



Bart Berden, voorzitter Raad van Bestuur en Hans Roemeling, voorzitter Cliëntenraad in gesprek over gepast gebruik van zorg.

Gepast gebruik van zorg

Meer zorg is niet altijd beter. Daarom wordt steeds vaker gesproken over 'gepast gebruik' of 'zinnige zorg'. Gepast gebruik gaat over de vraag of de zorg die u krijgt effectief en medisch noodzakelijk is.

In het ETZ bieden wij de best mogelijke zorg voor iedere patiënt. Maar goede zorg is wat anders dan veel zorg. 'Gepast gebruik' is het doen van de juiste dingen; niet meer en niet minder. "Voor een bepaalde ziekte bieden we verschillende onderzoeken en behandelingen aan. Maar de ene patiënt is de andere niet", zegt Bart Berden, voorzitter Raad van Bestuur. "Daarom krijgt de ene patiënt soms een andere behandeling dan de andere patiënt met dezelfde ziekte.

Soms is het beter om niet alle behandelingen die mogelijk zijn uit te voeren. Als een patiënt bijvoorbeeld in de laatste fase van zijn leven is, is het verstandig om samen met de patiënt te beslissen welke behandelingen nog kwaliteit van leven bieden. En op basis daarvan te beslissen om een behandeling wel of niet uit te voeren." Hans Roemeling, voorzitter Cliëntenraad, vult aan: "Dé patiënt bestaat niet, ieder mens is uniek. De behandeling moet op het individu afgestemd worden samen met de behandelaren."

Belangrijke rol patiënt en zijn naasten

We kijken of een behandeling of onderzoek echt nodig is en door de patiënt écht

gewenst wordt. Daarbij heeft de patiënt een belangrijke rol. Na het geven van belangrijke informatie, nodigen we de patiënt uit om mee te denken over de behandeling. "Om dat te kunnen, heeft de patiënt goede informatie nodig. Het is belangrijk dat dokter en patiënt in de spreekkamer samen praten over de verschillende behandelmogelijkheden, inclusief de voordelen, nadelen en risico's. Dat beperkt de kans op de keuze voor een behandeling die weinig zin heeft. Voor het behandelgesprek tussen patiënt en dokter moet voldoende tijd worden genomen", zegt Roemeling.

Hulpmiddelen

Om onze patiënten bij 'gepast gebruik' te ondersteunen, heeft het ETZ verschillende initiatieven ontwikkeld. Bijvoorbeeld de Keuzehulp voor prostaat- en borstkanker. Met de Keuzehulp kunt u zich goed voorbereiden op het gesprek met de arts en van gedachten wisselen over de best mogelijke behandeling. Ook introduceren we binnenkort vergeet-me-nietjes in de wachtruimtes van de poliklinieken. Hierop staan drie vragen die u helpen bij het gesprek met de arts om samen te beslissen. Want goed voorbereid naar de dokter komen, helpt. Zo heeft u grip op uw eigen zorgproces.

'De tumor in mijn hoofd was zo groot als een walnoot'



Patiënt Jos Zwaan en zijn vrouw Lucina Hut vechten al jaren tegen melanoomkanker.

"De dokters in mijn eigen ziekenhuis hadden mij eigenlijk al opgegeven. In het ETZ kreeg ik weer een kans." Jos Zwaan (58) leefde door zijn melanoomkanker op het randje van de dood. Nu gaat het naar omstandigheden goed met hem.

"De tumoren in mijn hoofd zijn op de scans niet meer zichtbaar", zegt Jos. Dat was een tijd geleden wel anders. In 2009 vindt hij een plekje op zijn schouderblad. Het blijkt te gaan om de meest agressieve vorm van huidkanker: melanoom (zie kader). Omliggende lymfeklieren worden bij Jos verwijderd. Die lijken in eerste instantie schoon.

Schrikken

In 2013 krijgt Jos pijn in zijn bovenbuik. Uit diverse scans blijkt dat Jos een uitzaaiing heeft in de galblaas en twee uitzaaiingen in de long. "Die uitslag was erg schrikken, want dat hadden we totaal niet verwacht", zegt Lucina Hut, de vrouw van Jos. Operaties volgen snel. Uit controles blijkt de

kanker verdwenen te zijn. Maar op 1 januari 2014 krijgt Jos plots een epileptische aanval. Uit onderzoeken komt naar voren dat Jos meerdere tumoren in zijn hoofd heeft, uitzaaiingen van het melanoom.

Hoop

Jos en zijn vrouw Lucina komen uiteindelijk bij het Gamma Knife Centrum in het ETZ terecht. "De dokters in mijn eigen ziekenhuis zeiden dat ik het niet zou overleven", zegt Jos. Lucina vult aan: "Ze hadden hem daar eigenlijk al opgegeven." Hoe anders was het contact met radiotherapeut Hanssens van het ETZ. Jos: "Dokter Hanssens zei: 'Wij gaan jullie helpen.' Dat gaf ons de hoop dat het goed zou komen." Jos ondergaat diverse bestralingen en kan snel terecht voor een hersenoperatie aan een tumor ter grootte van een walnoot. Lucina: "In het ETZ kwamen we in een warm bad terecht. Jos is met zoveel liefde verzorgd. Ook bood de arts ons uitgebreid informatie vooraf, zodat we samen met hem de beste behandeling konden uitstippelen."

Regie

Elke drie maanden komt Jos nog op controle bij de radiotherapeut. De veertien bestraalde hersentumoren zijn niet meer waarneembaar op de scans. Maar ondanks die goede resultaten merkt Jos nog dagelijks de gevolgen ervan. "Ik ben wat vergeetachtiger, kom soms niet uit mijn woorden en ben snel vermoeid. Heel erg vond ik dat ik moest stoppen met werken. Ik had na vijftien jaar eindelijk mijn plekje gevonden. Dat is zuur. Maar ik heb ook reuze geluk gehad. Ik ben er nog!"

Lucina knikt: "Nu moeten we verder. Soms valt dat niet mee. Het is moeilijk om gewoon verder te leven alsof er niets is gebeurd. Eén tip kan ik iedereen meegeven: houd de regie in handen. Durf vragen te stellen aan iedere arts met wie je te maken krijgt. Bereid elk gesprek goed voor door bij alle mogelijke scenario's vragen te bedenken. En blijf niet hangen bij het eerste beste ziekenhuis, maar kijk naar alle behandelmogelijkheden."

Melanoomkanker

Melanoom is een agressieve vorm van huidkanker die ontstaat uit de pigmentcellen van moedervlekken. Ze bevinden zich in de opperhuid. Melanoom betekent letterlijk: zwart gezwel. Veranderingen in de huid die kunnen wijzen op een melanoom, ontstaan vaak in al aanwezige moedervlekken. Het is belangrijk regelmatig uw huid te controleren. Let op een ongelijkmatige toename in grootte en/of dikte van een moedervlek, verandering van de kleur of omtrek van een moedervlek, jeuk aan een moedervlek, een moedervlek die spontaan gaat bloeden en een moedervlek met een zweertje of korstje. Merkt u één of meer van deze veranderingen op? Maak dan een afspraak bij uw huisarts.



TWEE WERELDEN

"Ik zit tegenover een goed verzorgde, gezonde vrouw. Zo goed als ze er nu uitziet, zo ziek was ze een jaar geleden. Ze heeft toen weken in het ziekenhuis gelegen, in isolatie, in een afgesloten kamer. 'Het betekende alleen liggen, je alleen voelen en alleen zijn', zegt ze. 'Het contact dat er is, is belangrijk als je zo alleen ligt. Je hebt behoefte om bij de wereld te horen, maar bent afgesloten van alles wat buiten gebeurt, je wereld wordt super klein. Je hebt de verpleegkundigen dan echt nodig.'

Ik ga met een andere patiënt in isolatie praten van wie de verpleegkundige aangeeft dat zij pas drie dagen in isolatie ligt. Op haar kamer tref ik een huilende vrouw. 'Ik ga tegen de muren omhoog'. Ze voelt zich opgesloten, is bang, verdrietig en eenzaam.

Ik zie de wereld van de verpleegkundige. Die bestaat uit hard werken en je aandacht verdelen tussen patiënt, familie en collega's. Schakelen tussen telefoontjes, rapportages en overdrachten. Een dag vliegt voorbij, meestal tijd tekort.

Ik zie de wereld van deze patiënten. De tijd lijkt stil te staan. Lange dagen waarin het enige contact dat er is, gehuld is in latex handschoenen en beschermende kleding. Alleen ogen zijn zichtbaar van de mensen waarop je moet vertrouwen, gevangen op je kamer. Niemand die 'even' binnenloopt en een praatje maakt, geen geluiden of afleiding. Eén dag betekent stilte, onzekerheid en eenzaamheid.

Ik zie deze twee werelden samenkomen op één afdeling. Twee werelden die elkaar zo raken, zo verbonden zijn door de zorg, afhankelijkheid en ziekte. Twee werelden die ook zo ver uit elkaar liggen.

Hoe kunnen we in de drukke wereld van onze professionals stilstaan bij wat onze patiënt daadwerkelijkervaart? Door goed te luisteren naar hun ervaring. Dat dwingt ons stil te staan bij wat onze zorg betekent voor hen, wat is voor hen belangrijk? Want dat vinden wij belangrijk. Zo brengen we de werelden dichter bij elkaar, voor goede zorg voor de patiënt."

Fieke Wolfs werkt als adviseur Menslievende Zorg in het ETZ. Met haar blog van patiëntverhalen maakt zij zorgprofessionals bewust van de beleving en denkwereld van patiënten in hun kwetsbare en vaak afhankelijke positie.

BEZOEKUR

'Goede samenwerking op de afdeling voelbaar voor patiënten'



Toos (r) en Ben (l) van Gestel in gesprek met bestuurder Anita Wydoort.

Toos van Gestel (68) is voor de negentiende keer geopereerd aan haar been en ligt op de verpleegafdeling Orthopedie, als bestuurder Anita Wydoort bij haar op bezoek komt.

"In 2012 kreeg ik een heupprothese", vertelt Toos. "Na zes weken bleek ik een infectie te hebben en lag uiteindelijk twaalf weken in het ziekenhuis. Na een antibioticakuur leek het beter te gaan, maar tijdens een controle werden toch weer bacteriën gevonden. Omdat die er niet helemaal uit zijn, is de kwaliteit van het bot niet voldoende en een heupprothese niet meer mogelijk." Na vijf jaar revalideren en diverse operaties, is Toos nu rolstoelafhankelijk.

Sprakeloos

Ben, de man van Toos, vertelt dat ze op advies van dokter Spoor naar het ziekenhuis in Utrecht zijn geweest. "Daar kregen we te horen dat het hele been van Toos eraf moest, tot aan de lies. We waren sprakeloos. Toen dokter Spoor dat hoorde, zei hij dat dat het allerlaatste was wat hij zou doen." Ook in Nijmegen konden de artsen Toos niet helpen.

Gerust hart

Anita Wydoort is onder de indruk van het verhaal van Toos. Ze is benieuwd of Toos het gevoel heeft dat er naar haar geluisterd wordt. "Ze is hier geen vreemde meer en kan goed haar verhaal kwijt", zegt Ben. "Alle verpleegkundigen op de afdeling kennen ons. Ik durf haar met een gerust hart hier

achter te laten." Toos heeft op meerdere afdelingen gelegen, maar vindt Orthopedie de beste afdeling. "Medewerkers hebben hart voor hun patiënten en zijn vriendelijk."

Luisteren

Anita vraagt wat voor Toos echt ertoe doet. "Het vertrouwde gevoel dat dokter Spoor ons geeft", zegt Toos. Anita: "Wat kunnen andere afdelingen leren van Orthopedie?" Daarover zijn Toos en Ben het eens. "Hartelijkheid, luisteren naar de patiënt en vooral de samenhang." Anita: "Het is belangrijk dat op een afdeling goed wordt samengewerkt. Het is fijn als patiënten dat merken. We willen af van 'vaste' dingen en juist aansluiten bij wat de patiënt wil. We moeten goed luisteren naar die verschillen." Toos heeft nog een laatste advies: "Zorg dat de avond-

en weekendploeg meer ondersteuning krijgen. Medewerkers moeten echt aanpoten en lopen steeds achter de feiten aan omdat er te weinig personeel wordt ingezet."

Orthopedische zorg op ETZ Waalwijk en ETZ Elisabeth

Patiënten weer snel en goed in beweging krijgen, dat is het doel van Orthopedie. En met dit doel voor ogen concentreert de vakgroep Orthopedie vanaf 6 maart alle operaties op twee locaties: ETZ Waalwijk en ETZ Elisabeth. Daarmee heeft het ETZ geen verpleegafdeling Orthopedie meer op ETZ TweeSteden. De polikliniek bezoekt u blijvend op alle locaties. Lees meer op onze website www.etz.nl.

‘Behandeling toespitsen op de patiënt’

Paul Lelifeld (37), neurochirurg
Cijfer op ZorgkaartNederland: 9,3
(99 waarderingen)

Wat vindt u van uw waardering op ZorgkaartNederland?

“Dat is natuurlijk leuk om te lezen! Ik zie het als een opsteker voor ons hele team, want ik doe het uiteraard niet alleen. Uiteindelijk hoop ik die positieve verwachtingen waar te maken bij het eerste contactmoment op de polikliniek.”

In de waarderingen lezen we onder andere veel dankbare berichten van patiënten over hun geslaagde operatie.

“Patiënten komen met veel pijn op de poli. Het mooiste is als ze met zo min mogelijk pijn weer naar huis gaan. In een consult heb je kort de tijd om te kijken wat je kunt doen aan de klacht. Patiënten moeten zich vervolgens onder narcose overgeven aan de arts en op zijn expertise vertrouwen. Ik hoop bij de patiënt de angst voor de operatie zoveel mogelijk weg te nemen

door hen voorafgaand goed te informeren en gerust te stellen. In het natrijct vind ik het belangrijk om samen met de patiënt een goed revalidatietraject op te starten, wat zorgt voor het beste resultaat na de behandeling.”

Wat vindt u belangrijk in het contact tussen arts en patiënt?

“Iedere patiënt is uniek. Dat betekent dat er zogeheten ‘tailormade solutions’ zijn, dus een behandelplan toegespitst op de patiënt. Het allerbelangrijkst is om een zo hoog mogelijke kwaliteit van leven te creëren voor de patiënt. Dat kan voor iedereen iets anders betekenen. Bij de ene persoon met een hersentumor bijvoorbeeld kan het belangrijk zijn om zoveel mogelijk schadelijk weefsel weg te nemen, ook al heeft dat als gevolg dat zijn arm niet meer functioneert na de ingreep. Voor een ander is piano spelen zijn lust en zijn leven en heeft een niet-functionerende arm een veel grotere impact op zijn kwaliteit van leven.”



‘Een-op-een relatie met patiënt heel belangrijk’

Paul Depauw (45), neurochirurg
Cijfer op ZorgkaartNederland: 9,4
(48 waarderingen)

Wat vindt u van uw waardering op ZorgkaartNederland?

“Het is de trend van deze tijd dat alle informatie toegankelijk wordt. Bijna elke patiënt zoekt dus ook op Google naar informatie over de dokter. Ik wil de informatie voor de patiënt zo toegankelijk mogelijk maken door bijvoorbeeld heldere informatie te geven. Niet enkel in patiëntenfolders, maar ook op de website. Ik vind het natuurlijk mooi dat ik zo’n goede waardering krijg, maar uiteraard zorgen we met alle collega’s voor de best mogelijke behandeling van de patiënt. Er hangt hier een open, toegankelijke sfeer.”

In de waarderingen krijgt u onder andere complimenten over uw duidelijke en persoonlijke uitleg.

“Wij vinden het binnen onze vakgroep heel belangrijk dat er een een-op-een relatie

is tussen patiënt en arts. Van het eerste gesprek op de poli tot aan het natrijct volg ik de patiënt. Ik vind de communicatie gedurende dat traject essentieel. Zo probeer ik voor de operatie altijd een zo goed mogelijke inschatting te maken van het effect van de behandeling. Zo kan de patiënt een goede beslissing nemen.”

Wat vindt u belangrijk in het contact tussen arts en patiënt?

Specialisten hebben steeds meer specialisaties, maar daarbij mogen we nooit de patiënt uit het oog verliezen. Ik heb een ‘holistische kijk’ op de patiënt. Ik maak uitgebreid kennis met de patiënt. Dat betekent dat ik kijk naar hem als persoon: naar zijn hobby’s, de gezinssituatie, de sociaaleconomische achtergrond en zijn beroep. Soms kan dat ertoe leiden dat twee patiënten met dezelfde aandoening een ander advies van mij krijgen, omdat iedere patiënt anders is.”



het beste bij u past. Voor het ETZ is ZorgkaartNederland een instrument waarmee we zien wat volgens onze patiënten goed gaat in de zorg en wat beter kan. ZorgkaartNederland is een website van Patiëntenfederatie Nederland.

ZorgkaartNederland

ZorgkaartNederland (www.zorgkaartnederland.nl) is een ervaringsite voor de Nederlandse gezondheidszorg waar mensen hun ervaringen met de zorg delen met elkaar. De website biedt informatie om te kunnen kiezen voor een zorgverlener die



Maag-darm-leverarts Robbert Eichhorn en endoscopie-verpleegkundige Mieke Hesselmans tonen de medicinale honing.

BUITENGEWOON

‘Darminfectie weg dankzij honing’

“Er moest iets gebeuren. Dankzij de honingspoeling van dr. Laheij heb ik nu helemaal geen klachten meer.” Mevrouw Liebrechts (72) had een onbehandelbare darminfectie. Als eerste patiënt wereldwijd kreeg zij deze behandeling met een buitengewoon resultaat als gevolg.

Mevrouw Liebrechts had een ernstig verstoorde darmflora, die werd veroorzaakt door de schadelijke bacterie clostridium difficile. Ze reageerde niet of nauwelijks op de gebruikelijke behandeling met antibiotica en had daardoor al een jaar lang last van chronische diarree. Mevrouw Liebrechts: “Een antibioticakuur na een kaakontsteking heeft vermoedelijk mijn darmklachten veroorzaakt. Omdat niets de klachten kon verhelpen, vond ik het fijn dat dr. Laheij de honingspoeling voorstelde. Er moest immers iets gebeuren. Ik heb twee spoelingen gehad, steeds met een iets zwaardere dosering honing. De laatste spoeling sloeg goed aan, ik heb nu helemaal geen klachten meer.”

Medicinale honing

Maag-darm-leverarts Robert Laheij besprak samen met mevrouw Liebrechts de verschillende behandelopties. “We hebben toen de mogelijkheid van een fecestransplantatie met de patiënt besproken. Dat is het inbrengen van poep van een gezond mens in de darmen van de patiënt. Dat was voor mevrouw geen optie. We stelden daarom voor de darmen met medicinale honing te spoelen. Uiteindelijk kozen we samen voor deze behandeling. Die pakte gelukkig heel goed uit.”

Kennis

Van bepaalde soorten honing is bekend dat ze bacteriewerende en helende eigenschappen hebben. Dr. Laheij: “Ik heb jaren geleden uitgezocht wat honing doet en mijn kennis nu op deze patiënt toegepast. We hebben eerst geprobeerd met een lage dosering de darmflora bij deze patiënt te herstellen, maar omdat de klachten na ongeveer zeven weken terugkwamen, hebben we uiteindelijk gekozen voor een 15 procent verdunning. Met als resultaat dat ze nu al bijna een jaar klachtenvrij is.”

Manukastruik

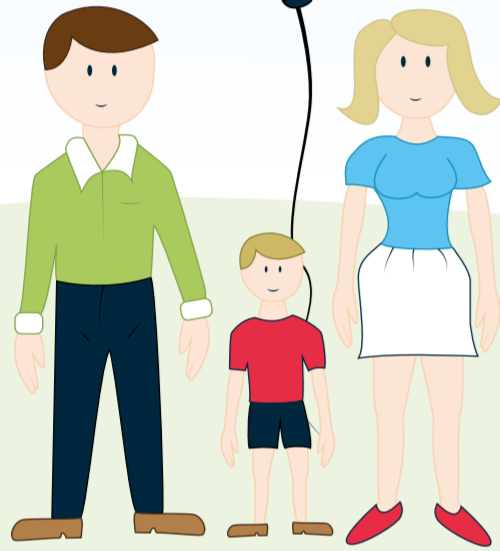
Laheij maakt bij de behandeling gebruik van Manuka honing, die wordt gemaakt door bijen die rond de manukastruik in Nieuw-Zeeland leven. “Voor zover ik weet, is mevrouw Liebrechts wereldwijd de eerste darmpatiënt die we met behulp van deze honing klachtenvrij hebben gekregen. We hebben daarom de behandeling als een casestudie vastgelegd. Medisch tijdschrift International Journal of Antimicrobial Agents heeft het onlangs gepubliceerd.” Laheij verwacht deze experimentele behandeling vaker te kunnen aanbieden aan oudere patiënten die last hebben van een darminfectie met de bacterie clostridium difficile. “We willen zeker meer onderzoek ernaar gaan doen.”

NIEUW ETZ MOEDER- EN KINDCENTRUM



Ruim 3.250 bevallingen per jaar

19 moeder- en kindkamers voor moeder, kind en partner



Een volledig nieuw Moeder- en Kindcentrum op locatie ETZ Elisabeth. Dat is waar we de komende maanden hard aan werken. Het is een complexe legpuzzel en vergt veel bouwkundig inzicht. "Maar wel een mooie, uitdagende legpuzzel!", vertelt Emelien Hagenaars, projectleider Bouw en Vastgoed.

In het toekomstige centrum bieden we geboortezorg, aan moeder en kind, en zorg aan kinderen tot de leeftijd van 18 jaar. De zorg verlenen we volgens het veel geprezen 'Family Centered and Integrated Care' principe, wat betekent dat moeder en kind altijd bij elkaar blijven en zij zelf de regie voeren over de aangeboden zorg.

Zowel de zorg voor moeder en kind als de bouw leveren verrassende kerncijfers op. Neem hier een kijkje in ons Moeder- en Kindcentrum.



8 couveusekamers en 2 tweeling-couveuse-kamers voor moeder, kind en partner

91.300 luiers per jaar



11 verbodkamers

25 steenvolle kamers op de kinderafdeling



Dagelijks veel gepassioneerde zorgprofessionals

7.500 m² vloeroppervlak



circa 55 tweelingen per jaar



Nieuwe techniek hersteloperatie klapvoet

Dirk (31) sleepte bijna dertien jaar met zijn klapvoet en had de hoop op verbetering eigenlijk al opgegeven. Totdat plastisch chirurg dr. Arjan Damen voorstelde een nieuwe operatietechniek toe te passen. Dirk reisde daarvoor samen met dr. Damen naar München, waar de ingreep plaatsvond.

Een wondinfectie zorgde ervoor dat de toen 18-jarige Dirk zijn rechervoet niet meer kon opheffen. De spieren van zijn onderbeen waren sinds dat verkeersongeval in 2004 te verlamd om nog normaal te kunnen lopen. Voor Arjan Damen reden om contact op te nemen met prof. dr. Ninkovic in Duitsland, die met een nieuwe, speciale ingreep veel patiënten van een klapvoet afhelpt.

lengte worden geopend. Daardoor moet Dirk na de operatie zes weken rust houden en hoopt hij over een half jaar weer zijn voet te kunnen heffen. "Ondanks dat ik nu last heb van operatiepijn, heb ik een goed gevoel over de ingreep. Ik hoop over enige tijd weer normaal te kunnen lopen en daardoor mijn beroep als automonteur te kunnen uitoefenen."



Dr. Arjan Damen controleert het been van Dirk.

Met veel succes

Damen: "Ik ken Ninkovic al vijftien jaar en kom hem regelmatig tegen op zorgcongressen. Zo weet ik dat hij een succesvolle methode heeft om klapvoeten te behandelen. Ninkovic verplaatst een deel van de kuitspier naar de voorzijde van het onderbeen. Het nieuwe is dat vervolgens de zenuwtak van de kuitspier wordt losgemaakt en aangesloten op de zenuwtak van de hetspier. Daardoor wordt lopen weer een automatische beweging."

Voorwaarde

Damen is nu door Ninkovic geschoold in de details van deze nieuwe operatietechniek. Hij kan daardoor voortaan zelfstandig patiënten met deze techniek in het ETZ opereren. "Helaas komen niet alle patiënten met een klapvoet voor deze operatie in aanmerking. Voorwaarde is dat patiënten een deels functionerende zenuw van de hetspier hebben." Voor meer informatie kunt u contact opnemen met de polikliniek Plastische Chirurgie in het ETZ, via (013) 539 80 21.

Goed gevoel

Om de spier te kunnen verplaatsen, moet de huid van het been over een behoorlijke

WOORDZOEKER

B	B	W	O	N	D	I	N	F	E	C	T	I	E	U	P
E	I	T	E	N	G	E	E	W	O	O	N	G	G	L	X
W	S	Z	Z	D	W	N	X	Q	M	X	I	N	U	S	Q
A	H	K	I	U	M	A	S	S	S	D	I	H	U	Z	Q
K	H	H	N	R	R	R	V	V	N	L	E	U	Q	R	R
I	F	E	F	F	F	C	X	U	L	Z	F	L	L	L	F
N	Z	X	I	M	X	O	K	A	U	N	A	H	H	B	G
G	T	R	T	S	O	S	V	E	I	Z	Y	B	C	B	B
S	K	O	R	Q	O	E	K	V	E	B	X	A	A	X	N
M	L	J	P	L	B	L	D	P	R	P	V	C	V	B	W
O	A	J	R	E	G	Z	A	E	S	X	X	T	V	V	Y
N	P	E	L	L	R	Z	G	T	R	C	C	E	Y	U	U
I	V	M	M	Q	R	A	Q	M	I	V	D	R	J	G	J
T	O	Q	X	Z	Y	H	T	W	E	E	L	I	N	G	X
O	E	K	U	I	T	S	P	I	E	R	H	E	U	P	Z
R	T	X	R	O	L	S	T	O	E	L	X	Z	K	Z	D

Zin om te puzzelen? Vul dan onze woordzoeker in. Stuur de oplossing (eerste woord van links naar rechts, 12 letters) vóór 15 juni naar communicatie@etz.nl onder vermelding van 'woordzoeker In Beeld' en vermeld naam, e-mailadres en telefoonnummer. De winnaar krijgt een cadeaubon van onze restaurants!

- BABY
- BACTERIE
- BEVALLING
- BEWAKINGSMONITOR
- HEUP
- INFUUS
- ISOLATIE
- KEUZEHULP
- KLAPVOET
- KUITSPIER
- LUIERS
- MOEDERVLEK
- NARCOSE
- OPERATIE
- ROLSTOEL
- TWEELING
- VERLOSKUNDIGE
- WONDINFECTIE
- ZENUWEN

Oplanning:

Achter de schermen op de Intensive Care



Op de Intensive Care (IC) liggen ernstig zieke patiënten bij wie een of meer belangrijke lichaamsfuncties zijn uitgevallen of worden bedreigd, zoals ademhaling of bloedsomloop. Medische apparaten nemen de bedreigde lichaamsfuncties over. Patiënten staan 24 uur per dag onder intensieve controle.

Beademingsapparaat

Bij veel patiënten op de IC wordt de ademhaling ondersteund of overgenomen door een beademingsmachine. Er wordt dan een beademingsbuisje (tube) ingebracht, waarop een slang wordt aangesloten die lucht met zuurstof geeft. Dit kan ook via een kapje/masker.

Bewakingsmonitor

Iedere patiënt op de IC is met kabels aangesloten op een bewakingsmonitor. Via getallen en grafieken worden belangrijke lichaamsfuncties in beeld gebracht. Deze beeldschermen hangen ook in de bewakingspost en in diverse ruimtes, zodat de patiënt ook op afstand bewaakt kan worden.

PC

Op elke kamer staat een PC. In een elektronisch dossier worden alle gegevens verwerkt die gemeten worden. Vanwege de privacy mogen alleen bevoegde medewerkers die inzien.

Infuus- en spuitpompen

Via infusen wordt vocht en medicatie toegediend. Via infuuszakken en grote spuiten wordt precies de juiste hoeveelheid medicatie toegediend.

Dialyseapparaat

Wanneer de nieren (tijdelijk) niet meer of niet goed functioneren, hopen afvalstoffen zich in het lichaam op die normaal gesproken via urine uitgescheiden worden. De nierfunctie kan worden overgenomen door een kunstnier (dialyseapparaat).

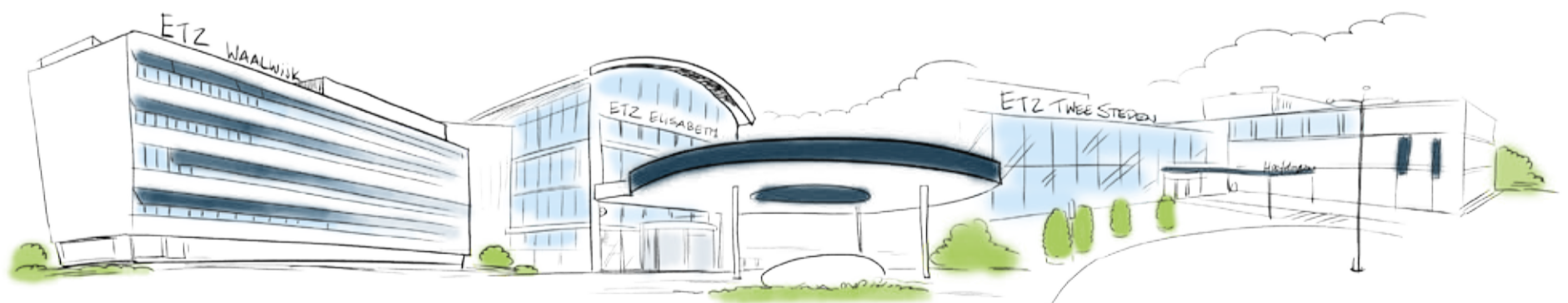
Decubitus voorkomen

Om decubitus (doorliggen) te voorkomen, wordt in veel gevallen een speciaal anti-decubitus matras gebruikt. Dit is een luchtmatras dat druk op het lichaam verdeelt. Voor aan het bed hangt de pomp hiervan (met paarse slang).

Blanketrol

Na een reanimatie of groot trauma is het van belang de lichaamstemperatuur laag te houden. Met dit apparaat worden een deken en matras gekoeld of juist verwarmd.

COLOFON / ADRESSEN



ETZ In Beeld is een uitgave van het ETZ en verschijnt drie keer per jaar.

Redactie: afdeling Communicatie (communicatie@etz.nl)

Fotografie: afdeling Fotografie & Film

Vormgeving en opmaak: ADG Atlantis Communicatie en Germa Beelen (ETZ)

Druk: Wegener en drukkerij DekoVerdivas

ETZ Elisabeth
Hilvarenbeekseweg 60
5022 GC Tilburg

ETZ TweeSteden
Dr. Deelenlaan 5
5042 AD Tilburg

ETZ Waalwijk
Kasteellaan 2
5141 BM Waalwijk

ETZ Oosterwijk
Moergestelseweg 32G
5062 JW Oosterwijk

www.etz.nl