



AZ Sint-
Vincentius
DEINZE

Informatie voor studenten vroedkunde en verpleegkunde



AFDELING PEDIATRIE

Inhoud

1.	Voorwoord.....	3
2.	Situering binnen het ziekenhuis.....	3
3.	Voorstelling van de afdeling pediatrie	5
3.1	Architectonische indeling.....	5
3.2	Medisch en verpleegkundig team.....	7
3.3	Onderzoeken van toepassing op de kinderafdeling.....	8
3.4	Meest voorkomende pathologie	9
3.5	Relatie met andere diensten	10
3.6	Dagschema	12
3.7	Diversen	14
3.8	Verschillende shifts	14
4.	Verwachtingen t.o.v. student – verpleegkundige	14
4.1	Beroepsgeheim	14
4.2	Eerste stagedag.....	14
4.3	Stagebegeleiding	14
4.4	Aandachtspunten	15
5.	Waar bijkomende informatie bekomen?	15
6.	Bijlagen.....	15
6.1	Onthaalbrochure Pediatrie.....	15
6.2	Kinderbrochure “Mag ik wat vragen, dokter?”	15

1. Voorwoord

Deze brochure is gericht aan studenten verpleegkunde die een deel van hun stage doorbrengen in het Sint-Vincentiusziekenhuis op de kinderafdeling.

De informatie heeft als doel het functioneren van de afdeling pediatrie te kunnen plaatsen in de totaliteit van het ziekenhuis en een beter inzicht te krijgen in de werking van de dienst op zichzelf. Voor vragen kunnen studenten steeds terecht bij de hoofdverpleegkundige, adjunct-hoofdverpleegkundige, verpleegkundigen, paramedici en geneesheren.

Bij deze gelegenheid willen wij de directies van de scholen voor verpleegkunde en ook de studenten danken voor het vertrouwen dat zij stellen in onze dienst als stageoord en hopen wij op een vlotte samenwerking.

Wij wensen de studenten veel succes in hun verdere studies en hopen dat ook wij een steentje bijdragen in de ontplooiing van hun capaciteiten.

2. Situering binnen het ziekenhuis

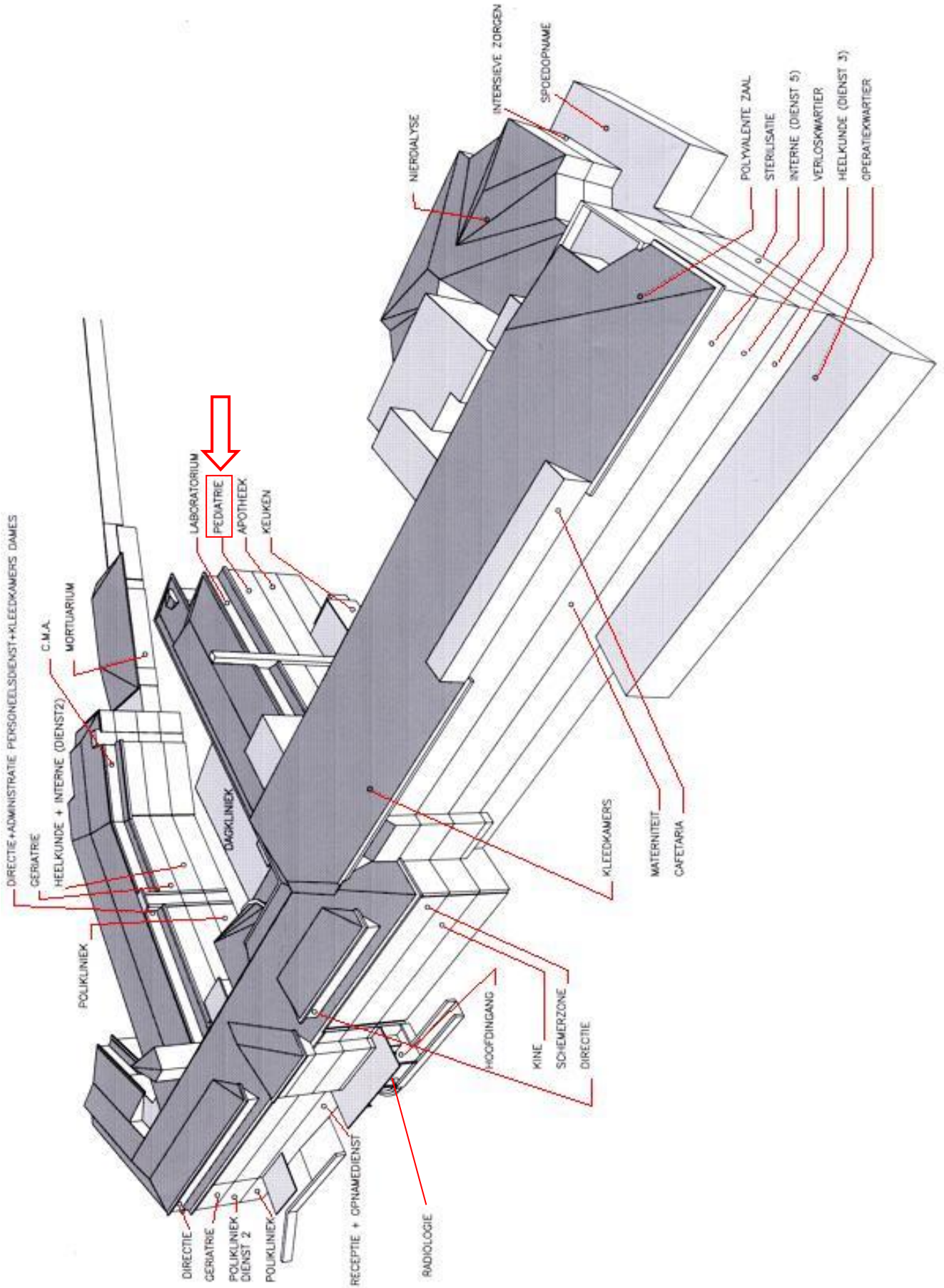
De pediatrie is gelegen op de tweede verdieping (route 53).

De kinderen die op deze afdeling opgenomen zijn, hebben een problematiek van inwendige, heilkundige of psychiatrische oorsprong.

De leeftijd van deze kinderen ligt tussen 0 - 15 jaar.

Voor de ouders is er de mogelijkheid om bij hun kind te overnachten.





3. Voorstelling van de afdeling pediatrie

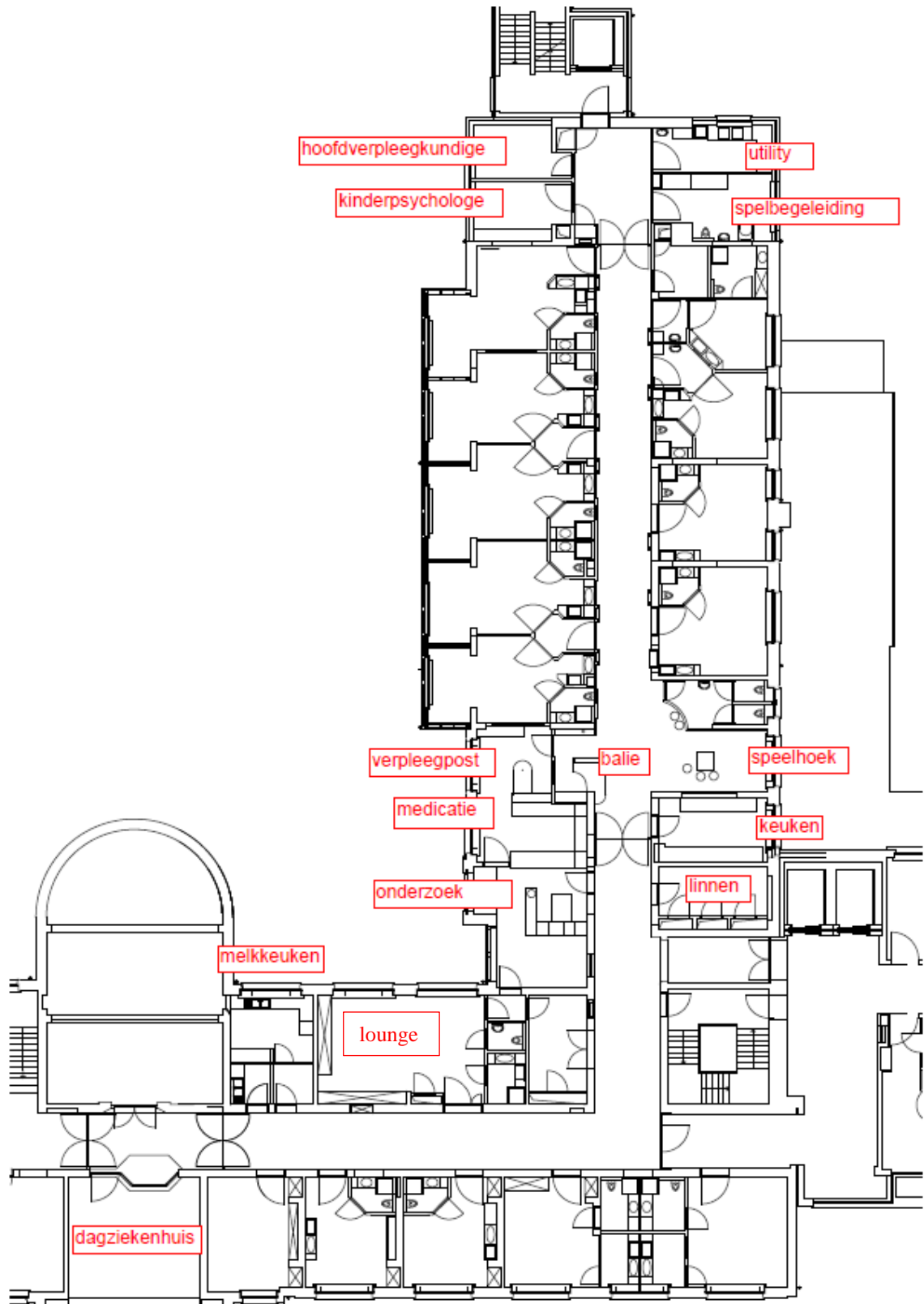
3.1 Architectonische indeling

De pediatrie telt in totaal 20 bedden die verdeeld worden over verschillende boxen. Daarnaast is er ook een dagkliniek aanwezig.

Andere lokalen op de afdeling:

- verpleeglokaal met medicatieruimte
- doktersbureau met onderzoekslokaal
- wachtzaal
- spoelruimte en bergruimte voor vuil linnen
- linnenkamer
- bureau voor kinderpsychologe
- bergruimte voor onderhoudsgerief
- melkkeuken
- verdeelkeuken
- melkkeuken ouders
- Lounge
- bergruimte voor materiaal en speelgoed





3.2 Medisch en verpleegkundig team

Het verpleegkundig team bestaat uit een hoofdverpleegkundige, adjunct-hoofdverpleegkundige en een twaalfstal verpleegkundigen, één spelbegeleidster, één zorgkundige en één kinderpsychologe.

Hoofdverpleegkundige	Sabine Van de Vyver
Adjunct-hoofdverpleegkundige	Katrijn Van der Straeten
Stagebegeleiders	- Sien - Jasmien - Britt

Het medisch team:

Pediatrie	- Dr. Heyneman (hoofdpediater) - Dr. Maesen - Dr. Notebaert - Dr. Van Hooimissen - Dr. Dejonckheere
Algemene heekunde	- Dr. De Mulder - Dr. De Visschere - Dr. De Mey
Neus-, keel- en oorziekten	- Dr. Van de Steene - Dr. Vandist - Dr. Huyghe - Dr. De Saar
Orthopedie	- Dr. Mylle - Dr. Coeman - Dr. Ackerman - Dr. Mahieu - Dr. Barbier
Urologie	- Dr. Huybrechts - Dr. Dekuyper - Dr. Waterlooos
Oogheelkunde	- Dr. Vandenbroucke - Dr. Goetgebuer - Dr. Witters - Dr. Buijsrogge
Stomatologie	- Dr. Saerens
Narcodontie	- Dr. Dieudonné
Plastische chirurgie	- Dr. Craggs

Verder kunnen ook alle andere artsen van het Sint-Vincentiusziekenhuis bij de patiënt in consult gevraagd worden voor onderzoek en/of advies inzake de behandeling (zie www.azstvdeinze.be).

3.3 Onderzoeken van toepassing op de kinderafdeling

3.3.1 Labo-onderzoeken

- Bloedonderzoek, haemocultuur, bloedgasen, CRP-sneltest
- Urineonderzoek
- Verzamelen en meten van het urinevolume over 24 u
- Keelwisser
- Faecesonderzoek
- Maagvocht en duodenumvocht
- Bacteriologische onderzoeken: wondvocht
- MRSA-screening, CPE-screening
- Afname multiplex

3.3.2 Klassieke radiologie

- RX-onderzoek zonder contraststof
 - Thorax
 - Overzicht abdomen
 - Botradiografie
 - Sinussen
 - Mastoïd
- RX-onderzoek met contraststof
 - I.V.P.
 - Slokdarm-, maag- en darmonderzoek
 - Coloninloop
- Echografie
- CT-scan
- MRI

3.3.3 Endoscopie

- Cystoscopie
- Gastroscopie

3.3.4 Puncties

- Lumbale punctie

3.3.5 Elektromyografie (E.M.G.)

3.3.6 Elektro-encefalogram (E.E.G.)

3.3.7 Elektrocardiogram (E.C.G.)

3.3.8 Zweettest (door intern labo)

3.3.9 pH-metrie

3.3.10 Huidtesten op allergie

3.3.11 Lactose ademtest

3.4 Meest voorkomende pathologie

3.4.1 Inwendige pathologie

Aandoeningen van het spijsverteringsstelsel	<ul style="list-style-type: none">- Gastro-enteritis:<ul style="list-style-type: none">o t.g.v. virussen o.a. Rotavirus, Adenoviruso t.g.v. bacteriële kiemen o.a. Salmonella, E. Coli- Voedselallergie
Aandoeningen van het ademhalingsstelsel	<ul style="list-style-type: none">- Bronchitis- Bronchiolitis- Pneumonie- RSV- Sinusitis- Angina- Pseudokroep
Aandoeningen van het zenuwstelsel	<ul style="list-style-type: none">- Meningitis- Encefalitis- Commotio- Epilepsie- Koortsstuipen
Aandoeningen van het oor	<ul style="list-style-type: none">- Otitis- Mastoïditis
Aandoeningen van de urinewegen	<ul style="list-style-type: none">- Pyelonefritis
Virale aandoeningen	<ul style="list-style-type: none">- Varicella- Influenza- Para-influenzavirus- Meta-pneumovirus- Adenovirus- Rhino-enterovirus- COVID-19

3.4.2 Ongevallen en vergiftiging

- Brandwonden
- Intoxicatie:
 - o Medicatie
 - o Chemicaliën
- Fracturen vnl. arm-, been- en dijbeenfracturen

3.4.3 Heelkunde

Operaties NKO	<ul style="list-style-type: none">- Adenotomie- Tonsillectomie- Diabolo's- Paracentese- Neuskraakbeencorrectie- Otoplastie- Doorknippen frenulum linguae
Urologische operaties	<ul style="list-style-type: none">- Fimosis- Hydrocoele- Cryptorchidie- Varicocoele- Hypospadie- Circumcisie
Oogheelkunde	<ul style="list-style-type: none">- Traanbuissondage- Correctie strabisme
Algemene chirurgie	<ul style="list-style-type: none">- Navelbreuk- Liesbreuk- Appendectomie
Orthopedische operaties	<ul style="list-style-type: none">- Fractuur (verplaatst):<ul style="list-style-type: none">o Reductie onder narcoseo Fixatie d.m.v. vreemd materiaal:<ul style="list-style-type: none">▪ osteosynthese (pinnen, schroeven, platen)▪ tractie uitwendig- Artroscopie- IAVKB- ...

3.5 Relatie met andere diensten

3.5.1 De opnamedienst

De meeste kinderen worden onmiddellijk doorverwezen door de kinderartsen en komen, na telefonisch contact, rechtstreeks met hun ouders naar de kinderafdeling. De inschrijving wordt reeds deels telefonisch geregeld door de verpleegkundige zodat we de patiënt kunnen terug vinden in ons elektronisch patiëntendossier. De kinderen die naar het ziekenhuis komen voor een geplande opname worden eerst op de opnamedienst verwacht en komen daarna naar de kinderafdeling.

3.5.2 De spoedopname

Een patiëntje wordt soms ook via de spoedopname opgenomen. Het kindje wordt eerst gezien door de spoedarts en deze verwijst door naar de betreffende discipline, vb. pediater, orthopedist, ...

Wanneer een opname noodzakelijk is, stelt de verpleegkundige van de spoedopname zich in verbinding met de opnamedienst en de kinderafdeling en brengt het patiëntje naar de afdeling.

3.5.3 De sociale dienst

De sociaal verpleegkundige wordt ingeschakeld bij o.a. regeling voor verhoogde kinderbijslag, sociale problemen,.....

3.5.4 De kinesitherapeuten

Bij de kinderen met aandoeningen van het ademhalingsstelsel geven de kinesitherapeuten autogene drainage en eventueel ademhalingsoefeningen. Ook aan de kinderen die een orthopedische ingreep hebben ondergaan, wordt kinesitherapie voorgeschreven.

3.5.5 Onderzoeksafdelingen zoals laboratorium, radiologie, endoscopie enz...

3.5.6 Operatiekwartier

De dag van de operatie zelf worden alle eerste geplande patiënten om 8u op het operatiekwartier verwacht. Voor de volgende patiënten wordt de verpleegafdeling, spelbegeleidster of zorgkundige telefonisch verwittigd als het patiëntje naar het operatiekwartier mag gebracht worden.

Het patiëntje moet preoperatief voorbereid zijn vooraleer het naar het operatiekwartier gebracht wordt. De verpleegkundige zorgt er voor dat alle administratieve gegevens in orde zijn.

Eén ouder en de spelbegeleidster of een verpleegkundige van de afdeling blijven steeds bij het patiëntje tot het onder narcose is. Eén ouder mag na de operatie bij het kindje blijven op recovery.

3.6 Dagschema

06.30	<ul style="list-style-type: none">- Overdracht door nachtdienst aan vroegdienst- Patiëntenverdeling
07.00 – 8.00	<ul style="list-style-type: none">- Telefoon overschakelen- Keuken: bestellingen en aanvullen koelkast- Bestelling middagmaal kleintjes en ouders (c-meal)- Kalibratie glycemietoestel- Linnenkarren (proper en vuil) en pampers in de gang zetten- Melkkeukenmap invullen- Boterhammen klaar leggen en evt. maken indien geen Rooming-In- De apotheekkar naar de apotheek brengen met evt. bestelling melkkeuken (steeds in blauwe map) en bestelling materiaal (maandag en donderdag)- Patiëntentoe: medicatie van 8u geven/klaar leggen op verzorgingskussen, controles en verluieren- Ontbijt: flesjes, boterhammen geven indien wakker- Plateaus opdienen bij kinderen en bezoek, eventueel hulp bieden. Vuile vaat in kar steken na het opdienen- Verluieren en T° controle indien nog niet gedaan en ontbijt geven- Ambulante opnames klaarmaken voor operatie- Kinderen naar het operatiekwartier brengen
08.30- 10.00	<ul style="list-style-type: none">- Ochtendverzorging:<ul style="list-style-type: none">o Wasseno infuus controlereno parameterso wegeno wondverzorgingo bed opmakeno kamer opruimeno aanvullen linnen en pamperso linnenemmers ledigeno drank en eten voorzieno uitgevoerde zorgen noteren in Synops- Zorgplanning aftekenen en plannen van verzorging voor de volgende dag- Ouders naar het OK brengen- Kinderen afhalen van het OK en opvolgen post op- Melkkeuken:<ul style="list-style-type: none">o Temperatuur koelkast melkkeukeno voeding maken en notereno flessen en staaltjes naamtekeneno in logboek noteren van gegevens (vervaldatum + lotnummer voeding en water)o te bestellen voeding notereno kleine etiketten bestelleno maandelijks voorraadkast nakijken op vervaldatum- Spoelruimte opruimen- linnenkarren opruimen en aanvullen- pampers aanvullen- medicatiekar aanvullen

	<ul style="list-style-type: none"> - Infuusstaanders en monitors afkuisen en aanvullen - patiënten naar onderzoeken brengen indien geen patiëntenvervoer
09.00 - 10.00	<ul style="list-style-type: none"> - Opname van patiënten voor pH-metrie + kalibreren en plaatsen sonde
09.00 - 11.00	<ul style="list-style-type: none"> - Toer arts - Ontslagpapieren in orde brengen + uitleg geven - afspraken maken
11.00 - 12.00	<ul style="list-style-type: none"> - Medicatie 12u geven aan eigen patiënten - Patiënten die alleen zijn: flesjes/middagmaal/sondevoeding geven - parameter controles, verluieren, te slapen leggen, speelgoed uit bed
11.30	<ul style="list-style-type: none"> - Opdiene plateaus
13.00 - 14.00	<ul style="list-style-type: none"> - Medicatie geven - Parameter controle - In orde brengen van administratie - Fruitpap maken en in de koelkast zetten - Opname van patiënten voor pH-metrie + kalibreren en plaatsen sonde
13.30	<ul style="list-style-type: none"> - Overdracht aan laatdienst (Bed-side briefing)
15.00 - 16u00	<ul style="list-style-type: none"> - Medicatie geven van 16u - Flesjes, 4-uurtjes geven, verluieren, parameters controle - Klaarzetten ambulante opnames volgende dag
16.00 - 17.00	<ul style="list-style-type: none"> - Opruimen van monitors, infusen, spoelruimte - Navragen avondmaal, klaarmaken boterhammen - Spelen met patiëntjes
17.00 - 18.00	<ul style="list-style-type: none"> - Plateaus opdienen en kindjes helpen bij het eten - Parameter controle - medicatie van 18u geven
19.00 - 20.00	<ul style="list-style-type: none"> - Medicatie 20u toedienen, parameter controles - Kinderen klaarmaken voor de nacht
21.45 - 22.00	<ul style="list-style-type: none"> - Overdracht eigen patiënten aan nachtverpleegkundige - Telefoon overschakelen
22.00	<ul style="list-style-type: none"> - Voorstellen bij ouders + afspraken maken over de nacht
22.00 - 06.00	<ul style="list-style-type: none"> - Toer om 0u, 2u, 4u en 6u <ul style="list-style-type: none"> o Medicatie toedienen o Parameter controle o Saturatieprobe wissel o Verluieren o Voedingen geven - Bestelling materiaal (zondagnacht en woensdagnacht) - Temperatuur frigo's - Eventuele opnames - Medicatiekarren gang controleren - Koffiekar aanvullen (wachtzaal en lounge)
06.30 - 06.45	<ul style="list-style-type: none"> - Overdracht aan de vroegdienst

3.7 Diversen

- Op stillere momenten: bezig zijn met patiëntjes waar geen ouder/bezoek is.
- Materiaal aanvullen
- Patiëntjes begeleiden naar onderzoeken, vb. RX, NKO, ...
- Bij ontslag:
 - Speelgoed naar spoelruimte brengen, ontsmetten en in speelgoedruimte leggen
 - linnen van bed halen, linnenemmers en kasten ledigen
 - na schoonmaak door onderhoudspersoneel: bedden opmaken
 - Materiaal (infuusstandaards, monitors,...) ontsmetten
 - Patiënt uitschrijven
 - Medicatievakje ledigen (siropen/zalven/druppels meegeven naar huis)
 - Dossier opbergen

3.8 Verschillende shifts

Vroegdienst: 6.30 tot 15.00 uur

Laatdienst: 13.30 tot 22.00 uur

Nachtdienst: 21.45 tot 06.45 uur

4. Verwachtingen t.o.v. student – verpleegkundige

4.1 Beroepsgeheim

We verwachten van elke student de nodige discretie i.v.m. het beroepsgeheim. Draggers van een beroepsgeheim zoals artsen, verpleegkundigen, spelbegeleidster, zorgkundige en studenten verpleegkundigen hebben een geheimhoudingsplicht en een strikte discretieverplichting.

Dit houdt in dat we discreet moeten omgaan met vertrouwelijke informatie, met alles wat we zien, horen, ontdekken of opvangen tijdens de uitoefening van ons verpleegkundig werk.

Er wordt niets afgeprint of gekopieerd van Synops, medische en/of verpleegkundig dossier.

Patiëntengegevens worden niet gebruikt in verslagen.

4.2 Eerste stagedag

De eerste dag stage begint om 06.30. Je kan het volgende verwachten:

- Inleidend gesprek
- Rondleiding op de pediatrie
- Uitleg omtrent de werking van pediatrie (dagschema, gewoonten van de dienst)
- Bespreking van het uurrooster van de student
- Bespreking rond de verwachtingen en doelstellingen van de student

4.3 Stagebegeleiding

Jasmien, Britt en Sien zijn de stagebegeleiders op de afdeling. Het uurrooster van de student wordt zoveel mogelijk aan dat van hun gekoppeld. Dit is niet altijd mogelijk waardoor je soms met andere verpleegkundigen zal samenwerken.

De tussentijdse- en eindevaluatie gebeurt in overleg met de stagebegeleidsters en de verantwoordelijke stagementor van de school aan de hand van de feedbackfiches en wordt met de student besproken.

Het is belangrijk dat de student regelmatig zelf om feedback vraagt, het is niet de taak van de verpleegkundige uit eigen beweging de feedbackfiche in te vullen ...

4.4 Aandachtspunten

- Steeds boxschort aantrekken bij patiëntencontact en handen ontsmetten (nooit met boxschort in de gang).
- Steeds goed opletten dat de sponden van de spijlenbedjes volledig en goed dicht zijn.
- Beloproepen mogen steeds beantwoord worden indien mogelijk
- Er wordt gebruik gemaakt van wegwerpflessen. Deze worden steeds weggegooid in de vuilbak op de kamer.
- Besmette patiënten mogen in principe de kamer niet verlaten.
- Bekijk ruim om voorhand wanneer je evaluaties zullen plaatsvinden en meld dit tijdig aan de stagebegeleider zodat zij tijd hebben om deze in te vullen.
- Wijzigingen in het uurrooster van de student kunnen eventueel aangepast in onderling overleg.

5. Waar bijkomende informatie bekomen?

- bij de dagelijkse patiëntenbespreking, het patiëntendossier
- bij de verpleegkundige die hem/haar begeleidt
- bij de stagebegeleidsters
- bij de hoofdverpleegkundige
- bij de adjunct-hoofdverpleegkundige
- bij de behandelende arts
- bij de stagementoren
- in de kinderbrochure "[Mag ik eens wat vragen, dokter?](#)" op de website www.azstvdeinze.be

6. Bijlagen

6.1 [Onthaalbrochure Pediatrie](#)

6.2 [Kinderbrochure "Mag ik wat vragen, dokter?"](#)