



Patiënteninformatie

Welkom op de intensieve zorgen afdeling (IZA)

Inhoud

Inhoud.....	2
Welkom op onze dienst.....	3
Wie zijn we en wat doen we?	4
Voorstelling van het multidisciplinair team	4
Medisch team.....	5
Verpleegkundig team	5
Dienst fysische geneeskunde.....	5
Sociale dienst.....	6
Ligging en indeling.....	6
Verblijf op de afdeling.....	7
Behandeling op de afdeling.....	8
Reden van opname	8
De kamer.....	8
Onderzoeken.....	12
Ingrepen	15
Fixatie.....	16
Wilsverklaring.....	17
Informatiebrochures	17
Bezoekers	18
Wie contacteren bij vragen of problemen?	19

Welkom op onze dienst

Namens ons team heten wij u van harte welkom op de intensieve zorgen afdeling (IZA). Met deze brochure willen wij u informeren over het verblijf op onze afdeling. Algemene informatie over administratie, ontslagprocedure, niet-medische begeleiding, accommodatie, enzovoort vindt u in de onthaalbrochure die u bij de inschrijving voor uw opname heeft ontvangen. Indien u deze niet gekregen heeft, kan u er naar vragen bij de verpleegkundige. U kan de informatiebrochure ook vinden op www.azturnhout.be

U mag **dag en nacht** telefonisch met ons contact opnemen via het rechtstreeks telefoonnummer **014 40 63 06**. Mogen wij u wel vragen dat steeds dezelfde persoon van de familie ons opbelt en dat deze persoon de andere familieleden dan verder op de hoogte brengt. Gelieve niet te bellen tussen 8.00 uur en 8.45 uur omwille van ons multi-disciplinair patiëntenoverleg.

Het is voor ons zeer belangrijk dat wij beschikken over één of meerdere telefoonnummers van contactpersonen. Zo kunnen we u contacteren bij urgenties, dringende vragen of wanneer de patiënt naar een andere hospitalisatie-afdeling gaat.

Indien u na het lezen van de brochure nog vragen hebt, aarzel dan niet om contact op te nemen met uw behandelende arts of de verpleegkundigen.

We wensen u een aangenaam verblijf in AZ Turnhout en een spoedig herstel.

Wie zijn we en wat doen we?

Op onze afdeling verblijven patiënten die extra of intensievere verzorging nodig hebben. De leeftijd van de patiënten op de IZA varieert: van kleine kinderen tot hoogbejaarde personen.

De patiënten die op de IZA verblijven, zijn vaak ernstig zieke mensen bij wie de functie van één of meerdere organen faalt. Om bijkomende problemen te vermijden, moeten ze van zeer nabij opgevolgd en behandeld worden.

Op onze afdeling staat een multidisciplinair team van artsen, verpleegkundigen en kinesitherapeuten garant voor een kwalitatief hoogstaande patiëntenzorg. Wij gebruiken hoogtechnologische apparatuur voor de ondersteuning van de ademhaling, de hartfunctie, de nierfunctie en de drukmeting in de hersenen. In deze hoogtechnologische omgeving proberen wij de privacy en het comfort van de patiënt en zijn of haar familie niet uit het oog te verliezen. Om de rust en de privacy van alle patiënten zoveel mogelijk te waarborgen, houden wij de bezoeken beperkt (zie pag.16).

Voorstelling van het multidisciplinair team

Op de IZA wordt u met de beste zorgen omringd door een multidisciplinair team. Artsen en zorgverleners van verschillende medische disciplines hebben regelmatig overleg en werken voor elke patiënt een behandeling uit op maat, die zo goed mogelijk aansluit bij uw specifieke noden en wensen. Het team streeft ernaar om uw herstel zo vlot mogelijk te laten verlopen, zodat u weer snel naar uw vertrouwde omgeving kan.

Medisch team

- Dr. I. Leunen diensthoofd IZA - anesthesist – intensivist
- Dr. E. Boonen anesthesist - intensivist
- Dr. R. Brummans anesthesist - intensivist
- Dr. K. Claeyssoone anesthesist - intensivist - pijntherapeut
- Dr. G. Mwani anesthesist - intensivist
- Dr. S. Poels anesthesist - intensivist
- Dr. F. Smolders anesthesist - intensivist
- Dr. F. Soetens anesthesist - intensivist
- Dr. M. Vanhoof anesthesist – intensivist
- Dr. G. Verboven anesthesist - intensivist

Zij worden bijgestaan door hun collega's anesthesisten.

Tijdens het verblijf op de IZA is de verantwoordelijke intensivist de hoofdbehandelaar van de patiënt. Hij of zij coördineert de zorg in nauw overleg met de verwijzende artsen.

Verpleegkundig team

De hoofdverpleegkundige van onze afdeling is Stephan Dergent (tel. 014 40 63 02). Hij wordt bijgestaan door een uitgebreid team van verpleegkundigen, zorgkundigen, stagiairs, logistiek assistenten en onderhoudspersoneel. De verpleegkundigen worden per dag verdeeld over de afdeling. De verpleegkundigen zijn op de hoogte van uw gezondheidstoestand en de behandeling of onderzoeken die zullen volgen. Aarzel daarom niet om uw vragen aan hen te stellen!

Alle verpleegkundigen op de IZA hebben een extra vorming genoten om de bijzondere beroepstitel tot gespecialiseerd verpleegkundige in de intensieve zorg en spoedgevallenzorg te bekomen.

Dienst fysische geneeskunde

Tweemaal per dag komt er een kinesitherapeut langs om respiratoire (ademhaling) en motorische (beweging) problemen te voorkomen. Indien u vragen hebt over de revalidatie van uw familielid, kunt u onze afdeling steeds contacteren op het nummer 014 40 63 44.

Sociale dienst

De sociale dienst kan u bijstaan voor alle niet-medische problemen zoals informatieverstrekking of psychosociale en financiële begeleiding.

Contactpersoon

- Toon Gabriëls (tel. 014 40 68 31)

We verwijzen u graag naar de algemene onthaalbrochure van AZ Turnhout of naar onze website www.azturnhout.be voor alle info over extra patiëntenbegeleiding in ons ziekenhuis.

Ligging en indeling

De Intensieve Zorgen Afdeling bevindt zich op de derde verdieping van het AZ Turnhout, campus Sint-Elisabeth (volg route A56). De afdeling beschikt over 15 volwaardige intensieve zorgen bedden. Alle kamers zijn eenpersoonskamers en beschikken over de nodige uitrusting om een optimale observatie en verzorging van kritiek zieke patiënten mogelijk te maken.



Verblijf op de afdeling

Elke verpleegkundige krijgt tijdens zijn/haar shift maximaal drie patiënten toegewezen. Deze verpleegkundige staat in voor alle aspecten van de zorg (zowel fysieke, psychische en sociale zorgen) en heeft ook een coördinerende functie.

Bij de algemene verzorging op onze afdeling maken we gebruik van het linnen van het ziekenhuis. We vragen wel om, indien mogelijk, het noodzakelijke **toiletgerief mee te brengen** (kam, deodorant of parfum en scheerapparaat of scheermesje). Omwille van hygiënische redenen zal de afdeling waslotion en tandpoetsgerief (tandenborstel, tandpasta en eventueel mondspoelwater) voorzien.

Bepaalde onderzoeken vereisen dat wij met onze patiënten op transport moeten in het ziekenhuis. We trachten deze transporten zoveel mogelijk te plannen buiten de bezoeken. Indien dit niet mogelijk is, kunt u steeds in overleg met de verantwoordelijke verpleegkundige een aanpassing van de bezoeken afspreken.

Behandeling op de afdeling

Reden van opname

Onze intensieve zorgen afdeling vangt zowel chirurgische als internistische patiënten op. Deze opnames kunnen dringend of gepland zijn. Een geplande opname vindt meestal plaats na een zware operatie. De meeste opnames zijn echter ongepland zoals bijvoorbeeld een zware infectie, een hartinfarct, of een dringende ingreep.

De kamer

Monitor

Om de gezondheidstoestand van de patiënt continu te bewaken wordt er gebruik gemaakt van verschillende monitors. Voor alle parameters op de monitor staan alarmgrenzen ingesteld. Naargelang de aard en ernst van het alarm komt de verpleegkundige op de kamer kijken en zo nodig handelen. Alle parameters die op de monitor in de kamer te zien zijn, worden ook continu in de verpleegpost opgevolgd. De alarmeren zijn in de verpleegpost hoor- en zichtbaar.



- Hartslag: De monitor registreert een hartritme door middel van elektroden die op de borstkas kleven.
- Bloeddruk: De bloeddruk wordt gemeten via een arteriële katheter in een slagader of met een bloeddrukmanchet.
- Zuurstofsaturatie: Het zuurstofgehalte in het bloed wordt gemeten met een toestelletje dat op de vingertop of op de oorlel geplaatst is.
- Ademhalingsfrequentie: De monitor registreert de ademhalingsfrequentie door middel van elektroden die op de borstkas kleven.

Beademingstoestel

Een beademingstoestel wordt gebruikt om de ademhaling te ondersteunen of over te nemen. Vaak worden patiënten tijdens deze periode in een diepe slaap of coma gehouden, waardoor ze niet kunnen praten. Deze patiënten krijgen continu slaapmedicatie om comfortabel te blijven.



De beademing loopt via een endotracheale tube of beademingsbuisje dat via de mond in de luchtpijp zit. Of via een tracheotomie tube of buisje dat doorheen de hals in de luchtpijp zit.



Soms gebruiken we een masker voor de beademing. Bij deze vorm van beademing wordt de patiënt niet in slaap gehouden. Het masker wordt op het gezicht geplaatst om de ademhaling te ondersteunen.



Door middel van Optiflow krijgt de patiënt ondersteuning van de ademhaling. Via de neusbril wordt verwarmde, bevochtigde en zuurstofrijke lucht met een hogere druk de neus in geblazen. Hierdoor voelt de patiënt zich minder benauwd.



Katheters

Voor de toediening van medicatie en/of het opvolgen van verschillende soorten drukken in het lichaam, worden er verschillende katheters geprikt.

Vaak krijgt de patiënt een dunne katheter of arteriële katheter in de slagader, die de bloeddruk continu kan meten. Via deze katheter worden ook dagelijks bloedstalen genomen. Op deze manier moet er niet telkens geprikt worden. Deze wordt geplaatst in de pols, bovenarm of liesplooi.



Daarnaast kunnen we een diep veneuze katheter plaatsen in de grote aders van het lichaam om medicatie en vocht toe te dienen. Dit kunnen krachtige medicijnen zijn voor het hart die een belangrijke rol spelen bij de behandeling, transfusie van bloedproducten, zware pijnstillers en/of angst werende medicatie. Deze centrale katheter bevindt zich meestal in de hals of juist onder het sleutelbeen. Verder maken we gebruik van katheters geprikt in de kleine aders van de arm.



Medicatietoediening

De patiënt kan op verschillende manieren medicatie krijgen.

- Via een infuuspomp/spuitpomp wordt medicatie nauwkeurig gegeven in de bloedbaan.
- Via een maagsonde dienen we medicatie toe indien de patiënt zelf niet in staat is dit in te nemen. Ook sondevoeding wordt langs deze weg gegeven.
- Orale medicatie is medicatie die de patiënt via de mond inneemt, zoals thuis.

Aspiratie

Dit is een systeem om vocht op te zuigen. Het wordt gebruikt om speeksel of fluimen weg te nemen in de mond of in een tube.

Urinecollectie

Via de blaassonde en de urinecollector kan de verpleegkundige de urineproductie van de patiënt nauwkeurig opvolgen.

Cameratoezicht

Op elke kamer hangt een camera. De beelden van deze camera's zijn te zien op de verpleegpost. Zo kunnen we de toestand van onze patiënten ook van op afstand opvolgen.

Onderzoeken

Een arts onderzoekt de patiënt dagelijks. Bijkomende onderzoeken kunnen soms nodig zijn. Deze onderzoeken en behandelingen zijn nodig voor optimale zorg. Deze kunnen een zeker risico inhouden, dat mede wordt bepaald door de algemene toestand van de patiënt. Het behandelend team tracht u hier steeds zo goed mogelijk van op de hoogte te houden. Meestal bespreken we de betreffende onderzoeken op voorhand met u. Soms gebeurt dit achteraf omdat er anders kostbare tijd verloren kan gaan.

Wanneer bijkomende operaties, bijzondere onderzoeken en/of andere ingrijpende behandelingen nodig zijn bij uzelf of bij het familielid dat u vertegenwoordigt, wordt u door de behandelende arts ingelicht. We bespreken het doel, de noodzaak en de risico's van de interventie. Ook eventuele alternatieven komen aan bod. Op deze manier geeft u de toestemming voor de besproken onderzoeken en behandelingen, na hierover te zijn geïnformeerd. De verantwoordelijke arts zal deze toestemming documenteren in het patiëntendossier.

Echter zal in sommige situaties de hoogdringendheid het niet toelaten om deze ingrijpende interventies op voorhand te bespreken. In deze situatie zal de arts in eer en geweten handelen en altijd in functie van het belang van de patiënt. De noodzakelijke informatie wordt u nadien uiteraard meegedeeld.

EEG

EEG staat voor elektro-encefalogram. Met een EEG onderzoeken we de werking van de hersenen en meten we de elektrische activiteit. Dit gebeurt met behulp van een speciale muts die op het hoofd geplaatst wordt. Aan deze muts zijn elektroden bevestigd. Dit zijn kleine plaatjes die de elektrische activiteit van de hersenen kunnen opvangen en doorgeven aan de computer. Dit onderzoek is pijnloos.

SSEP

SSEP staat voor SomatoSensory Evoked Potential. Bij een SSEP onderzoek gaan we na hoe goed prikkels geleiden tot in de hersenen. Net zoals bij een EEG wordt er een muts op het hoofd geplaatst om de elektrische hersenactiviteit te meten. We geven kleine prikkels op zenuwen aan de polsen of de onderbenen. De reactie wordt geregistreerd in de hersenen.

Bronchoscopie

Een bronchoscopie is een onderzoek waarbij de longarts letterlijk in de luchtwegen kijkt. Voor de longarts aan dit onderzoek begint, verdoven we de keelholte met een spray. Een kleine camera op het uiteinde van een flexibele slang wordt via de mond in de longen gebracht. De longarts kijkt in de longen, neemt fluïmen weg en neemt indien nodig stalen om deze te onderzoeken op bacteriën. Ondanks de verdoving kan dit onderzoek een oncomfortabel gevoel geven.

Pleurapunctie

Bij een pleurapunctie wordt er vocht rond de longen aangeprikt en verwijderd. Voor de longarts aan dit onderzoek begint, wordt het insteekpunt plaatselijk verdoofd. Indien nodig nemen we stalen. Tijdens het onderzoek kan de patiënt een drukkend gevoel ervaren aan het insteekpunt.

Gastroscopie

Een gastroscopie is een onderzoek waarbij we in de slokdarm en de maag kijken met een kleine camera op het uiteinde van een flexibele slang. Voor de gastro-enteroloog aan dit onderzoek begint, verdoven we de keelholte met een spray. Er kan een weefselstaal genomen worden en maagvocht weggezogen worden. Het onderzoek kan een oncomfortabel gevoel geven.

Coloscopie

Een coloscopie is een onderzoek waarbij we in de dikke darm kijken met een kleine camera op het uiteinde van een flexibele slag. Voor dit onderzoek wordt de patiënt vaak even in slaap gedaan. Bij dit onderzoek kan er een weefselstaal genomen worden.

RX thorax

Een röntgenfoto (RX) van de longen. Bij de meeste patiënten nemen we elke dag een RX thorax. Dit is belangrijk om vroegtijdige longproblemen op te sporen en om de evolutie op te volgen. De artsen vergelijken de longfoto's dagelijks.

CT-scan

Bij een CT-scan gaan we met de patiënt naar de afdeling medische beeldvorming om daar nauwkeurige beelden te kunnen maken van bijvoorbeeld de schedel, de borstkas en/of de buik. Dit gebeurt met of zonder contrast. Dit onderzoek is pijnloos.

Echografie

Dit is een onderzoek van de zachte weefsels. Bijvoorbeeld van de lever, de buik of de nieren. Het onderzoek gebeurt op de kamer, door de radioloog. Hierbij brengt hij een gel op het te onderzoeken lichaamsdeel aan om de beelden te kunnen maken. Dit onderzoek is pijnloos.

Ingrepen

PEG-sonde

PEG-sonde of Percutane Endoscopische Gastrostomie sonde is een sonde die geplaatst wordt door de gastro-enteroloog. Voor deze kleine ingreep op de kamer wordt de patiënt even in slaap gedaan. Met behulp van een gastroscoop (flexibele slang die door de arts bediend wordt) gaat de sonde door de buikwand tot in de maag. De sonde wordt gebruikt voor toediening van medicatie, vocht en sondevoeding.

Suprapubische blaassonde

Een suprapubische blaassonde is een sonde die door de buikwand geprikt wordt tot in de blaas. Deze wordt geplaatst door een uroloog. Dit wordt meestal gebruikt bij mensen die langdurig gesondeerd moeten blijven. De ingreep gebeurt onder lokale verdoving.

Tracheostomie

Op het operatiekwartier wordt onder volledige narcose een opening gemaakt ter hoogte van de hals naar de luchtpijp. In deze opening zit een gebogen hol buisje waarlangs de patiënt ademt. Deze ingreep wordt vaak gebruikt bij patiënten die moeilijk zelf kunnen ademen of langdurig beademd moeten worden.



Niervervangende therapie

Bij ernstig nierlijden is het nodig de nierfunctie kunstmatig over te nemen. Dit kan op verschillende manieren.

- Hemodialyse: dialyse is een manier om het bloed te zuiveren wanneer de nieren dit niet of onvoldoende kunnen. Voor de dialyse wordt er een katheter geplaatst in een groot bloedvat. Aan deze katheter koppelt de dialyseverpleegkundige het dialysetoestel. Gedurende een tijd van drie tot zes uur filtert dit toestel het bloed en onttrekt zo nodig vocht.



- Continue Venoveneuze Hemofiltratie (CVVH): bij CVVH wordt het bloed op continue wijze gezuiverd door filtratie, door een speciaal hiervoor ontworpen toestel. Het bloed wordt aangevoerd en teruggegeven via een grote intraveneuze katheter. Voor CVVH wordt meestal gekozen bij kritiek zieke patiënten.



Thoraxdrain

Een thoraxdrain is een flexibele buis die tussen de ribben en langs de long geplaatst wordt. De drain laat vrije lucht en vrij vocht aflopen dat tussen de longbladen zit. Een thoraxdrain wordt meestal geplaatst tijdens een operatie of onder lokale verdoving op onze afdeling.



Fixatie

De bewegingsvrijheid van de patiënt kan in sommige situaties beperkt worden, bijvoorbeeld bij een beademingsbuis. Patiënten kunnen door invloed van pijnstillende en angstwerende medicijnen of door een ernstig probleem in de hersenen, de situatie niet altijd helder opvatten.

Door middel van polsbandjes die aan de rand van het bed worden vastgemaakt, voorkomen we dat de patiënt zijn handen in de richting van het beademingsbuisje of andere levensbelangrijke leidingen of apparaten kan bewegen. Op deze manier wordt de bewegingsvrijheid van de patiënt beperkt, dit voor zijn/haar eigen veiligheid.

Wilsverklaring

Als u of het familielid dat u vertegenwoordigt, beschikt over een wilsverklaring, gelieve deze dan onmiddellijk te overhandigen aan de verpleegkundige of de behandelende intensivist.

Informatiebrochures

Indien u meer informatie wenst omtrent de verschillende behandelingen of onderzoeken, vraag ons gerust naar een informatiebrochure. Wij kunnen u brochures aanbieden betreffende:

- Kindvriendelijkheid
- Bloedtransfusie
- Tracheostomie
- Doorligwonden
- Doorligwonden voorkomen

Bezoekers

Omdat rust van groot belang is voor de patiënten die op IZA verblijven, zouden wij u willen vragen om volgende punten in acht te nemen:

- Indien u door omstandigheden niet tijdens de bezoeken kan komen, zijn wij altijd bereid om een alternatieve oplossing te zoeken. Gelieve de verpleegkundige hiervoor tijdig te verwittigen.
- Om het infectiegevaar te beperken, zijn bloemen en planten op IZA niet toegelaten.
- Wanneer u een gesprek wenst met de anesthesist van dienst, kunt u dit best voorafgaandelijk laten weten. De verpleegkundige zal voor u een afspraak maken.

Onze bezoeken zijn:
11.30u – 12.00u
19.00u – 20.00u



Kinderen op IZA



- Voor de ouders of de vertrouwenspersoon van een minderjarig kind is er steeds onbeperkt bezoek.
- Andere bezoekers zijn welkom tijdens de klassieke bezoeken.
- Bij elk minderjarig kind mag er steeds één ouder of vertrouwenspersoon aanwezig zijn en overnachten.
- Kinderen mogen op bezoek komen op intensieve zorgen, gelieve u hiervoor tot de verpleegkundige te wenden. Er is ook een informatiebrochure beschikbaar.
- U kan een filmpje voor kinderen over onze afdeling terug vinden op onze website:
www.azturnhout.be/IZA

Wie contacteren bij vragen of problemen?

Wanneer er bepaalde zaken, feiten of gebeurtenissen zijn waarover u wilt praten, of waarover u ons positieve of negatieve feedback wil geven, kunt u ons steeds op de afdeling intensieve zorgen bereiken, telefonisch of via e-mail:

- voor medische zaken:
Dr. Ine Leunen
e-mail: Ine.Leunen@azturnhout.be
- voor algemene en verpleegkundige zaken:
Stephan Dergent
e-mail: Stephan.Dergent@azturnhout.be

Samen met u hopen wij op een spoedig herstel van uw familielid.

Bij vragen of problemen, kunt u steeds terecht bij de verantwoordelijke verpleegkundige.

Persoonlijke notities/vragen

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AZ Turnhout vzw

www.azturnhout.be

info@azturnhout.be

014 40 60 11



Blijf op de hoogte via www.facebook.com/azturnhout



Campus Sint-Jozef

Steenweg op Merksplas 44

2300 Turnhout



Campus Sint-Elisabeth

Rubensstraat 166

2300 Turnhout

V.U. : Jo Leysen • gedelegeerd bestuurder AZ Turnhout vzw (vertegenwoordiger Eleyas bv)
Steenweg op Merksplas 44 • 2300 Turnhout