

Stageplan Spoedeisende Hulp Catharina Ziekenhuis Eindhoven

Onderdeel van het coschap chirurgie

Stagebegeleider: Martine Arts (SEH-arts)

AIOS: Kelsey van Son

Mentor: ANIOS SEH

Samenstelling vakgroep SEH-artsen

Maaïke Maas

Wendy Thijssen

Martine Arts

Gaël Smits

Lotje Emmen

Nathalie Ververs

Lisanne Hollander

Sander Wever

Donna Bersselaar

Introductie

Welkom op de spoedeisende hulp. In Nederland worden jaarlijks 2 miljoen mensen behandeld op de SEH. De SEH is 24 uur per dag 7 dagen in de week geopend. Buiten kantoor tijden vormt de SEH samen met de centrale huisartsenpost de spoedpost. Een groot deel van de patiënten op de SEH wordt gezien door SEH-artsen. Patiënten kunnen verwezen worden door de huisarts of komen via de GGD. Sommige patiënten komen op eigen gelegenheid, de zelfverwijzers.

De SEH bevindt zich op de eerste verdieping, route 387. De afdeling beschikt over 16 kamers, 2 shockrooms, 2 röntgenkamers en een CT. Op de SEH werken verpleegkundigen, doktersassistenten, secretaresses, röntgenlaboranten, SEH-artsen, A(N)IOS SEH, HAIO's en specialisten en A(N)IOS van verschillende specialismen nauw samen. Een goede samenwerking is hierbij een must voor een vlotte en veilige doorstroming van de spoed. De SEH-arts coördineert en waarborgt, samen met de OVD verpleegkundige, deze doorstroming.

Opzet Coschap

Tijdens dit coschap loop je twee weken stage op de SEH; 1 week dagdienst en 1 week avonddienst. Aangezien deze stage een onderdeel is van het coschap snijdend, zal de focus liggen op de snijdende vakken (CHI, ORT, PCH, URO, KNO) met de meeste aandacht voor chirurgische/traumatologische patiënten. Daarnaast kan je worden betrokken bij reanimaties en ernstig zieke patiënten.

De dagdienst begint om 08:00 uur met de radiologiebespreking, aansluitend is de overdracht van de SEH-artsen. Tijdens de overdracht worden interessante patiënten van de avond/nacht ervoor besproken. Een actieve houding wordt gewaardeerd, het is een kleinschalige veilige leeromgeving. Na de overdracht is om 09.00 de "dagstart" op de SEH met o.a. de verpleegkundigen, hier wordt de dag met de te verwachten bijzonderheden voorbesproken met het gehele team. Vervolgens is het tijd om patiënten te gaan zien. Vraag aan de SEH-arts welke patiënt je kunt gaan zien. Om 13:00 begint de avonddienst. Om 16:00 is er een kort overleg; een gezamenlijke moment met de dag- en avonddienst, waarbij wordt besproken welke patiënten er liggen en wat er (logistiek) bespoedigd kan worden voor het einde van de dagdienst, met aansluitend een microteach. Zorg ervoor dat je 's middags gaat lunchen en als avonddienst voor 17.30 gegeten hebt, je mag een half uur pauze daarvoor nemen. Geef het door aan de SEH-arts of assistent als je gaat. De dagdienst gaat rond 18:00 naar huis, de avonddienst eindigt om 22:00.

Kleine traumatologie en stabiele buikpatiënten kan je zelfstandig gaan zien na overleg met de SEH-arts. Hierbij neem je de anamnese af en verricht je lichamelijk onderzoek. Maak vervolgens een status aan op naam van de arts met wie je gaat overleggen en schrijf je bevindingen in de status. Kijk hierbij ook naar eventueel aanvullend onderzoek en denk alvast na over je conclusie en beleid. Vervolgens kan je de patiënt bespreken met één van de arts-assistenten. Overleg altijd eerst voordat je aanvullend onderzoek aanvraagt. Vervolgens zal de arts-assistent de patiënt mee beoordelen en bespreek je samen de casus met de SEH-arts. In verband met de juridische aansprakelijkheid mogen er geen patiënten afgehandeld worden door de coassistent zonder dat de arts de patiënt persoonlijk gesproken heeft.

Onder toezicht van één van de artsen kunnen er therapeutische handelingen verricht worden, zoals hechten en abcessen incideren. Gynaecologisch onderzoek, hechtingen in het gelaat en hechtingen bij kinderen worden niet door coassistenten uitgevoerd. Rectaal toucher alleen na overleg met de superviserend arts.

Tijdens de stage kun je ernstige zieke patiënten, reanimaties of moeilijke casussen tegenkomen. Dit kan aangrijpend zijn om mee te maken of vragen geven. Geef het zeker aan bij je mentor of bij de aanwezige SEH-artsen en assistenten als iets je aangrijpt of als je ergens meezit. Praten helpt en is op vertrouwelijke basis.

Onderwijs

Maandag	Dinsdag	Woensdag	Donderdag	Vrijdag
08:00-08:30 radiologie- bespreking	08:00-08:30 radiologie- bespreking	08:00-08:30 radiologie- bespreking	08:00-08:30 radiologie- bespreking	08:00-08:30 radiologie- bespreking
08:30-09:00 overdracht	08:30-09:00 overdracht	08:30-09:00 overdracht	08:30-09:00 overdracht	08:30-09:00 overdracht
	09:00-09:30 scenariotraining		09:00-12:00 onderwijs	09:00-09:30 Trauma- oefening
			12:30-13:30 heilig uur	
16:00-16:15 4-uursoverleg en microteach	16:00-16:15 4-uursoverleg en microteach	16:00-16:15 4-uursoverleg en microteach	16:00-16:15 4-uursoverleg en microteach	16:00-16:15 4-uursoverleg en microteach

Opdrachten

Tijdens deze stage is het de bedoeling dat je één van onderstaande opdrachten uitwerkt en e-mailt naar je mentor. Je kan zelf kiezen welke opdracht je wilt uitvoeren. Deze opdracht kan ook als verplichte SOEPEL opdracht voor het coschap chirurgie gebruikt worden, je moet deze dan nog wel zelf aanpassen om als SOEPEL in te leveren.

- *Optie 1: Patiënt op de SEH*
- *Optie 2: Verdieping SEH casus*

Zie bijlage voor meer informatie.

Voorbereiding

- Maak zelf een afspraak met je collega coassistent voor een rondleiding voorafgaand aan je SEH-stage, zodat je weet waar je je maandag moet melden.
- Spreek van tevoren af wie begint met dagdiensten en wie met avonddiensten.
- Controleer vooraf of je toegang hebt tot het SEH-dossier in HIX, neem indien nodig contact op met de ICT.
- Bedenk alvast wat je wil leren/zien tijdens deze stage.

Kennismaking

Op de eerste dag hoor je welke A(N)IOS SEH je mentor zal zijn voor de komende twee weken. Op maandag of dinsdag rond 15:00 uur is er een gezamenlijke start met een korte introductie, tips, rondleiding en kennismaking met je SEH-mentor. Tevens worden hier de leerdoelen besproken. Je SEH-mentor komt hiervoor zelf naar jou en je collega toe.

Beoordeling

- Minimaal 2 KPB's, beoordeeld door arts-assistent of HAIO. Geef aan dat je een beoordeling wilt voordat je een patiënt gaat zien.
- Eén van de bovengenoemde verdiepingsopdrachten. Deze opdracht wordt beoordeeld door je SEH-mentor. In de laatste week zal de opdracht mondeling of via de mail worden besproken. Hierbij ontvang je feedback t.a.v.: uitvoering van de opdracht, beschrijving van de casus, mate van verdieping met gebruik van bronnen en kwaliteit van de reflectie.

Afwezigheid

Afwezigheid melden bij het secretariaat chirurgie en de dienstdoende SEH-arts/A(N)IOS, seinnummer 9665.

We hopen dat je een fijne en leerzame tijd hebt!

Bijlage 1

Stage-opdracht 1: Patiënt op de SEH

Doel: Inzicht krijgen in de logistiek, betrokkenen, onderzoeken en beleving van een patiënt op de SEH.

Opzet:

Kies aan het begin van een dagdienst een patiënt voor deze opdracht. Bespreek met de arts-assistent of hij/zij de casus ook geschikt vindt. Het meest interessant is een patiënt waarvan je verwacht dat er meerdere onderzoeken nodig zijn. Patiënten die niet geschikt zijn, zijn o.a. oncologie patiënten, psychiatrische patiënten en kinderen.

Bij deze patiënt kijk je mee met:

- triage (indien mogelijk);
- anamnese door verpleegkundige;
- eerste onderzoeken/aanvraag aanvullend onderzoek door verpleegkundige;
- anamnese en lichamelijk onderzoek door arts;
- eventueel aanvullend onderzoek;
- uitleg conclusie en beleid door arts.

Start:

- Geef bij de arts-assistent aan dat je zijn/haar casus wilt gebruiken voor de opdracht. Vraag of hij/zij je wil roepen bij bezoek aan patiënt/bespreken van de casus.
- Stel jezelf voor aan de verpleegkundige van patiënt, leg de opdracht uit. Vraag of hij/zij je wil roepen bij bezoek aan patiënt/ handelingen voor de patiënt

Op de SEH:

- Rapporteer de tijd van binnenkomst, triage, aanvraag onderzoeken, aanvraag vervolgonderzoeken, uitslagen door arts, definitief beleid en ontslag/opname.
- Indien de situatie dit toelaat, ga in gesprek met de patiënt. Geef aan dat je coassistent bent en je in het kader van de opleiding graag wat vragen wil stellen over de ervaring van de patiënt tijdens zijn SEH bezoek. De vragen zijn bedoeld om meer inzicht te krijgen in hoe het is om als patiënt op de SEH te zijn. Bespreek eerst met de behandelend arts of de casus hiervoor geschikt is.
Tip: bereid van tevoren je vragen voor.

Thuisopdracht:

- Geef een korte anonieme beschrijvingen van de casus: klacht, welke onderzoeken zijn er gedaan en beleid. (Minimaal 100 woorden)
- Geef vervolgens een overzicht van de stappen die de patiënt heeft doorlopen op de SEH.
- Beschrijf hoe de patiënt het verblijf op de SEH heeft ervaren (goede punten, verbeterpunten, voelde het lang/kort, genoeg informatie?)
- Geef je eigen inzicht en bevindingen over het verblijf op de SEH. Wat vind je goed? Wat zijn verbeterpunten? Wat viel je op? Is het verblijf op de SEH en de stappen die een patiënt doorloopt zoals je had verwacht? Zo niet wat had je verwacht en wat is er anders?

PM: geen patiëntgegevens in het verslag verwerken i.v.m. privacy.

Lever de opdracht voor het einde van je stage in via de mail bij je SEH-stagebegeleider.

Bijlage 2

Stage-opdracht 2: Verdieping SEH casus

Doel: Medische verdieping, inzicht in acute vs niet-acute zorg.

Opzet:

Kies in de eerste week van je stage een interessante casus. Dit kan zijn een bijzonder ziektebeeld of juist een onduidelijk ziektebeeld met aanvankelijk een uitgebreide DD. Het moet wel een patiënt zijn die je zelf hebt gezien.

1. Start met een korte anonieme casus beschrijving: geslacht, leeftijd, klacht, voorgeschiedenis.
2. Beschrijf bijzondere bevindingen van het lichamelijk onderzoek
3. Welk aanvullend onderzoek is verricht? Waarom en wat was de uitslag?
4. Conclusie van de casus met probleembeschrijving:

80- jarige vrouw, met in de voorgeschiedenis...., presenteert zich ivm:

P1:...

P2:...

5. Ga vervolgens uitgebreider in op het ziektebeeld of de DD. Zoek hiervoor achtergrondinformatie en vermeld je bronnen. (Minimaal 150 woorden.)

Tip: Tintinalli, lifeinthefastlane, uptodate.

6. Jouw visie op de casus:

- *T.a.v. de diagnose:* had je de diagnose verwacht bij binnenkomst? Kende je het ziektebeeld al?

Waren er zaken die het moeilijker maakten om de juiste diagnose te stellen; bijvoorbeeld uitingen van de patiënt, vooroordelen door de voorgeschiedenis, de aanmeldiagnose of aangevraagde onderzoeken?

- *T.a.v de SEH:* Is deze patiënt op zijn plek op de SEH? Indien het een ingestuurde patiënt betreft, is het terecht dat deze patiënt is ingestuurd voor de SEH en in het CZE?

7. Reflectie:

Wat ging er goed tijdens het verblijf van de patiënt op de SEH, wat kon er beter?

Wat vind je goed en wat kan er beter t.a.v je eigen handelen/denken bij deze patiënt?

PM: geen patiëntgegevens in het verslag verwerken i.v.m. privacy.

Lever de opdracht voor het einde van je stage in via de mail bij je SEH-stagebegeleider.