

Infobundel

studenten verpleegkunde

Geriatric G1



Beste student,

Welkom op de afdeling geriatrie, in deze infobrochure willen we je informeren over de dienst G1.

In het ziekenhuis zijn er verschillende afdelingen:

- Verdiep 0: Spoed
- Verdiep 1: PAAZ
- Verdiep 2: C1, C2, IZ, OK, DZH C
- Verdiep 3: M, E
- Verdiep 4: D1, D2, DZH D
- Verdiep 5: G1, G2, SPG, DZH G

Op het 5^{de} verdiep bevinden zich alle G-afdelingen. G1 en G2 zijn acute afdelingen voor geriatrische patiënten met een multipathologie (+75j). Patiënten worden bij ons opgenomen voor verschillende redenen:

- Longproblematiek
- Hartproblematiek
- Urineweginfecties
- Slikstoornissen
- Recidiverend vallen
- Moeilijke thuissituatie
- Enz.

Wij werken met een multidisciplinair team om ervoor te zorgen dat de patiënt in zijn totaliteit wordt behandeld. Op de afdeling laten we je kennis maken met de verschillende disciplines: geriater, verpleegkundigen, zorgkundigen, ergo, kine, diëtiste, sociale dienst, pastorale dienst, logopedie.

Na het lezen van deze brochure hopen wij als team dat je al een duidelijker zicht hebt op de afdeling. Indien er nog vragen zijn, stel ze gerust op de dienst aan hoofdverpleegkundige, stagementoren en andere collega's.

Heel veel succes!



1. Kennismaking

De dienst bevindt zich op de 5^{de} verdieping (K 501 – K 519). Op de afdeling kunnen maximum 30 patiënten opgenomen worden. Er zijn 8 éénpersoonskamers. De andere kamers zijn tweepersoonskamers. Op G1 zijn er 4 posities om patiënten op te volgen aan telemetrie.

Bezoekuren van de afdeling zijn van 14u tot 20u.

1.1. Bereikbaarheid

Extern : 051 42 51 70

Intern : 5170

Mail : stagebegeleiding.g1@sintandriestielt.be

1.2. Medische staf

Dr. Dekoninck Julien

Dr. De Grootte Marie

Dr. Billet Sara

1.3. Verpleegkundigen

Hoofdverpleegkundige : Degryse Cindy

Stagamentoren : Descheemaeker Lindsay

Carpentier Laurens

Mollet Malinka

Dewinter Sofie

Verwilt Renaat

Algemeen contactadres: Stagebegeleiding.G1@sintandriestielt.be

1.4. Patiëntenpopulatie

- Hart- en bloedvataandoeningen
- Longaandoeningen
- Maag- en darmaandoeningen
- Stofwisselingsstoornissen
- Nieraandoeningen
- Dementie, delirium
- Verzorgingsproblematiek
- Ondervoeding
- Enz.



2. Verpleegkundige interventies

- Hygiënische zorgen
- Hulp bieden bij de maaltijden
- Wondverzorging
- Toedienen medicatie (IV – SC – IM)
- Blaaskatheterisatie
- Parametercontrole : bloeddruk – pols – temperatuur – O2 saturatie – pijnscore – gewicht
- EWS
- Bloedafname-infuustherapie
- Voorbereiding van onderzoeken (Bv. coloscopie – gastroscopie – bronchoscopie)
- Observeren en rapporteren in patiëntendossiers (PRIMUZ)
- Communicatie met patiënt en omgeving
- ...

3. Verloop shift

3.1. Integreernde verpleegkunde

Elke verpleegkundige wordt toegewezen aan een aantal patiënten, zij nemen alle zorgen van die patiënten op zich: parametercontrole, hygiënische zorgen, medicatietoediening,...

Doel: vertrouwen en structuur creëren bij de patiënten en hun naasten

3.2. Afspraken

De afdeling is opgedeeld in 3 modules. De student werkt steeds samen met een verpleegkundige. Dit zie je op de werkverdeling (die te vinden is op de kwaliteitsmuur). Je naam wordt genoteerd bij de verpleegkundige waarmee je de hele shift samenwerkt. Op de werkverdeling kan je ook zien bij welke module je staat.

In de vroegdienst ga je mee met de collega's eten in het restaurant van het ziekenhuis. Op de werkverdeling staat aangeduid in fluo wie in de 1^{ste} shift gaat eten.

V-dienst = 6u30-14u45 (39 min pauze)

A-dienst = 13u24-21u30 (30 min pauze)

D-dienst = 8u-16u15 (39 min pauze)

N-dienst = 21u-7u (geen pauze)

Het uurrooster wordt vooraf doorgegeven aan de student nadat de student contact opnam met de afdeling. Studenten mogen onderling wisselen van shift. Dit wordt uiteraard gecommuniceerd aan de afdeling.

Je krijgt bij het begin van de shift een overzicht van de patiënt (naam, reden van opname, voorgeschiedenis, onderzoeken,...). Je houdt dit de hele shift bij om overzicht te hebben van de patiënten, na de shift gooi je dit document in de vertrouwelijke box in de verpleegpost (blauwe box).
Belangrijk : beroepsgeheim!



Wanneer je de dienst al wat beter hebt leren kennen, vinden we het aangenaam dat je als student zelf initiatief neemt en voorstellen doet. Je doet dit steeds in overleg met de verpleegkundige waarmee je samenwerkt.

Verzorgend wassen: Patiënten worden met wegwerpwashandjes gewassen. 1x per week wassen we met water en zeep + MRSA-screening + wegen. Dit start dag van opname.

3.3. V-dienst

6u30-7u	Overdracht nachtdienst naar v-dienst per module
7u-10u30	Afname glycemies Verzorgen patiënten (P voor ontbijt in dagzaal, kine, onderzoeken, ontslag,... eerst) Parametercontrole (EWS)
7u30	Start BBW (= maaltijdbevraging) Hulp bieden bij rechtzetten P. Hulp voorbereiden ontbijt (smeren boterhammen). Hulp eten/drinken Hulp medicatie inname
7u45	P die in de dagzaal gaan ontbijten brengen naar dagzaal (zie planning ergo)
8u30	2 P brengen naar dagzaal (zie planning ergo)
9u	P die naar kine gaan in dagzaal brengen (zie planning kine)
10u	Wissel P dagzaal (helpen met vervoer volgens planning ergo)
10u30	Invullen PRIMUZ
11u	Afname glycemies Hulp medicatiebedeling
11u15	1 ^{ste} shift in pauze (zie werkverdeling fluo)
11u30	Opdienen middagmaal Hulp bieden voorbereiding middagmaal Hulp eten/drinken Hulp medicatie inname
12u	2 ^{de} shift in pauze
12u	Hulp vervoer P naar kamer vanuit dagzaal Toer om P in bed te helpen voor middagrust
12u30-13u24	PRIMUZ aanvullen Ontslagen klaarleggen Karren aanvullen (incomateriaal, medisch materiaal, medicatiekarren) Medicatie apotheek wegsteken
13u24	Overdracht naar A-dienst
14u	P uit bed halen + Parametercontrole (EWS) Medicatie bedelen Koffie ronde
14u45	Einde shift

3.4. A-dienst

13u24-14u	Overdracht V-dienst naar A-dienst per module
14u	P uit bed halen + Parametercontrole (EWS) Medicatie bedelen Koffie ronde
16u	Medicatie bedelen



	Zo nodig P in bed helpen
16u45	Glycemiecontrole
17u	Medicatie bedelen Start BBW (Hulp bieden maaltijden) 1 ^{ste} shift pauze
17u30	2 ^{de} shift pauze
18u	3 ^{de} shift pauze
17u30-19u	Alle P in bed helpen P eerst nog naar toilet laten gaan. Slaapkleren aandoen indien nog niet gebeurd. TED, rosidsals, dauers afdoen Kamer net achterlaten
20u	Medicatie bedelen Vuilzakken verversen medicatiekarren Urinedebieten afsluiten
21u-21u30	Overdracht A-dienst naar nacht

Tijdens de A-dienst komt het vaak voor dat nieuwe patiënten worden opgenomen via spoed. Dit zorgt ervoor dat een A-dienst de nodige drukte met zich meebrengt.

Daarnaast zijn de meeste ontslagen geregeld kort na de middag. Hierbij kan je als student helpen om de kamer te legen, bed af te trekken. Zo kan er vlot gereinigd/ontsmet worden.

3.5. Kalme momenten

Op de afdeling is het vaak druk. Maar er zijn altijd periodes in het jaar waarop het kalmer kan zijn. Toch is er altijd iets te doen op de dienst.

Bv.:

- Hulp bieden dagzaal
- Haarwassing
- P helpen in douche
- Nagels verzorgen
- Voetbad geven
- Bergingen opruimen
- Contact met patiënten die minder bezoek hebben
- Eens naar buiten gaan met P die een langere opnameduur kent
- Enz...

Het is altijd leuk als we merken dat een student hier zelf initiatief voor toont.



3.6. PRIMUZ

Sinds eind 2023 werken we in het ziekenhuis met het EPD genaamd PRIMUZ. Het is belangrijk om gegevens goed te noteren in het dossier.

Enkele belangrijke aandachtspunten hiervoor zijn:

- Parametercontrole per shift + EWS-score (multiparametertoestellen)
- Anamnese: binnen 24u van opname
- Goed noteren van stoelgang en urine
- Gewicht is een heel belangrijke parameter op geriatrie (vochtbalans)
- Orthostatische proef wordt heel vaak gevraagd door artsen. Dit is belangrijk om een goed beleid te hebben rond medicatie van patiënten. Bv. RR-medicatie.
 - o Hierbij meten we bloeddruk en pols liggend (minstens 1u plat liggen), rechtstaand, na 1 min rechtstaan, na 3 min rechtstaan en na 5 min rechtstaan.
- Via dagnota kunnen observaties genoteerd worden.
- Aftekenen zorgen
- Zondag wordt Barthelscore genomen. Dit is een belangrijke score om het functioneren van een patiënt te beoordelen. Deze score wordt wekelijks besproken in het MDO.
- Dag 1 en 2 van opname moet een DOS-schaal worden ingevuld 3x/dag (= 1x/shift). Dit is een deliriumschaal.

4. Multidisciplinair team

- Elke week op dinsdag (8u30) is er een multidisciplinair overleg, het is mogelijk voor de student om dit overleg bij te wonen in onderling overleg met hoofdverpleegkundige.
- Doel : De evolutie doorheen de opname van iedere patiënt in zijn totaliteit herbekijken
- De aanwezigen op dit overleg :
 - Arts
 - Hoofdverpleegkundige
 - Ergotherapeut
 - Sociale dienst
 - Kinesist
 - Pastorale dienst
 - Diëtist
 - Verpleegkundige van het WGK, indien patiënt WGK heeft thuis



5. Algemene afspraken

- Wij vragen aan de studenten om de 1^{ste} dag 15min. vroeger aanwezig te zijn. Dit om de sleutel en badge af te halen op de afdeling (5^{de} verdiep), zodat we om 6u30 met overdracht kunnen beginnen.
- Neem een flessenopener mee op stage om bij het opdienen van middagmaal de flesjes te kunnen openen.

6. Lijst met veel voorkomende afkortingen

AB	Antibiotica
ACP (= DNR)	Advanced care planning
BBW	Brood Buffet Wagen
C	Chirurgie
D	Interne
DOS	Delirium observatie schaal
DZH	Dagziekenhuis
E	Pediatrie
EPD	Elektronisch patiëntendossier
EWS	Early warning score
FOB	Faeces occult bloed
IC	Informed consent
IM	Intra musculair
IV	Intra veneus
IZ	Intensieve zorgen
KV	Kort verblijf
M	Materniteit
MDO	Multidisciplinair overleg
MMSE	Mini-mental state examination
PAAZ	Psychiatrische afdeling algemeen ziekenhuis
PC	Packed cells
Po	Per os
PPA	Palpatio per anus
SC	Subcutaan
SPG	Revalidatie afdeling psychiatrie geriatrie
WGK	Wit gele kruis
WOP	Wacht op plaats
WZ	Wondzorg
WZC	Woon en zorgcentrum
WZT	wondzorgteam

Bron: dienst Geriatrie 1 Sint-Andriesziekenhuis, 27 augustus 2024





Uw gezondheid, onze zorg.

Sint-Andriesziekenhuis vzw
Bruggestraat 84, 8700 Tielt

T 051 42 51 11 – F 051 42 50 20

info@sintandriestielt.be

www.sintandriestielt.be

