



Beste student,

Hartelijk welkom in het AZ Jan Palfijn Gent!

Je gaat bij ons stage lopen en daar zijn we heel blij om.

Wij investeren graag tijd in jou, opdat je samen met ons kan bouwen aan de toekomst van het ziekenhuis.

We verwelkomen je graag op onze dienst en wensen je een goede start.

Werken op de afdeling operatiekwartier is een hele uitdaging, je krijgt de kans veel nieuwe kennis te verwerven, omgaan met complexe pathologie, opvang van familie enz. De patiënt staat hierbij steeds centraal.

Tijdens je stage zal je opgenomen worden in het multidisciplinair team en de teamleden zullen je begeleiden om te groeien als student.

Wij kunnen je veel bijbrengen, maar ook jij mag je eigen inbreng doen.

Een brochure kan niet allesomvattend zijn. Heb je nog vragen of problemen, aarzel dan niet om die met de hoofdverpleegkundige of stagementors te bespreken.

Een mooie start en veel succes!

Naam : Magda De Pauw

Hoofdverpleegkundige operatiekwartier

# 1. Inhoud

1.	Inhoud .....	2
2.	Algemene gegevens en grondplan .....	3
2.1.	Wie werkt in het operatiekwartier? .....	3
2.2.	Architectuur van de afdeling .....	3
2.3.	Bezoekuren van de afdeling: .....	4
2.4.	Diensturen verpleegkundigen en verpleeghulp: .....	5
2.5.	Kledingvoorschriften in het operatiekwartier: .....	5
3.	Profiel van de afdeling .....	6
3.1.	Medische pathologieën en behandelingen .....	6
3.2.	Meest voorkomende verpleegactiviteiten .....	6
3.2.1.	Basiszorgen .....	6
3.2.2.	Gespecialiseerde technieken .....	7
3.2.3.	Fysieke beveiliging .....	8
3.2.4.	Interdisciplinaire en multidisciplinaire samenwerking .....	9
4.	Organisatie van de afdeling .....	10
4.1.	Taken van de omloop – en anesthesieverpleegkundige : .....	10
4.2.	Taken van de recoveryverpleegkundige: .....	11
4.3.	Taken van de zorgkundige: .....	11
4.4.	Taken van de apotheekassistent: .....	11
5.	Zorgmodel .....	12
5.1.	Taak van de verpleegkundige: .....	12
5.2.	Standaardisatie .....	12
5.3.	Psychische draagkracht .....	13
6.	Eerste stagedag .....	14
7.	Onze verwachtingen van de stagiair .....	15
8.	Tot slot .....	16
9.	Contactgegevens van de afdeling .....	17

## 2. Algemene gegevens en grondplan

### 2.1. Wie werkt in het operatiekwartier?

**Hoofdverpleegkundigen:** Jurgen Bouderez en Magda De Pauw

**Medisch specialisme:** Operatiekwartier

**Cluster diensthoofd:** Dhr. Elegeert

**Verpleegkundig team:**

De hoofdverpleegkundigen, dhr. Bouderez en mevr. De Pauw zorgen voor de verpleegkundige organisatie van de afdeling en het personeelsbeleid. Hierin worden zij bijgestaan door 1 adjunct-hoofdverpleegkundige, ongeveer 43 verpleegkundigen, 3 zorgkundigen en 2 apotheekassistenten

**Artsen:**

Er werken ongeveer 52 chirurgen en 12 anesthesisten in het operatiekwartier.

### 2.2. Architectuur van de afdeling

Het operatiekwartier of OK is ingedeeld in 3 grote zones: de preoperatieve ruimte, de operatiezalen en de ontwaakzaal of recovery.

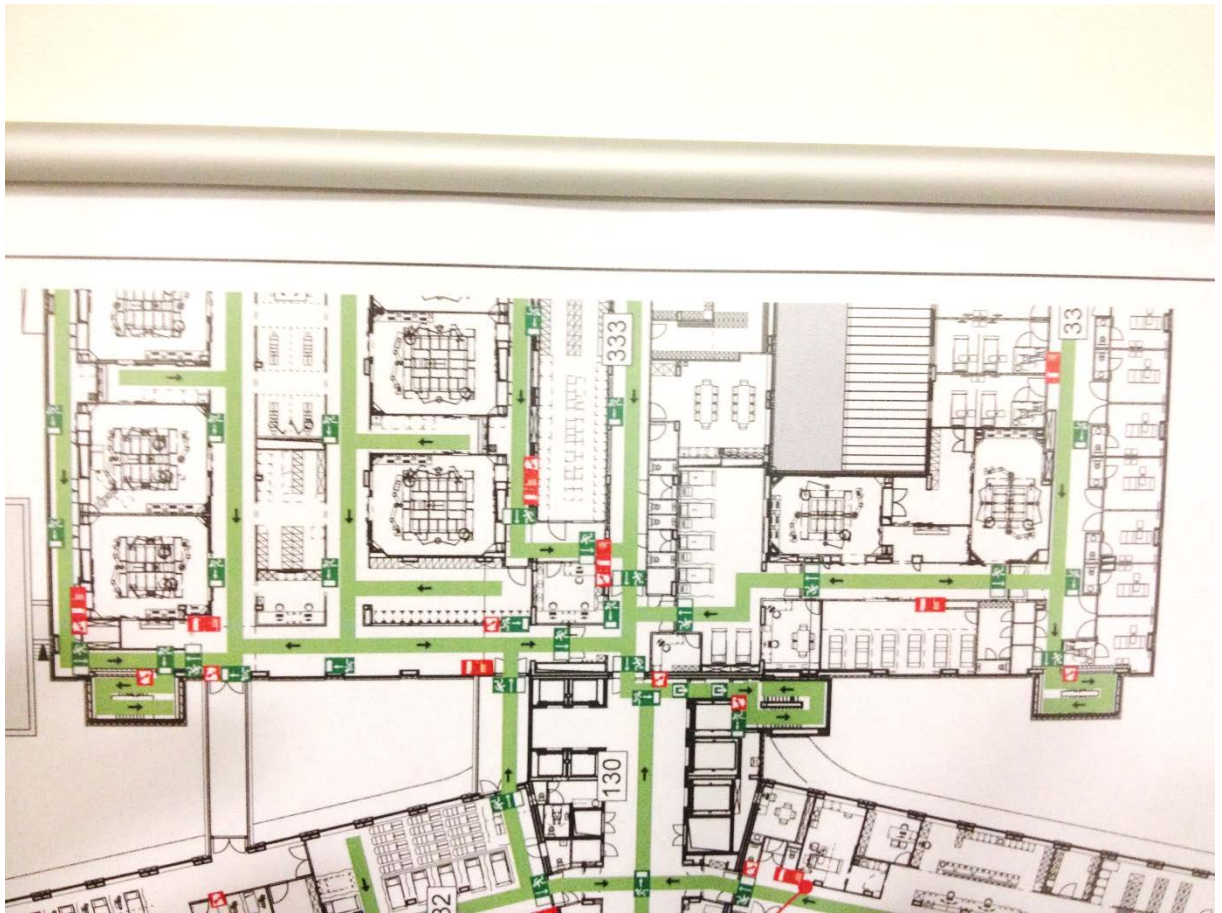
In de preoperatieve ruimte beschikken we over een speciale kinderbox, waar de kindjes samen met een van hun ouders kunnen opgevangen worden. Door deze box zijn zij auditief en visueel afgescheiden van de volwassen patiënten en beschikken ze over een televisie, speelgoed en wat boekjes. Zo wordt er gezorgd voor afleiding in afwachting van de operatie. In de preoperatieve ruimte wordt de patiëntenadministratie in orde gebracht, wordt er een infuus geplaatst en wordt er soms voorbereidende medicatie toegediend.

Wij beschikken over 11 **operatiezalen**, waarvan 2 zalen voorzien zijn voor kleine ingrepen in het kader van een dagopname. Alle zalen werden volledig gedigitaliseerd en beschikken over 3 schermen waarop de operatie live kan getoond worden zodat iedereen in de zaal de operatie kan volgen. Ook alle gegevens van de patiënt kunnen in de zaal geraadpleegd worden en via de beeldschermen aan de chirurg getoond worden. Alle aansluitingen bevinden zich op beweegbare pendels die aan het plafond bevestigd zijn. Daardoor krijgt het chirurgisch team een grote bewegingsvrijheid.

Ook op het vlak van hygiëne voldoet het OK aan de meest strikte eisen. Er is een strikte scheiding tussen het proper en het vuil materiaal en de luchtzuiveringsinstallatie biedt de mogelijkheid tot onder- of overdruk. Daardoor kunnen we de kans op infecties tot een minimum herleiden.

In de **ontwaakzaal** krijgen de patiënten de mogelijkheid om rustig te ontwaken terwijl ze via centrale monitoring intens bewaakt worden. Er wordt volop aandacht besteed aan pijnbestrijding, vitale en fysieke parameters en behandeling van postoperatief nausea en braken. Bovendien beschikken we ook in onze recovery over 2 kinderboxen waar de kindjes in het gezelschap van mama of papa uit hun verdoving kunnen ontwaken.

## Grondplan



### 2.3. Bezoekuren van de afdeling:

Er is geen bezoek toegelaten in het operatiekwartier en in de recovery.

Kinderen (jonger dan 16 jaar) mogen wel begeleid worden door één van de ouders. De ouders mogen hun kind vergezellen in de preoperatieve ruimte en in de operatiezaal tot aan het anesthesiemoment. Zij worden dan terug naar de wachtzaal begeleid waar ze kunnen wachten tot hun kind in de recovery is aangekomen en zij er terug bij mogen.

## 2.4. Diensturen verpleegkundigen en verpleeghulpen:

Er zijn een aantal organisatorische afspraken die ervoor moeten zorgen dat de werking van de dienst vlot verloopt.

Daarom gelden volgende dagindeling en werkschema:

verpleegkundigen zalen	vroegdienst	07.24 – 15.45 uur	45min pauze
	avonddienst	11.54 – 20.00 uur	30min pauze
verpleegkundigen recovery	vroegdienst V1	07.24 – 15.45 uur	45min pauze
	vroegdienst V2	08.24 – 16.45 uur	45min pauze
	avonddienst M	11.54 – 20.00 uur	30min pauze
	avonddienst AD	13.54 – 22.00 uur	30min pauze
zorgkundigen	vroegdienst	06.30 – 14.51 uur	45min pauze
	avonddienst	11.54 – 20.00 uur	30min pauze
apothekassistenten	vroegdienst	07.24 – 15.45 uur	45min pauze
	dagdienst	09.39 – 18.00 uur	45min pauze

## 2.5. Kledingvoorschriften in het operatiekwartier:

Als men het operatiekwartier wenst te betreden moet men voldoen aan de kledingvoorschriften.

In het OK draagt men verplicht:

- ▶ een voor het OK specifiek broekpak
- ▶ een haarmuts. Haren worden samengebonden en volledig onder de muts gestoken. De haarmuts wordt verwijderd bij het verlaten van het OK.
- ▶ masker: van zodra men een kritische zone betreedt waar een operatie bezig is of waar steriel materiaal open ligt, moet men het **masker** dragen. Dit **moet mond en neus bedekken**. Bij elke ingreep draagt men een nieuw masker.
- ▶ **ziekenhuisspecifiek schoeisel.**

De kledij wordt verversd bij het opnieuw betreden van het OK.

Studenten kunnen gebruik maken van de bezoekerskastjes in de OK kleedkamer. Hiervoor is een muntstuk van 1 of 2 € nodig als waarborg.

## 3. Profiel van de afdeling

### 3.1. Medische pathologieën en behandelingen

In ons operatiekwartier worden er ingrepen uitgevoerd van de volgende disciplines :

- ▶ Algemene heelkunde
- ▶ Vaatheelkunde
- ▶ Orthopedie
- ▶ Neurochirurgie
- ▶ Gynaecologie
- ▶ Urologie
- ▶ Plastische heelkunde
- ▶ Neus-keel-oor chirurgie
- ▶ Stomatologie
- ▶ Tandheelkunde
- ▶ Oftalmologie

### 3.2. Meest voorkomende verpleegactiviteiten

#### 3.2.1. Basiszorgen

- ▶ Algemene hygiënische zorgen
  - van de chirurgische patiënt
  - van de geventileerde patiënt
  - werken volgens de afspraken van de dienst.
- ▶ **Bewaking en controle van parameters via monitoring:** ECG, bloeddruk ( invasief – niet invasief ) saturatie O<sub>2</sub>, CVD enz..
- ▶ Vochtbalans bijhouden en opmaken
- ▶ Toedienen van medicatie: PO, SC, IM, IV, enz.
- ▶ Werken met infuuspomp
- ▶ Werken met spuitpomp
- ▶ Werken met pijnpomp
- ▶ Infuusbeleid
  - Plaatsen van intraveneuze katheter
  - Assistentie bij plaatsen van centrale en/of arteriële katheter
  - Vervangen van infuus
  - Stoppen infuus en verwijderen van katheter
  - Verzorgen van insteekplaats
  - Troussewissel
- ▶ Omschrijven van verpleegkundige problemen, actie plannen en evalueren
- ▶ Assisteren bij bepaalde onderzoeken
- ▶ Observeren op psychisch, fysiek en sociaal vlak
- ▶ Gebruiken van het verpleegkundige dossier

### 3.2.2. Gespecialiseerde technieken

#### Ademhalingsstelsel

- ▶ Dringende ondersteuning bij ademhalingsstilstand
- ▶ Toedienen van zuurstof
  - met O<sup>2</sup> bril
  - met O<sup>2</sup> masker
  - met beademingsballon
- ▶ Klaarmaken van aërosolmedicatie + toedienen van aërosol
- ▶ Hulp bij intubatie
- ▶ Omgaan met verschillende beademingsvormen
  - Invasieve ventilatie : via ETT of ETC: volume of drukgestuurd.
  - Niet invasieve beademing : via masker / Bipap
  - Totaalzorg bij de beademde, gesedeerde of comateuze patiënt.
  - Mondzorg
  - Tubezorg
- ▶ Aspiratie
- ▶ Extubatie
- ▶ Transport van de beademde patiënt
- ▶ Zorg voor de tracheotomie patiënt
  - Assistentie bij plaatsen
  - Aspiratie
  - Canulezorg
  - Communicatie
- ▶ Zorg voor thoraxdrainage
  - Assistentie bij plaatsen
  - Toezicht op wondvocht
  - Observatie patiënt
  - Wondzorg

#### Cardiaal Stelsel

- ▶ Monitoring
- ▶ Toezicht op bloedverdunnende medicatie
- ▶ Toezicht op optreden bloedingen
- ▶ Hulp bij zorg rond de pacemaker patiënt
- ▶ Hulp bij zorg van hartpatiënten
  - Toedienen van medicatie
  - Toezicht op reacties
  - Hulp bij gespecialiseerde technieken: vb. cardioversie, TEE
- ▶ Dringende hulp bij hartstilstand

### **Spijsverteringsstelsel**

- ▶ Plaatsen van een maagsonde of microsonde
- ▶ Zorg voor een gastrostomiesonde
  - Hulp bij plaatsen
  - Zorg na plaatsen
  - Toezicht houden op
- ▶ Maagaspiratie
- ▶ Zorg en toezicht op de uitscheiding

### **Urogenitaal stelsel**

- ▶ Plaatsen van een éénmalige- of verblijfskatheter
- ▶ Volgen van diurese en bijhouden van urinedebiet

### **Huid en zintuigen**

- ▶ Wondzorg
  - Zorg voor DAV
  - Zorg voor AP, drains, urostoma
  - Verwijderen of inkorten van drains
  - Verwijderen van hechtingen
  - Zorg voor de open wonde
- ▶ Decubituspreventie
- ▶ Zorg voor de gepaste houding van de patiënt
  - Gebruik maken van hulpmiddelen zoals een tillift

### **Metabolisme**

- ▶ Infuustherapie
- ▶ Aanvullen van bepaalde elektrolyten
- ▶ Vocht en voedingsbalans bijhouden
- ▶ Controle glycemie
- ▶ Bepalen van bloedgassen

### **Algemene technieken/ vaardigheden**

- ▶ Staalafname
- ▶ Assisteren bij bepaalde ingrepen vb. : pleura- of ascitespunctie
- ▶ Zorg aan de overleden patiënt
- ▶ Omgaan met de familie in moeilijke omstandigheden

### **3.2.3. Fysieke beveiliging**

Nagaan of de patiënt voldoende veilig in bed of op de operatietafel ligt. Is dit niet het geval, dan brengt men bedsponden of fixatiemateriaal aan.



### **3.2.4. Interdisciplinaire en multidisciplinaire samenwerking**

- ▶ Intensieve verpleging onder toezicht
- ▶ Verpleegkundig team gecoacht door hoofdverpleegkundige
- ▶ Regelmatig overleg binnen het verpleegkundig team en patiëntenoverdracht
- ▶ Overleg met artsen
- ▶ Assistentie bij medische handelingen
- ▶ Begeleiden van transport van kritieke patiënten naar de intensieve zorgen afdeling
- ▶ Contact met kinesithérapie
- ▶ Contact met radiologen en specialisten voor specifieke behandelingen en onderzoeken
- ▶ Contact met labo
- ▶ Contact met ziekenhuisafdelingen voor transfert van patiënten
- ▶ Contact met ziekenhuishygiënist in verband met infectieproblematiek
- ▶ Contact met psychologen
- ▶ Overleg en gesprek met familie
- ▶ Psychische begeleiding van patiënt en familie

## 4. Organisatie van de afdeling

De verpleegkundigen in het OK fungeren als anesthesie- en omloopverpleegkundigen. De instrumenterende verpleegkundigen zijn onafhankelijk van het ziekenhuis en in dienst van de dokter.

De recoveryverpleegkundigen vormen een aparte equipe gespecialiseerd in de post-operatieve zorgen.

De zorgkundigen en de apotheekassistenten zorgen voor de ondersteuning in alle facetten die nodig zijn voor de totaalzorg van de patiënt.

Doorheen de verschillende shifts lopen de taken van de medewerkers door en blijven ze ongeveer hetzelfde. Op het eind van de dag ligt de nadruk echter meer op opruimen, aanvullen en klaarmaken voor de volgende dag.

### 4.1. Taken van de omloop – en anesthesieverpleegkundige :

- ▶ Bekijken en organisatie van het zaalprogramma
- ▶ Administratieve taken
- ▶ Opstarten en testen van het beademingstoestel
- ▶ Opstarten en testen van het aspiratietoestel
- ▶ Opstarten van het coagulatioestel
- ▶ Opstarten van specifieke toestellen
- ▶ Voorbereiden van de medicatie
- ▶ Benodigdheden verzamelen voor de ingreep
- ▶ Opvang en voorbereiding van de patiënt
- ▶ Positionering van de patiënt op de operatietafel
- ▶ Aanschakelen aan de monitor en monitoring gedurende de ganse duur van de operatie
- ▶ Assistentie bij anesthesie (intubatie en/of loco-regionale anesthesie)
- ▶ Aankleden van het chirurgisch team
- ▶ Steriel materiaal aangeven
- ▶ Toestellen aanschakelen
- ▶ Observatie van de patiënt en parameters gedurende de operatie
- ▶ Verloop van de ingreep volgen en anticiperen op de noden van het chirurgisch team
- ▶ Telling van kompressen en naalden
- ▶ Verwerken van stalen, biopten en vriescoupees
- ▶ Vochtbalans bijhouden
- ▶ Zorgen voor de thermoregulatie van de patiënt
- ▶ Assistentie bij extubatie
- ▶ Patiënt helpen verbedden en zorgen voor een comfortabele houding in bed
- ▶ Overdracht aan de collega verpleegkundige op recovery
- ▶ Zaal klaarmaken voor volgende ingreep
- ▶ Op het einde van dagprogramma de zaal aanvullen, controleren en startklaar maken voor 's anderendaags

#### 4.2. Taken van de recoveryverpleegkundige:

- ▶ Opvang van de patiënt
- ▶ Zorg voor het comfort en de veiligheid van de patiënt
- ▶ Klinische observatie van de patiënt
- ▶ Controle van de vitale en fysieke parameters
- ▶ Pijnbestrijding
- ▶ Preventie en behandeling van nausea en braken
- ▶ Thermoregulatie
- ▶ Bijhouden van de vochtbalans
- ▶ Ontslag van de patiënt uit recovery

#### 4.3. Taken van de zorgkundige:

- ▶ Aanvullen van de zalen
- ▶ Wegbergen van geleverd materiaal
- ▶ Allerhande stalen naar het labo of de anatomo-pathologie brengen
- ▶ Hulp bij het transport en verbedden van de patiënt
- ▶ Reinigen van allerhande toestellen
- ▶ Reinigen van loodschorten en dergelijke
- ▶ Reinigen van positioneringsmateriaal
- ▶ Controle vervaldatum
- ▶ Aanbrengen van materiaal naar de zalen
- ▶ Hulp bij het klaarzetten van benodigdheden voor operaties

#### 4.4. Taken van de apotheekassistent:

- ▶ Dagelijkse bestellingen van medicatie, verbruiksmateriaal en implantaten
- ▶ Wekelijkse bestellingen doorgeven aan magazijn en apotheek
- ▶ Stockcontrole
- ▶ Controle van het consignatiemateriaal
- ▶ Traceerbaarheid van implantaten in orde maken
- ▶ Overleg met de apotheek
- ▶ Controle van de vervaldatum van medicatie, verbruiksmateriaal en implantaten
- ▶ Scanbladen van het apotheekstelsel Phara, up-to-date houden

## 5. Zorgmodel

### 5.1. Taak van de verpleegkundige:

Op de dienst operatiekwartier wordt er gewerkt volgens de principes van de **integrerende verpleegkunde**. Dit betekent dat iedere verpleegkundige de verantwoordelijkheid krijgt over een operatiezaal en dus verantwoordelijk is voor de totaalzorg van de patiënten die in die zaal geopereerd worden.

**Totaalzorg** betekent zowel de somatische als de niet-somatische zorg voor de patiënt, aandacht voor, en begeleiding van de patiënt en eventueel van zijn familie. Iedere verpleegkundige is eindverantwoordelijk voor de zorgverlening bij zijn of haar patiënten, maar de verzorging gebeurt indien nodig samen met de collega's.

Iedere verpleegkundige plant de uit te voeren zorg bij zijn of haar toegewezen patiënten.

Het overleg met de behandelende geneesheer gebeurt zo veel mogelijk door de toegewezen verpleegkundigen. Zij weten het best wat er met de patiënt gebeurt op vlak van parameters, observatie, therapie... ook het overleg met andere multidisciplinaire teamleden gebeurt bij voorkeur door de verpleegkundigen.

Ongeacht wat de zorg is, de **patiënt blijft steeds centraal staan**.

Er dient ook aandacht besteed te worden aan de **omgeving van de patiënt**. De patiënt blijft deel uitmaken van een gezin, van een leefsituatie. Daarom dient ook de familie met respect behandeld te worden. Stimuleer de communicatie tussen patiënt en familie en geef aandacht door een empathische houding. Dit maakt deel uit van het functioneren als verpleegkundige op de afdeling Operatiekwartier

De hoofdverpleegkundige zorgt voor de organisatorische aspecten, het personeelsbeleid, enz.

### 5.2. Standaardisatie

Om goed en degelijk te kunnen handelen is standaardisatie van groot belang.

Tevens leidt standaardisatie tot een continuïteit van de zorgverlening en een vlotte samenwerking tussen de collega's. Er wordt gestreefd naar een maximale standaardisatie van materiaal, administratie, procedures, medicatieschema's ...

Als hulpmiddel zijn er via intranet een aantal procedures ter beschikking.

### 5.3. Psychische draagkracht

Op het operatiekwartier word je soms geconfronteerd met bepaalde gebeurtenissen of sociale familiale situaties. Vaak voel je een onmacht en zijn er stressmomenten.

Zulke zaken hebben een grote impact op ieder die op deze afdeling werkt. Een mens blijft gevoelens hebben en wordt geraakt door wat er bij de medemens gebeurt.

Het is belangrijk om met deze gevoelens te leren omgaan, zodat het geen last wordt.

Houd je ogen en oren open voor wat er gebeurt, zonder je emoties te verdringen. Bespreek je gevoelens met de hoofdverpleegkundige, verpleegkundige of mentor.

Door te spreken kan je met gevoelens leren omgaan, samen kan er gezocht worden naar mogelijke oplossingen, want opkroppen en zwijgen is het slechtste wat je kan doen.

## 6. Eerste stagedag

Op je eerste stagedag kom je op de afdeling en vraag je naar de hoofdverpleegkundige. Na de verwelcoming door de hoofdverpleegkundige zal je worden voorgesteld aan het team en aan je stagementoren.

De stagementoren of de hoofdverpleegkundige zorgen voor een rondleiding op de afdeling en voor de verdere toelichtingen.

Op je eerste stagedag moeten concrete afspraken worden gemaakt wat betreft het uurrooster van de stage, steeds in samenspraak met de stagementor of de hoofdverpleegkundige.

De stagiair zal de nodige documenten voorleggen zoals het stage-urenformulier en de feedbackfiche. De feedbackfiche blijft gedurende de volledige stageperiode op de afdeling zodat elk ogenblik feedback kan worden genoteerd.

De stagiair zal in de loop van de dag ook verdere inlichtingen krijgen in verband met het gebruik van het verpleegdossier, de dagfiches en de medische dossiers.

## 7. Onze verwachtingen van de stagiair

Als student is het noodzakelijk je **doelstellingen te formuleren** en die uit te schrijven op je doelstellingenfiche. Maak je doelstellingen ook duidelijk aan je stagementor en de andere verpleegkundigen. Zo kunnen zij rekening houden met de specifieke zaken waar je jezelf in wil oefenen.

De stagiair wordt verwacht steeds **stipt op tijd** op de afdeling aanwezig te zijn. Kan je niet komen werken, bijvoorbeeld door ziekte, of geraak je niet op tijd op de dienst? Verwittig dan steeds de afdeling vóór het aanvangsuur van je stage!

**Stage-uren** worden enkel en alleen vastgelegd in samenspraak met de stagementor of hoofdverpleegkundige. Onderling wisselen van reeds vastgelegde uren wordt enkel toegestaan door de stagementor of hoofdverpleegkundige.

De stagiair dient steeds het **beroepsgeheim** te respecteren.

Van de stagiair wordt verwacht dat hij of zij **motivatie en interesse** toont om de stage succesvol te laten verlopen.

**Rapporteer** steeds je observaties en je handelingen. Dit doe je door de verpleegkundige waarmee je hebt gewerkt in te lichten en door het verpleegplan in te vullen.

Zorg ervoor dat je **feedbackfiche** steeds wordt aangeboden aan de verpleegkundige waarmee je hebt gewerkt. Schrijf de naam van de verpleegkundige waar je die dag mee gewerkt hebt op je feedbackfiche. Doe hierbij ook een stuk aan **zelfreflectie** en pen je eigen visie op de gedane verzorging neer. Zo krijgt ook de mentor of hoofdverpleegkundige zicht in je zelfreflectie.

Als stagiair houd je je aan de principes van **ziekenhuishygiëne**. Je draagt correcte **kledij**. Indien je kledij vuil wordt, vervang je deze. Lange mouwen zijn uitgesloten. Ook polsbandjes, horloges, nagellak/gel nagels en juwelen zijn niet toegelaten. Ze kunnen bacteriën herbergen. Lange haren worden samengebonden.

## 8. Tot slot

Deze brochure is een instrument met als doel jou voor te bereiden op jouw stage in het operatiekwartier.

Hopelijk heb je er wat van opgestoken en is ze nuttig voor een vlotte en aangename samenwerking op onze afdeling.

Mogen wij vragen om aan het einde van de stageperiode een evaluatieformulier over de stageperiode in te vullen? Dit geeft ons de kans om eventuele aanpassingen te doen naar de begeleiding van studenten toe.

Met welke vraag je ook zit, aarzel niet om contact op te nemen met de hoofdverpleegkundige, de stagementoren of iemand anders van het team.

Werken op een operatiekwartier betekent dagelijks prioriteiten stellen in functie van urgentiegraad en drukte. Het operatiekwartier is een specialistische dienst binnen het ziekenhuis waar de werkdruk over het algemeen hoog is. Van de student wordt dus flexibiliteit en een groot aanpassingsvermogen verwacht. Wij verwachten van jou dat je aandacht hebt voor de privacy van elke patiënt. Het beroepsgeheim moet altijd strikt gerespecteerd worden.

De meeste patiënten die in het operatiekwartier terechtkomen, zijn zenuwachtig en bang voor het onbekende. Er kunnen daardoor soms emotionele reacties ontstaan. Wij dienen daarom steeds paraat te zijn om deze mensen zo deskundig mogelijk op te vangen en te behandelen. Wij vragen jouw begrip hiervoor. Zoals je kunt merken, kom je in een nieuwe wereld terecht waar het vaak hectisch lijkt. Dit maakt misschien een beangstigende indruk, weet dat het team er is om je op te vangen en te begeleiden in functie van je stage.

**SUCCES!!**

Hoofdverpleegkundigen: Jurgen Bouderez en Magda De Pauw

Stagementoren: Koen De Boever, Krist Everaert, Nele Mestdagh, Margot Maene en Christelle Vandevelde



## 9. Contactgegevens van de afdeling

Straat 233

Telefoonnummer:

- ▶ Pre-operatieve ontvangst: 09/224.81.32
- ▶ Recovery: 09/224.81.35