

Verblijf op de Intensive Care

In deze folder worden een aantal belangrijke algemene zaken, die verband houden met een opname op de afdeling Intensive Care, uitgelegd. Met specifieke vragen kunt u natuurlijk altijd terecht bij een van de leden van het behandelend team.

Deze folder is geschreven voor patiënten, partners en familieleden van patiënten die opgenomen zijn op de afdeling Intensive Care van het Flevoziekenhuis.

Telefoonnummer

De afdeling Intensive Care (ICU) is bereikbaar via ☎ (036) 868 8880.

Bezoektijden

Een ICU opname is voor de patiënt en de familie een indrukwekkende ervaring, die als zeer stressvol ervaren kan worden. Deze stress en spanning kunnen wij niet geheel wegnemen, wat wij wel kunnen doen is er voor zorgen dat u zoveel mogelijk bij uw dierbare aanwezig kunt zijn. Ook omdat is bewezen dat patiënten die erg onrustig en/of angstig zijn, rustiger en minder angstig worden als er een bekende/dierbare aanwezig is.

Daarom hebben we de volgende bezoektijden voor u georganiseerd:

- Bezoektijden op de ICU zijn van 11:00 tot 20:00 uur. Wilt u om wat voor reden dan ook buiten deze bezoektijden op bezoek komen, dan kunt u bellen met de dienstdoende verpleegkundige om te overleggen of dit mogelijk is; ☎ (036) 868 8880.
- Tijdens de overdracht van de dagdienst naar de avonddienst is bezoek aan het bed niet wenselijk, u wordt dan gevraagd om de afdeling even te verlaten. De overdracht vindt plaats van 15:00 tot 16:00 uur. Vanaf 16:00 uur bent u weer van harte welkom.
- Het kan voorkomen dat er een verpleegkundige of medische handeling aan het bed moet plaatsvinden waarvoor u wellicht gevraagd wordt om even in de familiekamer plaats te nemen. Ook kan het zijn dat er een onderzoek moet plaatsvinden waardoor u op een bepaald tijdstip niet bij uw dierbare/familielid aanwezig kunt zijn. Uiteraard zorgen wij ervoor dat u in beide gevallen zo snel mogelijk weer bij uw dierbare kunt zijn.
- Maximaal 2 bezoekers per patiënt naast het bed. Bezoek kan elkaar aflossen en dan plaats nemen in een van onze familiekamers. Blijf niet op de gang staan wachten, dit kan erg veel onrust veroorzaken bij de andere patiënten.

De afdeling

Op onze afdeling Intensive Care worden hoofdzakelijk patiënten opgenomen die als gevolg van een operatie, ziekte en/of ongeval in een (levens) bedreigende situatie zijn geraakt (of kunnen komen). In deze fase van ziek zijn heeft een patiënt extra (meer) zorg nodig. Er zijn belangrijke lichaamsfuncties, zoals bijvoorbeeld het hart, longen en/of nieren, die dag en nacht verzorging en/of behandeling nodig hebben. Wij zijn ons er terdege van bewust dat dit voor de familie een zeer indrukwekkende en traumatische ervaring kan zijn. Buiten het feit dat er zorgen zijn over uw dierbare moet u ook nog eens de zorg volledig uit handen geven. Dit alles bij elkaar maakt het een hele moeilijke periode voor zowel de patiënt als de familie/naasten.

De zorgen die er zijn rondom de situatie van uw dierbare kunnen we gedeeltelijk wegnemen door de informatie verstrekking zo compleet en duidelijk mogelijk te maken. Wat echter ook bewezen is, dat de zorgen rondom de dierbare minder lijkt als er geparticipeerd kan worden in de zorg en de besluitvorming, dit principe valt onder het begrip 'Family Integrated Care' (FIC) of ook wel: het laten integreren van familie bij de zorg rondom de patiënt. Omdat dit niet bij iedere patiënt van toepassing is, zal er met u besproken worden wat wel en niet gerealiseerd kan worden.

De afdeling beschikt over 10 bedden, waarvan 2 bedden zijn gelabeld als Medium Care en 8 als Intensive Care. Rondom ieder bed staat apparatuur waarmee de patiënten bewaakt en behandeld worden. Boven ieder bed bevindt zich een monitor. Via deze monitor worden onder andere hartslag, bloeddruk en ademhaling bewaakt. In onze balieruimte staat een centraal bewakingssysteem waar wij alles op deze monitor kunnen zien. Als er een alarmsignaal gaat hoeft u zich niet ongerust te maken. De Intensive Care verpleegkundigen kennen de oorzaak en de betekenis ervan en weten of en hoe ze moeten handelen.

Soms is het nodig dat de ademhaling door een beademingsmachine wordt ondersteund of zelfs geheel overgenomen. De in- en uitademing van de patiënt gaat dan via de machine. Er is daartoe (meestal) een buisje via de mond ingebracht en deze loopt door tot in de luchtpijp. De machine is via een slangensysteem verbonden met de patiënt. Patiënten die beademd worden kunnen (tijdelijk) niet praten, omdat de beademingsbuis via de mond tussen de stembanden is ingebracht. Patiënten kunnen in de beginfase onrustig zijn door de acute ziekte en beademing. De patiënten krijgen dan vaak medicijnen waardoor zij in een slaap/sluimertoestand verkeren.

Vaak kunnen IC-patiënten niet zelf eten en drinken. Zij krijgen dan voeding via een slangetje (sonde) in de maag of via een infuus.

Medische zorg

De artsen op de Intensive Care zijn verantwoordelijk voor de medische zorg. Deze zorg wordt uitgevoerd door arts-assistenten en intensivisten*. De arts houdt u en uw naasten zo goed mogelijk op de hoogte van de behandeling, er zullen dan ook met enige regelmaat gesprekken worden gepland tussen u en een van onze artsen. Deze gesprekken worden de ene keer door de zaalarts gevoerd en de andere keer door de intensivist. U en uw naasten kunnen ook zelf via de verpleging om een gesprek met de behandelend arts vragen.

** Intensivisten zijn artsen die zich na hun specialisatie tot bijvoorbeeld internist, nog verder hebben gespecialiseerd in de Intensive Care geneeskunde.*

Verpleegkundige zorg

Verpleegkundigen met een Intensive Care aantekening (of hiervoor in opleiding) zijn verantwoordelijk voor de verpleegkundige zorg. Een IC-verpleegkundige zorgt per dienst voor een of twee patiënten. Zij fungeren als schakel tussen u, de arts en de andere dienstverleners zoals bijvoorbeeld de diëtist of de fysiotherapeut.

Contactpersoon

Omdat de informatie over de toestand van de patiënt vertrouwelijk is, kunnen en mogen wij wettelijk niet aan iedereen inlichtingen verschaffen. Het is daarom belangrijk een familielid, vriendin of vriend aan te wijzen als contactpersoon (maximaal 3). De contactpersoon kan inlichtingen over de patiënt vragen en vervolgens de overige familieleden en vrienden op de hoogte houden. De contactpersoon laat weten waar hij/zij te bereiken is zodat, indien nodig, contact opgenomen kan worden. De contactpersoon kan ons dag en nacht bellen voor informatie.

Parkeerkaart

Het is mogelijk om een parkeerkaart aan te vragen als uw dierbare op de ICU ligt. Omdat de parkeerkaarten schaars zijn, komt u in aanmerking voor een parkeerkaart als u dierbare langer dan 3 dagen op de ICU ligt of als bij opname al duidelijk is dat de opname langer dan 3 dagen gaat duren.

Deze parkeerkaart kost u niks, echter vragen wij wel een borg van € 25. Deze borg krijgt u terug als uw de kaart weer inlevert.

Waar parkeren?

U parkeert op de personeelsparkeerplaats van het ziekenhuis. De ingang van deze parkeerplaats bevindt zich aan de waterkant. Als u vanaf de **snelweg** komt en u bevindt zich op de Hospitaalweg neemt u gelijk de eerste rotonde helemaal rond (als of u weer terug gaat) dan gaat u de eerste rechts en dan rijdt u richting het water. U ziet dan aan uw rechterhand een slagboom, hier kunt u met de u de kaart naar binnen.

Als u vanaf de **stad** komt is het op de eerste rotonde gelijk rechts dan rijdt u naar het water toe en volgt de weg naar links, u krijgt dan op een gegeven moment aan uw linkerhand een slagboom, hier kunt u met de parkeerkaart naar binnen.

Als uw familielid/dierbare de ICU verlaat wordt u geacht de parkeerkaart weer te retourneren aan de ICU secretaresse of de verpleegkundige en krijgt u uw borg weer terug. Wilt u dit zo snel mogelijk doen? Dan kunnen wij namelijk de kaart weer doorgeven aan een andere familie.

Rooming-in

Soms komt het voor dat uw dierbare zo kritiek ziek is dat naar huis gaan voor u niet prettig voelt of dat uw dierbare helaas komt te overlijden en u ook op de ICU aanwezig wilt zijn. In dit soort gevallen bestaat de mogelijkheid om te blijven slapen. Dit zodat u toch dichtbij uw dierbare kunt zijn, maar ook uw rust kunt nemen die u zo hard nodig heeft.

Omdat de kamers op de ICU vol staan met apparatuur waar het medisch personeel ten alle tijde bij moet kunnen, is het (vaak) niet mogelijk om naast uw dierbare te slapen, wel kunnen wij een bed voor u opmaken in de familiekamer van de ICU. Helaas kunnen wij u maar 1 of 2 bedden aanbieden, dus kan het nodig zijn dat u elkaar aflost. Het blijven slapen gaat altijd in overleg met het verplegend en medisch personeel.

Eten en drinken

Tijdens uw verblijf bij uw naasten op de ICU bent u in de gelegenheid om koffie, thee etc. te pakken bij het automaat in de familiekamer op de gang. Voor andere producten zoals frisdrank moet u zelf zorgen. Mocht u iets willen eten dan kunt u beneden terecht in de centrale hal bij Vermaat. Het is niet de bedoeling om meegebracht eten te nuttigen op de ICU of in de familiekamers.

Dagboekje

Als uw familielid of naaste op de ICU ligt, kan het zijn dat hij/zij voor korte of langere tijd in slaap wordt gehouden en aan de beademing ligt. Omdat deze periode vaak niet bewust beleefd wordt, willen wij de gebeurtenissen rondom de patiënt bijhouden in een dagboekje, met als doel om het verwerken van de periode op de ICU makkelijker te maken.

U kan als familie, naasten en vrienden in dit boekje schrijven, zodat er een zo volledig mogelijk beeld ontstaat van het verblijf op de ICU.

Dit boekje wordt het eigendom van de patiënt en mag dus bij ontslag worden meegenomen.

Deze dagboekjes worden uitgereikt aan de familie van patiënten die aan de beademing liggen. Mocht u nou niet zo'n dagboekje hebben ontvangen, vraag er dan gerust om bij de verpleging.

Wat neemt u mee

- Toiletartikelen: tandpasta, tandenborstel, zeep, kam, scheerspullen, deodorant etc.
- Eventueel, op verzoek van de verpleging: pantoffels.
- Omdat veel patiënten een dieet hebben of helemaal (nog) niets mogen eten en/of drinken, kunt u beter pas na overleg fruit en/of dranken meenemen.

Besmetting

In het geval van besmettingsgevaar en/of eventuele isolatiemaatregelen dienen de, bij de patiënt duidelijk aangegeven, regels hieromtrent uiterst strikt gehanteerd te worden. Bij vragen of onduidelijkheden kunt u de verpleging om toelichting vragen.

Geestelijke verzorging

De geestelijk verzorgers zijn beschikbaar als de patiënt met iemand over zijn/haar situatie wil praten. Ook de familie/naasten kunnen terecht bij de geestelijk verzorger. Als er behoefte is aan een gesprek kan de verpleegkundige een afspraak maken.

Op de eerste etage bevindt zich het "Stiltecentrum". Dit stiltecentrum is voor iedereen toegankelijk. Als u na kantoortijden gebruik wil maken van het Stiltecentrum, kunt u de sleutel vragen aan een van de verpleegkundigen.

Overplaatsing naar de verpleegafdeling

Als de patiënt niet langer op de Intensive Care hoeft te blijven, wordt hij/zij in de regel overgeplaatst naar de verpleegafdeling. U wordt dan als contactpersoon op de dag van de overplaatsing door de verpleegkundige gebeld/geïnformeerd. De reguliere verpleegafdelingen hebben andere bezoektijden.

Ontevreden of suggesties?

Een opname op de Intensive Care afdeling kan een ingrijpende ervaring zijn. De patiënt vertrouwt zijn/haar welzijn toe aan de artsen en de verpleegkundigen. Wij doen er zoveel mogelijk aan om het belang van de patiënt zo goed mogelijk tot zijn recht te laten komen. Het kan echter voorkomen dat de patiënt of zijn/haar familie/naasten niet geheel tevreden is. Wanneer er een klacht is, kunnen deze personen zich rechtstreeks wenden tot de direct betrokkene(n) of de leidinggevenden van de Intensive Care afdeling. Indien dit niet voldoende blijkt te zijn, beschikt het ziekenhuis over vastgestelde procedures voor de verdere correcte afhandeling van klachten.

Afspraken m.b.t. bezoek

- Voor de rust op de afdeling mogen niet meer dan twee bezoekers tegelijk bij een patiënt aanwezig zijn. U kunt elkaar aflossen.
- Als u even moet wachten, vragen wij u dit niet op de gang of bij de ingang van de Intensive Care te doen. De afdeling heeft een familiekamer waar u kunt wachten. In de familiekamer kunt u gebruik maken van de televisie en pc met gratis internettoegang.
- Ook tijdens het bezoeken kan het voorkomen dat de patiënten bepaalde zorg nodig hebben of onderzoeken moeten ondergaan. U wordt dan verzocht in de familiekamer te wachten.
- Tijdens het bezoek aan uw naaste, is het de bedoeling dat u op zijn/haar kamer blijft en niet bij andere IC-patiënten binnenkomt. Uw naaste wordt continu (op afstand) gemonitord, dus de IC-medewerkers zijn goed op de hoogte van de situatie van uw naaste.
- Kinderen mogen in principe op bezoek komen. Besef wel, dat het voor patiënt en kinderen belastend kan zijn. De ouder/verzorger kan het beste beoordelen of hij/zij er goed aan doet het kind mee te nemen. Overleg wel met de verpleegkundige wanneer en op welk moment kinderen het beste kunnen komen.
- Bloemen zijn in verband met bacteriegroei en infectiegevaar niet toegestaan.
- Soms is het in verband met de gezondheidstoestand van uw partner/naaste gewenst dat u 's nachts in de buurt bent. In dat geval kunt u, in overleg, ook 's nachts gebruik maken van de familiekamer.