

Centrum Intensive Care

Afdeling O

Inleiding

Deze folder geeft u informatie over de afdeling Intensive Care (IC) en is zowel voor de patiënt als voor zijn naasten bedoeld.

Op de afdeling Intensive Care worden patiënten opgenomen die tijdelijke ondersteuning en/of intensieve bewaking van bepaalde lichaamsfuncties nodig hebben. Op de afdeling wordt gebruik gemaakt van veel gespecialiseerde medische apparatuur. De hulpverlening op de Intensive Care is ondenkbaar zonder deze technische hulpmiddelen.

De opname kan zeer onverwacht zijn en communicatie met de patiënt is niet altijd mogelijk. Opname op een Intensive Care kan een ingrijpende gebeurtenis zijn, zowel voor de patiënt zelf, als voor familie en vrienden.

Met deze folder willen wij u uitleg geven over de algemene gang van zaken op de afdeling Intensive Care.

Organisatie

Units

De afdeling bestaat uit twee intensive care-units. Op Unit 1 en Unit 2 liggen patiënten die intensieve bewaking en ondersteuning van apparatuur en medicijnen nodig hebben. Deze units bestaan uit tweepersoonskamers. Op de Intensive Care kunnen patiënten ook apart verpleegd worden (isolatie). Is dit bij uw naaste nodig? Dan vertelt de arts of de verpleegkundige waarom dit nodig is en welke maatregelen er genomen moeten worden.

Medewerkers op de afdeling

Het team van de afdeling Intensive Care bestaat uit:

- intensivisten (intensive care-specialisten)
- arts-assistenten (afgestudeerde basisartsen)
- coassistenten (basisartsen in opleiding)
- intensive care-verpleegkundigen
- intensive care-verpleegkundigen in opleiding
- overige medewerkers, zoals afdelingsassistenten, secretaresses, gastvrouwen en gastheren

De intensivisten zijn als groep specialisten hoofdbehandelaar en daarmee eindverantwoordelijk voor de medische behandeling van de patiënten. Voor medische zorg is altijd een intensivist beschikbaar. Zij worden hierbij geholpen door arts-assistenten. Zo nodig vindt overleg plaats met andere specialisten. Bij overplaatsing naar de verpleegafdeling wordt de medische behandeling overgenomen door de hoofdbehandelaar van deze afdeling. De verpleegkundigen zijn verantwoordelijk voor de verpleegkundige zorg en de coördinatie van zorg.

Behandeling en verpleging op de Intensive Care

Apparatuur rond het bed

Alle patiënten die zijn opgenomen worden aangesloten aan bewakingsapparatuur. Via een monitor kunnen onder andere het hartritme, de bloeddruk, de ademhaling, de lichaamstemperatuur en het zuurstofgehalte in het bloed worden afgelezen. Deze gegevens zijn in de patiëntenkamer en ook centraal op de afdeling te zien. Dus ook als er niemand in de kamer van uw naaste is, wordt hij of zij toch goed geobserveerd.

De Intensive Care werkt met een digitaal patiëntendossier. Naast elk bed staat een computer, die gegevens opslaat en verwerkt.

Rondom het bed staat speciale apparatuur om optimale zorg te bieden. De patiënt kan bijvoorbeeld met een beademingsmachine hulp krijgen bij het ademen. En soms is het nodig dat het bloed gespoeld wordt via een machine, omdat de nieren niet goed werken. Ook staat er een zuil met een aantal pompen naast het bed. Via deze pompen krijgt de patiënt vocht en medicijnen toegediend. Voeding krijgt de patiënt over het algemeen via een maagslang. De urine wordt meestal via een katheter afgevoerd en zo nodig wondvocht door een drain. Als u weet waar alle apparatuur voor dient, ziet het er misschien minder verontrustend uit.

Geluiden

In de patiëntenkamer is het bijna nooit stil. Op alle apparatuur zijn alarmen ingesteld, met elk hun eigen geluid. U kunt ongerust of bang worden van deze geluiden of ervan schrikken. De verpleegkundigen en de artsen zijn er echter op getraind om te onderscheiden wat écht en wat loos alarm is en zij reageren hierop als dat nodig is.

Contact met de patiënt

Een patiënt die beademd wordt, verkeert min of meer in een schemertoestand. Dit komt door de pijnstillende en slaapmedicijnen. Wij geven deze medicijnen zodat de patiënt minder last heeft van de beademing. Door deze schemertoestand is de patiënt erg vergeetachtig. Informatie moet daarom vaak opnieuw gegeven worden. Wanneer de pijnstillende en slaapmedicijnen afgebouwd worden en de patiënt weer voldoende wakker is, verloopt de communicatie vaak weer beter. Communiceren verloopt dan eerst het best door vragen te stellen die met ja of nee beantwoord kunnen worden. Soms kan de patiënt ook contact maken door te schrijven of door de letters op een alfabetkaart aan te wijzen. Ook al kan uw naaste zelf niet goed communiceren, u kunt echter altijd uw naaste aanraken en tegen hem of haar praten.

Intensive care-dagboek

Bij een langer verblijf op de Intensive Care wordt een intensive care-dagboek uitgereikt. U maakt als familie en vrienden de periode van ziek zijn heel bewust mee. Door te beschrijven wat er gebeurt en hoe u alles ervaart, kan uw naaste dit achteraf lezen. Als uw naaste zelf nauwelijks of verwarrende herinneringen heeft aan de opname kan dit intensive care- dagboek helpen bij de verwerking van het verblijf op de Intensive Care en de gevolgen daarvan. De verpleegkundige geeft u hierover meer informatie.

Wetenschap

Verzamelen patiënten gegevens en wetenschappelijk onderzoek.

Tijdens de opname op deze Intensive Care worden verschillende gegevens van onze patiënten verzameld en opgeslagen. Daarbij moet u bijvoorbeeld denken aan leeftijd, bloeddruk en uitslagen van bloedwaarden. Deze gegevens worden o.a. gebruikt voor een landelijke registratie (stichting NICE) met als doel om onderling de kwaliteit van zorg te vergelijken. Deze gegevens worden anoniem verzameld en anoniem geanalyseerd.

Op deze Intensive Care wordt ook medisch wetenschappelijk onderzoek uitgevoerd. Wanneer u of uw naaste in aanmerking komt om mee te doen aan een onderzoek, vragen wij u hiervoor om toestemming. Voor sommige onderzoeken worden gegevens gebruikt van patiënten die in het verleden op de IC hebben gelegen. Het betreft dan meetgegevens die we standaard al gebruiken om de juiste zorg te kunnen leveren. Als dat gebeurt, wordt niet altijd apart uw toestemming gevraagd. Als u bezwaar hebt tegen het gebruik van uw gegevens voor wetenschappelijk onderzoek, kunt u dit aangeven bij een van de intensivisten. Zij leggen uw bezwaar dan in uw dossier vast.

Bezoek

U kunt elke dag, ook in het weekend, op bezoek komen. De bezoektijden zijn van 11.00 – 20.00 uur. In overleg kan daar echter ook van afgeweken worden. Wilt u met de verpleegkundige die voor uw naaste zorgt overleggen wanneer u komt?

Intensive care-patiënten hebben veel rust nodig. Daarom hebben we de volgende regels op de afdeling:

- Het is niet wenselijk dat er continu bezoek bij de patiënt is.
- Laat alleen naaste familieleden en/of vrienden op bezoek komen.
- Er mogen maximaal twee personen tegelijk bij de patiënt zijn. Komt u met meer personen, wissel elkaar dan af in de wachtruimte (en niet op de gang). Houd er rekening mee dat vaak wisselen voor de patiënt erg vermoeiend kan zijn.

Melden

Wanneer u op de afdeling komt, kunt u zich melden bij de vrijwilliger bij de wachtruimte naast de ingang van de Intensive Care. Wanneer er geen vrijwilliger aanwezig is, kunt u zich melden bij de unit waar uw naaste ligt. Dit kan via de telefoon naast de ingang van de Intensive Care.

Bent u contactpersoon* en wilt u informatie? Tussen 20:00 en 09:00 uur kunt u ons bereiken via (058) 286 6737.

**Er wordt alleen informatie verstrekt aan contactpersonen die in het dossier zijn vastgelegd.*

Tussen 09:00 en 20:00 uur kunt u het kamernummer bellen waar uw naaste zich bevindt. Telefoonnummers vindt u op de achterzijde van deze folder.

Kinderen zijn welkom op de intensive care als de begeleiders (ouders/verzorgers) vinden dat dat kan.

Intensive care-patiënten hebben veel verzorging, onderzoek en behandeling nodig. Bij sommige behandelingen mag er op dat moment geen bezoek in de kamer zijn, bijvoorbeeld in verband met hygiëne. U kunt dan wachten in de wachtkamer en in overleg met de verpleegkundige wat langer blijven of u komt op een ander tijdstip. Als het mogelijk is proberen we u te bellen om door te geven dat bezoek niet op de gewone tijd door kan gaan.

Patiënten vinden bezoek vaak erg fijn. Omdat het anders te druk is, mogen er maximaal twee personen tegelijk bij de patiënt zijn. Komt u met meer personen, wissel elkaar dan af in de wachtruimte en niet op de gang. Besef wel dat vaak wisselen voor de patiënt erg vermoeiend kan zijn. Overleg met elkaar hoe lang een ieder blijft.

De wachtruimte is naast de ingang van de Intensive Care. U vindt daar ook een koffieautomaat, waar u gratis koffie kunt krijgen. Tijdens bezoeken overdag is vaak een gastvrouw/-heer (vrijwilliger) aanwezig, die de opvang in de wachtruimte verzorgt. Zij kunnen u desgewenst aanmelden bij de verpleging om bij uw naaste op bezoek te gaan.

Als u slecht ter been bent, kunt u gebruik maken van vervoer met het zogenaamde golfkarretje. Deze brengt u van de receptie van het ziekenhuis tot aan de lift naar de eerste verdieping. Het golfkarretje rijdt op maandag tot en met vrijdag van 8.30 – 17.00 uur en van 18.00 – 20.00 uur. In de weekenden van 15.00 – 17.00 uur. Bij de hoofdingang staan ook rolstoelen voor algemeen gebruik.

Overnachten

Als het door de ernst van de ziekte van uw naaste nodig is dat u ook 's nachts in het ziekenhuis blijft, kunt u eventueel in een logeerkamer slapen. Deze kamers zijn echter beperkt beschikbaar. De verpleegkundige kan u hier informatie over geven.

Wat kunt u meebrengen

Zolang de patiënt op de afdeling Intensive Care wordt verpleegd, hoeft u meestal geen kleding of nachtgoed mee te brengen. U kunt wel toiletartikelen, als deodorant, kam en scheerspullen meenemen. Een tandenborstel en tandpasta zijn op de afdeling aanwezig.

Verder is het goed iets mee te nemen waaraan de patiënt gehecht is, zoals een foto of muziek (iPad of mobiel). Zet wel overal een naam op om vermissing en misverstanden te voorkomen. Natuurlijk passen wij goed op de spullen van uw naaste. Wij kunnen er echter geen verantwoordelijkheid voor dragen. Neem daarom kostbare spullen (bijvoorbeeld sieraden, geld) direct mee naar huis, om beschadiging, vermissing of diefstal te voorkomen. Gaat er toch iets kapot of bent u iets kwijt, meld dat dan bij de verpleegkundige.

In verband met infectiegevaar is het meebrengen van bloemen en planten, fruit en bederfelijke etenswaren niet toegestaan.

Hygiëne en Infectiepreventie

Het doel van ziekenhuishygiëne is om overdracht van micro-organismen (bijvoorbeeld bacteriën) en ziekenhuisinfecties te voorkomen. Daarom verzoeken wij u bij het binnenkomen en het verlaten van de afdeling uw handen met handalcohol te reinigen volgens de instructies die bij de flacon hangen. Bij hoesten, niezen of snuiten is het belangrijk om uw handen goed te wassen en grondig af te drogen. Na toiletgang, als de handen niet (zichtbaar) zijn verontreinigd is handdesinfectie met handalcohol genoeg.

Contactpersoon

Wij vragen u iemand aan te wijzen als contactpersoon tussen de afdeling en de naasten van de patiënt. Om privacy redenen geven wij in principe alleen aan de eerste contactpersoon informatie over de patiënt. De verpleegkundige die voor de patiënt zorgt geeft algemene informatie en (beknopte) inlichtingen over de toestand van de patiënt. Aan het einde van een dienst kan de verpleegkundige u de meest nauwkeurige informatie geven. De beste tijden om ons hierover te bellen zijn tussen 6.30 en 7.00 uur en tussen 22.30 en 23.00 uur. Wij zijn natuurlijk 24 uur per dag telefonisch bereikbaar.

Het is belangrijk om familie en vrienden te laten weten dat de verpleegkundige alleen informatie geeft aan de eerste contactpersoon.

Naast het contact met de verpleegkundige krijgt u ook regelmatig informatie van de intensivist. Wilt u eerder een gesprek met de arts over de medische toestand en behandeling van de patiënt, dan kan de verpleegkundige daarvoor een afspraak maken. Deze gesprekken zijn meestal 's middags.

Geestelijke verzorging en maatschappelijk werk

Doordat uw naaste op de Intensive Care is opgenomen, kan bij u de behoefte ontstaan met iemand te praten over de situatie. Natuurlijk kan dit met één van de verpleegkundigen van de afdeling. Een andere mogelijkheid is een gesprek met een geestelijk verzorger van het ziekenhuis: een dominee, een pastor of een humanistisch raadsman. U kunt uw ervaringen en vragen ook bespreken met één van de maatschappelijk werkers van het MCL. Ook bij vragen rondom nazorg en financiën kunnen zij u mogelijk helpen. De verpleegkundige kan u met iemand in contact brengen. Natuurlijk kunt u ook contact zoeken met uw eigen huisarts en/of geestelijke verzorger.

Iedereen die een moment van rust zoekt, is welkom in het stiltecentrum van het MCL. Het stiltecentrum bevindt zich op de eerste verdieping boven de hoofdingang en is dag en nacht open.

Overplaatsing van de patiënt

Een verblijf op de Intensive Care is tijdelijk. Als de patiënt deze specifieke zorg niet meer nodig heeft, gaat hij/zij naar een andere afdeling binnen het ziekenhuis. Indien mogelijk wordt dit van tevoren met u besproken.

Mobiele telefoons

Uw mobiele telefoon hoeft niet te worden uitgeschakeld. Wel vragen wij van u om de telefoon niet te gebruiken en/of u telefoon op stil te zetten. Dit om zoveel mogelijk rust te creëren bij de patiënt.

Parkeren

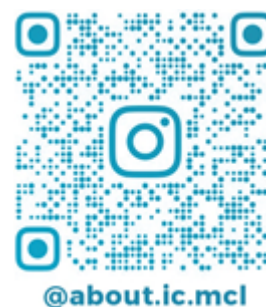
Voor parkeren op het MCL-terrein moet u betalen. Bij de servicebalie bij de hoofdingang kunt u eventueel een weekkaart, een 2-wekenkaart of een 10-rittenkaart kopen. Deze zijn onbeperkt geldig en staan niet op naam.

Meer informatie

Meer informatie over de Intensive Care en het ziekenhuis kunt u vinden op de website van het Medisch Centrum Leeuwarden (www.mcl.nl).

Volgt u ons al op Instagram?

Bent u benieuwd naar onze Intensive Care en wilt u graag eens digitaal rondkijken? Volg de IC dan op Instagram via [@about.ic.mcl](https://www.instagram.com/about.ic.mcl).



Vragen

Deze folder kan nooit helemaal compleet zijn en kan ook geen persoonlijk gesprek vervangen. Als u nog vragen heeft of ergens over wilt praten, dan kunt u altijd terecht bij één van de verpleegkundigen van de Intensive Care.

Tot slot

Voor zover de omstandigheden het toelaten, hopen wij dat u tevreden bent over de afdeling. Mocht u opmerkingen of klachten hebben, aarzel dan niet om dit te bespreken met de verpleegkundige of de arts.

Als de patiënt is overgeplaatst en later behoefte heeft om de afdeling nog een keer te bezoeken, dan bent u van harte welkom. U kunt ons tijdens kantooruren bellen om hiervoor een afspraak te maken.

De medewerkers van de afdeling Intensive Care

Bezoekadres

Henri Dunantweg 2, afdeling O (1e verdieping)

Postadres

Naam patiënt
Medisch Centrum Leeuwarden
Afdeling O
Postbus 888
8901 BR Leeuwarden

Bezoektijden dagelijks en in het weekend
11.00 – 20.00 uur

www.mcl.nl/intensivecare

Afdeling Intensive Care

Unit 1

algemeen telefoonnummer
(058) 286 6737
(058) 286 6738

Kamer 1 - 1241
Kamer 2 - 1242
Kamer 3 - 1243
Kamer 4 - 1244
Kamer 5 - 1245

Unit 2

algemeen telefoonnummer
(058) 286 6736
(058) 286 6987

Kamer 6 - 1246
Kamer 7 - 1247
Kamer 8 - 1248
Kamer 9 - 1249
Kamer 10 - 1215
Kamer 11 - 7058
Kamer 12 - 7059
Kamer 13 – 7060