



INSTITUT
JULES BORDET
INSTITUUT

Naam van de dienst: **B7**

Tel.: 02/541 33 75

Hoofdverpleegkundige: mevr. Ingrid Bruyns, ingrid.bruyns@bordet.be

Stagementor voor studenten: dhr. François Kilunzi, mevr. Ingrid Bruyns en mevr. Julie Van Page

Hoofdzorgcoördinator oncologie: mevr. Sophie Delaunois

Secretariaat: mevr. Vanessa Parra Carro

DIENSTBROCHURE VOOR DE STUDENTEN

2019/2020

INHOUD

1. Onthaal
2. Hoe bereik je de dienst?
3. Begeleiding tijdens je stage
4. Feedback en evaluatie tijdens je stage
5. Algemene voorstelling van de dienst
6. Dienstregeling
7. Leermogelijkheden binnen de dienst
8. Huishoudelijk reglement van de dienst
9. Nuttige links
10. Wat als je problemen hebt tijdens je stage?

1. ONTHAAL

Beste student, welkom bij het team van B7! Wij gaan ons best doen om tijdens deze stage je kennis en je knowhow te onderhouden en te verrijken.

2. HOE BEREIK JE DE DIENST?

B7, 7e verdieping. Neem de lift tegenover de inschrijvingsbalie. Binnen onze eenheid word je begeleidt door ofwel een begeleidingsverpleegkundige (Nathalie Haenecour), ofwel Kathy Van Hecke.

3. BEGELEIDING TIJDENS JE STAGE

Elke eenheid beschikt - met het oog op je begeleiding - over een of meer stagementor. Je krijgt in elk geval de gelegenheid om met alle verpleegkundigen van de dienst samen te werken.

4. FEEDBACK EN EVALUATIE TIJDENS JE STAGE

Wat je evaluaties aangaat, zullen wij enerzijds samen met jou en met je docenten de documenten van je school moeten invullen. (Lever ze tijdig af en zorg ervoor dat ze tijdig worden ingevuld.) Daarnaast hebben wij onze eigen evaluatiefiches. We bewaren deze in onze eenheid.

Vergeet niet om de vragenlijst omtrent jouw mening over je stage in te vullen en deze aan de begeleidingsverpleegkundige te bezorgen.

Wat je doelstellingen betreft: deze moet je uiterlijk 2 dagen na de start van de stage aan de hoofdverpleegkundige of aan je stagementor bezorgen.

5. ALGEMENE VOORSTELLING VAN DE DIENST

Dienst oncologische heelkunde met 27 bedden.

Wij ontvangen patiënten die getroffen zijn door tumoren op het spijsverteringsstelsel, botten, spieren, huid en de hoofd- en halszone (cervico-facial). Ze zijn allemaal kandidaat voor een vrij zware tot zeer zware chirurgie, afhankelijk van diagnose en stadium van de ziekte.

Je zult dus patiënten met uiteenlopende pathologieën moeten verzorgen.

Het verblijf duurt hier soms lang, wegens postoperatieve complicaties, infectie, pijn, mobilisatieproblemen, darmafsluiting ('ileus'), ...

Voor velen van hen is de chirurgie slechts een stap in het traject; ze hebben al chemokuren of radiotherapie ondergaan of moeten daaraan beginnen, of moeten wegens de voortschrijdende ziekte een nieuwe interventie ondergaan.

6. DIENSTREGELING

Dit zijn onze uurroosters:

7.00 tot 15.30 u.

13.00 tot 20.00 u.

20.30 tot 7.00 u.

Normaal, en afhankelijk van de werkbelasting, vragen wij je om elke week minstens één avondshift (13.00 tot 20.00 u) te presteren.

7. LEERMOGELIJKHEDEN BINNEN DE DIENST

We stellen je een lijst voor van verworgingen of handelingen om uit te voeren, om te observeren, om niet te missen

-Toilet en hulp bij het toilet, met bijzondere aandacht voor de fysieke en morele toestand van de patiënt, vermoeidheid, pijn, ademhaling, ...

-Steun, luisterbereidheid en ondersteunende relatie voor patiënten en hun verwanten

-Verzorging en bewaking van operatieve wonden in alle soorten:

-Abdominale wonden van laparotomie (buiksneede) of coelioscopie,

-Bot- of spierwonden

-Verzorging van een patiënt die een thyreoïdectomie (verwijdering schildklier) heeft ondergaan

-Wonden van tracheecanules, kennis van chirurgietechnieken voor transplantatie met "Chinese huid" (huid met bloedvaten, weggenomen op voorarm) of grote borstspier, opvolging van patiënten die tracheotomie hebben ondergaan, opnieuw leren spreken en eten, zelfbeeld, ...

- Kennis en verzorging van patiënten die een CHIP (Chemotherapie, Hyperthermisch, IntraPeritoneaal) hebben ondergaan,
- Verzorging van een patiënt in de pre-operatieve fase
- Mobilisatie en verwijdering van Redondrains of plaatjes
- Bewaking en verzorging van een borstvliesdrain
- Irrigatie van wonden
- Bewaking van patiënten die terugkeren van de recovery (staat van de wonde(n), redons, eerste mictie (urinelozing), parameters, pijn, eerste opstaan, misselijkheid, zuurstoftoediening, infusen, moreel comfort, ...)
- Bewaking van patiënt die terugkeert van RESI (staat van wonden, redons, moreel comfort, zuurstoftoediening, diurese, parameters, infusen, ...)
- Bijzondere aandacht voor de pijnparameter, leren om pijnstillers toe te dienen in het geval van acute en chronische pijn
- DAVI-opening en -sluiting
- Verbanden van centrale weg
- Het aanbrengen van perifere infusen
- Bloedafnames langs centrale weg, DAVI of perifere ader
- Intramusculaire injecties
- Verzorging van ileum-, gastro- en colo-stoma's
- Toediening en bewaking van enterale en parenterale voeding.

8. HUISHOUDELIJK REGLEMENT VAN DE DIENST

De regels zijn vergelijkbaar voor de diverse diensten.

Je vindt ze meer gedetailleerd voor het hele Instituut, in hoofdstuk 6 van de Algemene Brochure.

De technieken, procedures, patiëntendossiers, ... leer je kennen en toepassen op het terrein.

9. NUTTIGE LINKS

Ennov/Intranet Bordet

De mappen met verpleegprocedures zijn beschikbaar in elke dienst of in het kantoor van de begeleidingsverpleegkundige

De bibliotheek van het Instituut

De medische dossiers

En aarzel nooit om ons aan te spreken en vragen te stellen!

10. WAT ALS JE PROBLEMEN HEBT TIJDENS JE STAGE?

Dit komt ook ter sprake in dit hoofdstuk in de Algemene Brochure: je kunt altijd terecht bij de verpleegkundige(n) met wie je samenwerkt, bij de hoofdverpleegkundige, de stagementor of de begeleidingsverpleegkundige.

Als het probleem niet opgelost geraakt via de verpleegkundigen van de eenheid, kan je een beroep doen op de begeleidingsverpleegkundige.

Goed om weten is dat je ook terecht kunt bij de personeelspsychologe, mevr. Marie Dussart, 1 30 77.