



# Introductiebrochure voor studenten

Afdeling D2



## 01 Inhoud

Voorstelling van de eenheid	4
Taakhoud en -verdeling	6
Specifieke aandachtspunten op onze afdeling	18
Doelstellingen stage kinderafdeling	20
Verwachtingen	21

## 02 Welkom

Beste student  
Beste collega

Wij willen je graag als student/collega in ons team opnemen en ons inzetten om er samen met jou een aangename stage/werkperiode van te maken.

Met deze brochure trachten we je wegwijs te maken op onze eenheid. Het is een beknopte handleiding die je altijd kan raadplegen. Een brochure kan niet allesomvattend zijn, daarom staan zowel de artsen, hoofdverpleegkundige, verpleegkundigen en andere medewerkers je graag bij wanneer je hulp of uitleg nodig hebt.

Vraag liefst op voorhand uitleg, zo kunnen misverstanden en fouten voorkomen worden. Wij gunnen je de nodige tijd om je aan te passen en in te werken. Wij wensen je alvast een fijne en leerrijke stage/werkperiode.

Vanwege het ganse team.

### Multidisciplinair team

- 5 pediaters
- Een secretaresse voor de raadpleging van de pediaters
- Een hoofdverpleegkundige
- Kinderverpleegkundigen (waaronder enkele stagementoren)
- Een spelbegeleidster
- Een onderhoudsmedewerker
- Een diëtiste
- Een sociale werker
- Een kinesist

Andere disciplines (psycholoog, pijnverpleegkundige, wondzorgverpleegkundige, ...) zijn beschikbaar op aanvraag.

### Patiëntenpopulatie

Op onze kinderafdeling worden patiënten verzorgd (leeftijd van 0 t.e.m. 15 jaar) met o.a.:

- Gastro-enteritis
- Luchtweginfectie: pneumonie, bronchitis, bronchiolitis, valse kroep, RSV
- Voedingsobservaties
- Orthopedisch: tracties: femurfractuur, synovitis ...
- Heelkundige ingrepen: amygdalectomie, shepards plaatsen, verwijderen poliepen, circumcisie, frenulotomie, cryptorchidie, pylorusstenose, appendectomie
- Neurologisch: epilepsie, koortsstuipen, observatie commotio
- Meningitis (viraal/bacterieel)
- Auto-immuunziekte: ITP; bloedstollingsstoornissen
- Dagopnames voor onderzoeken met verdoving: NMR, DMSA ...

- Lactosetest
- UWI: pyelonefritis
- Faecale impactie
- ...

## Architectuur

De kinderafdeling bevindt zich op de 2de verdieping van blok D.

De afdeling telt 15 erkende bedden:

- K221 tot en met K226 zijn eenpersoonskamers, waarvan K221 en K222 isolatiekamers zijn
- K227 tot en met K232 zijn tweepersoonskamers
- K233 is de dagzaal voor ambulante opnames.

Op de afdeling vinden we verder nog:

- een speelzaal
- een (melk)keuken
- een dokterskamer
- een verpleeglokaal (medicatie ruimte + briefing)
- een bureau van de hoofdverpleegkundige
- sanitair
- bergingen & spoelruimte.

## 04 Taakinhoud en -verdeling

### Organisatie van de verpleegzorg

We werken volgens een bepaald schema, waarin het de bedoeling is steeds te komen tot een optimale bezetting van minimum:

- 2 ochtendshiften (van 7.00 uur tot een einduur afhankelijk van de jobtime)
- 2 namiddagshiften (van 13.30 tot 21.30 uur)
- 1 nachtdienst (van 21.15 tot 7.15 uur)

De dienstregeling van de studenten is ter inzage bij de hoofdverpleegkundige in de uurroosterfarde. Hier kan je ook zien wanneer er mentoren en stagebegeleidsters op de afdeling zijn.

We werken op onze afdeling volgens het model integrerende verpleging: dus met patiënttoewijzing.

Buiten de totaalzorg van de patiënten, is de verpleegkundige afwisselend ook verantwoordelijk voor andere taken. Dit is, ook voor jou als student, een leerervaring.

Deze taken zijn o.a.:

- melkkeuken: flesjes worden op vraag gemaakt
- opruimen van bergruimten, alsook de reiniging en ontsmetting van toestellen, verzorgingswagentjes, speelruimten, speelgoed enz.
- leveringen van apotheek uitpakken
- orde keuken
- de studenten worden betrokken in de spelbegeleiding van de kinderen
- ...

## Dagindeling

### Vroege dienst (07.00 uur tot 15.00 uur)

07.00	briefing
07.15 uur	<ul style="list-style-type: none"><li>• agenda nakijken op geplande onderzoeken en opnames</li><li>• planning ambulante patiënten nakijken en starten</li></ul>
07.30 uur	<ul style="list-style-type: none"><li>• medicatie toedienen - infusen controleren</li><li>• ontbijt opdekken en eventueel hulp bieden</li><li>• telefonische afspraken maken voor onderzoeken<ul style="list-style-type: none"><li>• vb. voor DMSA naar de nucleaire dienst bellen</li><li>• vb. voor RX of echo naar radiologie bellen</li></ul></li></ul>
08.30 uur	<ul style="list-style-type: none"><li>• ontbijt afdekken (intake noteren in verpleeg-dossier!)</li><li>• verzorging van de patiëntjes</li><li>• parameters controleren<ul style="list-style-type: none"><li>• minstens 1x/shift + op indicatie temperatuur, hartslag, zuurstofsaturatie, evt. bloeddruk (vooral postoperatief of op indicatie)</li><li>• andere parameters op indicatie (vb. neuroparameters bij observatie commotio)</li></ul></li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• hygiënische zorgen</li> <li>• wondzorg</li> <li>• volledige controle infuus: windelen met nieuwe windel (tenzij dit reeds eerder in de vroege shift is gebeurd) <ul style="list-style-type: none"> <li>• dit gebeurt minstens 1x/shift</li> </ul> </li> <li>• verpleegkundige dossiers invullen</li> <li>• bedden opmaken en kamers opruimen</li> <li>• materiaal aanvullen op de kamers (luiers, slabbetjes, ...)</li> </ul>
10.00 uur	<ul style="list-style-type: none"> <li>• eventueel verzorging verder zetten/afwerken</li> <li>• medicatie toedienen</li> <li>• parametercontrole indien aangewezen</li> <li>• algemene orde: <ul style="list-style-type: none"> <li>• opruimen</li> <li>• karren aanvullen en opbergen</li> <li>• linnen opruimen en linnenkar naar de centrale linnenkamer brengen</li> </ul> </li> </ul>
10.30 uur	pauze
10.45 uur	Planning ambulante patiënten afdrukken voor de volgende dag via vooropname en de bedden plannen/verhuizen.
11.30 uur	Briefing met de pediaters (op maandag om 09.30 uur)



12.00 uur	<ul style="list-style-type: none"><li>• medicatie klaarzetten van vandaag 14.00 uur tot en met de volgende dag 14.00 uur (ook voor ambulante patiënten)</li><li>• medicatie toedienen + infusen controleren</li><li>• parametercontrole indien aangewezen</li><li>• middagmaal opdienen + evt. hulp bieden</li><li>• middagmaal afdekken (intake noteren in verpleegdossier)</li></ul>
12.30 uur	<ul style="list-style-type: none"><li>• middagpauze personeel + studenten, tijdstip is afhankelijk van drukte, etc.</li></ul>

## Late dienst (13.30 uur tot 21.30 uur)

13.30 uur	briefing
13.45 uur	<ul style="list-style-type: none"><li>• medicatie toedienen + infusen controleren</li><li>• parametercontrole: idem vroege dienst</li><li>• ontslag van patiënten: gebeurt soms in de voormiddag, maar vaak na 14.00 uur → kamers opruimen, ambulante patiënten hebben geen vast ontslaguur, dit kan doorheen de shift gebeuren</li></ul>
14.30 uur	<ul style="list-style-type: none"><li>• parametercontrole indien dit nog niet is gebeurd</li><li>• verpleegdossiers invullen</li></ul>
15.30 uur	pauze
16.00 uur	<ul style="list-style-type: none"><li>• medicatie toedienen + infusen controleren</li><li>• parametercontrole indien aangewezen</li><li>• bedden verhuizen i.o.m. de planning voor de volgende dag (indien dit nog niet gebeurd is)</li></ul>
17.00 uur	avondeten opdienen
17.30 uur	avondpauze
18.00 uur	<ul style="list-style-type: none"><li>• medicatie toedienen + infusen controleren</li><li>• parametercontrole indien aangewezen</li><li>• avondeten afdekken (intake noteren in verpleegdossier)</li></ul>

19.30 uur

- medicatie nakijken/toedienen
- volledige controle infuus: inwindelen met nieuwe windel (tenzij dit reeds eerder in de late shift gebeurd is)
  - dit gebeurt minstens 1x/shift
- parametercontrole: idem vroege shift
- installatie voor s'nachts, controle of er voldoende materiaal (vb. luiers) is
- verpleegdossiers invullen
- speelzaal sluiten en opruimen
- algemene orde
- briefingsblad aanpassen en afdrukken

21.15 uur

briefing

## Nachtdienst (21.15 uur tot 07.15 uur)

21.15 uur	briefing
22.00 uur	<p>Eerste ronde</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Zie checklist taken nachtverpleegkundige: deze worden doorheen de nacht uitgevoerd</li><li>• Medicatie toedienen + infusen controleren<ul style="list-style-type: none"><li>• Minstens 1x/shift een volledige infuuscontrole: plan afhankelijk van het tijdstip van de vorige controle (is vaak pas om 20.00 uur gedaan)</li></ul></li><li>• Parametercontrole<ul style="list-style-type: none"><li>• Minstens 1x/shift + op indicatie: plan afhankelijk van het tijdstip van de vorige controle (is vaak pas om 20.00 uur gedaan)</li></ul></li><li>• Verpleegdossiers invullen</li></ul>
00.00 uur	Tweede ronde: idem eerste ronde
02.00 uur	Derde ronde: idem eerste ronde
04.00 uur	Vierde ronde: idem eerste ronde
06.00 uur	<p>Vijfde ronde: idem eerste ronde</p> <p>Briefingsblad aanpassen en afdrukken</p>
07.00 uur	Briefing

## Specifieke verpleegkundige interventies

### Belangrijk

Begeleiding (opvangen-troosten-voorlezen-spelen-tekenen-knutselen...) van de kinderen en de ouders is een voorname taak op onze afdeling! Daarom werken we samen met een spelbegeleidster.

### Ademhalingsstelsel

- Toedienen van aerosol.
- Toedienen van zuurstof via luchtbevochtiger, zuurstofmasker, neusbril.
- Installeren en bijvullen van luchtbevochtiger.
- Aspireren.
- Controle ademhaling: tirage, neusvleugelen, veel/weinig slijmpjes, saturatiecontrole via monitor of met de saturatiemeter ...
- ...

### Bloedsomloopstelsel

- Klaarleggen van materiaal voor plaatsen van infuus
- Klaarleggen materiaal voor bloedname.
- Klaarleggen materiaal voor salineslot.
- Assisteren met plaatsen infuus en eventueel gecombineerd met bloedname.
- Assisteren met plaatsen salineslotje en eventueel gecombineerd met bloedname.
- Assisteren met bloedname.
- Onder begeleiding bloedname uitvoeren.
- Controle insteekpunt, inloopsnelheid infuus, bijvullen buretset, vervangen van infuuszak/windel, controle datum leidingen ...
- Verwijderen van infuus of salineslotje.
- ...

## **Spijverteringsstelsel**

- Klaarleggen materiaal maagsonde.
- Assisteren bij plaatsen maagsonde.
- Plaatsen van maagsonde onder begeleiding.
- Toedienen van Kleanprep: controle positie maagsonde, purgeren leiding, inloopsnelheid controleren.
- Observatie inlopen Kleanprep: aandachtspunten tijdens toediening: misselijkheid, braken.
- Toedienen van fleet met of zonder rectale sonde.
- ...

## **Urogenitaal stelsel**

- Plaatsen urinezakje bij jongen/meisje.
- Staalname midstream urine.
- Assisteren dokter bij behandeling labiaverkleving.
- Observeren/assisteren van blaassondage.
- ...

## **Huid en zintuigen**

- Verzorgen van wonden met redon, DAV, verwijderen redon/hechtingen.
- Aandacht voor drukwondjes thv infuus, identificatiebandje ...
- Tracties: correct inwindelen beentje, controlelijst afgaan tractie, observatie huid, ...
- ...

## **Toediening van medicatie**

- Correct berekenen en toedienen van medicatie.
  - intraveneus: via flashball of via salineslotje, via buretset
  - toedienen van medicatie via infuuspomp
  - subcutaan
  - intramusculair
  - toezicht op infuuspomp
  - orale medicatie
  - toedienen van suppo's, rectale premedicatie
  - aanbrengen van zalven

- toedienen van oog/oor/neusdruppels
- via luchtweg: aerosol, puffs
- assisteren bij toedienen Kalinox®
- ...

## **Voedsel en vochttoediening**

- Flesvoeding bereiden, fruitpap maken.
- Geven van flesjes (bij voedingsobservatie enkel onder begeleiding nooit alleen!).
- Observeren van gedrag tijdens en na het drinken.
- Informeren van ouders: troosten, inbakeren, ...
- Navragen eet/drinkgedrag patiëntje + noteren in dossier.
- Inzicht in aangepast dieet voor de patiëntjes, bijv.: constiperend dieet, RA dieet, LVT, ...
- ...

## **Mobiliteit**

- Toezicht op tracties en gipsverbanden.
- ...

## **Monitoring**

- Installeren van cardiorespiratoire monitors.
- Aanbrengen van elektroden.
- Parameters kunnen beoordelen.
- ...

## **Hygiëne**

- Hygiënische zorgen: babybadje, hulp wassen lavabo/douche met aandacht voor het infuus en algemene observatie van het kind
- ...

## **Fysische beveiliging**

- Aandacht voor valpreventie: sluiting traliebedjes, verwarmd bedje, onrusthekkens, ...

## **Algemene basisvaardigheden**

- Correct verzamelen van gegevens uit het verpleegdossier: allergie, medicatie, voeding/flesvoeding ...
- Correct verzamelen van gegevens: anamnese afnemen, invullen, schriftelijke rapportage op het volgblad voor de verpleegkundige.
- Uitleg geven aan ouders en op maat van de patiëntjes over: onderzoeken en verpleegkundige handelingen, geven van infobrochure ...
- Inzicht in de ziektebeelden en hun behandeling, zelf informatie opzoeken
- Verpleegproblemen signaleren en een oplossing bedenken (in samenspraak met de verantwoordelijke verpleegkundige)
- Verpleegkundige handelingen uitvoeren rekening houdend met de basisprincipes: hygiëne, steriliteit, comfort, privacy, zelfzorg en inspraak, veiligheid, ergonomie, economie en ecologie.
- Correcte mondelinge en schriftelijke rapportage, zelf een patiënt brieven (hoort bij doelstelling totaalzorg).
- Kritisch ingesteld zijn naar eigen handelen en goed kunnen omgaan met constructieve feedback.
- Infobrochure lezen, leerdoelen opstellen, initiatief nemen om deze leerdoelen te bereiken.
- Beroepsgeheim respecteren.
- ...

## **Opname/Ontslag**

- Zie procedures voor opname en ontslag.

## **Isolatie**

- Zie procedures voor isolatiemaatregelen.



## Belangrijke documenten

- Het pediatrisch handboek is terug te vinden via de portaalsite.
- Alle procedures, klinische paden, ... zijn terug te vinden via de portaalsite (vraag aan een verpleegkundige voor meer uitleg).

### Algemeen

- Een kind is geen volwassene in miniatuur.
- Hou altijd rekening met de leeftijd en de ontwikkelingstoestand.
- Huilen kan verschillende oorzaken hebben.
- De student werkt steeds onder toezicht van een verpleegkundige.
- Hou de voordeur van de afdeling "ALTIJD" dicht.
- Draai nooit een infuus uit eigen beweging dicht of bij vullen zonder informatie te vragen.
- Roep steeds een verpleegkundige bij een slechtlopend infuus.
- Valpreventie: correct gebruik bedhekkens, gepast schoeisel, ... (zie procedure).
- Maak steeds de gordeltjes vast in de eetstoel, relax of buggy.
- Bij monitoring: controleer steeds of de monitor aan staat bij kinderen die continu gevolgd moeten worden.
- Gebruik van microgolfoven: opgewarmde voeding, zowel flesvoeding als groentepap, kunnen zeer heet zijn op bepaalde plaatsen, dus steeds goed roeren of schudden.
- Spelbegeleiding: speelgoed op maat, spelen en knutselen met de kinderen, afleiding tijdens pijnlijke handelingen.

## Begeleiding patiënten en ouders/familie

Informatieverstrekking aan de patiëntjes en hun familie gebeurt steeds door de dokter, hoofdverpleegkundige of verpleegkundige. De student mag informatie op maat geven maar onder begeleiding. Medische resultaten en diagnoses worden enkel door de dokter mede gedeeld.

De zorgen aanpassen aan de toestand van het kindje bijv. enkel opfrissen i.p.v. wassen als een patiëntje kort van adem is ...

Rekening houden met de gevoelens van de ouders en patiëntjes (angsten, onzekerheden, ...), respectvol en tactisch in de omgang zijn, actief luisteren, aandacht hebben voor non-verbale signalen.

## Communicatie

Naar ouders en patiëntjes toe verwachten we dat je:

- empathisch bent
- bereid bent te luisteren naar de zorgen van ouders en er een gepast antwoord op geeft
- rekening houdt met de patiëntjes hun leeftijd, angsten, spelenderwijs, ...

## Rapportage

Om onze kinderen zo efficiënt mogelijk te kunnen verzorgen is een degelijk observatie van essentieel belang, waarna een mondelinge en/of schriftelijke rapportage noodzakelijk is.

## Cognitieve doelstelling

Kennismaking met de pediatrie:

- de belevingswereld van het kind leren kennen
- leren observeren van het kind
- spelbegeleiding kunnen uitvoeren en het nut ervan inzien
- aangeleerde verpleegkundige interventies deskundig kunnen uitvoeren
- kunnen communiceren op een aangepaste manier
- kunnen rapporteren van relevante gegevens
- werken met het verpleegplan dat is afgestemd op de behoeften van het kind en de ouders.

## Dynamisch-affectieve doelstellingen

- Zich kunnen inleven in de belevingswereld van het kind.
- Openstaan voor de noden van het kind.

## Psychomotorische doelstellingen

- Zich niet laten leiden door sympathie of antipathie voor een bepaald kind/ouders.
- Zich kunnen aanpassen aan het niveau van de behoeften van het kind.
- Verbale en niet-verbale overdracht kunnen uitvoeren.
- Beroepsgeheim in acht nemen.

## **07** Verwachtingen

Aan het einde van een stage op de kinderafdeling mag men verwachten dat de student:

- begrijpt wat een ziek kind is (hierbij moet de student de leerstof aan de praktijk kunnen toetsen)
- de verschilpunten inziet tussen kinder- en volwassenverpleging
- de specifieke behoeften van het kind op psychosociaal en fysiek vlak duidelijk kan ervaren
- kennis heeft omtrent de rechten van het kind in het ziekenhuis (handvest van het kind)
- in staat is om de geziene technische vaardigheden in de praktijk toe te passen.

**Dit is een grote hoeveelheid aan informatie, laat dit je niet afschrikken. We helpen je graag in je leerproces en houden rekening met je eigen kunnen en leerdoelen (afhankelijk van je opleidingsjaar).**

**Veel succes!**

# Notities

A series of 20 horizontal dotted lines for taking notes.



## Contactgegevens

afdeling D2

tel.: 011 69 97 90



**Diestersteenweg 100 • 3800 Sint-Truiden**

**[www.sint-trudo.be](http://www.sint-trudo.be)**

Volg ons op   