

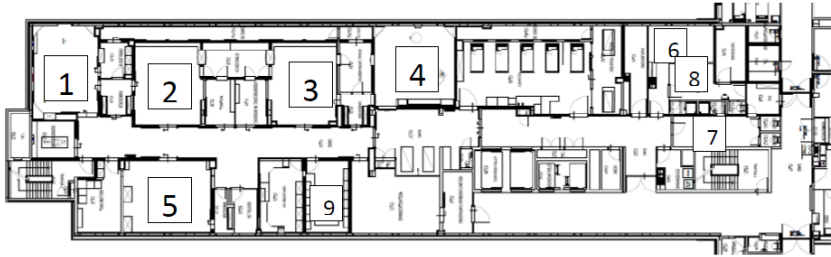


AZ Voorkepen
algemeen ziekenhuis
emmaüs

Stagiairs operatiekwartier

Inhoud

1	Voorstelling operatiekwartier.....	4
2	Mentoren op dienst	5
3	Opvang op je eerste dag.....	6
4	Afspraken in de operatiezaal	7
5	Attitude op OK: verwachtingen van de dienst naar de stagiair toe ...	7
6	Disciplines op het OK.....	8
7	Stage uren.....	10
8	Leerdoelen en verwachtingen.....	11



- 1 = operatiezaal 1
- 2 = operatiezaal 2
- 3 = operatiezaal 3
- 4 = operatiezaal 4
- 5 = operatiezaal 5
- 6 = zaal 6 = koffieplaats
- 7 = kleedkamer dames
- 8 = kleedkamer heren
- 9 = bureau artsen
- 10 = verpleegpost
- 11 = recovery
- 12 = grote berging

2 Mentoren op dienst

Bij onze stagementoren kan je altijd terecht voor vragen, stage-evaluaties of eventuele problemen. Alle andere verpleegkundigen zijn natuurlijk ook bereid om uitleg te geven en hulp te bieden waar nodig. Volgende personen zijn bij voorkeur de aanspreekpunten voor de studenten.

2.1 Stagementoren

- Jolien Van Elsen: Jolien.Van.Elsen@emmaus.be
- Rien Renders: Rien.Renders@emmaus.be
- Kevin Denolf: Kevin.Denolf@emmaus.be
- Shayenna Buschgens: shayenne.buschgens@emmaus.be

2.2 Verantwoordelijken operatiekwartier

- Hoofdverpleegkundige: Bénédicte Bogaerts
Benedicte.bogaerts@emmaus.be
- Adjunct-hoofdverpleegkundige: Evelien Van Looveren
Evelien.Van.Looveren@emmaus.be
- Algemeen secretariaat van operatiekwartier
zoe.ok@emmaus.be

Indien je door omstandigheden niet aanwezig kan zijn, gelieve ons dan telefonisch te verwittigen. Het verwittigen van de school en je stageleerkracht, ligt niet binnen onze verantwoordelijkheid.

Telefooncentrale ziekenhuis: 03 380 20 11
Secretariaat operatiekwartier: 03 380 23 29
Verantwoordelijke operatiekwartier: 03 380 23 30
Hoofdverpleegkundige Bénédicte Bogaerts: 03 380 23 18

Het operatiekwartier is bereikbaar op werkdagen tussen 8 en 18 uur.

3 Opvang op je eerste dag

Je eerste dag word je om 8 uur verwacht in de inkomhal. Daar zal je ontvangen worden door de begeleidingsverpleegkundige van het ziekenhuis, krijg je de algemene uitleg van het ziekenhuis en ga je samen je badge halen. Verder raden we aan om een pen, patiëntveilige schaar en een boekje op zak te hebben. Daarna word je op het operatiekwartier zelf ontvangen door één van onze stagementoren.

De stagekledij van de school is niet nodig op het operatiekwartier. De stagiair draagt dezelfde werkkledij als de vaste medewerkers. Schoeisel dat dagelijks afgewassen zal worden, is ook voorzien.

4 Afspraken in de operatiezaal

In de operatiezaal geldt voor iedereen een goede handhygiëne. Hieronder wordt verstaan dat men geen ringen en armbanden draagt en de handen wast voor het betreden van het operatiekwartier. Ook zijn nagellak en hangende juwelen aan oren en nek niet toegestaan. Wees ook niet te overdadig met het dragen van make-up.

In de operatiezaal wordt het mondmasker steeds gedragen zodra er een steriel veld (blauwe doeken) open gelegd wordt. Dit mondmasker dien je ook te veranderen na elke pauze en langdurige ingreep.

Je houdt een afstand van minimum 1 meter van deze steriele velden. Als je iets onsteriel maakt, meld je dit plichtsbewust.

Wanneer jij je als bezoeker onwel voelt, gelieve dit dan tijdig te melden. Men kan je dan naar de koffieplaats begeleiden (plaats nummer 6 op de plattegrond).

5 Attitude op OK: verwachtingen van de dienst naar de stagiair toe

- Als stagiair neem je je eigen leerproces in handen, maar werk je steeds onder toezicht van een verpleegkundige.
 - Maak vooraf je gemaakte leerdoelen bekend, zodat we hier rekening mee kunnen houden.
 - Stel vragen als je dingen niet begrijpt.
 - Vraag actief om feedback.
 - Bij twijfel, vraag tijdig bevestiging of meer uitleg.
 - Tip: een notitieboekje kan handig zijn, want je krijgt hier heel wat informatie te verwerken.
 - Toon interesse: iedere verpleegkundige en vroedkundige komt ooit in zijn loopbaan in contact met een patiënt dat een operatie moet ondergaan of ondergaan heeft.

- Stel jezelf voor aan de andere verpleegkundigen, chirurgen en anesthesisten. Dit liefst al bij het binnenkomen van een operatiezaal. Draag een badge met je naam op, zodat duidelijk wordt dat je student bent en nog dingen moet leren.
- Respecteer het beroepsgeheim.
- Stiptheid: kom steeds de afgesproken uren na.
- Laat een patiënt in de operatiezaal of de recovery nooit alleen.
- Probeer het in- en uitlopen van een zaal tot een minimum te herleiden. Dit gebeurt ook steeds via een kleine deur, behalve als men een toestel of bed bij heeft, dan mag de grote deur gebruikt worden. Dit om de laminaire airflow van de zaal te bewaren.
- Heb aandacht voor steriliteit.
 - Beweeg jezelf rustig doorheen de zaal.
 - Loop nooit tussen steriele zones (bv. ontsmette patiënt en steriel gedekte tafel).
 - Bewaar afstand bij het aangeven van materiaal of bij het voorbijlopen van steriele tafels.
 - Bij de opstart van een ingreep of verpleegkundige handeling draag je geen over-vestje. Dit flappert vaak rond en kan dus botsen tegen steriele velden.
 - !! Indien je iets onsteriel maakt, is dit geen ramp, maar draag je verantwoordelijkheid naar de patiënt toe en rapporteer dit onmiddellijk!! We lossen dit samen op.

6 Disciplines op het OK

Er zijn verschillende disciplines werkzaam op het **operatiekwartier**. Hieronder zie je een kort overzicht over wat je kan verwachten.

- **Abdominale heilkunde** (Dr. Nachtergaele, Dr. Reremoser, Dr. Van Aelst)
- **Orthopedie** (Dr. Fortems, Dr. Cuypers, Dr. Van Seymortier, Dr. Stuyts, Dr. Jarvis, Dr. Storcken)

- **Plastische heekunde** (Dr. De Mulder, Dr. Rotsaert)
- **Urologie** (Dr. Delcourt, Dr. De Brouwer)
- **Mond-, kaak- en aangezichts chirurgie** (Dr. Collier, Dr. Govaerts)
- **Oto-, rhino-, larynx heekunde** (Dr. Salembier, Dr. Van Bulck, Dr. Topsakal, Dr. Gréant)
- **Gyneacologie** (Dr. Caris, Dr. Jankie, Dr. Christiaensen, Dr. Van Groenendael, Dr. Kegelaers, Dr. Depestel, Dr. Van Geyt)
- **Neurochirurgie** (Dr. De Smedt, Dr. Van Loo)
- **Vasculaire heekunde** (Dr. Thomas, Dr. Deleersnijder, Dr. Wustenberghs, Dr. Schoonjans)
- **Anesthesie** (Dr. Huysmans, Dr. Adriaenssens, Dr. Verlaeckt, Dr. Van Maldeghem, Dr. De Chaffoy, Dr. Janssens, Dr. Peeters, Dr. Herten, Dr. Korthoudt, Dr. Coosemans)

Ook is er een **behandelkamer** waar er verschillende ingrepen gebeuren door personeel van het operatiekwartier:

- **Pijnkliniek** door de anesthesiegroep
- **Oftalmologie:** (Dr. Stroobants, Dr. Brouwers, Dr. De Keyser, Dr. Despriet)
- **Pacemakers** door de cardiologen (Dr. Ballet, Dr. Roba, Dr. Claessens)
- **Kleine ingrepen** door abdominale chirurgen
- **Kleine ingrepen** door de plastische chirurgen

Op **recovery** kan je naast de postoperatieve opvang van patiënten ook nog andere procedures volgen, zoals:

- DVC katheters
- PICC katheters
- IV katheters
- Plexusverdovingen

7 Stage uren

Ons operatiekwartier is officieel geopend van maandag tot vrijdag, van 8 tot 18 uur, uitgezonderd op feestdagen. Buiten de openingsuren werken we met wachtdiensten, dit wil zeggen dat je als stagiair geen weekends of nachtshiften kan uitvoeren op onze dienst.

Als stagiair doe je meestal dagdienst, van 8 tot 17 uur. Deze shift telt als 8 uur stage, omdat men bij deze shift 1 uur middagpauze heeft.

Verder hebben we dagelijks een pauze in de voor- en namiddag, deze bedraagt steeds 15 minuten. Deze pauze gebeurt in "zaal 6", ons pauselokaal, op de afdeling zelf.

- In de voormiddag tussen 10 - 11u.
- In de namiddag tussen 15 - 16u.

De middagpauze van 1 uur is in het restaurant van het ziekenhuis, de Fijnproever. De badge die je leent van het ziekenhuis, kan je gebruiken om tegen personeelstarieven eten te kopen in het restaurant. Tijdens de middagpauze verlaten we de dienst, je mag het operatiekwartier enkel verlaten met een witte overschort.

Indien je wenst te roken tijdens de pauze, vragen wij je je om te kleden.

Onze pauze begint te tellen vanaf we de zaal verlaten, vertrek je dus om 12u, verwachten we je om 13u terug in een operatiezaal, niet onderweg terug naar boven.

8 Leerdoelen en verwachtingen

Hieronder vind je een voorstel van leerdoelen gedurende je stageperiode.

Collega's die geen mentoren zijn, baseren zich op het leertraject dat hieronder staat uitgestippeld. Dit zodat de verwachtingen van de student naar ons toe, en van ons naar de student toe, realistisch blijven.

Het is geen verplichting om je exact aan ons voorgestelde traject te houden. We verwachten wel een transparante communicatie als je van dit traject afwijkt.

8.1 Leerdoelen voor de eerste week stage

- De student kan in de eerste week een patiënt in de juiste volgorde aansluiten aan de monitor:
 - Saturatiemeter
 - ECG
 - NIBP (Niet invasieve bloeddrukmeter)
- De student kent het verschil in volgorde voor het aansluiten van een patiënt aan de monitor tussen een algemene en rachi-verdooving.
- De student kan de anesthesist assisteren bij de intubatie. Dit zowel bij het plaatsen van een endotracheale tube als bij een larynxmasker.
- De student leert de video-laryngoscoop kennen.
- De student ondersteunt en instrueert de patiënt tijdens het toebrengen van een rachi-verdooving.
- De student begrijpt de principes van steriliteit en kent de plaatsen waar hij/zij als omloopverpleegkundige mag lopen.
- De student neemt initiatief voor het plaatsen van infusen en het uitvoeren van blaassondages.
- De student kan basismateriaal zoals kompressen, mesjes, schorten, handschoenen ... op een steriele manier aanreiken, of droppen op een steriele tafel.
- De student durft artsen aan te spreken om vragen te stellen.

8.2 Leerdoelen voor de tweede t.e.m. de vierde week

- De student kent de principes van een endoveneuze (=intraveneuze of biersblok) verdoving, en begrijpt de wachttijd van 30 minuten voordat de garrot kan worden losgelaten.
- De student kent de principes van een locoregionale (plexus) –verdoving.
 - Interscalenusblok
 - Axillaire plexus
 - Femoralisblok
 - Poplitealus blok
 - Supraclaviculair blok
- De student neemt onder toezicht van een verpleegkundige de surgical safety checklist af bij een patiënt.
- De student installeert de armsteunen voor een patiënt in rugligging op de operatietafel, onder begeleiding.
- De student kan een patiënt naar recovery brengen, opnieuw aansluiten aan de monitor in de correcte volgorde en kan brieven aan de recovery verpleegkundige.
- De student neemt de postoperatieve zorg van één patiënt (tegelijk) op de recovery op zich van een niet complexe en/of uitgebreide ingreep. Hierbij horen volgende taken:
 - Ontvangst patiënt
 - Parameter controle
 - Pijnbehandeling
 - Wondcontrole
 - Ontslagvoorwaarden
 - Briefing naar verpleegkundigen op de verblijfsafdeling.
- De student kan een steriele tafel klaarmaken (bvb rachitafel).
- De student kan basismateriaal zoals kompressen, mesjes, schorten, handschoenen ... op een steriele manier op een steriele tafel werpen.
- De student kan grotere voorwerpen op tafel opgooien.
- De student maakt de zaal klaar voor de volgende ingreep met behulp van de procedure boeken.

- De student neemt 's ochtends het initiatief om het anesthesietoestel te testen voor aanvang van de eerste ingreep.
- Student kan onder begeleiding instrumentensets uit de berging halen, met de juiste techniek, zodat de sets steriel blijven.

8.3 Leerdoelen voor een langere stage dan 4 weken

- ▪ De student kan de anesthesist onder toezicht assisteren bij het plaatsen van een plexus verdoving. De student houdt hierbij rekening met de potentiële risico's zoals intra-neurale injectie en intra-vasale injectie.
- ▪ De student kan zelfstandig instrumentensets uit de berging halen.
- ▪ De student neemt de postoperatieve zorg van meerdere patiënten tegelijk op de recovery op zich van een niet complexe en/of uitgebreide ingreep. Hierbij horen volgende taken:
 - Ontvangst patiënt
 - Parameter controle
 - Pijnbehandeling
 - Wondcontrole
 - Ontslagvoorwaarden
 - Briefing naar verpleegkundigen op de verblijfsafdeling.

