

# Onthaalbrochure studenten verpleegkunde / vroedkunde neonatalogie



## Inhoud

1. WELKOM.....	3
2. VOORSTELLING VAN DE AFDELING.....	3
2.1. Voorstelling van de verpleegeenheid.....	4
2.1.1. Voorstelling personeel.....	4
2.1.2. Aantal bedden .....	5
2.1.3. Bezoekuren.....	5
2.1.4. Patiëntenprofiel.....	5
2.1.5. Diensturen .....	6
2.1.6. Dagindeling.....	6
2.1.7. Procedures.....	8
2.1.8. Stage-uurregeling .....	9
2.1.9 Verwachtingen van de student .....	9
2.1.10 Gedragscode afdeling en afspraken .....	9
2.1.11 Slotwoord .....	12

## 1. WELKOM

### **De equipe van de eenheid neonatologie heet je van harte welkom!**

Met deze brochure willen we jullie een idee en informatie geven van wat je kan verwachten aangaande de identiteit en de specifieke organisatie van de verpleegeenheid waar je stage zal lopen.

Deze voorkennis moet je onder meer in staat stellen om aangepaste stage-doeleinden te formuleren en je een beeld te vormen van de dienst.

Zoals ook ons beroep onderhevig is aan constante evoluties, zo is ook deze brochure update gevoelig zodra er relevante veranderingen aan de orde zijn. Dus twijfel zeker niet om bijkomende commentaar hieromtrent mee te delen.

Het stage – script bevat de sleutelementen van een stageperiode.

De equipe van de verpleegeenheid verzekert zijn goede wil en samenwerking om van dit stagelopen samen met jullie een succesvol leermoment te maken.

- Rondleiding door stagedocent (afhalen badge)
- Onthaalmoment op dienst
- Valideren van de doelstellingen
- Begeleiden van de activiteit
- Tussentijdse evaluatie
- Supervisie en begeleiding van de verpleegkundige
- Eindevaluatie aangepast aan de school
- Feedback mogelijkheid student

## 2. VOORSTELLING VAN DE AFDELING

Met een gezonde portie trots kunnen wij stellen dat we één van de best geëquiperde en uitgeruste N\* afdeling van de regio zijn. Hier plukken wij dan ook de laatste jaren meer en meer vruchten van, wat duidelijk te zien is aan ons opnamecijfer en andere statistische gegevens.

We kennen onze plaats als perifeer centrum en dus transfereren we complexe zaken, maar weten ook dat we meer neonaten dan het Vlaams gemiddelde in huis kunnen houden en deze ook kwaliteitsvol kunnen verplegen.

Wettelijk gezien mag een perifeer ziekenhuis enkel kinderen na geboorte hospitaliseren boven de 34 weken zwangerschapsduur.

Onder deze leeftijd verplicht de wetgever ons om een neonatoloog 24u op 24u ter beschikking te hebben.



## 2.1. Voorstelling van de verpleegeenheid

### 2.1.1. Voorstelling personeel

#### **Artsen:**

Ons ziekenhuis heeft vijf kinderartsen die een bijzondere bekwaming hebben op gebied van neonatologie:

- Dr. Patrice Givron (medisch diensthoofd)
- Dr. Liesbeth Peeters
- Dr. Ann Janssen
- Dr. Marc Naert.
- Dr. Desirée Dekkers

De neonatologie valt onder de verantwoordelijkheid van de hoofdvroedvrouw (afdeling gynaecologie en kraamafdeling).

## **Verpleegkundige personeel:**

Heel trots stellen wij onze goed opgeleide verpleegkundige equipe voor:

- Eerste verantwoordelijke: Katrien Vanherck
- 4 BANABA's (Bachelor na Bachelor in de Pediatrische Gezondheidszorg)
- 5 Getuigschriften Neonatologie
- 2 Lactatiedeskundigen.

Naast deze mensen ga je ook de sociale dienst, kinesisten, psychologen en de onderhoudsploeg op de afdeling zien verschijnen.

### **2.1.2. Aantal bedden**

Onze afdeling neonatologie heeft plaats voor 12 kinderen. Dit is opgesplitst in een intensief gedeelte van 4 plaatsen en een niet intensief gedeelte met 8 plaatsen.

### **2.1.3. Bezoekuren**

Ouders kunnen 24u op 24u op bezoek komen bij hun zoon/dochter. De arts of verpleegkundige kan wel vragen aan de ouders of ze willen wachten buiten de afdeling. Dit kan zijn bij een acute situatie (reanimatie andere neonaat) of bij verpleeg – technische en medische handelingen die de nodige concentratie vragen. De momenten dienen uitdrukkelijk enkel uitzonderingen te blijven!

### **2.1.4. Patiëntenprofiel**

Indicaties voor opname op N\* zijn:

- Prematuriteit / Dysmaturiteit
- Respiratoire problemen
- Neonatale infecties
- Peripartale asfyxie
- Congenitale afwijkingen
- Metabole stoornis
- Gastro-intestinale problematiek
- Terugtransfers vanuit NICU's

Als regionaal ziekenhuis hebben wij een zeer goede samenwerking met UZLeuven; UZAntwerpen en ZOL (Genk). We krijgen van deze centra ook veel kinderen op terugtransport. Dus je gaat niet enkel inborn kinderen tegenkomen op onze afdeling. Voor deze kinderen en hun gezin betekenen wij letterlijk en figuurlijk een stap dichterbij huis.

### 2.1.5. Diensturen

De verpleegkundigen werken volgende **shiften**. Van studenten verwachten wij dat ze dezelfde uren doen.

- Vroege: 06.45u tot 15.00u
- Late: 14.15u tot 22.00u
- Nacht: 21.30u tot 07.00u

Bezoek ook onze **website** [www.azmol.be](http://www.azmol.be) en klik door op diensten / neonatologie).

### 2.1.6. Dagindeling

6u 45 – 7u00:	Briefing nachtverpleegkundige aan vroege shift.
7u00 – 9u00:	Dossiers van kindjes nakijken en aanvullen
9u00 – 11u00:	Voedingsmomenten Algemene verzorging, observatie van de kindjes Toeren met kinderartsen Toedienen medicatie Briefing aan de ouders Badjes geven, eventueel samen met ouders Controle infusen Bloednames Voedingen doorgeven aan verantwoordelijke melkkeuken
11u00 – 12u00:	Dossiers invullen Medicatie en infusen aanpassen Medische voorschriften uitvoeren
12u00 – 14u00:	Voedingsmomenten Algemene observatie, verzorging van de kindjes Toedienen medicatie Badjes geven, eventueel samen met ouders Eventueel nog uit te voeren bloednames Lunchpauze
14u00 – 15u00:	Dossiers invullen Volle linnenzakken wegdoen Oppervlakten ontsmetten Algemene orde van de afdeling Briefingsblad aanpassen Briefen aan late shift

- 15u00 – 17u00: Voedingsmomenten  
Algemene verzorging, observatie van de kindjes  
Toedienen medicatie  
Badjes geven, eventueel samen met de ouders  
Late: leidingen van infuus wisselen en filters indien nodig + nieuw sondevoedingsmateriaal conform de procedures
- 17u00 – 18u00: Dossiers invullen  
Lunchpauze
- 18u00 – 19u00: Voedingsmoment kindjes met 8 voedingen  
Algemene observatie en verzorging kindjes met 8 voedingen en de intensieve kindjes  
Badjes geven, eventueel samen met ouders  
Toedienen medicatie
- 19u00 – 20u00: Dossiers invullen  
Aanvullen op de afdeling
- 20u00 – 21u30: Voedingsmomenten  
Algemene observatie en verzorging van de kindjes  
Badjes geven, eventueel samen met de ouders  
Toedienen medicatie  
Ontsmetten oppervlakten  
Algemene orde op de afdeling  
Vuil linnen wegdoen
- 21u30 – 22u00: Dossiers invullen  
Briefen aan de nachtshift
- 22u00 – 23u00: Overlopen dossiers  
Voorschrijven dossiers volgende dag en aanvullen
- 23u00 – 1u00: Voedingsmomenten  
Algemene observatie en verzorging van de kindjes  
Toedienen medicatie
- 1u00 – 3u00: Invullen dossiers  
Aanvullen materiaal  
Lunchpauze
- 3u00 – 4u00: Wegen/ meten van alle kindjes  
So en lengte elke maandag ochtend!!!  
Badjes geven aan de kindjes in de couveuse en kindjes waarvan ouders badje niet zelf geven  
Voedingsmoment  
Toedienen medicatie  
Algemene observatie en verzorging van de kindjes
- 4u00 – 6u00: Dossiers invullen  
Aanvullen  
Volle linnenzakken wegdoen

6u00 – 7u00: Voedingsmoment  
Algemene verzorging en observatie van alle kindjes  
Toedienen medicatie  
Algemene op de afdeling  
Ontsmetten oppervlakten  
Dossiers invullen  
Briefen aan de vroege shift

### 2.1.7. Procedures

De afdeling beschikt over een goed uitgeschreven procedureboek. Dit kan u raadplegen om uw leerproces extra te ondersteunen. Dit kan ook digitaal via het intranet (Mozaïek). Gedurende de eerste dagen van uw stage zal u dit samen met één van de medewerkers bekijken.

Indien bepaalde info handig zou kunnen zijn voor een schoolopdracht, geven wij dit graag mee. Vraag het ons even en gebruik in uw werkstuk de juiste referentie. Want wij zijn van mening dat kennis zoveel mogelijk gedeeld moet worden

Op onze afdeling zijn we als regionaal ziekenhuis zeer sterk mee met de snel evoluerende wereld van neonatale zorgen. Comfortzorg en de laatste nieuwe therapieën zijn reeds goed ingeburgerd op onze afdeling. Om mee te blijven met deze snel evoluerende wereld, werken wij volgens de principes van EBN + EBM en voeren wij als team een open communicatie met elkaar en de buitenwereld.

Aspecten als kindvriendelijkheid en ouderparticipatie worden hoog in het vaandel gedragen op de afdeling.





### 2.1.8. Stage-uurregeling

Deze wordt opgemaakt door de stagebegeleider of de eerste verantwoordelijke.

#### **Praktische afspraken:**

Bij het begin van uw stageperiode moet u aan de stagecoördinator van het ziekenhuis volgende inlichtingen bezorgen:

- \* Een ingevulde studentenfiche (in bijlage)
- \* Eventueel een bewijs van medisch onderzoek en inentingen (indien uw opleidingsinstituut dit niet voorziet).

### 2.1.9 Verwachtingen van de student

Als team geven we graag al de mogelijke leerkanalen aan elke student. Wij vragen wel om nooit zaken uit te voeren waar je niet 100% zeker van bent. Wij verwachten ook dat de cursussen uit de opleiding gekend zijn. Niemand van het team zal zich storen aan veel vragen. Liever één teveel, dan één te weinig..

### 2.1.10 Gedragscode afdeling en afspraken

#### **Gedragscode**

Welke taken willen we op ons nemen:

- De stem van het kindje
- De vertrouwenspersoon voor de ouders
- De hulpverlener voor het gezin
- De professional tijdens de zorgverlening
- De schouder tijdens een moeilijk moment.

Plato 4<sup>de</sup> eeuw voor Christus: “De eerste stap, zoals u weet, is de belangrijkste, zeker als we te maken hebben met hen die jong en kwetsbaar zijn. Het is in die tijd dat zij vorm aannemen en iedere keuze die wij maken een permanente afdruk achterlaat.”

#### **Hygiëne bezoek:**

Om alle neonaten op onze afdeling te beschermen, zijn een paar maatregelen noodzakelijk:

In het sas bergen ouders en bezoek hun jassen, tassen en sieraden op. Vervolgens dienen zij hun handen en onderarmen te wassen met zeep. De dispensers bevinden zich boven en naast de wasbak, bovendien is de procedure over handhygiëne aanwezig en zichtbaar op de afdeling.

Isolatieschorten worden aanbevolen wanneer u op een andere dienst bent langs geweest. Als laatste moet men de handen inwrijven met desinfectans (Alcogel). De dispensers bevinden zich in elke ruimte van de N\* afdeling.

Indien de ouders/bezoek verkouden is of in contact is geweest met iemand met een infectieziekte, dan dient men met de verpleegkundige te overleggen over de te treffen maatregelen. Een mondneusmasker kan genomen worden.

*Bezoekregeling extra bezoekers:*

- Broers/zussen van neonaatje:
  - Onbeperkte toegang
  - Vergezeld door min 1 ouder
  - Steeds mondmasker dragen, ook als ze niet ziek zijn!
- Andere bezoekers >16 jaar:
  - Max 6 personen per dag per neonaatje
  - Max 2 personen per bezoekmoment
  - Tussen 14-20u
  - Mits aanwezigheid van 1 van de ouders
- Het personeel van de neonatologie kan het bezoek vragen om even buiten te wachten.

Broertjes en zusjes mogen altijd op bezoek komen, vergezeld van minstens één ouder. Hier geldt ook wel de regel van maximum drie personen op één zelfde moment. Indien broertje(s) en/of zusje(s) bepaalde regels niet in acht nemen, moet het personeel van N\* dit aangeven aan de ouders en indien nodig ingrijpen. Bij neonaten opgenomen met infectieziekten en dus verpleegd in isolatie kan het nodig zijn om direct contact met bezoekende kinderen onder de 6 jaar te verbieden. Deze regel kan gestaafd worden door het feit dat kinderen onder de 6 jaar beschikken over een nog onvoldoende ontwikkelde immuniteit. Een blik werpen op de neonaat van achter het raam is dan een goed alternatief.

**Hygiëne verpleegkundig / vroedkundig personeel:**

Het personeelslid dat N\* dienst heeft, draagt een blauw uniform (ook studenten).

Wegens de inschakeling in de ziekenhuisbrede reanimatie-oproep-procedure en het intensief karakter van de dienst is deze keuze gestaafd.

Bij het betreden van de afdeling worden steeds de handen gewassen + gedesinfecteerd (Alcogel).

Indien een personeelslid verkouden is, dient hij/zij een mondneusmasker te dragen.

Voor personeelsleden van andere afdelingen die op N\* moeten zijn (RX verpleegkundige, kiné) gelden dezelfde maatregelen als bezoekers (zie 'hygiëne bezoek').

**Hygiëne medisch personeel:**

De pediaters dienen buiten de voorzorgen die beschreven staan bij 'Hygiëne bezoek' ook hun stethoscoop achter te laten in het sas en op de afdeling de voorziene stethoscopen te gebruiken (elke neonaat heeft zijn eigen stethoscoop).

**Toegelaten personen in de lokalen van N\*:**

Enkel toegang mits de hierboven vermelde hygiënische maatregelen:

Sas: Artsen / ziekenhuismedewerkers / ouders / bezoek

Niet-intensief gedeelte: Artsen / ziekenhuismedewerkers / ouders / bezoek

Intensief gedeelte: Artsen / ziekenhuismedewerkers / ouders / bezoek

BV – kangoeroe lokaal: Artsen / ziekenhuismedewerkers / ouders

**Materiaal:**

Materiaal wordt verzameld en verwijderd volgens de procedure ziekenhuishygiëne afval.

Het materiaal van N\* wordt gereinigd en ontsmet met alcohol 70% of Umonium® na gebruik.

Voor bepaalde toestellen staat de reiniging na gebruik uitgeschreven in het procedureboek (babylog, couveuse, fotherapielampen, verwarmde bedjes, infuuspompen,...)

De werkoppervlakken in de N\* lokalen worden elke shift en na bevuiling gereinigd en ontsmet met Umonium®.

**Houding personeel:**

Het personeel zorgt ervoor dat elke neonaat de beste zorgen krijgt die hij/zij verdient.

Het personeelslid dient echter professioneel te blijven en laat het normale ouderlijk affectief lichamenlijk contact over aan de ouders. Dit wil niet zeggen dat er geen empathische verbondenheid tussen personeel en neonaat mag zijn.

Na emotioneel zwaarwegende afloop van interventies kan dit steeds besproken worden met de collega's. Hier dient expliciet tijd voor vrij gemaakt te worden.

Het personeel is één groep en gaat het engagement aan om zich te profileren als een gezinsondersteunende, professionele afdeling die veel waarde hecht aan bijscholing en de principes van Evidence Based Nursing / Medicine.

**Afdelingsbeleidsplan:**

In het afdelingsbeleidsplan vinden we terug waar we aan werken, wat we verwezenlijkt hebben en nog graag willen verwezenlijken in de toekomst.

**Taken:**

De eerste taak van elke verpleegkundige / vroedvrouw die haar / zijn shift op N\* aanvat, is de controle van de opvangtafel. Dat deze controle uitgevoerd is, dient ook bevestigd te worden door het paraferen van het document links aan de muur in de reahoek.

Elk teamlid heeft kennis van het procedureboek en wordt ingelicht bij elke wijziging hiervan. In deze procedures staat het verloop van de verpleeg-technische en medische handelingen uitgeschreven met de nodige aandachtspunten en verwachtingen naar het personeel toe. Deze vind je ook terug op de computer in Infoland.

De medewerker op N\* die instaat voor de verzorging van de neonaten is gedurende de hele shift bereikbaar op het draagbaar telefoontoestel '2729'. Dit nummer is opgenomen in de reanimatieprocedure in het ganse ziekenhuis (kinderen < 3 maanden). Het is ook zijn / haar verantwoordelijkheid om al het nodige materiaal dat voor handen moet zijn in een acute situatie, steeds beschikbaar en gebruiksklaar is.

Na een acute interventie dient de gebruikte reakar terug aangevuld te worden door de personen die deze gebruikt hebben en nadien verzegeld worden. (zie NE reabox).

### **Transport van neonaten:**

Transport van neonaten binnen het ziekenhuis wordt zo veel mogelijk vermeden. Dit betekent dat de meeste onderzoeken en handelingen plaatsvinden op de afdeling N\* (echo cardio, echo schedel, oogfundusonderzoek, RX thorax, plaatsen van een diepe veneuze katheter,...). Indien er toch een intern transport moet gebeuren, dient dit op een veilige manier te gebeuren in een verwarmd bedje (steeds voorverwarmd) voorzien van de afdekplaat voor transport en volgens de opgestelde richtlijnen van ziekenhuishygiëne. Tijdens het gehele transport dient een medewerker van N\* aanwezig te zijn bij de neonaat, indien nodig gaat er een saturatie monitor mee op batterij modus.

Bij transport van en naar een ander ziekenhuis zal dit steeds via een ambulance gaan die zich aanmeldt op de spoedafdeling. De transportcouveuse zal via de spoedlift naar de vierde verdieping gaan om zo de N\* afdeling binnen te gaan via de elektrische deur.

### **2.1.11 Slotwoord**

Met deze bundel hebben we geprobeerd om je snel wegwijs te maken op onze afdeling. Graag beloven wij u een zeer boeiende stage in ruil voor onvoorwaardelijke inzet voor onze patiëntjes, hun ouders en hun broertjes of zusjes.

**Wij wensen u veel succes toe!**