

Introductiemap interim verpleegkunde

VE MiCS
- Midcare, CCU, Stroke unit¹-

¹ Medium care, Hartbewaking en Eenheid voor acute beroertezorg

Beste interim,

Het voltallige team heet je welkom op
verpleegeenheid MiCS.

We wensen je een aangename werkervaring.

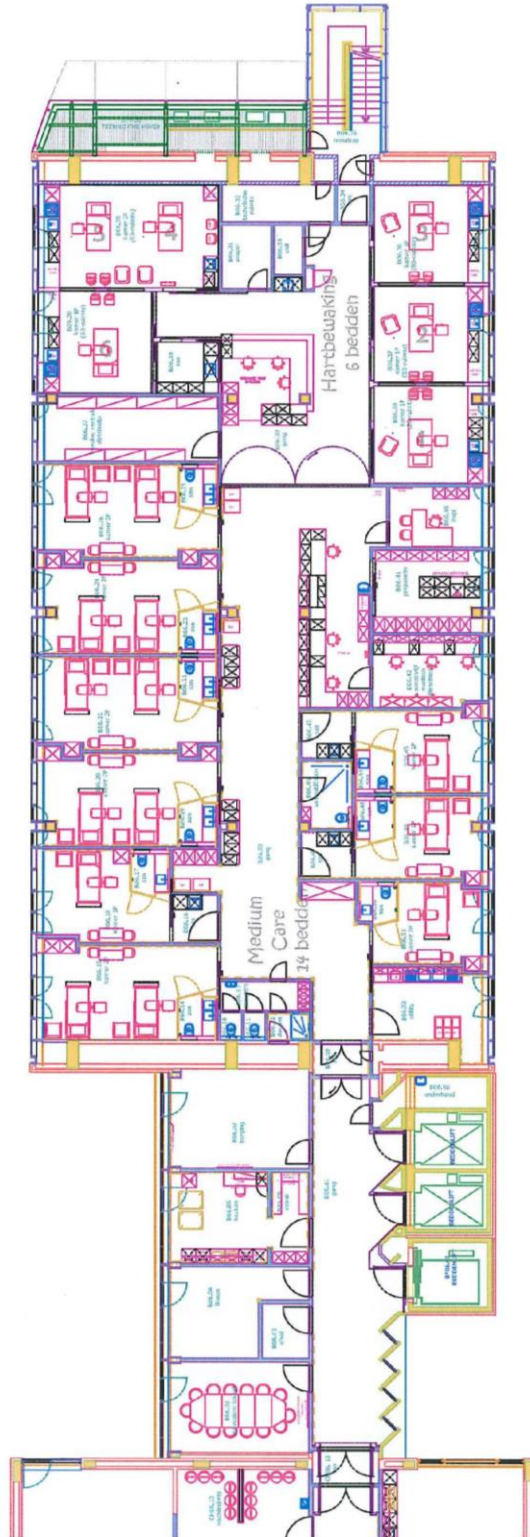
LOKALISATIE

VE MiCS is te bereiken via route B 631-650 (B-blok, 6^{de} verdieping).

VE MiCS staat voor Midcare (medium care), Coronary Care Unit (hartbewaking) en Stroke Unit (eenheid voor acute beroertezorg).

De verpleegeenheid beschikt over een capaciteit om 20 patiënten met nood aan monitoring te kunnen opnemen.

ARCHITECTONISCH



B06

VOORSTELLING VE MICS

1. Binnen de dienst VE MiCS

De volgende ruimten kan men op VE MiCS onderscheiden (architectonisch: zie bijgevoegd plan):

2 centrale verpleegposten

Hier bevindt zich de centrale monitoring: continue beeldweergave van de vitale parameters van de opgenomen patiënten (hartritme, bloeddruk, ademhalingsfrequentie en saturatie). Dit is het administratieve en communicatieve knooppunt van de dienst. Verschillende computers staan ter beschikking en alle formulieren die je nodig kan hebben m.b.t. de patiëntenzorg vind je er terug. Hier wordt ook het medisch patiëntendossier bewaard.

De koffieruimte en het dokterslokaal staan in verbinding met de centrale verpleegpost.

In de kasten, net voor de centrale verpleegpost, bevinden zich de noodsets. Dit zijn manden waarin je snel al het nodige materiaal per procedure kan terugvinden (vb. set om een CVK te plaatsen, set om een temporaire pacemaker te plaatsen, ...). Er bevinden zich ook 2 karren met benodigdheden voor het uitvoeren van wondzorg en 1 kar die alle benodigdheden voor het uitvoeren van een bloedafname, plaatsen PVK,.... bevat.

Voorbereidingsruimte medicatie / spoedkasten

Aansluitend op de centrale verpleegpost bevindt zich een uitgebreide dienstapothek. In deze ruimte bereiden we de toe te dienen medicatie.

Aan de rechterkant vind je alle medicatie om I.V., I.M., S.C. en per os toe te dienen, alsook de infuusoplossingen en de verdovende geneesmiddelen. In de kolomkasten aan de linkerkant wordt de medicatie, besteld op naam van de patiënt via de apotheek of persoonlijke medicatie van de patiënt zelf opgeborgen. Onderaan de desk bevinden zich de verschillende soorten sondevoeding en is er een koelkast om geneesmiddelen te bewaren.

MUG-kar, defibrillator, reanimatietas en intubatiekar

2 EKG-toestellen

bloed- en plasmaverwarmingstoestel, glucometer, bloedgasanalyzer, bladderscan

14 patiëntenkamers (8 eenpersoonskamers en 6 tweepersoonskamers)

De kamers situeren zich rondom de centrale verpleegposten.

Elke kamer beschikt over volgende voorzieningen: een infuusstaander met erop een volumetrische infuus pomp en een spuitpomp om medicatie in drip toe te dienen en een houder voor drukmonitoring, aansluitpunten voor de toediening van zuurstoftherapie en een vacuümsysteem om te aspireren.

In elke kamer is een kast om persoonlijk gerief van de patiënt op te bergen en een badkamer.

Er is ook een beperkte voorraad verzorgingsmateriaal aanwezig: spuiten, naalden, infuusleidingen, materiaal voor bloedafname, steriele kompressen, kocher, scharen, pincet, linnen, incontinentiemateriaal, wasbekken, materiaal om te aspireren of om een mondtoilet uit te voeren,

Berging voor medisch-verpleegkundig materiaal

De dienst centrale aankoop en voorraadbeheer en de apotheek van het ziekenhuis staan respectievelijk in voor de automatische toelevering van niet steriele en steriele materialen op de verpleegeenheid. Dit verloopt via centrale scanning volgens het principe First In en First Out. Om de ordening van de berging overzichtelijk te maken, is deze ingedeeld in verschillende luiken volgens het principe van de lichaamsstelsels: materiaal met betrekking tot het ademhalingsstelsel (vb. zuurstoftoediening), m.b.t. het hart- en bloedsomloopstelsel (o.a. materiaal om bloed af te nemen, bloedtubes, verschillende soorten spuiten en infuusleidingen), m.b.t. huid (een luik om chirurgisch materiaal te verzamelen en benodigdheden m.b.t. wondzorg), m.b.t. het gastro-intestinaal stelsel, m.b.t. het urologisch stelsel, m.b.t. diagnose (stalen voor cultuurafname), m.b.t. hygiëne voor de patiënt,

Utility

Hier staat de bedpanspoeler en wordt alle gebruikte materiaal om te reinigen verzameld.

Toilet voor personeel en douche

Hier bevinden zich ook de kluisjes voor het persoonlijk gerief van het personeel.

2. Voor de toegang tot VE MiCS

Medewerkers niet eigen aan de dienst of bezoek van de opgenomen patiënten kunnen zich aanmelden via de intercom t.h.v. de glazen deur aan de ingang van MiCS.

Berging voor medisch-technische apparatuur en toebehoren

Hier kan je volgende zaken terugvinden: toestellen voor hemodynamische monitoring, toiletstoelen, tillift, zetels, ...

Deze ruimte wordt ook gebruikt door de dienst medische apparatuur voor het onderhoud van de toestellen.

Keuken voor patiënten

Hier komt het bestelde eten voor de patiënten toe en staat de voorraad aan water en melk.

Berging voor proper linnen

Hier vind je lakens, dekens, kussenslopen, kussens, handdoeken, washandjes, schorten,....

Lokaal voor afval en vuil linnen

Bureau hoofdverpleegkundige

Wachtzaal bezoekers

PERSONEEL

MiCS-EQUIPE

Hoofdverpleegkundige	Sophie Decuypere
Adjunct-hoofdverpleegkundige	Rita Naessens
± 32 verpleegkundigen	Fulltime of parttime tewerkgesteld
3 logistiek assistenten	Parttime tewerkgesteld, ook werkzaam op VE IZ

Enkele nuttige telefoonnummers

9520	Centrale verpleegpost MiCS
9525	Hoofdverpleegkundige VE MiCS
5942	Vormingsbegeleiding kritieke diensten

Diensten regelmatig aanwezig op VE MiCS

Kinesithérapie	Jan Lasoen	5056
	Cindy Daeninck	5057
Logopedie	Hanne Naeyaert	5552
Pastorale zorg	Roel Vansevenant	5798
Psychosociale begeleiding	Bieke Deroo	5804
Sociale dienst	Afhankelijk van de discipline waarvoor de patiënt opgenomen is	
Geriatrisch pluridisciplinair team	Interne liaison verpleegkundige	9067 of 9068

Tijdens de weekdays kan de patiënt en/of zijn familie ondersteuning krijgen van een medewerker van de dienst patiëntenbegeleiding m.b.t. psychosociale problemen of vragen.

DIENSTUREN OP VE MiCS

SHIFT	UREN
M	06.30 - 15.00 u. met ½ uur onderbreking voor middagmaal in de cafetaria van het ziekenhuis 4 verpleegkundigen
A	13.00 – 21.30 u. met ½ uur onderbreking voor avondmaal in de koffieruimte 4 verpleegkundigen
N	21.00 – 7.00 u. 4 verpleegkundigen
D	08.00 – 16.45 u. met ¾ uur onderbreking voor middagmaal Betreft hoofdverpleegkundige
D5	08.00- 16.45 u. Met ¾ uur onderbreking voor middagmaal Betreft dagverantwoordelijke
LO	08.30-16.45 u. Met ¾ uur onderbreking voor middagmaal in de cafetaria van het ziekenhuis 1 logistiek assistent

DISCIPLINES EN ARTSEN VERBONDEN AAN DE VERPLEEGEENHEID

Dr. Dirk Verleyen, cardioloog, is medisch diensthoofd van VE MiCS.

Afhankelijk van de klachten en de reden van opname behoort de patiënt tot een bepaalde discipline. De arts, verantwoordelijk voor die discipline, zal de patiënt tijdens zijn verblijf op VE MiCS volgen.

De discipline inwendige geneeskunde

Het betreft hier patiënten met cardiale, pulmonale, endocrinologische, gastro-intestinale, geriatrische, nefrologische of algemene inwendige problematiek. Zij worden bijgestaan door artsen-assistenten.

Cardiologie	Dr. Dirk Verleyen Dr. Ann Neyrinck Dr. Tjörven Audenaert
Pneumologie	Dr. Philippe Rogiers Dr. Rob Schildermans
Nefrologie	Dr. Geneviève Vanderstiggel Dr. Christine Luyckx Dr. Annemie Vandermarliere Dr. Margo Laute Dr. Liza-Maria Reyns Dr. Sylvie Vermeire Dr. Bert Vandewiele
Endocrinologie	Dr. Annemie Beirinckx Dr. Joke Hoste
Gastro-enterologie	Dr. Philippe Van Hootegem Dr. Joris Arts Dr. Sofie Decock Dr. Annelies Holvoet
Algemeen inwendige / geriatrie	Dr. Caroline Maere Dr. Tracy Ghillemin Dr. Marieke Mylle

De discipline neurologie

Deze artsen zijn verantwoordelijk voor patiënten met neurologische aandoeningen.

Neurologie	Dr. Niels Libbrecht Dr. Vicky Maqueda Dr. Leen Sinnaeve Dr. Iris Vansteenkiste Dr. Gaëlle Vermeersch
------------	--

De discipline anesthesie en heelkunde

Bij de postoperatieve patiënt is de behandelend anesthesist verantwoordelijk voor de medische behandeling minstens gedurende de 1^{ste} 24uur postoperatief. Chirurgen komen ook dagelijks in consult. De anesthesist beslist, in samenspraak met de chirurg, wanneer de medische behandeling verder door de chirurg kan bepaald worden.

Anesthesie	Dr. Stefaan Allaert Dr. Peter Casteleyn Dr. Maaïke Corneillie Dr. Ine Danneels Dr. Thomas Deckmyn Dr. Andreas Markovitz Dr. Glenn Melsens Dr. Geert Vandenbroek Dr. Peter Van Saet Dr. Emmanuel Van Tornout
Urologie	Dr. Bart Kimpe Dr. Frederic Baekelandt
Vaat- en thoracale heelkunde	Dr. Herman Tubbax Dr. Valerie Coppin
Abdominale en algemeen heelkunde	Dr. Henk Thieren Dr. Jean-Marc Gillardin
Neurochirurgie	Dr. Nikolaas Vantomme Dr. Stijn De Muynck
Gynaecologie	Dr. Veronique Ballegeer Dr. Filip Claerhout Dr. Femke Delporte Dr. Stephan Demeyere Dr. Hilde Logghe Dr. Patricia Verbeure
Orthopedie	Dr. Marc Demuynck Dr. Patrick Deprez Dr. Davy Hoste Dr. Farhad Tajdar Dr. Geert Van Damme Dr. Tom Van Isacker Dr. Jan Vanlommel Dr. Luc Vanden Berghe
ORL	Dr. Stefan Demoor Dr. Christophe Verhoye
MKA-Stomatologie	Dr. Francis De Ketelaere Dr. Karen Supply
Plastische en reconstructieve heelkunde	Dr. Stefaan Van Den Berge Dr. Pieter Vermeulen

Daarnaast zal men ook frequent artsen uit andere specialismen of toegelaten artsen op de dienst aantreffen, vb. oftalmologie, radiologie, fysiotherapie,

De desbetreffende discipline vraagt dan een consult van een collega aan.

De eindverantwoordelijkheid (i.f.v. therapiewijzigingen) blijft bij de discipline die verantwoordelijk is voor de opgenomen patiënt.

MEEST VOORKOMENDE PATHOLOGIE / PATIËNTENPOPULATIE

De patiënten kunnen o.a. voor volgende aandoeningen opgenomen worden op VE MiCS:

Interne patiënten

- Cardiale pathologie:
ACS, hartdecompensatie, ritme- en geleidingstoornissen, pericarditis, ...
- Pulmonale pathologie:
COPD-opstoot, longoedeem, longembolen, pneumonie, respiratoire insufficiëntie,...
- Gastro-intestinale pathologie:
Maagbloeding, slokdarmvarices,...
- Endocrinologische pathologie:
Hypoglycemie, hyperglycemische keto-acidose, ...
- Nefrologische pathologie:
Nierinsufficiëntie, hemolytisch uremisch syndroom, ...

Neurologische patiënten

- CVA (ischemisch, hemorragisch)
- TIA
- Epilepsie
- Polysomnografie
- ...

Postoperatieve patiënten

- Abdominale chirurgie: resectie van de dunne darm, darmobstructie, darmperforatie, ...
- Vaatchirurgie: arteriële vaatprothese, aneurysma, ...
- Urologische chirurgie: radicale prostatectomie, Bricker, ...
- Orthopedische chirurgie: polytrauma, scoliose-fusie, totale heupprothese, ...
- Maxillofaciale chirurgie
- ...

KLASSIEKE DAGINDELING VE MiCS

Op VE MiCS werkt men volgens het verpleegmodel van integrerende verpleegkunde: iedere verpleegkundige is verantwoordelijk voor de **totaalzorg** van de hem/haar toegewezen patiënten.

UUR	ACTIVITEITEN
M-Shift	
06.30 – 07.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Overdracht van N-shift naar M-shift in de centrale verpleegpost ± 10 min. algemene overdracht ± 20 min. individuele overdracht
07.00 – 8.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Parameters controleren en goede houding (WL) geven • Medicatie toedienen • RX-thorax – EKG • Administratie bijhouden: invullen verpleegplan, aanrekenen medicatie,.... • Evt. medicatie voor de volledige shift klaarleggen • Ontbijt; hulp bij eten
08.00 – 10.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Individuele overdracht met hoofdverpleegkundige • Totaalzorg van de patiënten • Druksets vernieuwen (aan de hand van het formulier katheterzorg)
10.00 – 10.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Parameters controleren • Medicatie toedienen. Rekening houden met wijzigingen MVVS
10.30 – 12.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Totaalzorg van de patiënten • Eventueel geplande onderzoeken (vb. CT-scan) • Eventueel transfer / opname van patiënten
12.00 – 13.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Parameters controleren en goede houding (WL) geven • Medicatie toedienen • Middagmaal; hulp bij eten • Administratie bijhouden: invullen verpleegplan, medicatie aanrekenen,... • Eventueel geplande onderzoeken (vb. CT-scan) • Eventueel transfer / opname van patiënten
13.00 -13.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Overdracht van M-shift naar A-shift in de centrale verpleegpost ± 10 min. algemene overdracht. ± 20 min. individuele overdracht
13.30 – 14.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • ½ uur onderbreking voor middagmaal in cafetaria
14.00 – 15.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Aanvragen voor labo en RX-thorax voor de volgende dag klaarzetten • Hulp bij transfer en opname van patiënten bieden • Overige taken M-dienst volgens takenpakket uitvoeren
A-shift	
13.00 – 13.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Overdracht van M-shift naar A-shift
13.30 –14.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Parameters controleren • Medicatie toedienen • Administratie bijhouden: invullen verpleegplan, medicatie aanrekenen,.... • Evt. medicatie voor de volledige shift klaarleggen
14.30 – 15.15 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Bezoek van patiënt ontvangen en informatie geven • Administratie bijhouden: invullen verpleegplan, medicatie aanrekenen,...
15.15 – 16.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Verzorging en wisselhouding aan patiënt geven
16.00 – 17.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> • Parameters controleren • Medicatie toedienen • Administratie bijhouden: invullen verpleegplan, medicatie aanrekenen,.... • Eventueel geplande onderzoeken (vb. CT-scan) • Eventueel transfer / opname van patiënten • Avondmaal; hulp bij eten

17.30 – 19.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> Parameters controleren Medicatie toedienen Vochtbalans IN+UIT opmaken RX-aanvragen controleren en naar de dienst opsturen ½ uur onderbreking voor avondmaal in koffieruimte
19.00 – 19.45 u.	<ul style="list-style-type: none"> Bezoek van patiënt ontvangen en informatie geven
19.45 – 21.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> Parameters controleren Medicatie toedienen Verzorging en wisselhouding aan patiënt geven Administratie bijhouden: invullen verpleegplan, medicatie aanrekenen,....
21.00 – 21.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> Overdracht van A-shift naar N-shift in de centrale verpleegpost ± 10 min. algemene overdracht ± 20 min. individuele overdracht
N-shift	
21.00 – 21.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> Overdracht van A-shift naar N-shift
21.30 – 23.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> Parameters controleren en goede houding geven Medicatie toedienen
23.00 – 24.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> Administratie bijhouden: invullen verpleegplan, medicatie aanrekenen,....
00.00 – 01.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> Parameters controleren Medicatie toedienen
01.30 – 02.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> Maaltijd gebruiken
02.00 – 03.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> Parameters controleren Medicatie toedienen Verzorging en wisselhouding aan patiënt geven
03.30 – 04.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> Aanvullen verpleegkundig overdrachtsformulier
04.00 – 05.00 u.	<ul style="list-style-type: none"> Parameters controleren Medicatie toedienen
05.00 – 06.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> Vochtbalans IN +UIT opmaken Goede houding geven Nieuw medisch verpleegkundig voorschrift opstarten IV-toedieningsystemen cfr. afspraak 'katheterzorg' vernieuwen Parameters controleren Medicatie toedienen Bloedafname afnemen en naar labo opsturen Aanvullen verpleegkundig overdrachtsformulier

Het controleren van de vitale parameters is afhankelijk van de actuele toestand van de patiënt. Dit gebeurt doorlopend om de 2 uur, maar indien nodig kan dit frequenter gebeuren. Patiënten kunnen op elk ogenblik opgenomen of getransfereerd worden. Indien mogelijk wordt dit buiten de overdrachtmomenten en verzorgingsmomenten gepland.

Logistieke taken gedelegeerd naar en uit te voeren door verpleegkundigen

- Geleverde medicatie opbergen → vpk + M-shift
- Intubatiekar aanvullen en controleren → verpleegkundige die de kar gebruikt heeft
- Noodsets aanvullen → verpleegkundige die de noodset gebruikt heeft
Aandacht voor orde en geen overbodige materialen erin plaatsen
- Linnen in patiëntenkamers aanvullen → logistiek assistent; bij afwezigheid vpk M-shift
- Verzorgingsmateriaal in patiëntenkamers aanvullen → logistiek assistent; bij afwezigheid vpk M-shift
- Orde en netheid in elke specifieke ruimte van de verpleegeenheid (patiëntenkamer, centrale verpleegpost, voorbereidingsruimte voor medicatie, keuken) nastreven.
Aandacht hebben om vuilnis- en linnenzakken te vernieuwen.

Takenpakket logistiek assistent

UUR	ACTIVITEITEN
8.30-13.30 u.	<ul style="list-style-type: none"> ○ Medicatiebereidingsruimte aanvullen (zo mogelijk vóór 10.00 u.) ○ Materialen voor de Centrale Sterilisatie (CSA) reinigen en brengen ○ Gesteriliseerde materialen afhalen. ○ Utility opruimen ○ Zuurstofflessen aanvullen
14.15– 16.15 u.	<ul style="list-style-type: none"> ○ Wondzorg – en bloedafnamekarren aanvullen ○ Verdeelkar met benodigdheden voor de box aanvullen ○ Linnen en verzorgingsmateriaal in de patiëntenkamers aanvullen
Algemeen	Transport van een patiënt naar een onderzoek of VE begeleiden <ul style="list-style-type: none"> ○ Steeds samen met 1 vpk ○ Indien buiten de werkuren van de LA, afspraken op VE MiCS: <ul style="list-style-type: none"> Of vpk MiCS + medewerker patiënttransport Of vpk MiCS + vpk VE

VERPLEEGEENHEDEN WAARMEE VEEL SAMENGEWERKT WORDT

Kritieke diensten	Spoedgevallendienst (Spoed)	Route B -34
	VE IZ	Route B -33
Medisch technische diensten	Operatiekwartier en recovery (OK-rec)	Route B -32
	Radiologie (Rad)	Route B 232
	Labo	Route D 172
	Endoscopie & Functieafdeling	Route H 105
	Apotheek	Route B -31
Verpleegeenheid	VE Inwendige geneeskunde	Route A 107-130
	VE Inwendige geneeskunde- heekkunde	Route A 206-230
	VE <u>Materniteit</u> -Gynaecologie	Route A 306-330
	VE Neonatologie	Route B 331
	VE <u>Materniteit-Gynaecologie</u>	Route B 332-335
	Verloskwartier	Route B 337
	VE Algemene heekkunde	Route A 406-430
	VE Inwendige- Revalidatie	Route B 431-450
	VE Orthopedie	Route A 506-530
	VE Geriatrie-Revalidatie	Route A 606-630
	VE Neurologie-Revalidatie	Route B 531-550
	VE Psychiatrie	Route C 251-270
	VE Geriatrie	Route C 351-371