	Profielschets VE V03@C2 Cardiologie	Profielschets
		14.0.0
		4/07/2024

Algemene gegevens

Hoofdverpleegkundige: Karen De Munck	tel.03 821 5051 tel. VE V03@C2 03 821 5050
Specialisme:	Cardiologie
Diensthoofd:	Prof. dr. Hein Heidbuchel
Supervisoren:	Prof. dr. Anne Vorlat Dr. Tom Vermeulen Dr. Constantijn Franssen
Aantal bedden:	26
Aantal kamers:	1 pers.: 12 2 pers.: 7
Specifieke kamers:	10 CCU bedden/ 16 telemetriebedden
Bezoekuren:	Weekdagen: van 1.00 tot 19.30 uur Weekend- en feestdagen: van 1.00 tot 19.30 uur.

Specifieke doelstellingen

Het uitvoeren van specifieke cardiale en andere basisverpleegkundige zorgen bij patiënten met hart- en vaatziekten.

Het leveren van kwalitatief optimale zorg aan de toevertrouwde patiënten en dit op grond van het zelfzorgprincipe. Dit betekent een actieve betrokkenheid van de patiënt in het hulpverleningsproces, met aandacht voor de lichamelijke, psychische en sociale aspecten. De verpleegkundige bepaalt in samenspraak met de patiënt de zorg, op basis van verpleegproblemen en de medische diagnose en de daaruit voortvloeiende behandelmogelijkheden/interventies. **Hierbij kunnen we denken aan het re-integreren van een patiënt na een acuut hartinfarct, het sociaal begeleiden van een patiënt opgenomen na een reanimatie.** Aan de hand van multidisciplinair overleg, wordt getracht om zo spoedig mogelijk te komen tot functioneel herstel.

Pathologieën en behandelingen


Pathologieën

De opnames op de verpleegafdeling betreffen vooral patiënten met ritmestoornissen, verminderde pompwerking van het hart, coronaire ziekte, kleppathologie of patiënten die opgenomen worden in het kader van een harttransplantatie.

Niet limitatieve opsomming van pathologieën:

- Hartdecompensatie
- Hartfalen
- vernauwing coronairen
- myocard- of hartinfarct (NSTEMI & STEMI)
- post OHCA/IHCA
- longoedeem
- angor of angina pectoris
- endo-, myo-, en pericarditis
- cardiomyopathie
- hartklepstoornissen
- hartritmestoornissen
- hypertensie
- longembolen
- post hart tx

Behandelingen

	Profielschets VE V03@C2 Cardiologie	Profielschets
		14.0.0
		4/07/2024

Het universitair karakter van het ziekenhuis maakt dat de nieuwste diagnostische ontwikkelingen en behandelingstechnieken hier te vinden zijn:

DIAGNOSE

- Invasieve cardiologie; coronarografie / hartkatheterisatie =het zichtbaar maken van de kransslagaders
- Elektrofysiologische onderzoek (EFO)
- Transoesophageaal Echocardiografisch onderzoek (TEE)
- Transthoracale echografie van het hart (TTE)
- Cardiale CT scan
- Cardiale MRI
- Fietsproef
- Tilt-test
- Dobutamine Stress Echocardiografie (DSE)
- Hartspierscintigrafie (na inspanning of medicamenteuze belasting)
- Holter-monitoring
- Reveal-implantatie
- CardioMEMS

BEHANDELINGEN

- Interventionele cardiologie; Percutane Coronaire Interventie (PCI) = het openmaken van de kransslagaders met of zonder plaatsen van een stent
- CABG (Coronary Artery Bypass Grafting of bypassoperatie)
- Klepvervanging
- Coronaire Totale Obstructie
- Valvuloplastie
- Percutane aortaklep implantatie
- Percutane mitralisklep implantatie
- Ablatie
- PVI (Pulmonale venen isolatie)
- Implanteren en opvolgen van pacemakers en ICD (implanteerbare cardioverter defibrillator), CRT-P/D (cardiale resynchronisatie therapie)
- Cardioversie
- Sluiten PFO en ASD
- Conservatieve behandeling

Kenmerken van zorgcategorieën

Je kan patiënten van verschillende leeftijdscategorieën terugvinden op onze afdeling. Door de brede waaier aan pathologie, varieert de opnameduur sterk.

Meest voorkomende verpleegactiviteiten

- Hygiënische zorgen en totaalzorg
- Voorbereiding en nazorg van onderzoeken en behandelingen
- Bloedafnames, glycemiebepalingen
- Controle van parameters (volgens NEWS protocol, minimum /2u op CCU)
- Toediening van medicatie (PO, SC, IM, IV)
- Vereiste dringende zorgen en bijhorende observaties. Zo nodig onmiddellijke informatieoverdracht en bijstand vragen aan verantwoordelijk verpleegkundige of hoofdverpleegkundige!
- Beantwoorden van een beloproep

Specifiek voor de VE:

Buiten de dagdagelijkse zorgen aan de patiënt op verpleegafdeling Cardiologie zijn er een aantal specifieke zorgen hieronder beschreven die de nodige aandacht vragen van de verpleegkundige.

- Regelen van de heparine-therapie
- Afnemen van een electrocardiogram (ECG)

- Zuurstof- en aerosoltherapie
- Verwijderen van een arteriële/veneuze sheath
- Monitoren van de patiënt na hun ingreep
- Begeleiden van patiënten naar onderzoeken waar tijdens het transport monitoring noodzakelijk is
- Interpretieren van de monitoring
- Drukmeting: arteriële bloeddruk (en CVD)
- Hulp bij plaatsen arteriële katheter
- Tijdelijke pacemaker therapie
- Opstart Optiflow
- ...

Overlegstructuren op de VE

Verpleegkundig niveau:

Patiëntenoverdracht: 3x/dag volgens SBAR.

Dienstvergadering: 1x / 3-4 maanden

Wekelijks kwaliteitsoverleg

Overlegmoment referentieverpleegkundigen

Overleg met dienst patiëntenbegeleiding, kinesist en artsen

Met artsen:

Dagelijks patiëntenoverleg met cardiologen en hoofdverpleegkundige

Dagelijkse communicatie tussen arts en verpleegkundige, na de patiëntentoe.

1x/week multidisciplinair overleg artsen, patiëntenbegeleiding, kinesist en cardiale reva.

Verpleegkundige en zorgkundige dagindeling op de VE

Het is de bedoeling steeds te komen tot een bezetting van:

4 **M0** of vroege dienst van 06.30 tot 15.00 uur

1 **D9** of dagdienst van 09.00 tot 17.30 uur

4 **A** of late dienst van 14.30 tot 22.30 uur

2 **N6** of nachtdienst van 22.00 tot 07.00 uur

De VK krijgen op V03@C2 de ondersteuning van zorgkundigen:

1 **M0** of vroege dienst van 6.30 tot 15.00 uur en 1 **F9** of late dienst van 13.30 tot 21.30 uur.

Op V03@C2 kan het soms acuut druk worden, waarbij prioriteiten gesteld moeten worden (reanimatie, cardiale problematiek,...), waardoor de vooropgestelde zorg niet altijd haalbaar is. Van sommige handelingen zal je zien dat zij soms vroeger of later gebeuren aangezien V03@C2 een verpleegeenheid is die kadert in een cardiale cluster (spoed, kathlab, B2...). We proberen als team in te spelen op de noden, door optimaal samen te werken en door een aantal zorgen van de afdeling flexibeler toe te passen.

VROEGE DIENST

Uur

06.30 - 07.00

07.00 - 08.30

Vanaf 09.00

09.00 - 12.00

Handelingen

briefing van de N9- naar de M0-dienst

parameters nemen, glycemiecontrole, afname ECG

medicatie controleren en uitdelen

nazicht verpleegdossier (onderzoeken,...)

patiënt klaarmaken voor cardiale ingreep of OK

ontbijt uitdelen samen met de zorgkundigen

overlopen van de patiënten met de artsen

ontbijt afruimen

dagelijks toilet van de patiënten met de nodige totaalzorg

patiënt klaarmaken voor cardiale ingreep of OK

verpleegfiche invullen, plannen en verslagen maken

opname nieuwe patiënten


10.00 – 10.15 11.30 – 12.00 Vanaf 12.45 12.00 - 13.30 14.30 - 15.00	orde spoelruimte, keuken, verzorgingskarren, kamer, gang patiënt afhalen van cardiale ingreep of OK (verwijderen arteriële sheat post-PCI) koffiepauze Parametercontrole op CCU/volgens NEWS, glycemiecontrole medicatie uitdelen overlopen van de patiënten met de artsen ontslag regelen van patiënten (zo vroeg mogelijk) middagmaal bedelen, gevolgd door koffie of thee (samen met de zorgkundigen) middagmaal afruimen middagpauze M0 & D9-shift ontslag regelen van patiënten patiëntenoverdracht (safetybriefing en bedsidebriefing) van M0- naar de A-dienst
---	---

DAG DIENST

Vanaf 09.00 Vanaf 11.00 11.30 – 12.00 Vanaf 12.45 Vanaf 15.30 Vanaf 17.00 Vanaf 17.30	hulp bij nemen parameters afnemen ECG's (post kathlab-procedure, pre ontslag) hulp bieden aan verpleegkundigen ivm dagelijkse zorgen ontbijt afruimen patiënt klaarmaken voor cardiale ingreep/onderzoek of OK plannen en verslagen maken verwijderen arteriële sheat post-kathé/PCI orde spoelruimte, keuken, verzorgingskarren, kamer, gang patiënt afhalen van cardiale ingreep of OK ontslag regelen van patiënten (zo vroeg mogelijk: vanaf 11 u.) opname nieuwe patiënten middagmaal bedelen, gevolgd door koffie of thee samen met de ZK middagmaal afruimen middagpauze M-shift parameters nemen, afname ECG (op CCU) verwijderen arteriële sheath post kathé/ PCI patiënt klaarmaken voor cardiale ingreep of OK glycemiecontrole opdienen avondeten (samen met de ZK) afruimen avondeten (samen met de ZK)
---	--

LATE DIENST

Uur 14.30 - 15.00 Vanaf 15.00 Vanaf 17.00 Vanaf 17.30 Vanaf 20.00 Vanaf 21.30	Handelingen bedsidebriefing van de M0- naar de A-dienst parameters nemen op CCU/volgens NEWS, glycemiecontrole, afname ECG medicatie controleren en uitdelen verwijderen arteriële sheat post-PCI patiënt klaarmaken voor hartkatheterisatie (zelfde of volgende dag) of OK opname nieuwe patiënten opdienen avondeten (samen met de ZK) afruimen avondeten (samen met de ZK) avondpauze bezoekers vriendelijk vragen het bezoek te beëindigen, parameters nemen avondverzorging en medicatie uitdelen orde spoelruimte, keuken, verzorgingskarren, kamer, gang
--	---

	Profielschets VE V03@C2 Cardiologie	Profielschets
		14.0.0
		4/07/2024


22.00 - 22.30
 plannen en verslagen maken
 glycemiecontrole
 briefing van de A- naar de N6-dienst

NACHTDIENST

Uur
 22.00 - 22.30
Handelingen
 briefing van de A- naar de N6-dienst
 toeren & beloproepen beantwoorden
 klaarzetten medicatie voor de volgende M0- en A-dienst van nieuw opgenomen patiënten
 medicatie nakijken en uitdelen
 zo nodig parameters nemen en glycemiecontrole
 updaten briefing op lokale PC
 testen defibrillator
 uitprinten ritmestroken & tarifiering
 administratieve handelingen (etiketten afdrukken)
 aanvullen materiaal in verpleegkar
 05.00 - 07.00
 bloedafnames
 briefing afprinten
 dagelijks ijken AccuCheck
 ECG's afnemen en doorsturen
 patiënt klaarmaken voor hartkatheterisatie of OK

Dienstverdeling zorgkundigen:

Uur
 06.30 - 07.00
 07.00 - 08.30
VROEGE DIENST
Handelingen
 briefing van de N6- naar de M0-dienst
 Ptn wegen en ingeven in EPD
 bellen beantwoorden, indien nodig doorbrieven aan verantwoordelijke verpleegkundige
 maaltijdkar nakijken en plateau's van nuchtere patiënten in ijskast plaatsen.
 eten opdienen en boterhammen smeren voor zorgafhankelijke patiënten
 de patiënt (samen met verpleegkundige) rechtzetten voor het ontbijt
 Vanaf 09.00
 09.00 - 15.30
 ontbijt afruimen
 urinaal leegmaken, washandje aanbieden om handen te reinigen.
 watertoer
 bedden opmaken, hulp verpleegkundigen in de zorg (wassen, installeren,...).
 orde spoelruimte, keuken, verzorgingskarren, kamer, gang
 patiënt klaarmaken voor cardiale ingreep/onderzoek of OK
 samen met patiënt maaltijden voor komende dagen overlopen en invullen met behulp van Ipad.
 contact met diëtiste ivm dieet/vochtbeperking
 zuurstofflessen halen in apotheek
 transfertdocumenten naar spoed brengen en 'afklokken'
 defecte telefoontoestellen en afstandsbedieningen omruilen
 krant of tijdschrift halen voor patiënten die hierom vragen (indien

	Profielschets VE V03@C2 Cardiologie	Profielschets
		14.0.0
		4/07/2024

geen vrijwilliger beschikbaar)
koffiepauze

12.00

middagmaal controleren (nuchter) en opdienen.
zwaar zorgafhankelijke patiënten eten geven.
koffietoer

12.00 - 13.30

middagmaal afruimen
middagpauze M0-shift

13.00 - 15.00

lege kopjes en flessen opruimen in de kamers
bedden afhalen voor schoonmaak
briefing late
gepoetste bedden opdekken voor volgende patiënt
hulp bij transport voor dringende onderzoeken
dringende bloedgassen wegbrengen naar labo
orde in de spoelruimte: afwas, volle linnenzakken vervangen,
pompen en wc-stoelen reinigen
levering apotheek in patiëntenlades plaatsen

LATE DIENST

Uur

Handelingen

13.30

koffietoer
middagmaal afruimen
lege kopjes en flessen opruimen in de kamers
bed van ontslagen patiënten afhalen
gepoetste bedden opdekken voor volgende patiënt
hulp bij transport voor dringende onderzoeken
dringende bloedgassen wegbrengen naar labo
orde in de spoelruimte: afwas, volle linnenzakken vervangen,
pompen en wc-stoelen reinigen
levering apotheek in patiëntenlades plaatsen

14.30 - 15.30

briefing van de M0- naar de F9-dienst

15.30 - 21.30

bellen beantwoorden, indien nodig doorbrieven aan
verantwoordelijke verpleegkundige
avondmaal controleren, boterhamen smeren
zwaar zorgafhankelijke patiënten eten geven
avondmaal afruimen
samen met patiënt maaltijden voor komende dagen overlopen en
invullen met behulp van lpad
levering apotheek in patiëntenlades plaatsen
aanvullen van handontsmetting/handschoenen/materiaal CCU
(maandag – woensdag – vrijdag)
kasten, voorraadpotten en opdienbak aanvullen in de keuken
hulp aan verpleegkundigen

Vanaf 18.00

avondpauze

Samenwerking met andere disciplines

De samenwerking met andere disciplines bestaat vooral uit het optimaliseren van de zorg rondom de patiënt. Elk discipline staat in nauw contact en kan steeds terecht bij de verpleegkundigen, de zorgkundigen en de geneesheren om specifieke informatie die zij nodig achten om de patiënt een goede zorg te verlenen. Bv.: kinesitherapeut, maatschappelijk werkster, diëtiste, ...

Vereiste voorkennis en vaardigheden voor studenten

De student kan de reeds verworven zorgverlening toepassen.
De student kent de anatomie en fysiologie van het hart, de courante cardiale pathologie, kleine en grote

bloedsomloop en kan hierdoor de juiste verpleegkundige diagnoses stellen.
 De student kan de regels van hygiëne, economie, ergonomie en veiligheid uitvoeren.
 De student geeft inzicht in "normale" communicatie en omgangsvaardigheden.
 De student is vertrouwd met het denken en handelen vanuit een holistische mens- en maatschappijvisie waarin het individu, en zijn recht op autonomie, centraal staan.
 De student herkent levensbedreigende hartritmestoornissen

Inscholingsprogramma voor studenten

De student wordt zoveel mogelijk toegewezen aan 1 verpleegkundige van de afdeling (indien mogelijk een mentor/coach van de afdeling)

Afdelingsvisie V03@C2

naar de student toe

Je werkt steeds onder toezicht van een verpleegkundige. Dit betekent echter niet dat je tot op zekere hoogte zelfstandig mag en moet werken. Afhankelijk van je opleidingsniveau, je afgewerkte modules en je getoonde kennis en kunde wordt je een eigen verantwoordelijkheid gegeven.

naar de patiënt toe

Het welzijn van de patiënt staat centraal op onze afdeling; rekening houdend met zijn verwachtingen tracht je zo goed mogelijk te voldoen aan de individuele verzorgingsbehoeften op fysiek, psychisch en psycho-sociaal vlak (rekening houdend met de soms zeer beperkte hospitalisatieduur van de meeste patiënten), en dit ook ten opzichte van zijn omgeving.

Tracht je in te leven in zijn situatie en dit in de zorg te integreren. Tracht een zinvol gesprek met hen te voeren tijdens de zorg maar maak ze niet nodeloos ongerust. Het is belangrijk te weten welke informatie door de verpleegkundige mag en welke door de arts verstrekt kan worden. Uitslagen van onderzoeken dienen door de arts meegedeeld te worden. Als je patiënten een informatiebrochure geeft, gelieve deze dan samen met hem te overlopen.

Nauwgezette observatie is onontbeerlijk, en moet gekoppeld worden aan een objectieve interpretatie van de gegevens. Hiervoor is een degelijke kennis van de anatomie en fysiologie van het hart en de bloedsomloop voor jou een absolute vereiste, van bij de aanvang van je stage!

Belangrijke observatiegegevens (ONMIDDELIJK RAPPORTEREN!) in de cardiologie zijn ondermeer:


Parameters: denk naast de exacte cijfers zeker ook aan bijkomende observatiegegevens die je kent vanuit de geziene leerstof.

BD-, P-, T°-controle: bij onzekere opname ervan of afwijkende gegevens: steeds de verantwoordelijke VK onmiddellijk verwittigen. Onze patiënten krijgen vaak medicatie om deze waarden te corrigeren: deze gegevens moeten dus betrouwbaar zijn omdat de arts de behandeling hieraan aanpast.

Ademhaling, huidskleur, oedemen, hoest, duizeligheid en bewustzijnsstoornissen, pijn: altijd onmiddellijk rapporteren: waar? hoe? hoelang angor? krachtverlies of andere uitvalsverschijnselen, observaties rond de inloop van infusen, lokale infectietekens, bloedverlies (zeker via prikplaatsen na coronarografie en PCI), glycemiewaarden, gewicht.

Inscholingsprogramma voor nieuwe medewerkers

Buiten het inscholingsprogramma van het UZA, wordt er gewerkt met een mentor/coach. Deze persoon zal de begeleiding van de nieuwe collega uitvoeren. De nieuwe medewerkers krijgen een informatiebrochure die

	Profielschets VE V03@C2 Cardiologie	Profielschets
		14.0.0
		4/07/2024

dient om kennis te maken met de afdeling. Wij beschikken over een visie ten opzichte van jou die wij als leidraad hanteren om je optimaal te begeleiden tot collega-verpleegkundige.

We willen samen met jou streven naar professioneel verpleegkundig handelen waardoor je als zelfstandige en verantwoordelijke verpleegkundige het belang van kennis van de specifieke anatomie en pathologie van het hart kan inzien en die zal benutten. Vanuit onze afdeling worden verschillende cardio-specifieke opleidingen georganiseerd.

We proberen je te helpen groeien tot flexibele verpleegkundige: feedback geven en krijgen, kwaliteitsgerichte zorg leveren, medewerking bij afdelingsprojecten,... Teamwerk, collegialiteit, met waardering voor ieders inbreng, zelfstandigheid, patiëntvriendelijkheid, correcte omgang met bezoekers, samenwerking met artsen en andere ziekenhuiswerkers (tact, en voldoende assertiviteit) zijn van essentieel belang.

Stagetrajecten en meeloopdagen

De studenten krijgen de mogelijkheid om telkens 1 werkdag kennis te maken met andere takken van de cardiologie:

- 'cathénurse': verpleegkundigen die instaan voor de voorbereiding van de cardio-patiënten die opgenomen worden voor een cathlab-procedure
- cathlab: kennismaking met de verschillende procedures op het cathlab
- recovery cathlab: 3/4e jaars studenten krijgen de kans om arteriële sheaths te verwijderen op cathlab (indien ze hiervoor niet de kans krijgen op de afdeling)
- cardiale revalidatie: kennismaking met de cardiale revalidatie
- consultatie cardio: op aanvraag van de student kan een cardio-specifiek onderzoek bijgewoond worden
- OK: een CABG of klepOK bijwonen
- IZ: In overleg met de hoofdverpleegkundigen, kan de student 1 dag meelopen op IZ (studenten laatste jaar verpleegkunde)

Deze dienst maakt samen met consultatie cardio, cathlab, B2 en A2 deelt uit van het cardiotraject.


Namen referentieverpleegkundigen en experts

Referentieverpleegkundigen:

Geriatric:	—
Veiligheid en Hygiëne:	Leen Van den Berghe Lene Emmers
VG-MZG:	Mahnaz Rabie Motmaen Saïda Saha Lindsay Hellebosch Stephanie Van Damme Katiba Aïssati
Pijnbeleid en palliatieve:	Silke Van Boxem Hilde Smeyers
Zorgexcellence	Anneloes Jeremiasse Stephanie Van den Hout

Experten:

- CPR/ BLSD:	Mahnaz Rabie Motmaen Stephanie Van den Hout Saïda Saha
--------------	--

	Profielschets VE V03@C2 Cardiologie	Profielschets
		14.0.0
		4/07/2024

- Hartfalen: Lindsay Hellebosch
- Wondzorg: Mahnaz Rabie Motmaen
Leen Weverbergh
Lindsay Hellebosch

Namen mentoren

Mahnaz Rabie Motmaen
 Lene Emmers (nieuwe medewerkers)
 Katiba Aissati (nieuwe medewerkers)
 Asma Habib Allah
 Caro Vanhoutte
 Sarah Bertels
 Stephany Schelpe

stage-aanbod voor zorgkundigen

Zorgkundigen in het UZA worden ingeschakeld ter ondersteuning van de verpleegkundigen. Als stagiair ZK word je begeleid door mentor-verpleegkundigen en door ervaren zorgkundigen. Tijdens je stage zal je de kans krijgen om alle taken in te oefenen waarvoor je wettelijk bevoegd bent, zoals:

- hygiënische zorgen
- wisselhouding toepassen, patiënten opzetten, gebruik patiëntenlift (actieve en passieve)
- gebruik anti-decubitusmateriaal
- nemen van parameters
- glycemiecontrole d.m.v. vingerprik
- stomazorg
- medicatietoediening
- vervoer van patiënten
- zorg voor de voeding van de patiënt
 - o maaltijdbevraging
 - o voedingsscreening; wegen, meten, BMI-bepaling
 - o vocht- en voedingsbalans
 - o opvolgen nuchter, dieet (bv. IDDSI), vochtbeperking
 - o patiënten eten geven
 - o contacten met de diëtisten

De ZK voeren eveneens een aantal logistieke taken uit, zoals:

- bloedproducten afhalen op de bloedbank
- medicatie ophalen in de apotheek
- labostalen wegbrengen
- voorraadbeheer
- bedden opmaken
- patiëntenkamer terug in orde brengen na ontslag