen is een dringende aanvraag nodig bijvoorbeeld bij trepanatie waar de patiënt neurologisch achteruitgaat. Dan gaan de recoveryverpleegkundigen met de patiënt naar de dienst medische beeldvorming.

De recovery werkt vaak samen met het labo klinische biologie. Dit voor aanvragen van plasma, bloed, bloedtubes, ...

Wanneer een patiënt postoperatief een veranderd EKG heeft, dan wordt een EKG aan bed gevraagd. Dit wordt geregeld met de dienst cardiologie. Ook voor verder opvolging wordt een telemetriebedje aangevraagd via de dienst medium care.

### 4.3. Behandelingen

Behandelingen op recovery zijn vaak technischer en soms intensiever van aard dan op verpleegeenheden. We beschikken over een arsenaal kritieke en specifieke medicatie en toestellen die bepaalde lichaamsfuncties kunnen overnemen (beademingstoestand). Daarnaast zie je bij ons frequent bloedtransfusies, pijnbeleid (medicatie of pijnpompen) en volledige monitoring van de patiënt.

## 5. Dienstorganisatie

De dagverdeling wordt door de hoofdverantwoordelijke in een weekverdeling ingepland. Volgende rollen worden verdeeld:

- Verpleegkundige op de voorbereiding
- Verpleegkundige voor pediatrie
- Verpleegkundige gele recovery
- Verpleegkundige blauwe recovery

Op recovery werken we met beddentoewijzing. 's Morgens wordt er meegedeeld wie welke bedden toegewezen krijgt en een verantwoordelijke geeft dan aan de toekomstige anesthesist door welke plaats mag ingenomen worden.

| Bestaffing per shift          |   |                                                           |   |
|-------------------------------|---|-----------------------------------------------------------|---|
| Blauwe recovery               |   | Gele recovery                                             |   |
| 7.30 – 17 uur (voorbereiding) | 1 | 7.30 – 17 uur (voorbereiding)                             | 1 |
| 8 – 14 uur (pediatrie)        | 1 | 7.30 – 13.30 uur                                          | 1 |
| 9 – 17.06 uur                 | 1 | 9 – 17.06 uur                                             | 1 |
| 11 – 19.06 uur                | 1 | 11 – 17 uur                                               | 1 |
| 13 – 21.06 uur                | 2 | Na 17 uur gaat de verpleegkundige naar de blauwe recovery |   |

Je wordt als stagiair elke dag gekoppeld aan één verpleegkundige. We hechten veel belang aan een goede begeleiding en opvolging van onze stagiairs. Het is voor ons dan ook een prioriteit dat de student zich goed voelt binnen het team.

## 6. Dienstspectifieke afspraken

---

### 6.1. Vereiste voorkennis/voorbereiding

We verwachten dat je je goed voorbereid op je stage op volgende domeinen

- Fris je theoretische kennis op van de verpleegkundige handelingen die aan bod komen (zie hoger)
- Neem alvast de theorie m.b.t. kritische zorgen opnieuw door
- Zoek achtergrondinfo op rond de meest voorkomende ingrepen en pathologieën
- Zorg voor een goede basiskennis van anatomie en fysiologie

Het is normaal dat je sommige zaken nog niet of nog niet helemaal beheerst, daarom loop je ook stage. We zoeken samen uit waar jouw leerpunten liggen en zorgen ervoor dat je hier verder aan kan werken.

### 6.2. Andere

De recoveryverpleegkundige werkt binnen vele medische specialismen met patiënten met uiteenlopende gezondheidsproblematieken. Specifiek voor de recovery is dat naast volwassen patiënten ook kinderen in de verschillende ontwikkelingsfasen worden verzorgd. Kenmerkend is de hoge mate van onvoorspelbaarheid in een dreigende of aanwezige stoornis van één of meerdere vitale functies. Deze kunnen veroorzaakt worden door anesthesietechniek, de toegediende anesthetica als door de chirurgische interventie. In vergelijking met andere diensten is recovery erg technisch van aard met monitoring van patiënten, pompen om medicatie toe te dienen, ....

Elke dag word je gekoppeld aan één verpleegkundige. Je focus ligt steeds bij de discipline van de verpleegkundige waaraan je gekoppeld bent. Als je bijvoorbeeld gekoppeld bent aan de verpleegkundige van de voorbereiding, zal je die dag vooral focussen op plaatsen van infusen, assisteren locoregionale anesthesie, DVC, epidurale katheters.

Ben je gekoppeld aan de verpleegkundige die verantwoordelijk is voor pediatrie dan ligt je focus bij deze chirurgie en bij FAIR care. Dag staat voor:

- **F**aire, eerlijke zorg vanuit standpunt van het kind
- **A**traumatische zorg
- **I**ndividuele zorg op maat van het kind
- **R**espectvolle zorg

Dit betekent concreet dat we pijn en stress proberen te vermijden door meer aandacht te besteden aan het pijnprotocol en voorkomen van pijn en door tools te gebruiken om de aandacht van het kind te verleggen (muziek, filmpje, waterijsje, ...).



**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

NB224 19-09-2025