



Medium Care

Cardiologie

T +32(0)89 32 50 50
F +32(0)89 32 79 00
info@zol.be

Campus Sint-Jan
Schiepse bos 6
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara
Bessemerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk



Beste,

U, uw partner of een naaste is opgenomen op de dienst Medium Care. In deze brochure proberen we zo goed mogelijk uit te leggen wat dit betekent.

Een opname op de afdeling Medium Care is noodzakelijk wanneer bepaalde vitale functies, zoals bloeddruk, hartritme, ademhaling of neurologische toestand van dichtbij bewaakt of behandeld moeten worden.

Patiënten komen naar Medium Care vanuit Spoedgevallen, Intensieve Zorgen, maar ook soms van een verpleegafdeling. Omdat de patiënten begeleiding en bewaking nodig hebben, zijn er op de afdeling Medium Care andere regels van toepassing dan op andere verpleegafdelingen.

Indien u na het lezen van deze brochure nog vragen heeft, aarzel niet om ze ons te stellen.

Inhoudsverantwoordelijke: dr. M. Vrolix (Cardioloog) | Juni 2019

INHOUDSTAFEL

1. Medium Care	3
2. Voorstelling team	4
3. Behandeling en opvolging	6
3.1 Veel voorkomende onderzoeken	
4. Geïnformeerde toestemming	9
5. Wetenschappelijk onderzoek	10
6. Beperking bewegingsvrijheid	11
7. Wat heeft de patiënt nodig?	11
8. Contactpersoon	12
9. Bezoek	13
10. Contact	15

01 MEDIUM CARE

De dienst Medium Care telt in totaal tien bedden waarvan vier bedden bestemd zijn voor neurologische patiënten en zes bedden voor cardiologische patiënten. Onze afdeling bestaat hoofdzakelijk uit tweepersoonskamers. Door de eigenheid van de afdeling is het niet altijd mogelijk om een onderscheid te maken tussen vrouwen- of mannenkamers.

Medium Care is een afdeling die zich qua zorgintensiteit bevindt tussen de dienst Intensieve Zorgen en de verpleegafdelingen. De essentie van deze afdeling is dat een of meerdere vitale functies van naderbij dienen opgevolgd te worden. Daarom worden alle patiënten op Medium Care hemodynamisch bewaakt via een monitor.



De eenheid is bedoeld om patiënten met een cerebrale problematiek (neurologie) of patiënten met een hartproblematiek (cardiologie) te bewaken.

Onze afdeling bevindt zich op de eerste verdieping (D 1.70). Volg hiervoor de blauwe borden met de letter D.

Gezien de pathologie van de patiëntenpopulatie is het nodig om elke patiënt te observeren. Elke kamer is daarom voorzien van livestream camerabewaking.



02 VOORSTELLING TEAM

Het **cardiologisch team** bestaat uit 13 cardiologen, bijgestaan door assistenten in opleiding. Een van hen is altijd (dag en nacht) aanwezig in het ziekenhuis. De mogelijkheid bestaat dat de verantwoordelijke cardioloog in de loop van uw verblijf kan wijzigen.

Als de patiënt klaar is om de dienst Medium Care te verlaten, wordt hij/zij verwezen naar de voor hem/haar meest geschikte afdeling. In sommige gevallen zal de patiënt van Medium Care rechtstreeks naar huis gaan.

Speciaal opgeleide verpleegkundigen zijn verantwoordelijk voor de verpleging van de patiënt. In principe verzorgt eenzelfde verpleegkundige verschillende dagen na elkaar dezelfde patiënt. Maar mogelijk zal u, zeker bij een langer verblijf, met verschillende verpleegkundigen in contact komen.

De verpleegkundige is een belangrijke schakel tussen de patiënt en overige zorgverleners tijdens het verblijf op de afdeling. De verpleegkundige komt geregeld bij

de patiënt langs om parameters op te nemen en zorgen te verlenen zoals helpen met het wassen, mobiliseren, inlichtingen geven en begeleiden tijdens het ziekteproces.

De **logistieke medewerkers** hebben een ondersteunende taak en zorgen mee voor het bedelen van de maaltijden, het bestellen en aanvullen van materialen, het onderhoud van toestellen en ondersteuning bij transporten.

De **kinesisten** op onze afdeling houden zich voornamelijk bezig met de opvolging van de ademhaling en mobiliteit van de patiënten. Patiënten die langdurig opgenomen worden op de afdeling Medium Care kunnen te maken krijgen met chronische, respiratoire insufficiëntie. Dit kan te wijten zijn aan spierverswakking of een zenuwontsteking. De kinesist probeert door allerlei behandelingen de spierkracht opnieuw te verhogen of in stand te houden zodat de patiënt de kracht behoudt om zelfstandig te ademen.

Als u binnen de RIZIV-conventie in aanmerking komt voor het ambulante multidisciplinaire cardiaal revalidatieprogramma, gaat de kinesist hiermee op de afdeling van start. U krijgt hierover de nodige informatie.

De **diëtiste** is er om uitleg te geven over gezonde voeding en diëten. Indien nodig, past zij de voeding aan naargelang uw ziektebeeld. Voeding speelt namelijk een belangrijke rol in het genezingsproces.

De **medewerkers van de schoonmaak** komen dagelijks langs voor het reinigen van de vloer, het meubilair en de apparatuur rond het bed.

De **sociaal verpleegkundige** kan de patiënt of zijn/haar familie bijstaan als er vragen zijn over de ziekenhuisopname of sociale rechten, bij problemen thuis of om het verdere zorgtraject te bespreken. Zij kunnen het ontslag voorbereiden en afspraken maken voor thuiszorg.

Als de patiënt of zijn/haar familie nood heeft aan psychologische ondersteuning of psychotherapie, kan er beroep gedaan worden op een **ziekenhuispsycholoog**.

In de totaalzorg voor de patiënt hebben we ook aandacht voor de spirituele noden van onze patiënten en hun familie. U kan hiervoor een beroep doen op de medewerkers van de **Pastorale dienst** of een vertegenwoordiger van een andere levensbeschouwing.

03 BEHANDELING EN OPVOLGING

Op de dienst Medium Care wordt de gezondheidstoestand van de patiënt dag en nacht nauwlettend bewaakt. Hiervoor wordt gebruik gemaakt van een monitor die het hartritme, de bloeddruk, de ademhaling en de zuurstof in het bloed registreert.

Patiënten krijgen ook een infuus. Dit is een vloeistof die via een canule of een klein doorzichtig plastic buisje in een ader het lichaam instroomt. Wanneer een patiënt bijvoorbeeld vocht, antibiotica, bloed of cytostatica (chemotherapie) nodig heeft kan dat intraveneus worden toegediend. Intraveneus betekent 'in een ader/bloedvat'. Het grootste voordeel daarvan is dat het snel wordt opgenomen en er hogere doseringen (dus hogere concentratie aan vloeistof of een sterker medicijn) vocht of medicatie kunnen toegediend worden dan met een tablet.

Er zijn verschillende toegangswegen om een vloeistof toe te dienen. De meest voorkomende:

- Het **perifere infuus**: Dit is de meest bekende vorm. In een klein bloedvat, meestal op de hand of in de onderarm, wordt een canule geplaatst. Dit gaat door middel van het aanprikken van een ader. Aan het inbrengen van een perifeer infuus zijn geen ernstige complicaties verbonden.



- Een **centraal veneuze lijn** geeft toegang tot de bloedbaan via een grote ader, meestal onder het sleutelbeen, in de hals of in de lies.

- Omdat het erg belangrijk is om de nierfunctie en de vochtbalans van een patiënt op Medium Care op te volgen, is het soms nodig dat er een **blaas-sonde** geplaatst wordt.
- **Maagsonde.** Wanneer de spijsvertering verstoord is, kan het nodig zijn een buisje door de mond of neus in de maag te plaatsen voor het verwijderen van vocht, voor het toedienen van medicatie of voeding.

3.1 Veel voorkomende onderzoeken

Dagelijks doen de artsen met hun assistenten een patiëntenronde. Hierbij wordt er bij iedere patiënt een lichamelijk onderzoek gedaan. Er wordt geluisterd naar de longen en het hart. Verder zal het onderzoek afhankelijk zijn van de klachten die de patiënt heeft. Het onderzoek gebeurt aan bed.

Bloedafname voor onderzoek.

Om de behandeling goed te kunnen sturen, is frequent bloedonderzoek nodig. We proberen vanzelfsprekend het aantal bloedafnames en de totale hoeveelheid afgenomen bloed tot een minimum te beperken.

Afname van overige materialen voor onderzoek

Behalve bloed kan het nodig zijn om andere lichaamsproducten nader te onderzoeken. Denk hierbij aan: urine, drainagevocht, slijm uit de longen (sputum) of ontlasting.

Afname van een elektrocardiogram (ECG)

Het elektrocardiogram is een hartfilmpje om het hartritme te registreren.

Een röntgenfoto van hart en longen (RX)

Deze foto's worden met een mobiel röntgenapparaat gemaakt op onze afdeling.

Transthoracale echocardiografie (TTE)

Echografie waarbij een speciale sonde op uw borstkas wordt geplaatst om via geluidsgolven (echo's) het hart en de bloedsomloop in het hart in beeld te brengen.

Transoesofagale echocardiografie (TEE)

Echografie waarbij een sonde in de slokdarm wordt gebracht om de achterkant van het hart via geluidsgolven (echo's) in beeld te brengen. U wordt hiervoor kort in slaap gebracht.

Cyclo-ergometrie (fietsproef)

Test waarbij de elektrische activiteit van het hart wordt gemeten

tijdens een inspanning. Dit kan ritmestoornissen of een tekort aan zuurstof tijdens inspanning aantonen. Dit onderzoek gebeurt niet op Medium Care maar in een consultatieruimte.

Hartkatheterisatie of coronarografie

Via een slagader in de lies of pols wordt een lang flexibel buisje (katheter) opgevoerd naar het hart. Met behulp van röntgenstralen en contrast worden beelden gevormd van de slagaders en het hart. Dit onderzoek gebeurt in het interventioneel centrum (cathlab).

Computertomografie (CT-scan)

Een computertomografie is een scan die beeldmateriaal kan bezorgen door middel van röntgenstraling. Hierbij kunnen beelden verkregen worden van afwijkingen aan de bloedvaten.

Duplex van de halsvaten

Een duplex van de halsvaten is het in beeld brengen van de hals(-slag)aders en eventuele verkalkingen met behulp van echografie.

04 GEÏNFORMEERDE TOESTEMMING

Op de dienst Medium Care kunnen een veelheid aan onderzoeken, procedures en behandelingen gebeuren. Sommige van deze procedures dragen, ondanks dat ze nuttig worden geacht, ook een zeker risico met zich mee.

Het plaatsen en ter plaatse laten van buisjes in het lichaam, als-ook de ingrijpende onderzoeken en de zware behandelingen zijn noodzakelijk om schade voor de patiënt te beperken en de genezing te bevorderen. Dit ondanks het eventuele risico dat ze kunnen inhouden.

Wilsbekwame patiënten en hun familie krijgen informatie van de arts over procedures, onderzoeken en operaties. Deze informatie gaat over het doel, de noodzaak, de risico's en de mogelijke alternatieven. Indien de patiënt voldoende geïnformeerd kan worden en toestemming kan geven voor een procedure of behandeling, wordt dit in het patiëntendossier geregistreerd.

Soms is de patiënt zo ernstig ziek dat er geen toelating gevraagd kan worden of laat de hoogdringendheid van de situatie dit niet toe. In dat geval zal de arts in eer en geweten handelen in het belang van de patiënt. Uiteraard zal hier nadien informatie over gegeven worden.

Bij wilsonbekwaamheid van de patiënt zal de arts de planning en evolutie met de familie of verwanten bespreken en bijkomende informatie inwinnen. Tenzij er een geschreven wilsbeschikking bestaat, zal de arts hierna in eer en geweten een behandeling instellen, in het belang van de patiënt.

05 WETEN- SCHAPPELIJK ONDERZOEK

De artsen van het ZOL doen geregeld mee aan wetenschappelijk onderzoek en studies. Specifieke studieverpleegkundigen helpen hen daarbij. Wetenschappelijk onderzoek opent vaak nieuwe inzichten en laat toe om nieuwe medicatie te gebruiken. Uw hulp als patiënt is essentieel maar uiteraard steeds vrijwillig.

U als patiënt of uw wettelijke vertegenwoordiger kan gevraagd worden aan dit onderzoek mee te werken.

Elk onderzoek is vooraf goedgekeurd door het Comité Medische Ethiek en wordt uitvoerig besproken alvorens om medewerking wordt gevraagd. Natuurlijk staat het u vrij om zonder opgave van redenen van medewerking af te zien. Voor uw behandeling heeft dat geen enkel gevolg.

Zij die het wetenschappelijk onderzoek uitvoeren zijn te allen tijde bereid u nadere informatie te geven en uw vragen te beantwoorden. Als u meewerkt worden uw gegevens geanonimiseerd waardoor ze niet meer herleidbaar zijn tot een bepaalde persoon.

06 BEPERKING BEWEGINGS-VRIJHEID

De patiënt mag de kamer niet verlaten omwille van het belang van continue monitoring en/of medicatietoediening. Enkel voor onderzoek en ontslag mag de patiënt de kamer verlaten onder begeleiding van een verpleegkundige.

Patiënten op Medium Care kunnen bewustzijnsvermindering hebben of verward worden. Als de patiënt daardoor een gevaar is voor zijn eigen veiligheid (bv. bij het risico op accidentele verwijdering van katheters door het vallen) zijn we genoodzaakt de bewegingsvrijheid in te perken met behulp van fixatiemateriaal zoals een buikband, polsbandjes of enkelbandjes.



07 WAT HEEFT DE PATIËNT NODIG?

Door de vele kabels en leidingen die met de patiënt verbonden zijn, is het soms niet mogelijk om eigen nachtkleding te dragen. Ook voor eigen handdoeken en washandjes hoeft u niet te zorgen. Persoonlijk toiletgerief mag gebruikt worden.

De belangrijkste persoonlijke zaken die de patiënt nodig heeft zijn eventueel zijn of haar bril, tandprothese, hoorapparaat of scheerapparaat. Voorzie deze van de naam van de patiënt om vergissingen te vermijden.

Wij raden aan geld en andere waardevolle voorwerpen thuis te laten of mee te geven aan de familie.

08 CONTACT-PERSOON

Tijdens het bezoek van 12.30 uur kan u vragen om een arts te spreken die u alle nodige medische informatie geeft over de patiënt.

Als u dit wenst kan u steeds de verpleegkundige om verpleegkundige informatie vragen, ook via de telefoon. De dienst is dag en nacht bereikbaar op het telefoonnummer dat de verpleegkundige u zal meegeven bij de opname. We vragen u wel om het telefoonverkeer tijdens de ochtendzorg van 8 tot 10.30 uur te beperken.

In navolging van de Wet op de Patiëntenrechten (6 oktober 2002) kunnen we enkel informatie geven aan familieleden in rechte lijn zoals partner, ouders, broers, zussen, kinderen en kleinkinderen tenzij de patiënt zijn of haar toestemming geeft. Ook de huisarts kan een contactpersoon zijn tussen de dienst Medium Care en de familie.

Mogen we u ook vragen dat slechts één contactpersoon met de dienst belt. Hij of zij kan zo de andere familieleden of vrienden op de hoogte houden.

Van onze kant willen wij de familie op de hoogte brengen als er belangrijke wijzigingen optreden in de gezondheidstoestand van de patiënt. Daarom vragen wij om een telefoon- of gsm-nummer door te geven waarop de contactpersoon steeds bereikbaar is.

09 BEZOEK

Het bezoek op de dienst Medium Care is beperkt tot twee bezoeken momenten per dag. Dit om de rust van de patiënten te waarborgen maar ook om de zorgverleners op een optimale manier te laten werken.

Rusten is voor de patiënten een belangrijk onderdeel van hun herstel. Daarom vragen we u om het aantal bezoekers te beperken tot **maximum 3 personen per patiënt** en het bezoek zo rustig mogelijk te houden. Indien u met meer personen bent, vragen we u om elkaar af te wisselen en ondertussen te wachten in de bezoekersruimte.

Bezoek is dagelijks mogelijk van **12.30 tot 13.30 uur en van 19 tot 20 uur**. Enkel in uitzonderlijke omstandigheden en na afspraak met de verantwoordelijke verpleegkundige kan hiervan afgeweken worden.

Indien de patiënt nog een dringende verzorging of onderzoek nodig heeft, wordt aan de familieleden gevraagd om nog even te wachten in de wachtzaal.

Kinderen onder de twaalf jaar zijn niet toegelaten omwille van de psychische impact die een bezoek aan Medium Care kan hebben. In uitzonderlijke gevallen kan het bezoek gewenst zijn en wordt dit toch toegestaan na overleg met de arts, de verantwoordelijke verpleegkundige of de sociaal verpleegkundige.

Patiënten op Medium Care zijn erg gevoelig voor infecties. Daarom vragen wij u om telkens zowel voor als na uw bezoek uw handen te ontsmetten met handalcohol. U vindt flacons aan de deur van iedere patiëntenkamer.

10 CONTACT

Bloemen en planten zijn om hygiënische redenen niet toegelaten op de dienst Medium Care.

Het is niet toegestaan om gegevens met betrekking tot uw bezoek te registreren of verspreiden. Dit om de privacy van onze patiënten, bezoekers en zorgverleners te verzekeren. Het nemen van foto's, het opnemen van gesprekken of filmen is absoluut verboden.

Schrik niet als er plots een alarm afgaat. De meeste alarmsignalen zijn waarschuwings- en herinneringssignalen die zeker niet betekenen dat er iets fout loopt of dat u iets verkeerd doet. De verpleegkundigen kunnen deze alarmen ook opvolgen in de verpleegpost en zullen het signaal zo snel mogelijk afzetten.

ZOL campus Sint-Jan
Afdeling Medium Care t.a.v. (naam patiënt)
Schiepse Bos 6
3600 Genk

Medisch diensthoofd Medium Care Cardiologie

Dr. M. Dupont

Medium Care Cardiologie

T 089 32 72 33

Hoofdverpleegkundige

Patricia Vandebroek, T 089 32 72 22

Adjunct- hoofdverpleegkundige

Lesley Geets, T 089 32 72 18

Sociaal assistent

Myriam Vanlangenaeker,
T 089 32 16 55

Psychologen

An Martens, T 089 32 56 91

An Coenen, T 089 32 56 84



www.ZOL.be



www.facebook.com/ZOLzh



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

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