



ONTHAALBROCHURE
STUDENTEN VERPLEEGKUNDE
Spoedgevallen

Verpleegafdeling: Spoedgevallen

1. Administratieve gegevens

- Hoofdverpleegkundige: Mevr. Gudrun Vandenbulcke (gudrun.vandenbulcke@sjki.be)
- Telefoon: 051/33.40.31
- E-mailadres: spoedopname@sjki.be
- Plaats: gelijkvloers F-blok
- Mentoren: Vanlerberghe Daria en Vervaeke Nancy
- Diensthoofd spoedgevallen: Dr. Sabrina Galle

2. Shiften

- 1: 6u45 – 13u15
- 1L: 06u45 – 15u30
- 2: 13u – 21u15
- 2K: 13u – 20u15
- 5: 8u – 12u30
- 8: 8u – 13u en 15u30 – 18u30 (hoofdverpleegkundige)

3. Patiëntenpopulatie

Patiënten met alle mogelijke pathologieën kunnen zich aanbieden op de dienst spoedgevallen. In veel gevallen gaat het om spoedeisende situaties of aandoeningen die een dringende behandeling vragen. Een greep uit het gamma:

- Orthopedie: fracturen, verstuikingen, kneuzingen, schaafwonden,...
- Interne: AMI, ritmestoornissen, hartfalen, pneumonie, oedeemvorming, gastro-intestinale ontsteking, algemene achteruitgang, linker fossa-pijn,...
- Intoxicatie, zowel accidenteel als opzettelijk
- Suïcidepoging
- Polytraumapatiënten, brandwonden, ...
- Neurologie: TIA, CVA, uitvalsverschijnselen
- Fysische: lumbalgie, uitvalsverschijnselen
- Pediatrie

Doordat een spoedgevallen-afdeling een open afdeling is, komen zich ook vaak patiënten aanmelden die door de huisarts behandeld kunnen worden. Belangrijk is om elke patiënt en elke aandoening op een professionele manier te benaderen, hoe groot of klein het probleem ook is. Elke patiënt komt vragen om hulp en elke spoedverpleegkundige probeert aan deze hulpvraag tegemoet te komen. We werken volgens het ESI-triage-systeem en elke patiënt wordt behandeld volgens de ernst van de aandoening.

4. Frequent voorkomende onderzoeken

Door de grote variëteit in aangeboden aandoeningen, is er ook een groot aanbod aan onderzoeken. Toch is het belangrijk om je als student telkens te informeren over de inhoud en bedoeling van het onderzoek:

RX (Thorax, enkel, pols, abdomen,...) → eventueel via het mobiel röntgentoestel

CT (hersenen, abdomen, thorax,...)

Bloedafname (complet, stolling, ionogram, pH,...)

ECG

EEG

gastroscopie

5. Dagindeling

Typerend aan een spoedopname is het feit dat de drukte en de uit te voeren technieken zeer onvoorspelbaar zijn. Hierdoor is het moeilijk om een vaste dagindeling te maken.

Op de afdelingen zijn echter wat vaste taken:

- Werking op de dienst spoedgevallen zelf:
Verschillende handelingen en onderzoeken afhankelijk van de discipline.
- Dienst 100:
Overdag (van 7u tot 18u) is de spoedgevallen de vertrekbasis voor die dienst. 1 ambulancier (personeelslid technische dienst) en 1 spoedverpleegkundige staan in voor de 100-vertrekken.
- MUG:
Van 8u tot 19u doet de spoedgevallendienst de MUG-permanentie (een satelliet-MUG ism AZ Delta Roeselare). 1 spoedverpleegkundige (met bijzondere beroepstitel spoed en intensieve zorgen) en 1 anesthesist staan in voor de MUG-permanentie.
- Gipskamer:
Elke dinsdagvoormiddag en donderdagvoormiddag assisteert één spoedverpleegkundige de orthopedist in de gipskamer.

6. Werkverdeling studenten

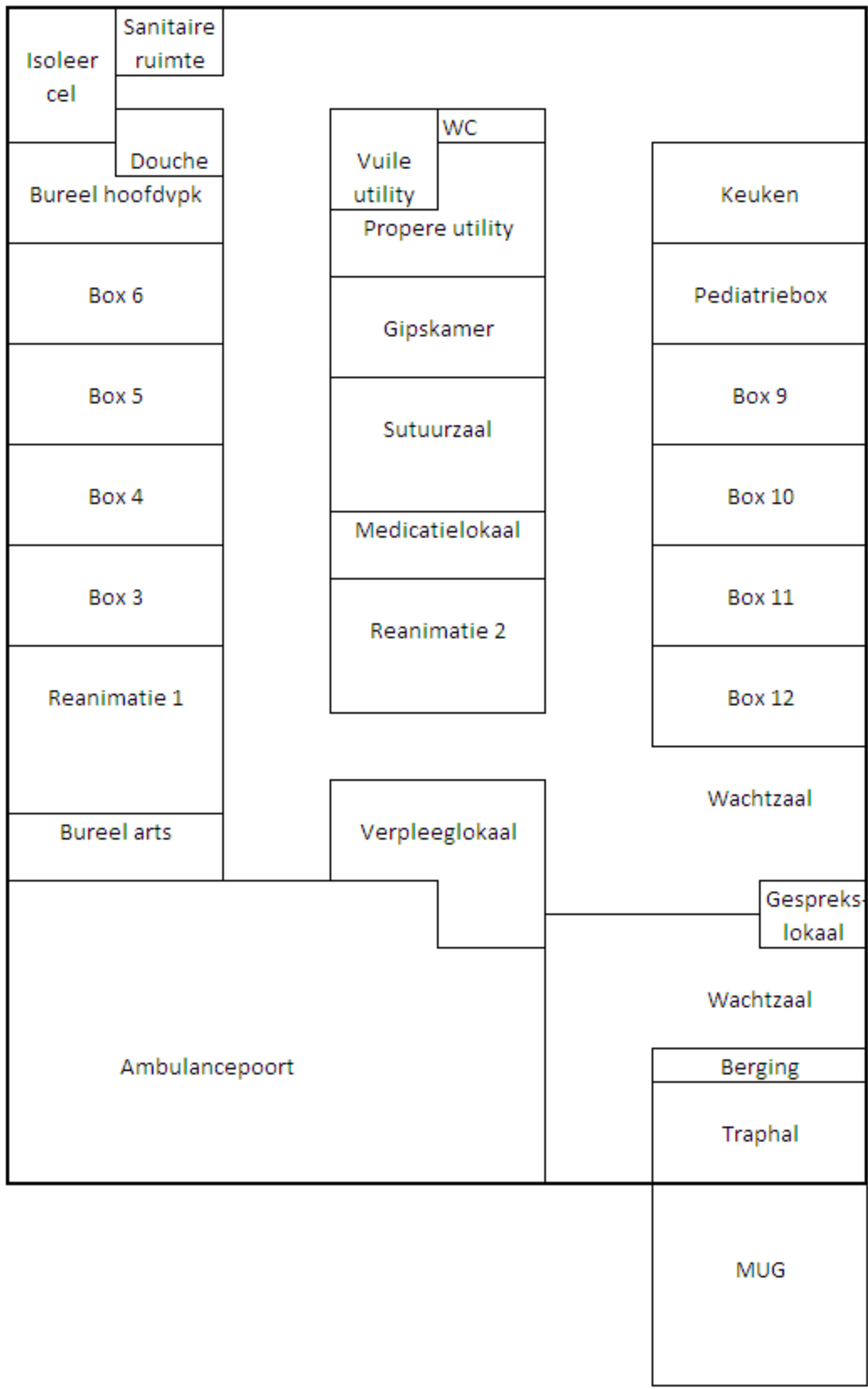
De hoofdverpleegkundige maakt de uren op voor de studenten, meestal verbonden aan een vaste spoedverpleegkundige/stagementor. Door het moeten uitrukken van een MUG of ambulance of door wisselingen zal het niet altijd mogelijk zijn om verbonden te zijn aan een vaste verpleegkundige. Hierdoor staan alle spoedverpleegkundigen in voor uw beoordeling.

Tijdens de stage-uren zijn de studenten relatief vrij om te kiezen welke patiënten ze volgen. Daarvoor dient de student telkens voordien de stagedoelstellingen duidelijk te maken aan de verpleegkundigen. De student is zelf verantwoordelijk voor de leeransen en zal daarvoor alle kansen krijgen op de afdeling. Belangrijk is dat gedurende de stageperiode een divers aanbod van patiënten gevolgd worden: van orthopedie tot interne, van banaliteiten tot kritieke situaties,...

7. Indeling verpleegafdeling

Op de volgende pagina is een plan van de verpleegafdeling te vinden. De spoedafdeling bestaat uit:

- De garage:
De garage dient als externe ingang van de spoedgevallen. Patiënten kunnen er komen op via de dienst 100 (+eventueel MUG) of door een privé-ambulance.
- Behandelingsboxen:
In deze boxen kunnen patiënten opgenomen en behandeld worden. Alle nodige materiaal is er voorhanden. De indeling van de boxen is afhankelijk van de aandoening.
 - a. Box 1: (sub)kritieke patiënten, geventileerde patiënten, polytrauma's, reanimaties, pediatrie urgencies
 - b. Box 2: (vermoeden) CVA, retrosternale pijn, maagbloeding, ritmestoornissen, intoxicaties, COPD-patiënten (NIV-ventilatie)
 - c. Box 3 – 4: orthopedie, sutuur, fracturen klein skelet, SPS, NKO, stomatologie, oftalmologie
 - d. Box 5 - 6: grote traumatologie (heupfractuur) of erge rugpijn, overloop van interne patiënten bij volle spoed, psychiatrie, gynaecologie, heelkunde, tijdelijke hospitalisaties (buffer beddenhuis).
 - e. Box 7: isoleercel
 - f. Box 8: pediatrie
 - g. Box 9-12: algemene interne (deze worden eerst gebruikt vooraleer box 5-6 of een reabox te gebruiken), neurologie, box 9 : tijdelijke hospitalisaties (buffer beddenhuis).
 - h. Box 10: infectiepatiënten met isolatienood (sasfunctie), eventueel tijdelijke hospitalisaties (buffer beddenhuis).
- Gipskamer:
Hier worden gipsen aangelegd.
- Suturaal



8. Indeling boxen

Elke behandelbox bevat:

- 1 hoog-laag-brancard
- 1 monitor met leidingen
- Basisvoorraad linnen
- Basisvoorraad verpleegkundig materiaal

De triageverpleegkundige blijft continue in het verpleeglokaal omwille van triage en het behouden van het overzicht. Je biedt hulp in het uitvoeren van de zorgen. De triageverpleegkundige is verantwoordelijk voor de inschrijvingen, boxenverdeling, kamerregeling, communicatie tussen artsen – verpleegkundigen en de organisatie van de afdeling.

- Eén verpleegkundige is verantwoordelijk voor de interne boxen, de pediatriebox en voor de uitruk van de interne MUG.
- De MUG-verpleegkundige is verantwoordelijk voor de boxen orthopedie, de boxen voor tijdelijk verblijf en de reanimatieboxen.
- De verpleegkundige met ambulancedienst krijgt geen patiënten toegewezen, maar biedt ondersteuning aan de MUG-verpleegkundige en de vaste verpleegkundige.

9. Verwachtingen vanuit de afdeling

- Kennis van de basistechnieken, zowel theoretisch als praktisch:
hygiënische zorgen, rugsparend werken, afname parameters, plaatsen van een infuus, bloedafname, transport van de patiënt, sociale vaardigheden, zuurstoftoediening... Deze technieken zal je verder kunnen inoefenen tijdens je stage spoedgevallen.
- Theoretische kennis specifieke verpleegtechnieken:
ECG-afname, plaatsen arteriële katheter en centraal veneuze katheter, gipsen, kunstmatige beademing en intubatie,... Je wordt als student niet verwacht om de arts zelfstandig te assisteren of deze technieken zelfstandig te kunnen uitvoeren. Toch verwachten de verpleegkundigen dat je hierover als student een grondige theoretische kennis hebt.
- Zelfstandig werken kan en mag, maar respecteer je eigen grenzen! Stel vragen als je iets niet (zeker) weet en voer geen technieken uit die je niet kan of niet kent. Het kennen en aangeven van de eigen grenzen schept vertrouwen bij de spoedverpleegkundigen.
- Als student mag je meegaan met een MUG-uitruk of uitruk met de ambulance van de dienst 100. Dit kan na afspraak met de hoofdverpleegkundigen en na enkele weken stage.
- Draag goed zorg voor de privacy van de patiënten! Let op met de gegevens van de patiënten, laat geen formulieren rondslingeren, sluit de gordijnen. Kortom, respecteer het beroepsgeheim!

- Op een spoedgevallendienst is de opvang van de patiënt en de familie van groot belang. Elke patiënt en zijn familie verdient respect. Wees daarvoor tactvol in uw optreden. Geef voldoende informatie, probeer de patiënt gerust te stellen, gebruik geen verkleinwoordjes bij oudere patiënten,...)
- Werk punctueel en ordevol, zowel in de zorg als in het invullen van formulieren. Noteer voldoende gegevens in verband met observaties en parameters op het verpleegblad.
- Maak telkens duidelijke afspraken met je mentor of met de verplegende waarmee je samen werkt en laat telkens weten wat je gaat doen of waar je naartoe bent (vb. met patiënt naar RX, infuus plaatsen,...).
- Handhygiëne is erg belangrijk! Ontsmet je handen voor en na het uitvoeren van zorgen! Gebruik handschoenen bij risico's van contaminatie!
- **Tijdens deze stage kun je heel wat leren wat van belang is voor je opleiding en je verdere carrière. Benut genoeg de aangeboden mogelijkheden om te horen, te zien of te kijken hoe anderen problemen aanpakken, zelf te oordelen en te handelen. De verpleegkundigen zijn bereid om je daarin te helpen.**
- Vraag regelmatig naar feedback omtrent je eigen presteren op de afdeling en vraag of men regelmatig de evaluatielijst wil aanvullen.

10. Administratie

Het werk op een spoedgevallen gaat altijd gepaard met administratie. Op de afdelingen zijn heel wat specifieke administratieve taken:

- Opname van een patiënt:
Vooraleer de patiënt kan onderzocht en behandeld worden, dient deze te worden geregistreerd. De ID-kaart van de patiënt wordt ingelezen en de nodige gegevens worden ingevuld. Belangrijk is dat alle gegevens worden gecontroleerd naar correctheid en dit door navraag te doen aan de patiënt. Eens ingeschreven in het Oazis-programma, wordt een opnamenummer/patiëntnummer toegekend en kunnen etiketten afgedrukt worden. Gebruik de polsbandjes!
- Geel opnameformulier:
Van elke patiënt wordt een geel opnameformulier ingevuld met enerzijds de administratieve gegevens en anderzijds de activiteiten die op spoed gebeurd zijn.

- Verpleegdossier (wit A3-formulier):
Naast het geel opnameformulier wordt ook een verpleegdossier opgestart. Op dit verpleegdossier moeten alle verpleegkundige interventies en observaties genoteerd worden, alsook alle toegediende medicatie. Toegediende zorgen worden altijd afgetekend.

Met deze infobundel hopen we een antwoord geboden te hebben op de meeste vragen. Aarzel niet om nog veel vragen te stellen aan de verpleegkundigen waarmee wordt samengewerkt! Wij wensen je alvast een boeiende en leerrijke stage toe!

De spoedverpleegkundigen