Algemene gegevens

Verpleegeenheid V16_D4:	☏ 5749
Hoofdverpleegkundige:	Renka Cools, ☏ 5701
Specialisme:	Abdominale, kinder- en reconstructieve heelkunde
Diensthoofd:	Prof. dr. Guy Hubens
Specialisme:	Urologie
Diensthoofd:	Prof. dr. Stefan De Wachter
Aantal bedden:	27
Aantal kamers:	1 pers.: 12 2 pers.: 7
Specifieke kamers:	1 obesitaskamer
Bezoekuren:	standaard

Specifieke doelstellingen

- De nodige pre- en postoperatieve zorgen toedienen met oog voor de specifieke aandachtspunten van de verschillende ingrepen
- Wond- en stomazorg optimaliseren en up-to-date houden
- Verbeteren van de extramurale contacten om de kwaliteit van de zelfzorg te verhogen
- Opleiden van studenten tot nieuwe verpleegkundigen (mentor-coach project)
- Streven naar een optimale zorgverlening om een zo kort mogelijke verblijfsduur te bekomen en de patiënt zo zelfstandig mogelijk te ontslaan
- Toediening medicatie: verschillende toedieningswijzen (SC, IV, PO, IM, ….), correcte berekening van medicatieoplossingen, kennis van verschillende groepen medicatie en aandachtspunten,…
- Educatie van de patiënt in kader van ontslagplanning: teaching rond medicatie, zelfzorg, stomazorg, beenzakken, revalidatie, …
- Katheterzorg: correcte plaatsing, zorgen m.b.t. katheters, preventie van infectie, …
- Vochthuishouding van patiënten met een risicoprofiel opvolgen.
- Zorgen met betrekking tot incontinentie, behandeling van incontinentie en gebruik van de juiste materialen.
- Pijnbehandeling postoperatief.
- Pathologie gerelateerde voedingsadviezen kennen en educeren van de patiënt hierover.

Pathologieën en behandelingen

Pathologieën		Behandelingen
Abdominale heelkunde:		
• proctologie ➢ peri-anaal abces ➢ anale fistel ➢ hemorroïden ➢ sinus pilonidalis ➢ sacrale nervusstimulator	→	- heelkundige ingreep
• appendicitis	→	- appendectomie
• liesbreuk	→	- herstel
• eventratie	→	- herstel
• exploratieve laparotomie	→	- laparotomie
• klierbiopsie/ klierwegname	→	- heelkundige ingreep

• slokdarmpathologie	→	- ingreep volgens Nissen - slokdarmresectie (met Da Vinci robot)
• maagpathologie (ulcus, tumor, …)		- totale gastrectomie
• darmpathologie (dundarm, colon, rectum)	→	- dundarmresectie - (hemi)colectomie - reanastomose - sigmoïdectomie - Hartmannoperatie - … - rectumresectie (laparatomie of transanaal) - rectumamputatie - ERAS protocol (Enhanced Recovery After Surgery)
• obesitaschirurgie	→	- gastric bypass (open of laparoscopisch) - sleeve operatie

Reconstructieve heelkunde:

• borstchirurgie	- borstreductie - borstreconstructie met prothese of DIEPflap - greffe of flap na necrotiserende fasciïtis
• correcties, vooral na obesitaschirurgie	- armplastie - dijplastie - abdominoplastie of total bodylift

Urologie:

• prostaatcarcinoom	→	- TURP - Radicale prostatectomie
• blaascarcinoom		- TURB - bricker met cystectomie
• testiscarcinoom	→	- orchidectomie
• niercarcinoom	→	- (laparoscopische) nefrectomie
• erectiestoornissen	→	- implantaat
• lithiasis	→	- spasmolitica, dormia en verbrijzeling (ESWL) - ureterorenoscopie (URS) - plaatsen double J
• incontinentie	→	- incontinentiechirurgie

Kenmerken van zorgcategorieën

Diverse categorieën:

- Van oplopende patiënten tot zwaar zorgbehoevende patiënten
- Patiënten met onderliggend oncologische pathologie

Opvolging van patiënten met complexe pathologie in acute postoperatieve setting: kennis van NEWS, (voorkomen van) septische shock, (voorkomen van) reanimatie, …
Afdeling met een frisse blik op veranderingen en vernieuwingen binnen de chirurgie.
Medewerking aan onderzoekstudies.

Meest voorkomende verpleegactiviteiten

Hygiënische zorgen
- Bedbad
- Hulp rug en benen
- Haarwassing
- Preoperatief scheren
- Mondzorg, scheren

Mobiliteit
- Hulp bij opstaan, verplaatsen van bed naar zetel en andersom
- Verbedden, volledige hulp
- Hulp bij verplaatsen met infuusstaander
- Zorgen rond rolstoel gebonden patiënten

Uitscheiding
- Zorgen m.b.t. blaassondes (debieten volgen, plaatsen, verwijderen, …)
- Blaasspoelingen
- Zorgen m.b.t. stoma (uro, ileo- of colostoma)
- Zorgen m.b.t. maagsondes
- Lavementen, fleet, darmvoorbereiding preoperatief
- Opvolgen residu post mictie (bladderscan)
- Drainagesystemen (penrose, multitubulaire drains, redon, pigtail, jackson pratt).
- Thorax drains

Voeding
- Opvolgen dieetpatiënten
- Braken/nausea, opvolgen
- Alle zorgen m.b.t. enterale en parenterale voeding

Parameters
- Temperatuur, bloeddruk, pols, ademhalingsfrequentie, O_2 saturatie
- Debieten drains, MS, BS, stoma, …
- Vochtbalans opvolgen
- Glycemiebepalingen
- Opvolgen pijn, bewustzijn, …

Wondzorg (zeer uitgebreid)
- Eenvoudige wondzorg
- Open-buikwondes
- Drain, redon, … (zakjes vervangen, inkorten, verwijderen…)
- Wiekverbanden
- Stomazorg (opvolgen postoperatief en eerste zorgen toedienen. Teaching van patiënt en familie, ondersteunen op emotioneel vlak, stoma educatie)
- Verwijderen hechtingen
- Decubituswonden
- VACuüm – therapie
- Werken met UV-wondlamp

Andere veel voorkomende verpleegactiviteiten
- IV bloednames, hemoculturen prikken, …
- Plaatsen perifeer infuus
- Zorg aan centrale katheter/ IV poortsysteem/ PICC/ midline katheter
- Toedienen bloedderivaten, albumine, plasma, …
- Correct oplossen, optrekken en toedienen SC, IM, PO, IV-medicatie.
- Aërosol toediening
- Preoperatief voorbereiden: aanmeten antitrombose-kousen, darmvoorbereiding

- Thoraxdrainage
- Zorgen met betrekking tot PCIA en PCEA pompen.
- Patiënten ondersteunen en aanmoedigen in mobilisatie, ademhalingsoefeningen, …

Overlegstructuren op de VE

Verpleegkundig niveau:

- Dagelijks patiënten overdracht (SBAR-briefing) met bedsidebriefing bij shiftwissel van vroege naar late shift. (06.30 u. – 07.00 u., 14.30 u. – 15.00 u., 22.00 u. – 22.30 u.);
- Wekelijkse teammeeting in het kader van praktijkverbetering;
- Dienstvergaderingen 3 à 4 x/jaar

Met artsen:

- Dagelijkse patiëntenronde
  - Reconstructieve heelkunde: 07.30 u. (assistent, al dan niet met staflid)
  - Abdominale heelkunde: 09.30 u. – 11.30 u. (assistent dagelijks, al dan niet met staflid)
  - Daily huddle, maandag t/m vrijdag, 09.00 u.
- Stafvergadering abdominale 1x in de week op vrijdag 07.45 u. – 09.00 u.
- Stafvergadering urologie 1x per week op woensdag 08:00 u – 08:45 u
- Patiëntenbespreking met andere disciplines

Multidisciplinair overleg:

- Dagelijks overleg met diëtiste
- Tweewekelijks overleg met nutritie verpleegkundige
- Dagelijks overleg met kiné
- Dagelijks contact met de pijnverpleegkundige
- Indien nodig overleg met patiënten begeleiding, pastorale werking, palliatief supportteam, pijnkliniek...

Verpleegkundige dagindeling op de VE

De verpleegkundigen werken volgens een bepaald rotatiesysteem, waarbij het de bedoeling is steeds te komen tot een bezetting van:

3 **M0** of vroege shiften van 06u30 tot 15u00
1 D9 of dagshift van 09u00 tot 17u30
3 **A** of late shiften van 14u30 tot 22u30
2 **N6** of nachtshiften van 22u00 tot 07u00

De verpleegkundigen op V16@D3 krijgen de ondersteuning van zorgkundigen:

1 **M0** of vroege shift van 06u30 tot 15u00
En indien mogelijk 1 **D3** of dagdienst van 10u00 tot 18u30.

In het kader van integrerende verpleging passen wij een patiëntentoewijzing toe d.w.z. dat een verpleegkundige verantwoordelijk is voor de totaalzorg van een aantal patiënten. Door deze manier van werken tracht men de vertrouwensrelatie tussen patiënt en de zorgverlener te optimaliseren. De verpleegeenheid is in 3 delen verdeeld die overeenstemmen met het toewijzingsblad.

Vroege shift **06u30 – 15u00**	
06.30 – 07.00	➢ SAFETY- en patiënten briefing in 2 groepen; Afwisselend beloproepen beantwoorden (niet tijdens briefen van de toegewezen patiënten) ➢ Wekelijkse teammeeting
07.00	➢ Opnemen van patiënten: ➢ Verwelkoming + kamertoewijzing (uitleg kamer)

	➢ Dossier identificeren m.b.v. patiënten etiketten ➢ Assessment invoeren ➢ Parameters controleren ➢ Planning afstemmen op: ➢ Ok-planning ➢ Ontslag naar revalidatie ➢ Fysio/ergo/onderzoeken (I-transport) ➢ Medicatie controleren, oplossen en toedienen a.d.h.v. voorschrift (Op maandag nieuwe infuusleidingen – dinsdag nieuwe O_2-brillen en aërosolmaskers) ➢ Woensdag: verbanden CC, PICC, midline, IV poort ➢ Parameters controleren (T°, BD, P, saturatie, AH-frequentie en pijn) invullen op parameterblad en NEWS berekenen (verpleegdossier) ➢ Glycemiecontrole bij diabetespatiënten (voor het eten) en bij toediening van TPN + invullen in het verpleegdossier. ➢ Debieten noteren, vochtbalans afsluiten om 8u. ➢ Gewicht opvolgen (TPN-patiënten op maandag en donderdag) (gewichtsverschil t.o.v. vorige meeting in dossier noteren) ➢ Hygiënische zorgen en wondzorg
08u00	➢ Uitdelen van het ontbijt + patiënt voorzien van een proper glas en water
09u00	10 minuten koffiepauze
09u10 – 12u00	➢ Keuken ordelijk achterlaten ➢ Hygiënische zorg en wondzorg verderzetten: ➢ Verbanden: frequentie volgens procedure, datum noteren op verband; ➢ Patiënten mobiliseren en opzetten (tenzij tegenindicatie) ➢ Bedden opmaken ➢ Patiëntenkamers netjes en ordelijk achter laten: ➢ Verwijderen van overbodig materiaal (bv. lege flessen, linnen, plateau's e.d.) ➢ Douchestoelen ontsmetten en terug in de spoelruimte ➢ Bedpan, urinaal, opvangrecipiënt vervangen ➢ De gang & spoelruimte opruimen en leegmaken ➢ De verzorgingskarren aanvullen en ontsmetten ➢ Ontslagpapieren bezorgen aan patiënten ➢ Verpleegkundige dossiers invullen
12u00	➢ Glycemie controleren bij diabetespatiënten – TPN-patiënten (voor het middagmaal) ➢ Medicatie controleren, oplossen en toedienen a.d.h.v. voorschrift ➢ Controle van tijdstellers (BS/CC/valrisico, …) ➢ Indien nodig hercontrole van parameters en pijn ➢ Patiënten herpositioneren in bed of opzetten voor het middagmaal ➢ Overname van PACU/recovery ➢ Overname van spoed/IZ ➢ Ontslagen (voor 12u) voorbereiden en uitvoeren
12u30	Uitdelen van het middagmaal + patiënten voorzien van water
12u30	Dossiers verder invullen
14u00	Medicatie controleren, oplossen en toedienen a.d.h.v. voorschrift
14u30	➢ Patiënten overdracht (SAFETY-briefing en bedsidebriefing) Zorgkundige(n) beantwoorden de beloproepen tijdens de bedsidebriefing
Gemeenschappelijke taken na patiëntenzorg: - aanvullen linnenkarren - opruimen en aanvullen verzorgingskarren - spoelruimte opruimen - gang leegmaken	

Late shift
14u30 – 22u30

15u00	➢ Medicatie controleren, oplossen en toedienen a.d.h.v. voorschrift
16u00	➢ TPN overschakelen
16u45	➢ Glycemie controle bij diabetespatiënten – TPN-patiënten (voor het avondmaal) ➢ Patiënten herpositioneren in bed of opzetten voor het avondmaal
17u00	Uitdelen van het avondmaal
17u30	➢ Avondmaal op dienst (30min), Afwisselend beloproepen beantwoorden
18u00	➢ Keuken ordelijk achterlaten ➢ Afruimen plateau's

19u00	➢ Opname van patiënten
	  ➢ Verwelkoming + kamertoewijzing (uitleg kamer)
	  ➢ Dossier identificeren m.b.v. patiënten etiketten
	  ➢ Verpleegkundig assessment invoeren
	  ➢ Parameters controleren

19.30 – 22.00	➢ Medicatie controleren, oplossen en toedienen a.d.h.v. voorschrift ➢ Parameters controleren (T°, BD, P, saturatie, AH-frequentie en pijn) invullen op parameterblad en NEWS berekenen (verpleegdossier) ➢ Verbanden nakijken en eventueel herdoen ➢ Urinezakken ledigen en debieten noteren ➢ Drains, maagsonde ledigen en debieten noteren ➢ preoperatieve voorbereiding: scheren, lavementen, isobetadine-douche ➢ verpleegdossiers invullen ➢ afgewassen bedden opmaken ➢ glycemiecontrole
Gemeenschappelijke taken 's avonds: - aanvullen linnenkarren - opruimen en aanvullen verbandkarren - spoelruimte ordelijk achterlaten - keuken ordelijk achterlaten	
22u00	SAFETY-briefing en patiënten briefing

Nachtshift **22u00 – 07u00**	
22u30	➢ Overnemen van taken indien de verpleegkundige van de late shift nog niet volledig klaar is. ➢ Zaalronde om de noden van de patiënten te kennen ➢ Wisselhouding/herpositioneren van de patiënt
00u00	➢ Medicatie controleren, oplossen en toedienen a.d.h.v. voorschrift ➢ Parametercontrole om 24 u. en 6 u.: ET, T° (indien nodig), extra BD (frequentere parameters volgens indicatie (zie NEWS)) ➢ Reinigen van medicatiekar, laptop (keybord + scherm) ➢ Ontslagen klaarleggen (medicatie, afspraken, ….) ➢ Glycemietoestellen ijken + glycemies controleren bij diabetespatiënten, nuchtere patiënten ➢ Medicatie controleren, oplossen en toedienen a.d.h.v. voorschrift
01u00	➢ Medicatie klaarzetten vanuit VANAS-kast voor de komende 24 uur: ➢ Overschot aan medicatie crediteren ➢ Aanvullen van spuiten, naalden enzovoort ➢ Ontslagen klaarleggen (medicatie, afspraken, …)
01u30	Eten op dienst, afwisselend beloproepen beantwoorden
02u00	➢ Verpleegkundige dossiers invullen ➢ Opnames voorbereiden
Gemeenschappelijke taken 's nachts: - aanvullen linnenkarren - opruimen en aanvullen verbandkarren - spoelruimte ordelijk achterlaten	

- keuken ordelijk achterlaten	
05u00	Bloednames uitvoeren + aan labo (laten) bezorgen
06u00	➢ Patiënten die eerste op OK-planning staan wekken, voorbereiden en volledig in orde brengen; ➢ Eventueel wassen, voorbereiden van patiënten voor onderzoek/dialyse. ➢ Briefingsblad aanpassen en afdrukken
06u30	SAFETY-briefing en patiënten briefing

Samenwerking met andere disciplines

De samenwerking met andere disciplines bestaat vooral uit het optimaliseren van de zorg rondom de patiënt. Elke discipline staat in nauw contact en kan steeds terecht bij de verpleegkundigen, de zorgkundigen en de artsen om specifieke informatie die zij nodig achten om de patiënt een goede zorg te verlenen.

- Endocrinologie
- Patiënten begeleiding
- Psychologen
- Diëtisten
- Nutritieteam
- Kiné

Vereiste voorkennis en vaardigheden voor studenten

- Theoretische kennis: anatomie en fysiologie van het gastro-intestinaal en urinair stelsel
- Theoretische kennis van heelkunde van het abdominaal stelsel, urologisch stelsel, reconstructieve ingrepen.
- Theoretische kennis van co-morbiditeiten: diabetes, ziekte van Crohn, oncologie, …
- Praktische kennis:
  - Parameters/NEWS interpreteren
  - Stomazorg
  - Verschillende typen wondzorg en bijhorende verbanden
  - Toedienen medicatie PO, SC, IM, IV
  - Plaatsen BS, MS, perifere katheters, …
  - Toedienen TPN, SV
  - Basiszorg hygiënische zorgen, uitscheiding, mobiliteit, voeding
- Kennis rond voorkomen van septische shock, BLS, …
- Kennis over verschillende onderzoeken (radiologie: scan, rx, …, angiografie, NMR, …)

In scholingsprogramma voor studenten

- De student wordt zoveel als mogelijk aan de mentor-coach gekoppeld. Zij zorgen samen met de collega's voor een leerrijke omgeving, en bijsturing daar waar nodig;
- Voor de stage dient de evaluatiefiche van het UZA te worden uitgeprint door de student;
- Van studenten wordt verwacht dat zij zich op een correcte manier voorbereiden op de stage door de pathofysiologie in te studeren, de basiskennis rond wondzorg te kennen en ingeoefend te hebben op het skills lab. Het correct nemen van parameters en interpretatie hiervan is een basisvereiste. Ook kennis m.b.t. medicatie en katheterzorg wordt verwacht;
- De student moet bij aanvang van de stage een aantal leerdoelen formuleren en is zelf verantwoordelijk om deze te bereiken.

In scholingsprogramma voor nieuwe medewerkers

- Buiten het Centraal Oriënteringsprogramma (COP) van het UZA, wordt er gewerkt met een mentor/coach. Deze persoon zal de begeleiding van de nieuwe collega uitvoeren. De nieuwe medewerkers krijgen een informatiebrochure die dient om kennis te maken met de afdeling. Wij beschikken over een visie ten opzichte van jou die wij als leidraad hanteren om je optimaal te begeleiden tot collega-verpleegkundige;

- We willen samen met jou streven naar professioneel verpleegkundig handelen waardoor je als zelfstandige en verantwoordelijke verpleegkundige het belang van kennis van de specifieke anatomie en pathologie van het gastro-intestinaal en urologisch stelsel kan inzien en die zal benutten;
- We proberen je te helpen groeien tot flexibele verpleegkundigen: feedback geven en krijgen, kwaliteitsgerichte zorg leveren, medewerking bij afdelingsprojecten, teamwork, collegialiteit, met waardering voor ieders inbreng, zelfstandigheid, patiëntvriendelijkheid, correcte omgang met bezoekers, samenwerking met artsen en andere ziekenhuismedewerkers zijn van essentieel belang;
- Op de verpleegeenheid is een lijst met referentieverpleegkundigen aanwezig, deze verpleegkundigen zijn een aanspreekpunt voor een bepaald onderwerp dat op de afdeling gekend moet zijn. De nieuwe medewerker kan te allen tijde uitleg vragen over de specifieke onderwerpen aan de referentieverpleegkundigen en zo kennis verwerven.

Stagetrajecten en meeloopdagen

Studenten kunnen een dag meelopen met verschillende referentieverpleegkundigen. Zo kunnen zij meelopen met:

- De stomaverpleegkundige
- Dag volgen op de operatiekamer
- Onderzoek bijwonen op radiologie (SMD, CT-abdomen, plaatsen nefrostomie, …)

Referentieverpleegkundigen en experten

Op de verpleegeenheid zijn verschillende referentieverpleegkundigen aanwezig, deze verpleegkundigen zijn een aanspreekpunt voor een bepaald onderwerp dat op de verpleegeenheid gekend moet zijn. Je kan te allen tijde uitleg vragen over de specifieke onderwerpen aan de referentieverpleegkundigen en zo kennis verwerven.

Veiligheid en ziekenhuishygiëne	Ikran Mohamed
Pijn en palliatieve	Wendy Laermans Kathleen Bernaers
Stomaverpleegkundigen	Marina Piessens Hella Strybol Julie Claes Celien Verwerft
Expert Wondzorg	Paulien Balieu Celien Verwerft
MVG	Christel Simons Nena Laerenbergh

Mentoren

- Sophie De Kort
- Evy Goossens
- Julie Claes
- Ikran Mohamed

Stage-aanbod voor zorgkundigen

Zorgkundigen in het UZA worden ingeschakeld ter ondersteuning van de verpleegkundigen.
Als stagiair ZK word je begeleid door mentor-verpleegkundigen en door ervaren zorgkundigen. Tijdens je stage zal je de kans krijgen om alle taken in te oefenen waarvoor je wettelijk bevoegd bent, zoals:

- hygiënische zorgen
- wisselhouding toepassen, patiënten opzetten, gebruik patiëntenlift
- gebruik anti-decubitusmateriaal

- nemen van parameters
- glycemiecontrole d.m.v. vingerprik
- stomazorg
- medicatietoediening
- vervoer van patiënten
- zorg voor de voeding van de patiënt
    - maaltijdbevraging
    - voedingsscreening; wegen, meten, BMI-bepaling
    - vocht- en voedingsbalans
    - opvolgen nuchter, dieet (bv. IDDSI), vochtbeperking
    - patiënten eten geven
    - contacten met de diëtisten

De ZK voeren eveneens een aantal logistieke taken uit, zoals:
- bloedproducten afhalen op de bloedbank
- medicatie ophalen in de apotheek
- labostalen wegbrengen
- voorraadbeheer
- bedden opmaken
- patiëntenkamer terug in orde brengen na ontslag