

ZOL GENK

Campus Sint-Jan

Campus Sint-Barbara

Medisch Centrum André Dumont

ZOL Maas en Kempen



GHM-OHM

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 80 80 80
ZOL MAAS EN KEMPEN
tel.+32(0)89 50 50 50
info@zol.be

VOORWOORD

Welkom op de eenheid hemodialyse. Wij willen je graag als student/ nieuwe collega opnemen op onze afdeling. Wij willen ons inzetten zodat je een aangename stage-, opleidingsperiode tegemoet gaat.

Met deze brochure willen we je wegwijs maken op onze eenheid. Het is een beknopte begeleiding die je steeds kan raadplegen. Een brochure kan niet allesomvattend zijn, daarom staan zowel artsen, hoofdverpleegkundige en verpleegkundigen je graag bij indien je hulp of uitleg nodig hebt.

Je hoeft niet te leren van vallen en opstaan. Vraag liefst op voorhand uitleg, zo kunnen misverstanden en fouten voorkomen worden. Wij gunnen je de nodige tijd om je aan te passen.

Wij wensen je alvast een aangename stage-, opleidingsperiodeperiode.

Namens het heel team!

INHOUDSTAFEL

1. Voorstelling van de eenheid	3
1.1 Situering van de eenheid	
1.2 Multidisciplinair team	
1.3 Doelstelling van de eenheid	
1.4 Codering van de dienstlijst	
2. studenten	5
2.1 Werk en taakverdeling	
2.2 Dagindeling	
2.3 Briefing en rapportage	
2.4 Mogelijke leerdoelen	
2.5 Verwachtingen naar de student	
2.6 Nota	
3. Nieuwe medewerkers	9
3.1 Werk en taakverdeling	
3.2 Dienstregeling	
3.3. Dienstnota's en nieuwsbrieven.	
3.4 Vorming	

01 VOORSTELLING VAN DE EENHEID

1.1 SITUERING VAN DE EENHEID

De dienst Hemodialyse valt onder de bevoegdheid van de dienst Nefrologie. De afdeling ligt in de D-blok, op niveau 0.

In 1992 werd de afdeling Hemodialyse opgestart. Al snel groeide deze dienst uit tot één der grootste van het land. Op dit ogenblik worden er op de hele afdeling een 280-tal patiënten gedialyseerd.

Specifiek voor deze afdeling is de patiëntenpopulatie. Deze mensen komen voornamelijk 3 à 4x/ week op dialyse, dit zorgt voor een aparte band met artsen, verpleegkundigen en andere zorgverleners. Het chronische karakter van de patiëntenpopulatie vraagt een aparte benadering van de verpleegkundigen.

De wijze van dialyse (hemodialyse of peritoneaaldialyse) is afhankelijk van veel factoren en van de keuze van de patiënt. In ons centrum is meer dan 90% van de patiënten in hemodialyse. Dit is het geval in bijna alle Vlaamse centra.

Vormen van niervervangende behandeling binnen ons centrum:

- peritoneale dialyse
- hemodialyse
- thuishemodialyse

Locaties van dialyse:

1. Ziekenhuis Oost-Limburg, campus Sint-Jan

Afdeling Hemodialyse:

- Tel: 089/80 82 40
- Hemodialyse
- Peritoneaal dialyse
- Thuishemodialyse

In ZOL Genk telt de eenheid op dit ogenblik 79 toestellen:

- ma- woe- vrijdag kunnen een 140-tal patiënten gedialyseerd worden in 3 shiften (voor- en namiddag en avond) waarbij de 3de shift bestaat uit 'Low Care'-patiënten.
- di- don- zaterdag kunnen een 120-tal patiënten gedialyseerd worden in 2 shiften (voor- en namiddag).

Elke patiënt wordt tijdens elke dialyse door een arts gezien.

De afdeling is onderverdeeld in 7 zalen en 4 isolatieboxen. De opleiding voor thuisdialyse gebeurt in isobox 3.

Hartbewaking 1(GHB1)

Intensieve 1

Intensieve 2

2. Mariaziekenhuis Noorderhart Pelt

Afdeling hemodialyse:

- Tel: 011/826268

In het Mariaziekenhuis Noorderhart in Pelt hebben we een afdeling autodialyse met 12 toestellen.

- Hier wordt gedialyseerd in 4 shiften (ma- woe- vrij voor- en namiddag en di- do- zat voor- en namiddag).

1.2 MULTIDISCIPLINAIR TEAM

Medisch team	
Nefroloog	• Dr. Peeters • Dr. Van Mieghem • Dr. Hendrickx • Dr. Metalidis • Dr. Macken • Prof. dr. Heylen • Prof. dr. Sprangers
Verpleegkundig team	
Manager patiëntenzorg	• Cindy Vanheusden
Zorgcoördinator	• Andy Swennen
Hoofdverpleegkundige	• Tine Verheyden 089/808241
Teambegeleider Pelt	• Diane Dewitte
Opleidingsdeskundigen	• Sonia Konieczny: Vorming • Cindy Royen: Begeleiding nieuwe medewerkers • Annouk Vanstiphout: Begeleiding studenten
Stagementoren	• Caro Costers • Stephanie Fancello • Maarten Hendrickx • Sonia Konieczny • Carine Lowis • Max Macoura • Annouk Vanstiphout
Opleiding nieuwe verpleegkundigen	• Ingrid Aerden • Hilde Baeten • Lize Jacobs • Sonia Konieczny • Cindy Royen • Karlien Trippaers • Ann Vandebroek • Annouk Vanstiphout
Patientenbegeleiding	• Kathleen Kellens • Sarah Vermeulen
Diëtist	• Mahieu Annick

1.3 DOELSTELLING VAN DE EENHEID

Voor patiënten die aan chronische nierinsufficiëntie lijden en waarbij ondanks de medische behandeling, de nierfunctie lager dan 10% van de normale waarde is geworden, is een bloedzuiverende behandeling door de kunstnier of hemodialyse, levensnoodzakelijk geworden. Ambulante hemodialyse is aangewezen.

Acute nierinsufficiëntie ikv traumatische, chirurgische of infectieuze oorsprong, die meestal omkeerbaar is, wordt opgevangen en behandeld. Na een bepaalde tijd zullen deze nieren opnieuw goed functioneren. Hemodialyse wordt hier toegepast tijdens een overbruggingsfase.

1.4 CODERING VAN DE DIENSTLIJST

AD8	06u30-15u00
AC7	06u30-14u00
GB8	09u30-18u00
MB7	10u30-18u00
MA85	10u30-18u00
B8	13u30-22u00
B7	14u30-22u00
B6	15u30-22u00

02 STUDENTEN

2.1 WERK EN TAAKVERDELING

2.1.1. Patiëntenzorg

Hemodialyse gebeurt in 2 à 3 shiften: voormiddag en namiddag. In iedere zaal zijn twee verpleegkundigen verantwoordelijk voor het aansluiten, dialyseren en afsluiten van patiënten. Steeds de gewichtscntrole met kennis van zaken evalueren! Steriliteit bij aan- en afsluiten is van levensbelang voor onze patiënten!

Tijdens het dialyseproces moeten beoogde parameters (bloeddruk- pols- t°) nauwkeurig gevolgd worden. Controle gebeurt iedere 60'.

Patiënten mogen in geen geval alleen gelaten worden tijdens het dialyseproces!!! Aangevraagde bloednames voor en na dialyse worden respectievelijk bij het aan- en afsluiten genomen.

Medicatie bedelen: registreren van de toegediende geneesmiddelen.

2.1.2. Afdelingsondersteunende taken

- Opruimen spoelruimte.
- Materiaalkasten op zaal aanvullen.
- Bergruimte met steriel en onsteriel materiaal in orde brengen.
- Dienstplaats netjes achterlaten.
- Werkkarren aanvullen.

2.2 DAGINDELING

Op ma-woe-vrij zijn er 3 shiften van patiënten per dag.

Op di-do-zat zijn er 2 shiften patiënten per dag.

6u30-7u00	testen, installeren en spoelen van de dialysetoestellen
7u00-8u30	opstarten hemodialyse: • wegen van patiënten • nemen van parameters, bloeddruk, pols, t° • aansluiten van patiënten
8u30-9u30	uitvoeren van ondersteunende taken: • (broodjes) – drank patiënten • medicatie geven – klaarmaken • klaarzetten dialysemateriaal namiddag shift • administratie bijhouden • uitvoeren eigen taken
9u30	opstarten van eventuele acute dialyses op afdelingen IC-CCU
10u30-13u30	afsluiten patiënten eerste shift • wassen en desinfecteren dialyse toestel • opmaken van de bedden • opstarten patiënten 2e shift (= middagmaal bedelen indien nodig.)
13u30-15u00	uitvoeren ondersteunende taken • klaarzetten dialysemateriaal volgende dag - uitvoeren eigen taken.
15u00-16u00	afsluiten patiënten 2e shift + opstarten patiënten 3de shift op ma-woe-vrij.
18u00	einde dialyse op di-do-zat. • desinfecteren toestellen + uitzetten • afwassen + opmaken bedden • klaarzetten materiaal voor volgende dag • opruimen

In het werkboek steeds de nodige informatie optekenen zoals verschuivingen van de patiënten, uit te voeren onderzoeken, nieuwe dialyses enz...

Aan- en afsluituren:

- 07u00-08u00 > 11u00-12u00
- 11u30-13u00 > 15u30-17u00
- 17u00-18u00 > 21u00-22u00

2.3 BRIEFING EN RAPPORTAGE

2.3.1. Dagelijks

- Elke patiënt bezit een dialysedossier in HIX.
- Elke dag wordt er een verantwoordelijke voor de balie aangeduid door de hoofdverpleegkundige.

De taken zijn:

- De rechtstreekse aanspreekpersoon zijn voor de dokter van wacht, betreffende de extramurale dialyses en veranderingen op dialyse.
- De patiënten in de iso-boxen van hun dialyse voorzien.
- Opgenomen patiënten aan C20 en evt andere afdelingen doorgeven.

Dagelijks wordt er een briefingsboek bijgehouden en door iedere verpleegkundige gelezen voor de aanvang van werkdag.

Hierin noteert men:

- bijkomende dialyses
- extramurale onderzoeken
- opname van patiënten
- alles afwijkend van normale dagwerking
- geplande onderzoeken

Bij aanvang van de dienst om 9u30 wordt door de vroege dienst een overdracht gehouden over de bijzonderheden op zaal.

Deze overdracht gebeurt telkens voor en na de koffiepauze of het middagmaal.

Na elke dialyse wordt een rapportage gemaakt in het dialysedossier over het verloop van de dialyse of mogelijke complicaties die zich hebben voorgedaan.

2.3.2 Wekelijks

Elke maandag om 15u00 wordt er een interdisciplinaire overdracht gehouden. Al de patiënten worden besproken, zowel de hemodialysepatiënten van beide centra, als de peritoneaal-patiënten. Hierop zijn aanwezig:

- alle artsen;
- hoofdverpleegkundige;
- diëtist;
- patiëntenbegeleiding

2.4 MOGELIJKE LEERDOELEN

Methodische beroepsuitoefening

- Apparatuur bedienen
- Hygiëne en steriliteit
- De patiënt voorbereiden op de dialysebehandeling
- Het opvangen van problemen die tijdens de dialysebehandeling optreden
- Toegang tot de bloedbaan, het op een juiste manier toedienen van medicatie, bloedtransfusie, bloedstalen afnemen.

Preventie en GVO

- Kennismaking patiënten
- Professionele vertrouwensband aangaan met patiënten
- Begeleiding en voorlichting geven aan patiënten
- Gesprekken mogen eerst worden bijgewoond, later volgt het zelfstandig uitvoeren.

Specifieke aandachtspunten hierbij zijn:

- leren omgaan met een chronische aandoening;
- participatie in de behandeling;
- Bij de patiënt gezondheidsbedreigende symptomen op fysiek, psychisch en sociaal terrein signaleren en op grond van deze signalen maatregelen nemen om gezondheidsbedreigingen te voorkomen of te beperken.

Coördineren en organiseren van zorg

- Rapportage
- Overdracht
- Verwerken van dialysegegevens
- Dagindeling, werkzaamheden op de dienst
- Werktempo

Kwaliteitszorg en deskundigheid bevordering

- Samenwerking collega's en andere disciplines
- Leerdoelen kenbaar maken
- Eigen leerproces bevorderen door bijscholing en literatuurstudie
- Bijdrage leveren aan de deskundigheidsbevordering en professionalisering van cursisten en collega-verpleegkundigen, door intercollegiale ondersteuning en feedback, werkbegeleiding en organisatieniveau
- Om kunnen gaan met feedback

- Bijdrage leveren aan de verbetering van de kwaliteit van de verpleegkundige zorg aan de patiënt door:
 - kwaliteitscriteria mee te ontwikkelen en toe te passen in de dagelijkse specifieke verpleegkundige zorg.
 - reflecteren op het eigen functioneren in de individuele zorg- en samenwerkingsverbanden.
 - genomen verpleegkundige beslissingen bij het uitvoeren van de behandeling van en zorg voor de patiënt kunnen verantwoorden tegenover zichzelf en anderen.

2.5 VERWACHTINGEN NAAR DE STUDENT

2.5.1 Kennis en inzicht

- Na 2 weken minimum twee aandoeningen van nierfalen kennen en deze verwoorden met hun oorzaak en symptomen.
- Kunnen weergeven welke de principes zijn die aan de basis liggen van het dialyseren.
- Andere nierfunctievervangende technieken kunnen weergeven: bv. Peritoneale dialyse.
- De verpleegkundige aandachtspunten bij patiënten voor, tijdens en na de dialyse kunnen benoemen.
- Kennis hebben van de specifieke medicatie voor dialysepatiënten en de toediening ervan.
- Kennis hebben van de courante bloedonderzoeken in functie van de behandeling van de dialysepatiënten.
- De dieetvoorschriften voor de dialysepatiënt kennen en eventuele vragen van patiënten kunnen beantwoorden. Welke impact heeft de voeding op het sociale leven van de dialysepatiënt?
- Heel wat informatie over de dialyse kan je terugvinden onder de tegelstructuur op het ZOL-net onder Divisie 2 > GHM > Vorming.

2.5.2 Communicatieve vaardigheden

- Duidelijke en correcte Nederlandse taal spreken.
- Spontaan initiatief nemen tot contact met patiënten.
- Het belang van het communicatief aspect bij dialysepatiënten kennen.
- Open houding aannemen t.o.v. het team.

2.5.3 Technische vaardigheden

- Dialysetoestellen vlot kunnen monteren na één week en primen.
- Patiënten wegen en in bed helpen.
- Initiatief nemen naar de voorbereiding van patiënt en materiaal: in bed installeren en parameters nemen.
- Voorbereiding starten in HiX met het berekenen van de ultrafiltratie.
- Correcte uitvoering en notitie van alle parameters (BD, pols, t°) tijdens de dialyse en correct ingeven van de parameters in computerprogramma.
- Adequaat kunnen handelen bij problemen tijdens de dialyse zoals hypotensie, krampen, ...: patiënt in Trendelenburg leggen, verpleegkundige verwittigen.
- Empathisch omgaan met patiënten.
- Aandachtig zijn voor alle andere extra leermomenten zoals het prikken van een femorale, een extramurale dialyse, ...

2.5.4 Algemeen

Initiatiefname in:

- Wondzorg: DAV van de fistels en katheters
- Hulp aan patiënt bij installeren in zetel, voeding...
- Bijwonen van specifieke onderzoeken: plaatsing femoraliskatheter
- Bijwonen van dialyse bij patiënten op Intensieve Zorgen

Opzoeken van andere nefrologische behandelingen: bv. Peritoneale dialyse.

2.5.5. Specifieke aandachtspunten en/of verwickelingen

Deze taken voeren dialyseverpleegkundigen uit en de student kan assistentie verlenen.

2.5.5.1. Voor aanvang van de dialyse:

Testen van het dialysetoestel.

Controle van alle connecties van de leidingen, kunstnier, klemmen en dopjes.

- Ontluchten van de leidingen en kunstnier d.m.v. doorspoelen.
- Juiste gegevens instellen aan de hand van het dialysevoorschrift.
- Controle juistheid van de klaargelegde anticoagulantia.
- Correct wegen van de patiënt door een verpleegkundige.

2.5.5.2. Bij aanvang van de dialyse:

- Berekenen van de ultrafiltratie a.d.h.v. het inkomend gewicht en streefgewicht.
- Observeren van de algemene toestand van de patiënt bij het binnenkomen.
- Meten van bloeddruk, hartfrequentie, temperatuur en eventueel CVD.
- Inspecteren van de AV-fistel/katheterpoort op tekenen van infectie (roodheid, pus,...) of huidletsels (irritatie, korstvorming,...).
- Patiënt aansluiten volgens procedure.
- Toedienen van anticoagulantia bij start van de dialyse.

2.5.5.3 Tijdens de dialyse:

- Controleren van de parameters van de patiënt en van het toestel om de 60'.
- Verpleegkundige handelingen zoals wondzorg, medicatie toedienen,...
- Mee toeren met de verantwoordelijke arts en eventuele bijzonderheden melden.
- Afspraken maken voor een eventueel onderzoek of consultatie samen met de verpleegkundige.
- Pré-dialysegegevens invoeren in computerprogramma.
- Eventueel een opname van een patiënt regelen.
- Adequaat handelen in geval van:
 - ademhalings-en/of hartstilstand
 - hartritmestoornis
 - hypoglycemie
 - dyspnoe
 - algemene malaise, bv. hoofdpijn, braken ...
 - koorts
 - krampen
 - pijn
 - stollingen
 - deconnectie van de naald/katheter/leiding
 - luchtembool

2.5.5.4 Einde van de dialyse:

- Afsluiten volgens procedure samen met de verpleegkundige
- Bloeddruk, hartfrequentie, temperatuur en algemeen welzijn van de patiënt controleren
- Post-dialysegegevens ingeven in HIX

2.5.5.5. Na de dialyse:

- Toedienen van medicatie volgens medisch order.
- Verwijderen van naalden, verzorgen van katheter/fistel volgens procedure.
- Patiënt wegen en naar de wachtzaal brengen.
- De nodige informatie schriftelijk en/of telefonisch doorgeven aan familie, rusthuis, verpleegafdeling.
- Post-dialysegegevens en verslag invoeren in PC.

2.6 NOTA

Via het ZOLnet vind je standing-orders en procedures, specifiek voor de hemodialyseafdeling: op deze wijze is het mogelijk de verpleeg-technische handelingen uniform en professioneel uit te voeren. De student-verpleegkundige kan op deze vraag procedures en standing-orders bekomen. Iedere verpleegkundige van het team kan de student hierin wegwijs maken. Maak hier gerust gebruik van.

03 NIEUWE MEDEWERKERS

3.1 WERK EN TAAKVERDELING

3.1.1 Patiëntenzorg

Op onze dienst wordt er op ma- woe- vrij in 3 shiften gedialyseerd en op di- do- zat in 2 shiften. Er zijn 6 zalen met 8 patiënten en 1 zaal met 11 patiënten. In iedere zaal zijn twee tot vier verpleegkundigen verantwoordelijk voor het aansluiten, dialyseren, afsluiten van patiënten. Strikt steriel werken is (letterlijk) van levensbelang hierbij maar ook een correcte gewichtscontrole is van groot belang zowel voor als na de dialyse!

Tijdens het dialyseproces moeten de parameters (bloeddruk- pols- t°) nauwkeurig gevolgd en geregistreerd worden. Controle gebeurt iedere 60 min, maar het is wel steeds belangrijk om het parameterinterval van het dialysetoestel om de 30 min in te stellen, bij acute patiënten parametercontrole om de 15 à 30 min.

Patiënten mogen in geen geval alleen gelaten worden tijdens het dialyseproces!!!

Aangevraagde bloedafnames voor dialyse worden bij het aansluiten genomen.

Orders door de arts voorgeschreven in HIX dienen uitgevoerd te worden, net als eventueel noodzakelijke wondzorg en toediening van voorgeschreven medicatie.

Aan- en afsluituren:

- 7-8u > 11-12u
- 11u30-13u > 15u30-17u
- 17-18u > 21-22u

3.1.2. Bijkomende taken

- Testen, opbouwen en spoelen van de dialysetoestellen
- Klaarzetten van het dialysemateriaal voor de volgende shift
- Desinfectie van de dialysetoestellen na elk gebruik en op donderdag ontvetten van de toestellen
- Reinigen bed en patiëntentafel en verschoneren van het bedlinnen na elke patiënt
- Taken ivm orde en reiniging uitvoeren en registreren in de witte kافت aan de balie
- Plannen van eventuele onderzoeken; dit goed noteren in HiX en in de agenda aan de balie. Hierbij

direct ook het vervoer regelen bij afwijkende aankomst- of vertrekuren via Mutas

- Maandelijks updaten van de patiëntenanamneses en aanmaken van een anamnese bij nieuwe patiënten
- In orde maken van de prikkar na gebruik
- In orde maken van de verzorgingskar
- Het regelen van een extra taxirit via mutas bij afwijkend dialyseschema of afwijkende aan- en afsluituren. Deze basisregeling is steeds terug te vinden onder de tegelstructuur op ZOLnet onder divisie 2-GHM- Werkdocumenten- Hemodialyse-taxiplanning

3.2 DIENSTREGELING

De dienstregeling wordt maandelijks opgemaakt door de hoofdverpleegkundige.

3.2.1. Codering dienstlijst

Wensen kunnen ingevuld worden op de verlanglijst, conform de afspraken.

3.2.2 Briefing en rapportage

Dagelijks

Elke patiënt bezit een dialysedossier in HiX.

Elke dag is er een balieverantwoordelijke.

De taken zijn i.s.m. de hoofdverpleegkundige:

- De rechtstreekse aanspreekpersoon voor de dokter van wacht betreffende de extramurale dialyses.
- Opgenomen patiënten doorbellen naar betrokken afdeling.

Dagelijks wordt er een agenda bijgehouden en deze dient door iedere verpleegkundige gelezen te worden voor de aanvang van de werkdag.

Hierin noteert men:

- bijkomende dialyse
- opname van patiënten
- geplande onderzoeken

Bij aanvang van de dienst om 9u30 wordt door de vroege dienst een overdracht gehouden over de bijzonderheden per patiënt.

Deze overdracht gebeurt telkens bij elke personeelswissel. Men moet dus steeds volledig op de hoogte zijn van elke patiënt in de zaal.

Na elke dialyse wordt een rapportage gemaakt in het dialysedossier over het verloop van de dialyse of

mogelijke complicaties die zich hebben voorgedaan. Bij gehospitaliseerde patiënten zeker ook een verslag schrijven in de naslag voor de afdeling.

Wekelijks

Elke maandag om 15u00 wordt er een multidisciplinaire bespreking gehouden. Iedere patiënt wordt hier besproken.

Hierop zijn aanwezig:

- Alle artsen
- De hoofdverpleegkundige
- Diëtist
- Patiëntenbegeleiding

Verslag hiervan is achteraf terug te vinden op ZOLnet onder de tegelstructuur divisie2- GHM -werkdokumentent-secretariaat-multidisciplinair overleg.

3.3. DIENSTNOTA'S EN NIEUWSBRIEVEN.

Nieuwsbrief, belangrijke meldingen en wijzingen worden steeds gecommuniceerd via je ZOL-e-mailadres. Het is belangrijk deze minstens wekelijks te lezen.

Andere informatie is steeds terug te vinden op het ZOLnet.

3.4 VORMING

3.4.1 Algemeen

- Als startende verpleegkundige dien je 2 verplichte inscholingsdagen te volgen, waarvoor je kan inschrijven via de vormingskalender.
- Er zijn ook een aantal verplichte e-learnings. Deze kan je vinden via ZOLnet- mijn dossier- mijn loopbaan- vorming- mijn e-learning. Deze zijn:
 - EPD Basis HIX
 - Handhygiëne
 - ZOL brandveilig
 - EWS
 - SBARR
 - valpreventie
 - wondzorg
 - bloedtransfusie
 - delirium
 - fixatie
- Tweejaarlijks dien je de opleiding CPR en brandblussen 1e interventieploeg te volgen.

3.4.2. Specifiek

1. Basisopleiding op de afdeling zelf.

De eerste maand van je opleiding sta je steeds gekoppeld aan een opleidingsverpleegkundige. Bedoeling is dat je na deze maand bekwaam geacht wordt om zelfstandig te kunnen werken op zaal. Het aanprikken van de dialysefistel wordt je ten vroegste aangeleerd vanaf maand 4 op de afdeling.

De opleiding wordt mede ondersteund door deze opleidingsbrochure, protocollen en het handboek dialyseverpleegkunde.

2. Specialisatieopleiding

Momenteel wordt er door Orpadt (= vereniging van de dialyse- en transplantatieverpleegkundigen) 2-jaarlijks een cursus nefrologische verpleging aan de Odyssee hogeschool georganiseerd.

3. Intern bijscholingprogramma

Dit wordt door dialyse zelf geregeld georganiseerd. Deze bijscholing wordt meestal gegeven door de nefroloog die verantwoordelijk is voor de dialyseafdeling. Hier worden vrij uiteenlopende onderwerpen behandeld.

4. Heel wat documenten i.v.m. vorming vind je terug onder de tegelstructuur van het ZOLnet onder Divisie 2 - GHM - Vorming.

Belangrijke info ivm aanprikken van fistels:

- De opleidingsverpleegkundigen beslissen in overleg met de hoofdverpleegkundige wanneer een nieuwe vpk klaar is om het aanprikken van een AVfistel te leren, dit ten vroegste na 4 maanden werken op de afdeling.
- Na het aanleren in begeleiding van de opleidingsverpleegkundigen wordt na overleg beslist wanneer de nieuwe verpleegkundige zelfstandig of onder toezicht van elke vpk mag prikken.
- Tijdens het eerste jaar na aanleren aanprikken prikt een nieuwe verpleegkundige geen nieuwe fistels, geen nieuwe patiënten en geen patiënten met Gore-tex, eveneens doet een verpleegkundige in het eerste jaar slechts 1 prik poging per keer (en haalt dus direct hulp bij misprikken).

[illegible]



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