



Op bezoek op intensieve zorgen

ZOL Maas en Kempen adolescent

ZOL GENK

Campus Sint-Jan
Synaps Park 1
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara

Bessemmerstraat 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

Beste familie, beste vrienden,

Deze brochure geeft u meer informatie over de werking van de dienst Intensieve zorgen en tracht op een aantal veel gestelde vragen antwoord te geven.

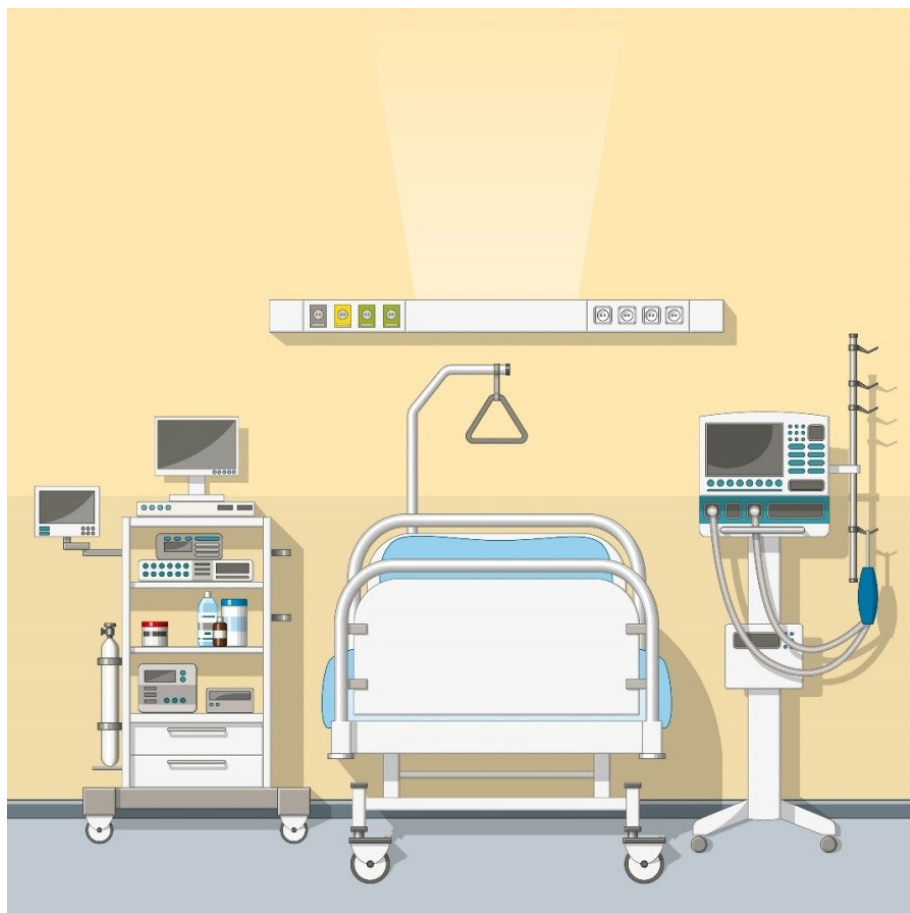
Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, aarzel dan niet om ze te stellen. Uw behandelend arts en/of de verpleegkundigen zijn steeds bereid om op al uw vragen te antwoorden.

INHOUDSTAFEL

1.	Op bezoek op intensieve zorgen	3
2.	Wat is Intensieve zorgen	4
3.	Waarom ligt op Intensieve zorgen?	5
4.	Waarom liggen de patiënten alleen op een kamer?	6
5.	Waarom is het zo warm in het ziekenhuis?	7
6.	Waar komt die typische ziekenhuisgeur vandaan?	8
7.	Moet je een cadeau meebrengen als je op bezoek komt?	9
8.	De afdeling	11
9.	De patiënt	19
10.	Vragen	20

01 OP BEZOEK OP INTENSIEVE ZORGEN

De afdeling intensieve zorgen (IZ) is anders dan de andere afdelingen van het ziekenhuis. Daarom willen we je, voor je op bezoek komt, wat meer uitleg geven over het ziekenhuis en wat intensieve zorgen nu precies is.

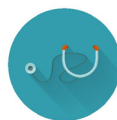


02 WAT IS INTENSIEVE ZORGEN

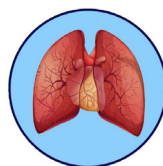
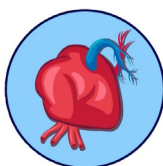
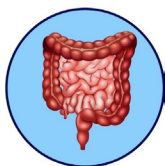
Op intensieve zorgen liggen vaak heel erg zieke patiënten die heel veel verzorging nodig hebben om te genezen. Dag en nacht worden de patiënten die op intensieve zorgen liggen, gemonitord.

De hartslag, de bloeddruk, het zuurstofgehalte en de temperatuur worden continu gemeten door artsen en verpleegkundigen. Aan de hand van de monitor en andere apparaten zoals beademingstoestellen (neemt de ademhaling van de patiënt over), dialysetoestellen (neemt de nierfunctie van de patiënt over), drains (buisjes die het overtollige bloed of vocht wegvoeren) kan de patiënt goed opgevolgd worden.

Deze apparaten en toestellen piepen soms zodat verpleegkundigen goed weten wat ze moeten doen. Het piepen van de apparaten betekent niet dat er iets mis is. Als het hart, de longen, de nieren of andere delen van het lichaam niet zo goed meer werken, dan kunnen de dokters met medicijnen of apparaten dit behandelen. Ze hopen dan dat het snel weer beter wordt.

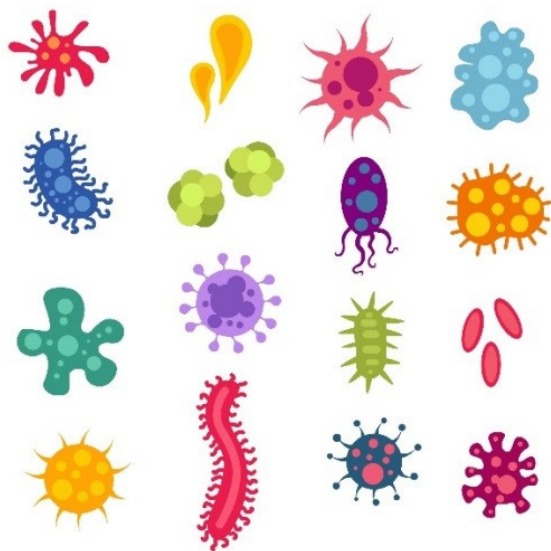


03 WAAROM LIGT OP INTENSIEVE ZORGEN?



04 WAAROM LIGGEN DE PATIËNTEN ALLEEN OP EEN KAMER?

Te veel drukte is niet goed voor de patiënt. De patiënt moet vooral veel rusten. Daarom is er maar 2 keer per dag een half uurtje voorzien om op bezoek te komen. Ook kunnen er bij de patiënt bacteriën aanwezig zijn en deze kunnen de mensen rond hem en ook jou besmetten.



05 WAAROM IS HET ZO WARM IN HET ZIEKENHUIS?

In het ziekenhuis liggen patiënten in hun pyjama of in een speciaal ziekenhuishemdje. Bovendien hebben de meeste patiënten weinig kracht om te bewegen en liggen ze gewoon stil in bed en doen ze weinig. Dus moet het in het ziekenhuis wat warmer zijn.

06 WAAR KOMT DIE TYPISCHE ZIEKENHUISGEUR VANDAAN?

Deze typische ziekenhuisgeur kom je vaak ook tegen bij de dokter, de tandarts of de apotheker. Het is een mengsel van ontsmettingsmiddelen en medicijnen.



07 MOET JE EEN CADEAU MEEBRENGEN ALS JE OP BEZOEK KOMT?

Iedereen krijgt graag cadeautjes!

Je mag gerust iets meebrengen als je op bezoek komt. Je kan iets leuks uitzoeken, een foto meebrengen om op te hangen of zelf iets maken.



08 DE AFDELING

8.1 De gang

Op deze foto zie je de gang van de afdeling. In deze gang zijn de kamers waar de patiënten liggen. Als je op bezoek gaat, kan het zijn dat je een stukje door de gang moet lopen.



8.2 Het bureau

Dit is het bureau van de verpleegkundigen. Rondom zijn er heel wat kamers waar er zieke mensen liggen. Hier hebben ze goed zicht op de kamers en de patiënten.



8.3 Handen ontsmetten

Bij iedere kamer kan je een pompje vinden met ontsmettingsmateriaal. Voor we de kamer binnengaan, moeten we onze handen goed ontsmetten zodat we geen bacteriën (vieze beestjes) van buiten meebrengen naar de zieke. Deze handgel kan soms wel eens een geurtje hebben, maar dit verdwijnt snel.

Soms moeten we ook een maskertje opzetten, zodat we zeker zijn dat we zelf geen bacteriën doorgeven of inademen.



8.4 De kamer

De persoon die je komt bezoeken, ziet er waarschijnlijk wat anders uit. De patiënt draagt geen pyjama, maar een ziekenhuishemd.

Rond het bed zijn er heel veel apparaten, draadjes en buisjes waarmee hij verbonden is. Deze toestellen kunnen piepen, bijvoorbeeld als ze te veel bewegen, de verpleegkundige is dan op hoogte van wat de patiënt nodig heeft. Soms worden de handen vastgemaakt met een touwtje aan het bed om er voor te zorgen dat de buisjes en draadjes niet per ongeluk worden uitgetrokken.

In het vervolg van dit boekje, willen we je informatie geven over deze apparaten, toestellen, draadjes en buisjes.



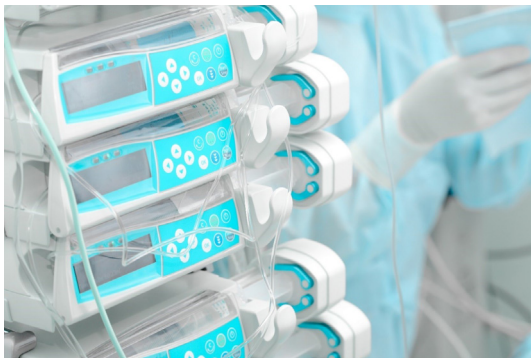
8.5 De monitor

De monitor zorgt voor een continue controle van de hartslag, de bloeddruk, de ademhaling en de temperatuur. Op de borstkas van de patiënt zijn pleisters gekleefd die via kabeltjes verbonden zijn aan de monitor om de hartslag te controleren. Via een fijn buisje kan de bloeddruk bepaald worden zodat de artsen en verpleegkundigen goed weten hoe het hart werkt en of er vocht of bloed moet toegediend worden. De monitor geeft soms een signaal aan de verpleegkundigen en maakt dan een piepgeluid.



8.6 Medicatie

Hieronder zie je verschillende pompjes met allerlei knopjes. Via deze pompjes en slangetjes wordt de medicatie toegediend bij de patiënt.



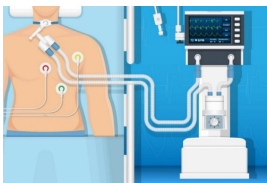
Al deze slangetjes komen meestal samen in een infuus in de nek of pols.



De patiënten op intensieve zorgen hebben veel slaap en rust nodig zodat ze goed kunnen herstellen. Om goed te kunnen rusten krijgen sommige patiënten slaapmedicijnen. Wanneer het beter gaat worden deze medicijnen heel langzaam afgebouwd en wordt er gekeken of de persoon al kan wakker worden of weer zelf kan ademen.

8.7 Beademing

Soms kan de patiënt (even) niet meer zelf ademen en wordt de ademhaling overgenomen door een beademingsapparaat. Er wordt dan door middel van een soort slangetje een machine aangesloten die ademt voor de patiënt. Dat slangetje wordt via de mond of via de keel tot in de longen gebracht, en wordt strak vastgemaakt met plakband of een bandje.



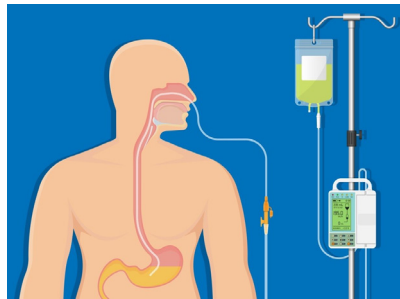
Het toestel blaast een mengeling van lucht en zuurstof in de longen en regelt het ademhalingsritme. De patiënt moet hier zelf geen inspanning voor leveren waardoor het lichaam wat minder belast wordt en meer kan rusten. Door het beademingsapparaat kan de patiënt niet praten.

Soms moeten patiënten wel eens hoesten, wat een vreemd geluid kan geven met de buis in hun keel en waardoor ze soms even wat feller bewegen. Soms heeft de patiënt ook gewoon een slangetje in de neus



8.8 Maagsonde

Als patiënten door ziekte of behandeling niet kunnen of mogen eten of met normaal eten onvoldoende binnen krijgen, kan sondevoeding een oplossing zijn. Met sondevoeding wordt er via een slangetje in de neus tot in de maag of via de buik voeding gegeven.



8.9 Andere apparaten

Misschien zijn er nog andere apparaten op de kamer te zien of zijn er nog extra kabels aanwezig, hierover kan op deze pagina wat extra uitleg gegeven worden. Bij vragen kan je zeker een verpleegkundige aanspreken.

09 DE PATIËNT

Niet alle patiënten op intensieve zorgen zijn even ziek.

Weet jij hoe eruit ziet?

• Kan hij/zij praten?	JA / NEE
• Draagt hij/zij verband, pleisters, gips, ...?	JA / NEE
• Slaapt hij/zij ?	JA / NEE
• Ligt hij/zij aan de beademing?	JA / NEE
• Is er een nierdialyse?	JA / NEE
• Is er een maagsonde?	JA / NEE
•	



10 VRAGEN

Heb je nog vragen?

Zou je op bezoek willen gaan? Wie gaat er met je mee?

Hoe was je bezoek aan geweest?

Hieronder kan je een tekening maken over je bezoek.

Misschien heb je nog vragen? Dan mag je ze zeker stellen! Je kan ook altijd eens een kijkje nemen op volgende website: <https://icconnec>

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.



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