



AZ Voorkepen
algemeen ziekenhuis
emmaüs

Stagiairs kraamafdeling

Inhoud

1	Even voorstellen.....	5
2	Uren	6
3	Enkele afspraken.....	7
4	Borstvoedingsadvies	8
5	Dagindeling	8
6	Verloskamer	10
7	Raadpleging gynaecologie.....	11
8	Neonatologie	11
9	Specifieke aandachtspunten.....	12
10	Algemene informatie OK-patiënten	13
11	Gang kraamafdeling	14
12	De stageperiode zelf.....	15

Welkom als stagiair op onze kraam-, prematuren- en verlosafdeling! Met deze brochure hopen we jou een beetje wegwijs te maken op onze afdeling en je te helpen om je stage vlot te laten verlopen. Via de informatie in deze bundel kan je als stagiair-vroedvrouw beter zicht krijgen op de praktische werking en geldende afspraken op onze afdeling. Aarzel echter niet om bijkomende uitleg te vragen bij onduidelijkheden.

Stagiair-vroedvrouw zijn op de kraamafdeling houdt in dat je werkzaam kan zijn op drie afdelingen.

- Materniteit:
 - Kraamvrouwen en hun baby's.
 - Prenatale opnames en observaties.
 - Gynaecologische patiënten.
 - Zorg voor patiënten met miskraam en IUVD.
 - Bij drukte in het ziekenhuis functioneren wij als overlooptdienst. Dit betekent dat er regelmatig patiënten van andere diensten op onze afdeling verblijven.
- Neonatologie:
 - Eerste opvang en verzorging van prematuren > 33 weken.
 - Her-opvang van neonaten die initieel hier werden geboren, maar werden doorverwezen naar een universitair ziekenhuis voor meer intensieve zorgen.
 - Pasgeborenen die medische zorgen nodig hebben.
 - Pasgeborenen die terugkomen na intra-uterien transport.
- Verloskamer: zorgen rond arbeid en bevalling.

De kraamafdeling, verloskamer en neonatologie zijn gelegen op de tweede verdieping van het algemeen ziekenhuis, in blok E en F. De kraamafdeling vind je op route F200.

Nuttige telefoonnummers

- Centrale: 03 380 20 01
- Hoofdvroedvrouw Marijke Heymans: 03 380 22 70
- Kraamafdeling: 03 380 22 50
- Verloskamer: 03 380 22 35
- Neonatologie: 03 380 22 72

1 Even voorstellen

1.1 De stagementoren

Als team van de kraamafdeling staan wij steeds klaar om vragen te beantwoorden. Wij werken in een wisselend systeem, wat betekent dat wij als vroedvrouwen op alle drie de diensten werken. Hierdoor zal je gedurende de stageperiode met verschillende vroedvrouwen samenwerken.

Op de kraamafdeling werken verschillende stagementoren. Je kan bij hen terecht met al je vragen en problemen. Indien niemand van de stagementoren aanwezig is, richt je je tot Marijke Heymans (hoofdvroedvrouw).

Stagementoren:

- Mariska Krols
- Wendy Schoeters
- Sharon Viskens

1.2 Onze gynaecologen

Onze gynaecologen stellen het erg op prijs wanneer je je persoonlijk aan hen voorstelt tijdens het eerste contact.

- dr. Frédéric Caris – hoofdgynaecoloog
- dr. Els Christiaensen
- dr. Christel Depestel – borstkliniek
- dr. Saskia Jankie
- dr. Dorien Kegelaers
- dr. Mathias Van Geyt
- dr. Madeleine Van Groenendael

1.3 Onze kinderartsen

- dr. Lieve Claeys
- dr. Karolien De Moerloose
- dr. Elisabeth Elst
- dr. Koen Kairet
- dr. Kathleen Segers
- dr. Isabelle Van Ussel
- dr. An Wouters - hoofdpediater
- Assistent-kinderartsen

1.4 Ondersteunende collega's

De **diëtiste** komt dagelijks langs om eventuele afwijkingen op het basismenu met de patiënten te bespreken.

De **kinesiste** komt bij elke kraamvrouw langs. Indien gewenst, kunnen zij reeds op de kraamafdeling hun eerste postnatale oefeningen starten.

2 Uren

Op onze dienst gelden de volgende uurregelingen:

- Vroege dienst: 06.30 tot 15.00 uur
- Dagdienst: 07.30 tot 16.00 uur
- Late dienst: 14.00 tot 22.00 uur
- Nachtdienst: 21.30 tot 07.00 uur

De continuïteit van de zorg op de kraamafdeling wordt gewaarborgd door 3 shiften.

- Vroege:
 - 1 x dagdienst
 - 1 x halve dagdienst
 - 4 x vroeges
- Late: 4 x lates
- Nacht: 3 x nachten

Ons team bestaat uit vroedkundigen en een verpleegkundige (Hilde M.). De vroedkundigen hebben een beurtrol en werken afwisselend op de kraamafdeling, verloskamer en N*. De verpleegkundige houdt zich vooral bezig met flesvoeding, informatie geven aan de moeders, baby's wassen, gynaecologische patiënten ...

3 Enkele afspraken

Op tijd komen is een kwestie van collegialiteit!

De briefing kan dan tijdig starten zodat iedereen ook tijdig naar huis kan. Wanneer je toch door onvoorziene omstandigheden wat later bent, gelieve de dienst te verwittigen aub.

Op onze dienst wordt geen vroege na late gewerkt, gelieve daar rekening mee te houden. Wanneer je per uitzondering toch genoodzaakt bent een dienst te wisselen, dan gebeurt dit in samenspraak met Marijke Heymans (hoofdvroedvrouw) en je praktijklector/stagebegeleidster.

Op onze dienst komen ook leerling-vroedvrouwen van verschillende scholen op stage. Om praktische redenen vragen wij de stagiairs zich te houden aan de uurregeling die vooraf opgesteld werd. Enkel in uitzonderlijke omstandigheden kan eventueel een dienst gewisseld worden.

Gelieve de planningsverantwoordelijke (stagebegeleidster Thomas More Turnhout en je eigen stagebegeleider) te contacteren of het mogelijk is van dienst te wisselen.
T.a.v.: gitte.somers@thomasmore.be

In de werkset die je ontvangt bij de start van je stage zit geen thermometer. Gelieve dit zelf te voorzien.

4 Borstvoedingsadvies

Wij proberen om een zo goed mogelijk en duidelijk borstvoedingsbeleid na te streven op dienst. Om tegenstrijdige adviezen te vermijden, moet er altijd een vroedvrouw meekomen om advies te geven over de borstvoeding wanneer een parturiënte hiervoor belt.

We hebben drie lactatiekundigen op dienst: Tine Smolders, Kelly Segers en Inez Gorris.

5 Dagindeling

5.1 Vroege

- **06.30 uur:** Patiëntenoverdracht nachtdienst → vroege dienst
- **07.00 uur:** Verzorging starten
 - OK-patiënten wekken en voorbereiden (op dinsdag en woensdag)
 - Bloednames (best voor 8.00 uur)
 - Bedbaden
 - Moeders en kindjes verzorgen
- **07.30 uur:** Patiëntenoverdracht vroege dienst → dagdienst
- **08.00 uur:** Ontbijt wordt opgediend door de logistiek medewerker met de hulp van de stagiairs (indien mogelijk). Na het ontbijt wordt de ochtendverzorging verder gezet.
- **10.00 uur:** Flesvoedingen worden bij de geboorte gegeven voor een heel verblijf.
- **12.00 uur:** Middagmaal wordt opgediend, stagiairs helpen mee. Wanneer het eten rondgedeeld is, mogen de stagiairs een middagpauze nemen van 30' in het personeelsrestaurant. Op onze afdeling is de afspraak gemaakt dat stagiairs samen eten in het personeelsrestaurant omwille van plaatsgebrek. Er wordt niet samen gegeten met het personeel.
- **13.30 uur:** Middagverzorging van de kraamvrouwen + gynaecologische patiënten

- **14.00 uur:** Patiëntenoverdracht via bedside briefing vroege dienst → late dienst
- **15.00 uur:** Einde shift

5.2 Late

- **14.00 uur:** Patiëntenoverdracht vroege dienst → late dienst
- **16.00 uur:**
 - Gynaecologie patiënten nakijken:
 - parameters
 - urinezak leegmaken
 - redons nakijken
 - patiënten met blaassonde -> intiem toilet
 - Verzorging kraamvrouwen
- **17.00 uur:** Avondeten wordt opgediend door logistiek medewerker en de vroedvrouwen. Wanneer het eten rondgedeeld is mogen de stagiairs een pauze nemen van 30' in het personeelsrestaurant. Op onze afdeling is de afspraak gemaakt dat stagiairs samen eten in het personeelsrestaurant omwille van plaatsgebrek. Er wordt niet samen gegeten met het personeel.
- **18.00 uur:**
 - Controle temperatuur baby's
 - Afruimen avondeten
- **20.00 uur:** Avondverzorging van alle patiënten.
- **21.30 uur:** Patiëntenoverdracht late dienst → nacht dienst
- **22.00 uur:** Einde shift

5.3 Nacht

- **21.30 uur:** Patiëntenoverdracht late dienst → nacht dienst
- **22.00 uur:** Vroedvrouw maakt ronde bij alle patiënten op de materniteit. Tijdens deze ronde maakt de vroedvrouw afspraken met de patiënten i.v.m. prikken van BN of PKU.
- **24.00 uur:**
 - Controle van redons
 - Parameters controleren bij de gynaecologische patiënten

- **4.00 uur:**
 - Controle van redons
 - Parameters controleren bij de gynaecologische patiënten
- **6.30 uur:** Patiënten overdracht nachtdienst→ vroege dienst
- **7.00 uur:** Einde shift

Tijdens de nacht wordt er gegeten wanneer dit mogelijk is voor de dienst, in samenspraak met de vroedvrouw.

5.4 Bezoekuren

Elke dag van 14 tot 18 uur. De patiënt mag twee keer twee bezoekers per dag ontvangen voor een duur van 2 uur. De partner en eigen kinderen worden hier niet bij geteld. Een partner moet enkel rekening houden met de bezoeken als ze een tweepersoonskamer hebben. Anders telt voor de partner geen bezoeken.

6 Verloskamer

Wij beschikken over twee arbeidskamers, één verloskamer en twee arbeidsverloskamers. Onze patiënten op verloskamer kunnen continu gevolgd worden door het MOSOS-systeem. Dit systeem is aanwezig in elke arbeids- en verloskamer, maar ook in de monitorkamer op de kraamafdeling.

Op onze afdeling mogen patiënten bevallen vanaf 33 weken. Indien omwille van medische redenen de patiënt niet in ons ziekenhuis mag bevallen, transfereren we de patiënten naar UZA of Sint-Augustinus.

Bij de aanvang van je dienst, ga je eerst op verloskamer naar de briefing luisteren. Wanneer er geen patiënten op verloskamer aanwezig zijn, volg je de briefing mee op de materniteit en help je daar tot er een patiënte zich aanmeldt op de verloskamer.

Onze gynaecologen stellen het erg op prijs, wanneer je je persoonlijk voorstelt aan hen. Wanneer je jezelf niet voorstelt, mag je niet meehelpen tijdens een bevalling.

7 Raadpleging gynaecologie

Deze stage omvat niet enkel prenatale consultaties, maar ook gynaecologische consultaties. Tijdens deze stage loop je bij elke gynaecoloog stage. In de voormiddag start de raadpleging rond 9 uur en eindigt rond 12 uur. In de namiddag start de raadpleging om 13.30 uur tot ... u. Vraag aan de gynaecoloog of aan het afsprakenbureau het aanvangsuur van de volgende dag. De consultatie van de gynaecologen bevindt zich op het gelijkvloers in gebouw C027.

8 Neonatologie

Wij hebben plaats voor acht kindjes op N*. Dit gaat vooral over neonaten die onmiddellijk na de geboorte wat extra ondersteuning nodig hebben, kindjes die prematuur geboren worden (tussen de 33 – 36 weken zwangerschap) of een laag geboortegewicht hebben (<2500g).

Regelmatig komen er neonaten terug van een universitair ziekenhuis die wij eerder getransfereerd hebben of die daar geboren zijn. Deze neonaten zullen hier bij ons vooral leren drinken en verder groeien tot ze klaar zijn om naar huis te gaan. Bij deze kindjes is het ook van belang dat we de ouders de verzorging van hun kindje aanleren zodat ook zij worden 'klaargestoomd' tegen de tijd dat hun kindje naar huis kan.

Soms kan het gebeuren dat er geen patiëntjes liggen op neonatologie. Dan help je mee op de materniteit in afwachting van een nieuwe opname.

9 Specifieke aandachtspunten

9.1 Spoelen

Alle patiënten hebben een spoeltoilet op de kamer. Bij het eerste toiletbezoek wordt de werking van het spoeltoilet uitgelegd. We spoelen enkel nog de patiënten met ruimer bloedverlies en degene die moeilijk uit bed kunnen.

- Wat is er aanwezig in de kamer? Kraamverband
- Wat nog meenemen naar kamer? Bedlinnen: laken (ochtendverzorging)

9.2 Bedbad/verzorging kraamvrouw

- Wat is er aanwezig op de kamer?
 - Handdoeken en washandjes van patiënt
 - Zeep van patiënt
 - Kledij
- Wat neem ik mee naar de kamer?
 - Bloeddrukmeter
 - Thermometer
 - Eventueel materiaal om blaassonde te verwijderen
 - Bedlinnen: laken

9.3 Babyverzorging

- Al het nodige materiaal vind je in de babybox op de kamer.
 - Pampers + natte doekjes
 - Babysetje met verzorgingsproducten + thermometer
 - Linnen en kleertjes van de patiënt
- Op elke kamer is er een weegschaal aanwezig om de baby te wegen.

10 Algemene informatie OK-patiënten

10.1 Sectio

- Voorbereiding
 - Scheren
 - TED kousen meten en aandoen
 - Infuus prikken, Geloplasma® / Isogelo® voor OK openzetten en 1 ampul Pantomed® in 100ml NaCl 0.9% iv geven.
 - Identificatie bandje aandoen
 - Extra deken op bed
 - Buikband meegeven naar ok
 - 30 min CTG, indien niet genomen de dag voordien, anders even met doptone harttonen luisteren
 - Anesthesie- en anamneseblad laten invullen en tekenen en bloedgroepkaartje vragen
 - Thuismedicatie vragen en deze in elektronisch geneesmiddelen voorschrift zetten
 - Administratie door vroedvrouw
 - Bloedname gebeurt indien mogelijk de dag voordien (maandagavond bij geplande sectio's)
- Na Sectio: patiënte terug van OK halen en installatie op kamer:
 - BD controle
 - Urinezak aan urinehouder
 - 13 uur: intiem toilet
 - Pijnmedicatie geven volgens procedure en voorschrift anesthesist

10.2 Gynaecologische patiënten

- Voorbereiding
 - Ok schortje geven
 - Identificatie bandje aandoen
 - Kunstgebit (vlak voor OK) en juwelen uit
 - Anesthesie- en anamneseblad laten invullen en tekenen en bloedgroepkaartje vragen
 - Informed consent

- Thuismedicatie vragen en deze in elektronisch geneesmiddelen voorschrift zetten
- Eventueel TED kousen meten en aandoen (afhankelijk van de ingreep)
- Eventueel scheren (afhankelijk van de ingreep)
- Administratie door vroedvrouw
- Extra deken op bed
- Na OK
 - Patiënte gaan halen op recovery
 - Parameters controle
 - Urinezak aan urinehouder
 - Indien nodig pijnmedicatie geven

De volledige verzorging van zowel de kraamvrouw, pasgeborene als de gynaecologische patiënten kan je terugvinden op de Werkwijzer op intranet.

11 Gang kraamafdeling

Observatiekamer 217

Monitorkamer
Consultatie lactatiekundige
Bureau
Keuken
216 1 + 2
Toilet Personeel
Medisch Procuur
215 1 + 2
214
213
212
211

Dranken
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210

12 De stageperiode zelf

De continue stagebegeleiding op de afdeling gebeurt door alle collega's.

Wij verwachten dat stagiairs de beleefdheid hebben om zichzelf voor te stellen (naam en studiejaar) aan collega's, ook aan de gynaecologen. Zeker de stagiairs die stage verloskamer doen (niet voorstellen = niet deelnemen aan de bevalling!). Je stelt jezelf ook voor aan elke patiënte.

Stage verloskamer of materniteit

Probeer zoveel mogelijk mee te lopen met de vroedvrouw die die dag instaat voor de verloskamer of de materniteit.

Maak leerdoelen duidelijk

Probeer bij aanvang van je stageperiode duidelijk te formuleren wat je werkpunten zijn en welke doelstellingen je nog dient te bereiken, zo kunnen we hier samen aan werken. Je mag als stagiair niet verwachten dat we de leerdoelen van elke stagiair vanbuiten kennen, dus maak dagelijks ook duidelijk welke zorgen je graag wil inoefenen. Grijp leerkansen wanneer ze zich voordoen.

Leer uit kritiek of opmerkingen

Constructieve feedback wordt niet gegeven om je als stagiair te kleineren of te bestraffen, wel om je te wijzen op aandachtspunten of punten waar je nog moet bijsturen in je zorg. Een stage is een leermoment, niemand verwacht van je dat je perfect bent, wel dat je een groeiproces doorloopt en dat je vooruitgang maakt tijdens een stageperiode, om zo aan het einde van je schoolperiode af te studeren als een 'goede vroedkundige'.

Evaluatie

Vraag voldoende naar feedback, maar probeer ook zelf de feedback die je gedurende de dag kreeg al zelf op je reflectiepapieren/medbook te noteren. Als er voldoende tijd is, vullen wij graag je feedbackpapieren/medbook aan. Is er toch geen tijd omwille van drukte op de dienst, spreek dan af om de papieren/medbook op een ander moment in te vullen of op te halen.

Probeer om de papieren/medbook tijdig te laten invullen en niet helemaal op het einde van een shift.

In de verpleegpost is een plaats voorzien voor je persoonlijke spullen zoals logboek, verslagen ... Gelieve deze niet te laten rondslingeren in bureau van de vroedvrouwen.