

Ziekenhuis
Oost-Limburg

ZOL GENK
Campus Sint-Jan
Campus Sint-Barbara
Medisch Centrum André Dumont
ZOL Maas en Kempen

NIET PERFECT,
MAAR UNIEK!
ONS OKTEAM



MOP

INTRODUCTIE

ZOL GENK
Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara
Bessemerstraat 478
B 3620 Lanaken
Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk

ZOL MAAS EN KEMPEN
Diestersteenweg 425
B 3680 Maaseik

ZOL GENK
tel. +32(0)89 32 50 50
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel.+32(0)89 50 50 50
info@zol.be



Beste student, beste nieuwe collega,

Hartelijk welkom op onze afdeling.
We vinden het belangrijk dat u zo goed mogelijk geïnformeerd wordt over onze afdeling.
In deze brochure vindt u alle informatie die specifiek is voor het operatiekwartier.
We willen immers niet in herhaling vallen met de algemene ZOL-informatie die u mocht ontvangen.
Ook de ziekenhuisbrede verzorgingsprotocollen worden hier niet herhaald.

Deze brochure richt zich zowel nieuwe medewerkers als studenten. U zal zelf merken welke voor u op dit moment de leerzame / belangrijke elementen zijn.
Voor de nieuwe medewerker worden heel wat elementen opgevolgd in de inservicemap.

In naam van het verpleegkundig team

INHOUDSTAFEL

1. Welkom	3
1.1 Nieuwe medewerkers	
1.2 Studenten	
2. Voorstelling van de afdeling en de verschillende disciplines	4
2.1 Wat is een operatie kwartier	
2.2 Architectuur	
3. Voorstelling van het team	5
3.1 Medisch team	
3.2 Verpleegkundig team	
3.3 multidisciplinair team	
3.4 Nog extra teamleden van onze afdeling:	
4. Organisatie van de afdeling	6
4.1 Posten	
4.2 Dagindeling	
5. Verpleegkundig-inhoudelijke aspecten	9
5.1 Attitudes en verwachtingen	
5.2 Vaardigheden i.v.m. onze intensieve samenwerking	
5.3 Iedereen is OK	
6. Studenten: stappenplan - verwachtingen	10

01 WELKOM

1.1 NIEUWE MEDEWERKERS

Van harte welkom in het operatiekwartier van Ziekenhuis Oost-Limburg.

De komende dagen zullen indrukwekkend en leerrijk zijn en we zullen ons best doen om je zo goed mogelijk te begeleiden.

Met deze brochure willen we je in het kort informeren over de werking van onze dienst en je reeds een beeld geven van de werking van een operatiekwartier en de verwachtingen die wij stellen om te kunnen werken als operatiezaal verpleegkundige. Een brochure kan echter niet allesomvattend zijn, daarom staan zowel de opleidingsverantwoordelijken, hoofdverpleegkundigen, verpleegkundigen en artsen je graag bij indien je hulp of uitleg nodig hebt.

Bij het begin van je loopbaan krijg je, als starter, een groeidocument. Dit persoonlijk werkdocument zal in de eerste dagen besproken worden. Zo kan je onder begeleiding groeien tot een volwaardige ok verpleegkundige. Als starter draag je een blauwe muts, dit om aan te geven dat je nog in opleiding bent.

1.2 STUDENTEN

De complexe omgeving van een operatiekwartier vraagt voor vele studenten een aanpassing aan hetgeen ze gewoon zijn van de andere stages. Wij zullen je echter goed opvangen en begeleiden zodat het een leuke en leerrijke stage wordt.

Wij zullen je als een echt teamlid beschouwen, gedurende je stageperiode op onze afdeling. Je zal steeds gekoppeld zijn aan een verpleegkundige, zo krijg je de beste begeleiding. De opleidingsverantwoordelijken staan steeds voor je klaar als je met vragen zit. Ze zullen ook je doelstellingen bespreken en evalueren samen met je stagebegeleider. Als student draag je een paarse muts. dit om een onderscheid te kunnen maken tussen de verschillende verpleegkundigen.

We willen graag een aantal organisatorische afspraken maken:

- Je wordt elke dag gekoppeld aan een superviserende verpleegkundige
- Je dient zelf ervoor te zorgen dat de superviserende verpleegkundige goed op de hoogte is van de competenties, die jezelf wenst te behalen.
- Je mag/moet bepaalde verpleegkundige taken uitvoeren, maar doe dit steeds in samenspraak met je superviserende verpleegkundige

Aan het einde van je stage word je gevraagd om onze verpleegkundige equipe op zijn 'leeropdracht' te beoordelen. De vragen gaan over: begeleiding en feedback, integratie in het team en leeransen. Jouw feedback helpt ons om waar mogelijk onze begeleiding te verbeteren.

Bij de evaluatie zal er gekeken worden naar:

- Een correcte professionele attitude in omgang met de verschillende zorgvragers
- Een kwalitatief verpleegkundig handelen. Hiermee bedoellen we een goede basiskennis en een patiëntgerichte uitvoering van de aangeleerde verpleeg-interventies. Deze zijn afhankelijk van jouw studiejaar.
- Competenties die voor elke toekomstige ZOL-OK-verpleegkundige cruciaal zijn en die we als volgt samenvatten:
 - Hoogtechnologische zorg
 - Medicatiekennis
 - Samenwerking en communicatie.
 - Efficiënt werken.

Het mag bekend zijn dat deze beoordeling vaak van doorslaggevend belang is bij een later sollicitatiegesprek. Als je wilt werken in het operatiekwartier kan je altijd bij ons terecht. Wij wensen je alvast veel werkvreugde!

“Follow your passion, it will lead you to your purpose.”

02 VOORSTELLING VAN DE AFDELING EN DE VERSCHILLENDE DISCIPLINES

2.1 WAT IS EEN OPERATIE KWARTIER

Met 28 operatiezalen, verdeeld over drie campussen, heeft ZOL meteen het grootste operatiecomplex van Limburg. Combineer dit met gedreven werknemers, verschillende disciplines en de nieuwste technologieën en je krijgt een dynamische werkomgeving waar het een uitdaging en een plezier is om te werken.

Het operatiekwartier is een medisch-technische dienst in tegenstelling tot een verpleegafdeling. Het vraagt kennis van zowel anatomie, fysiologie als pathologie. In het operatiekwartier staan arts en verpleegkundige dicht bij elkaar, dag en nacht. Men steunt er op ervaring, kennis en vertrouwen.

Operatiezaalverpleegkundigen zijn professionals die levenslang leren en zichzelf naar een hoger niveau willen brengen. Samen met de artsen, leidinggevenden, het team en de mentoren van het operatiekwartier zorgen wij ervoor dat je een waardevolle stage/opleiding zal doorlopen.

In ZOL hebben we 3 campussen met een operatiekwartier:

- ZOL Genk campus SJ telt 18 operatie zalen
- ZOL Genk campus SB heeft 5 zalen
- ZOL Maas en Kempen heeft 6 zalen.

Het operatiekwartier ZOL Maas en Kempen (MOP) is opgedeeld in 3 clusters:

- cluster 1: orthopedie
- cluster 2: abdominale heekunde, gynaecologie, vaatheekunde en urologie
- cluster 3: anesthesie, prikzaal en recovery, oftalmologie, mond- en kaakchirurgie (MKA) en neus-keel en oorchirurgie (NKO)

Je werkt als verpleegkundige in een van de clusters en leert eerst de ingrepen van die cluster. Nadien breiden we het werkveld uit om zo kennis te verwerven over de verschillende disciplines en ingrepen.

2.2 ARCHITECTUUR

Er zijn hier 6 zalen, 2 recovery's, berging voor de steriele setten, een berging voor het niet steriele materiaal en een ruime berging (de pickstraat) voor het steriel materiaal. Er is een ombudssas met prikruimte voor locoregionale blokken waar de patiënten toekomen en een ruime desk waar de coördinatoren (anesthesie en verpleegkunde) samen zitten.

Er is een pauzelokaal voorzien waar iedereen samen kan zitten om te pauzeren.

Op je eerste dag krijg je een rondleiding op de afdeling. Hier worden de belangrijkste plekken besproken.

03 VOORSTELLING VAN HET TEAM

3.1 MEDISCH TEAM

Medische diensthoofd OK: Dr. Pieter Devooght

3.2 VERPLEEGKUNDIG TEAM

Het OK (MOP) valt onder divisie 6, dit is de divisie van de Kritische Diensten in ZOL.

dr Hendrickx Patricia, medisch diensthoofd

De organisatiestructuur binnen het ZOL ziet er voor onze afdeling als volgt uit:

Erwin Bormans	Algemeen directeur
Kurt Surmont	Verpleegkundig directeur
Chantal Desticker	Divisiemanager
Vivianne Maesen	zorgcoördinator
Koen Vandormael	Verpleegkundig coördinator OK
Nathalie Gielen	Hoofdverpleegkundige
Magda Hanouch	Adjunct-hoofdverpleegkundige

In het OK werken veel verpleegkundigen. Om deze verpleegkundigen te leiden hebben we een hoofdverpleegkundige en een adjunct-hoofdverpleegkundige. Deze mensen zorgen ervoor dat de aanwezige verpleegkundigen in teams verdeeld worden om een operatiezaal te bemannen.

De zalen worden ingezet met verpleegkundigen met expertise in bepaalde disciplines. Als starter/student word je gekoppeld aan een van deze verpleegkundigen. Elke verpleegkundige heeft zijn taak in de operatiezaal. Er is een anesthesie verpleegkundige, een omloopverpleegkundige en een instrumenterende verpleegkundige. Zo kunnen de ingrepen vlot opgestart worden en elkaar opvolgen.

Op deze afdeling zijn er meerdere stagementoren. Zij staan in voor volgende taken:

De mentor:

- is het aanspreekpunt voor de student
- werkt samen met de student actief rond het persoonlijk leerplan van de student
- observeert en rapporteert het gedrag van de student objectief
- geeft aan de student op een gestructureerde manier negatieve en positieve feedback
- is aanspreekpersoon betreffende het functioneren van de student/starter met de opleidingsverantwoordelijken
- coacht de student en de starters door hen te informeren, te motiveren en aanwijzingen en raad te geven.

Er wordt wel verwacht dat elke verpleegkundige jou als student/starters kan begeleiden.

Werken in een OK is een groeiproces. Het is normaal dat je niet alles kent wanneer je start in het OK.

Mentoren in het OK

Cluster 1	Orthopedie: <ul style="list-style-type: none">• Rodin Aarts• Luc Kuijpers
Cluster 2	Abdominale heekunde: Hanneke Janssen Vaatchirurgie: Hanouch Magda en Stefanie Reulens Urologie: Laurent Paumen Gynaecologie: Joke Agten
Cluster 3	MKA: Margot Van Den Heuvel NKO: Lore Klups Prikzaal en recovery: Lore Klups

3.3 MULTIDISCIPLINAIR TEAM

In het OK werken vele disciplines samen. Het spreekt voor zich dat zij zich vooral richten op de patiënt in de operatiezaal.

Anesthesie

Elke patiënt krijgt een vorm van verdoving. Deze verdoving wordt toegediend door een anesthesist die ook de vitale parameters van de patiënt bewaakt en indien nodig medicaties toedient. De anesthesist werkt samen met de anesthesie-verpleegkundige.

Chirurgie

Elke ingreep wordt uitgevoerd door een chirurg die ook is verantwoordelijk voor de correcte uitvoer van de ingreep en de opvolging van de patiënt als hij/zij terug op de afdeling is.

3.4 NOG EXTRA TEAMLEDEN VAN ONZE AFDELING:

Logistieke assistenten

Logistieke medewerkers in het operatiekwartier zorgen voor het klaarzetten van de materialen die nodig zijn voor de ingrepen (het maken van de case-cart). Daarnaast zijn er nog andere ondersteunende taken zoals het bijvullen van de scrubs en het brengen van het in de zaal gescand materiaal.

De schoonmaakkploeg

De schoonmaakkploeg is een onmisbare schakel in het operatiekwartier. Wanneer de ingreep is gedaan, maken zij de zaal proper zodat de volgende patiënt in een reine zaal komt. De samenwerking zorgt voor een vlotte overgang.

04 ORGANISATIE VAN DE AFDELING

4.1 POSTEN

In het OK werken alle verpleegkundigen in posten van 8 uur. Meestal is dit een dagdienst. Dit OK is echter een acuut OK, dwz dat er 24/24, 7/7 verpleegkundigen voorzien zijn op de dienst. Er worden wachten voorzien in het weekend en de nacht om urgenties op te vangen.

Verschillende posten

D8: dagdienst: 8u00-16u30

KA8: namiddag post: 11u30-20u00

MA85: 10u00-18u30

Late met wacht: 11u30 -...

4.2 DAGINDELING

Vroege-post: Anesthesie/prikzaal: 07u45-16u15

- Patiënt halen in het SAS, installeren en zaal inklikken
- Testen van anesthesietoestel
- Klaarmaken medicatie voor de eerste ingreep
- Time-out controleren
- Plaatsen van een infuus (1ste patiënt)
- Patiënt aanschakelen aan de monitor
- Aandacht voor decubitus- en plexuspreventie (zo nodig plaatsten van blaassonde)
- Bairhugger opleggen
- Plaatsen kocherboog
- Wanneer de taken van anesthesie volledig voldaan zijn, bijspringen bij de omloopverpleegkundige tot ingreep opgestart is
- Invullen van de papieren, medicatie aanrekenen
- Klaarmaken medicatie voor volgende patiënt
- Scannen van de anesthesiekar en zaal voor 15u
- Bijhalen niet-steriel materiaal, handschoenen, zuurstofmaskers, plakband, etc....
- Aanvullen scrub, linnen, vuilniszakken, gele tonnen
- Patiënt naar recovery brengen met de anesthesist
- Briefing aan recovery verpleegkundige
- Afwassen, opdekken operatietafel (in het SAS)
- Nieuwe patiënt halen
- Orde in de zaal!!
- Opruimen/ ordenen van de zaal tijdens de laatste

ingreep zodat alles opgeruimd is tegen dat de ingreep gedaan is.

- Klarhangen vuilniszakken
- Klar hangen van zuigpotten (wit, blauw (opvangreservoir = laatste in het circuit), zuigleiding, (tussenstukje)
- Steunen terughangen op hun plaats!

Aandacht:

- Nieuwe buizen halen/klaarleggen na een volledig OK-programma
- Blauwe buis en/of groene buis (kinderen)
- Sample leiding (doorzichtig)
- Korrels
- Filter

Dag-post: Instrumenterende 08u00 -16u30

- Nazicht ingrepen van programma, memo checken
- Controle patiënt en zijde van de ingreep (pijl)
- Nazicht case-cart + dozen (eerste patiënt staat klaar)
- Nazicht extra materialen, prothesen, firma materiaal
- Safe surgery checklist
- Controle steriliteit
- Controle op inplakken en scannen prothesen (gedeelde verantwoordelijkheid met omloop)
- Controle instrumentarium, defecten doorgeven, toevoegen/ veranderen instrument indien nodig
- Invullen papieren, aftekenen checklist van kompressen, instrumenten, os-fiche
- Orde in de zaal!!
- Opruimen van de zaal tussen de ingrepen
- Wegbrengen van de case-cart
- Vuilzakken opruimen
- Lege verpakkingen van prothesen opruimen
- Opruimen van de zaal na de laatste ingreep voor al controle
- Klar hangen vuilniszakken
- Vervangen van zuigpotten (wit, blauw, zuigleiding, tussenstukje)
- Opruimen van gebruikte steunen, handtafeltje, pedalen
- Opruimen scopie toestel, indien nodig dat deze gepoetst moet worden, netjes aan de kant zetten
- Gele tonnen opruimen en vervangen

Dag-post: Omloop: 08u00-16u30

- Nazicht ingrepen van het programma, memo checken voor specifieke aandachtspunten!
- Controle patiënt en zijde van de ingreep (pijl)
- Nazicht case-cart + dozen (eerste patiënt staat klaar) en scannen van de sets
- Nazicht extra materialen, prothesen, firmamateriaal
- Controle steriliteit
- Controle op inplakken en scannen prothesen (gedeelde verantwoordelijkheid met instrumenterende)
- Bediening HIX.
- Scannen van de zaal: scannen kan tot max 15u.

Tussen 14u30-16u30 de zaal zelf aanvullen en in orde!

- Aanvullen van niet-steriel materiaal, windels, handschoenen
- Aanvullen scrub, linnen, vuilniszakken, gele tonnen
- Ter beschikking zijn van de instrumenterende verpleegkundige
- Controle van de profielen in de case-cart
- Klarzetten case-cart, materiaal en tafelseunen volgende ingreep
- Opruimen van de zaal tussen de ingrepen, vuilniszakken, lege verpakkingen, steunen, etc...
- Opruimen/ ordenen van de zaal tijdens de laatste ingreep zodat alles opgeruimd is tegen dat de ingreep gedaan.
- Klarhangen vuilniszakken
- Vervangen van zuigpotten (wit, blauw, zuigleiding, tussenstukje)
- Opruimen van gebruikte steunen, handtafeltje, pedalen
- Opruimen scopie toestel, indien nodig dat deze gepoetst moet worden, netjes aan de kant zetten
- Gele tonnen opruimen en vervangen

KA8-post: 11u30-20u00

Toewijzing:

11u30 briefing aan de balie door de dag-coördinator

- Aflossen vroege dienst
- Extra persoon in zaal
- Openen van extra zaal om ingrepen weg te werken
- Het uitladen en opruimen van de prothesen
- Informeren naar de ingreep die bezig is en wie er nog moet gaan eten
- Controle patiënt
- Nazicht ingrepen die nog opstaan
- Eventueel nog case-carts klaarzetten voor volgende ingrepen
- Afwerken ingrepen die bezig zijn
- Opruimen van de zalen:
 - Toestellen terug op de juiste plaats zetten
 - Prothese karren (gamma kar, klein AO kar) op juiste plaats terugzetten
 - Steunen opruimen (op de juiste plaats hangen en zetten)
 - Zuigen vervangen
- Operatietafels uit de zaal opruimen
- Aanvullen van de zalen en klaarzetten van de zalen voor de dag nadien.

De KA8-post moet TEN LAATSTE om 16u15 gegeten hebben om collega die anesthesie heeft af te lossen, bij voorkeur ten laatste om 16u00 terug in de zaal

Koffiepauze:

Voormiddag: 15 minuten

Middag: 30 minuten (ook als je beneden gaat eten)

Namiddag: 15 minuten (dit is een gunst, dus het kan voorkomen dat je deze pauze niet kunt nemen)

Volgorde wordt in samenspraak met de collega's bepaald.

Zaal Orde einde van de dag:

- Aanvullen van de zaal
- Scannen van de zaal
- Niet steriel materiaal (zelf halen)
- Scrub opruimen
- Linnen bijvullen
- Gele tonnen vervangen
- Rek met de steunen ordenen
- Vuilniszakken aanvullen
- Bioptie-potjes aanvullen
- Klaar hangen en/of vervangen van de zuigpotten
- Opruimen van gebruikte materialen:
- Steunen netjes terug op het rek plaatsen
- Scopie-toestel altijd in neutrale stand uitzetten
- Operatietafel opruimen, steun terug aan het bord hangen
- Opruimen van loden schorten (de collega's en de artsen daar ook op wijzen)
- Overgebleven steriel materiaal terug naar de pickstraat brengen
- Na de laatste ingreep vuilniszakken verwijderen (case-car) en nieuwe vuilniszakken ophangen in de zaal
- Zaal gebruiksklaar maken

05 VERPLEEGKUNDIG-INHOUDELIJKE ASPECTEN

5.1 ATTITUDES EN VERWACHTINGEN

Wat verwachten we van de starters en de studenten:

Motivatie

We verwachten inzet van de starters en studenten tijdens de werkdag. Er zijn een aantal taken die je snel zelfstandig kan en moet uitvoeren. Je staat steeds onder begeleiding van een van de verpleegkundigen en kan dus steeds raad en ondersteuning vragen.

Verantwoordelijkheidszin

Het uitvoeren van taken hoort iedereen te doen, zoals het bedrijfsklaar maken van een operatiezaal.

Eerlijkheid

Fouten maken is menselijk, maar ze moeten toegegeven kunnen worden. Verantwoordelijkheid en eerlijkheid vullen elkaar aan.

Zelfdiscipline-arbeidsdiscipline

Bijscholingen volgen, opleidingen volgen, nieuwe elementen aanbrengen om zo uit te groeien tot een volwaardige ok verpleegkundige.

Collegialiteit

In het operatiekwartier waar men onder veel druk staat, is een goede teamgeest een must. Het bevordert het arbeidsklimaat.

Organisatietalent

Inzicht in de werkzaamheden is altijd nodig. De starter weet bijzaken van hoofdzaken te onderscheiden, weet prioriteiten te stellen en kan snel de juiste maatregelen treffen.

Vakkennis

De startende verpleegkundige zal na de opleiding verpleegkunde zich nog verder moeten verdiepen in de anatomie, fysiologie, instrumentenkennis, technische kennis en technische vaardigheden.

5.2 VAARDIGHEDEN I.V.M. ONZE INTENSIEVE TEAMWERKING

Het mag intussen duidelijk zijn dat OK-verpleegkunde een bijzonder complexe aangelegenheid is. In ons beleid leggen we daarom de nadruk op drie eenvoudige boodschappen die de belangrijke zaken evenwel goed samenvatten:

5.3 IEDEREEN IS OK

Vanuit personeelszaken worden een aantal competenties voorgehouden die de verpleegkundigen dienen te hebben om hun werk goed te kunnen doen. Zelf hanteren we een aantal vaardigheden die van toepassing zijn voor alle verpleegkundigen in het OK.

'Samenwerking en communicatie'

Wij vinden een goede verstandhouding tussen de teamleden onderling en met de leidinggevende super belangrijk; in een OK werk je nooit alleen, je hebt steeds een ander nodig. Dit zijn de collega verpleegkundigen, de chirurgen en de anesthesisten. **"teamwork is key in the OR"**

'Efficiëntie'

Een OK-verpleegkundige weet van aanpakken. Ze bereidt zich steeds voor op de komende ingrepen, voert alle taken uit die hiermee in verband staan. En dat gebeurt op een correcte en snelle manier.

'Hoog-technologische zorg'

Een OK-verpleegkundige beschikt over inzicht om technische vaardigheden te leren om zo met verschillende hoogtechnologische toestellen te kunnen werken.

'Medicatiekennis'

Van een OK-verpleegkundige verwachten we een ruime medicatiekennis. Dit is nodig om de narcose van de patiënt mee op te volgen als ook de vitale parameter van de patiënt aan te kunnen passen indien nodig.

Tenzij in geval van overmacht (bv. andere kwalificatie, gezondheidsproblemen..) wordt verwacht dat elk teamlid na de opleidingsperiode hieraan voldoet. Op die manier bouwen wij aan het sterk, dynamisch en aantrekkelijk team waar onze patiënten recht op hebben.

06 STUDENTEN: STAPPENPLAN - VERWACHTINGEN

Algemene verwachtingen van het team

- We verwachten als dienst dat iedere student zijn eigen leerproces in handen neemt, initiatief neemt in nieuwe leersituaties, dagelijks feedback vraagt en zelf noteert.
- Een gepaste inzet en motivatie
- je bent tijdig in de operatiezaal.
- Je kan uitleg en advies vragen, heb er wel begrip voor dat dit in crisissituaties niet altijd direct mogelijk is.
- Respectvolle en vriendelijke omgang t.o.v. patiënten en met alle leden van het team, met respect voor ieders werk
- Betrouwbaarheid en verantwoordelijkheid tonen
- Beroepsgeheim respecteren
- Zich goed informeren alvorens een taak aan te vatten
- Zelfstandig kunnen werken
- Meedenken, klinisch redeneren
- Initiatiefname
- Een verzorgd en aangepast uiterlijk op maat van de dresscode van ZOL (groene pakjes worden voorzien in de kleedkamers)
- Pauze wordt genomen samen met de verpleegkundige, afhankelijk van respectievelijk de werkdruk en/of leersituaties.

Specifieke verwachtingen

De eerste stagedag

- Introductiedag: iedereen is zeer welkom. Kom naar de dienst met de nodige energie en enthousiasme en dan ben je al halfweg
- rondleiding in het ok
- Aanbieden van het onthaalformulier
- Aandachtspunten vanuit vorige stages, meedelen doelstellingen, meedelen van de verwachtingen van de dienst.

Algemene taken voor de studenten

- patiënt binnenrijden in de operatiezaal na controle van juiste patiënt, juiste zaal,....
- installeren van de patiënt, connecteren van de patiënt aan de monitor (BD, ECG, Saturatie,..)
- hulp bij het plaatsen van een infuus
- assisteren bij de narcose en intubatie van de patiënt
- installeren van de patiënt voor de ingreep, plaatsen van een blaassonde, plaatsen van steunen
- openen van steriele setten, aangeven steriel materiaal
- aankleden van het chirurgisch team
- apparaten aansluiten nodig voor de ingreep
- bepalen van bloedgassen
- boodschappen aannemen en doorgeven
- medicatie klaarmaken voor de volgende ingreep
- case-carts maken voor de volgende ingreep
- HIX invullen (time-out, sign-out, wondformulier,...)

Problemen zijn er om op te nemen, niet om mee blijven te zitten!

Dit was een korte inleiding en kennismaking met onze dienst. We kijken er naar uit om met je samen te werken.

Het OK-team ZOL.



www.ZOL.be



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.facebook.com/ZOLzh



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be

Raadpleeg online uw medisch dossier via www.mijnzol.be