



## **INTENSIVE CARE**

---

**INFORMATIE OVER DE AFDELING**

## **Belangrijke informatie**

### **Bezoektijden Intensive Care:**

Momenteel hanteren wij aangepaste bezoektijden en een aangepaste bezoekenregeling. De verpleegkundige of secretaresse kan u vertellen wat de huidige afspraken zijn.

### **Contact:**

De afdeling in Franciscus Gasthuis (Rotterdam) is 24 uur per dag bereikbaar via 010 – 461 6418.

De afdeling in Franciscus Vlietland (Schiedam) is 24 uur per dag bereikbaar via 010 – 893 3146

## **Welkom**

Namens iedereen die aan de behandeling en verzorging meewerkt, heten wij u van harte welkom op onze Intensive Care afdeling. U ontvangt deze informatie, omdat een familielid of naaste van u is opgenomen op de Intensive Care (IC) van ons ziekenhuis. Door deze informatie te lezen krijgt u een indruk van wat een IC-opname en het herstel van een IC-patiënt inhoudt.

Een opname op de IC is meestal een ingrijpende gebeurtenis. Dit geldt voor de patiënt, maar ook voor naasten. Alhoewel veel informatie in deze folder te vinden is, is het onmogelijk om antwoord te geven op alle vragen. De opname en het herstel zijn vaak een langdurig en traag proces. Als iemand zo ernstig ziek is, is de onzekerheid één van de meest beangstigende dingen. We hopen dat deze informatie u helpt om een deel van uw vragen te beantwoorden.

## **Team van deskundigen**

Het IC-team is een multidisciplinair team waarin verschillende disciplines samenwerken. De **intensivisten** (artsen gespecialiseerd in Intensive Care geneeskunde) en **arts-assistenten** zijn verantwoordelijk voor het medisch beleid van de patiënt. De **IC-verpleegkundigen** en **IC-verpleegkundigen in opleiding** dragen de verantwoording voor de dagelijkse verpleegkundige zorg.

Dagelijks is er een centraal overleg waarbij de intensivisten, arts-assistenten en verpleegkundigen aanwezig zijn. Ook andere afdelingen, zoals Longgeneeskunde, Chirurgie en Cardiologie, kunnen hierbij aansluiten. Tijdens dit overleg wordt de medische situatie van alle patiënten doorgenomen en worden afspraken gemaakt over de behandeling.

## **Communicatie met uw naaste**

Er kunnen dagen voorbijgaan zonder dat de situatie van uw naaste verandert. Vaak kunt u dan niet veel meer doen dan naast het bed zitten en wachten. Ook al is uw naaste niet bij bewustzijn, dan nog kan het fijn zijn om tegen uw naaste te praten. Ook de verpleegkundigen zullen aan uw naaste blijven vertellen wat zij doen, omdat patiënten in deze situatie toch geluiden kunnen horen en aanrakingen kunnen ervaren. In de meeste gevallen herinnert de patiënt zich hier later echter weinig of niets van.

Ook als uw naaste bij bewustzijn is, kan het moeilijk zijn om goed met elkaar te communiceren. Dit komt bijvoorbeeld door een beademingsbuisje dat tussen de stembanden zit, door zwakte, medicatie of een andere oorzaak. Als uw naaste niet kan praten, kan uw naaste proberen te communiceren door letters of plaatjes aan te wijzen op een letterkaart. Ook kunt u gebruik maken van een iPad. Daarop staat een speciaal programma voor IC-patiënten dat kan helpen bij de communicatie.

## **Behandeling en bewaking**

Om de patiënt te observeren, te bewaken en te behandelen staat er veel apparatuur om het bed. De apparatuur is door middel van draden, plakkers of infuuslijnen aan de patiënt verbonden. De patiënt wordt continu bewaakt via een monitor bij het bed, de verpleegkundigen zien de gegevens ook op de monitoren bij de balie.

Schrikt u niet van de piepjes en overige geluiden die u hoort. Dit betekent niet direct dat er iets mis is met de patiënt. De verpleegkundigen houden deze alarmen in de gaten en kunnen inschatten of er iets acuuts is.

## **Een delier**

Het komt voor dat een patiënt op de IC verward, angstig of onrustig is. Dit noemen wij een delier. Een delier kan ontstaan door het ziek zijn van de patiënt, pijn, medicatie of de vreemde omgeving. De patiënt reageert door het delier anders dan u gewend bent (hij kan bijvoorbeeld proberen infusen en andere slangen te verwijderen). Wij proberen de situatie te verbeteren met behulp van medicatie, maar ook door duidelijke informatie aan de patiënt te geven. Een delier is meestal tijdelijk, de ervaring is dat een delier afneemt zodra uw naaste herstelt.

Om het herstel te bevorderen, kan de verpleegkundige u vragen wat persoonlijke spullen mee te brengen. Ook kunt u helpen bij het invullen van de patiëntenposter, die op de kamer van de patiënt hangt.

## **Veiligheid en fixatie**

In het belang van de veiligheid van de patiënt, staan de bedhekkers op de IC altijd omhoog. Daarnaast kan het noodzakelijk zijn dat wij de patiënt vastleggen aan het bed met polsbanden (en in zeldzame gevallen met een buikband). Wij vragen hier toestemming voor aan de contactpersoon. In noodgevallen kan dit ook achteraf gebeuren. Er wordt altijd een aantekening van de toestemming gemaakt in het patiëntendossier.

## **Informatie over de behandeling**

Wij vragen bij opname altijd naar 1 (maximaal 2) **contactpersoon(en)**, de vertegenwoordiger van de patiënt. Wanneer er geen familie is, vragen wij de patiënt 1 persoon in zijn naaste omgeving als contactpersoon aan te wijzen. Wij informeren alleen deze persoon over de situatie van de patiënt.

Aan de contactpersoon vragen wij om een wachtwoord te kiezen, dat wordt genoteerd in het dossier. Alleen aan de persoon die het wachtwoord kent wordt volgens de wettelijk norm (de wet op de privacy) informatie gegeven. Uw familie en vrienden zullen ook bezorgd zijn om uw naaste. Het is de bedoeling dat de contactpersoon de andere familieleden en vrienden op de hoogte brengt. Als overige familieleden of kennissen ons om informatie vragen, worden zij doorverwezen naar de contactpersoon.

De **contactpersoon** mag altijd bellen om te informeren naar de situatie. Wij vragen u liever **niet** tussen 7.30 uur en 9.00 uur te bellen, omdat de verzorging van de patiënt dan onze aandacht heeft.

## **Gesprek met de intensivist**

Voor de contactpersoon en naasten van de patiënt bestaat de mogelijkheid om met 1 van de intensivisten te spreken. De verpleegkundige kan deze afspraak voor u maken. Wij streven er naar dat u zoveel mogelijk met dezelfde intensivist gesprekken voert.

## **Zorg voor uzelf**

Probeer in deze moeilijke tijd ook voor uzelf te zorgen. Het is goed om, als het mogelijk is, zelf af en toe wat afstand te nemen. Dat geeft u de gelegenheid om uit te rusten. Soms is er een situatie dat u niet naar huis wilt of kunt. Dan bestaat de mogelijkheid om op de IC te blijven slapen. U kunt dit overleggen met de verpleegkundige. Wij begrijpen dat het moeilijk is om naar huis te gaan, maar wij hopen op uw vertrouwen dat er goed voor uw naaste gezorgd wordt. Zodra er verandering of verslechtering optreedt, brengen wij de contactpersoon altijd direct op de hoogte.

In eerste instantie zullen familie en vrienden er zijn om u te ondersteunen in deze periode. Als deze hulp niet voorhanden is, kunt u het beste contact opnemen met uw huisarts. Vanuit ons ziekenhuis kunt u ook de maatschappelijk werker of iemand van de geestelijke verzorging benaderen voor extra ondersteuning.

## **Hulp voor kinderen van wie een (groot)ouder op de IC ligt**

U vraagt zich misschien af of een kind zijn ouder of opa of oma kan bezoeken die op de IC ligt. Praat hierover met het kind en overleg met de verpleegkundige wat de mogelijkheden zijn. Vertel wat het kind kan verwachten: hoe uw naaste eruitziet, welke apparaten er te zien zijn en waar deze voor dienen. De IC heeft een kleurplaat beschikbaar die daarbij kan helpen. Wat u een kind kunt vertellen, hangt af van de situatie en de leeftijd van het kind.

## **Als uw naaste komt te overlijden**

Ondanks alle inzet van ons IC-team zijn onze patiënten soms te ziek en komen ze te overlijden. Niet altijd is duidelijk wat de oorzaak van overlijden is. Als de patiënt overleden is, kunnen wij u benaderen met vragen over:

- Nader onderzoek naar de precieze doodsoorzaak;
- Orgaan- of weefseldonatie.

Het kan helpen om in zo'n moeilijke periode te praten met iemand die kan helpen met de rouwverwerking. Mocht u behoefte hebben aan een gesprek, laat dat ons weten.

## **Praktische informatie**

### Kleding en toiletartikelen

Alle patiënten op de IC krijgen een blauwe pyjamajas aan. Dit is praktischer in verband met alle infusen en kabels die aangesloten zijn bij de patiënt. Om die reden hoeft u geen kleding mee te nemen. Wel nodig zijn:

- Toiletartikelen, zoals tandpasta, tandenborstel, kam, scheerbenodigdheden en deodorant.
- Bril, gehoorapparaat.

### Overplaatsing en nazorg

Een verblijf op onze afdeling is tijdelijk. Als de situatie van de patiënt dit toelaat, plaatsen wij deze over naar een verpleegafdeling binnen het ziekenhuis. Dit stemmen wij af met de patiënt, contactpersoon en de verpleegafdeling. In sommige gevallen kan dit onverwachts gebeuren. De verpleegkundige probeert dit dan zo tijdig mogelijk door te geven aan de contactpersoon. In bepaalde gevallen kan het wenselijk zijn om de patiënt over te plaatsen naar een ander ziekenhuis, bijvoorbeeld wanneer zeer specialistische zorg nodig is.

Patiënten die langere tijd op de IC hebben opgenomen gelegen, krijgen 3 maanden na ontslag een uitnodiging om langs te komen op onze Post-IC poli. Omdat een IC opname vaak een heftige gebeurtenis is geweest, kan het fijn zijn om hier later nog eens rustig over te praten. Het gesprek vindt plaats met 2 IC-verpleegkundigen op een andere plek in ons ziekenhuis.

### Parkeerregeling

Als uw naaste langere tijd op de IC opgenomen ligt, kunt u gebruik maken van de 'parkeerregeling' waarbij u tegen een lager tarief gebruik kunt maken van de parkeerfaciliteiten. Kijk voor meer informatie op [www.franciscus.nl/parkeren](http://www.franciscus.nl/parkeren)

### Bezoek

De bezoeken zijn een belangrijk onderdeel van de dag, ook voor een IC-patiënt. Daarnaast heeft de patiënt ook behoefte aan rust. Om deze reden vragen wij u om u te houden aan de bezoektijden en rekening te houden met de behoeftes van de patiënt. Teveel bezoek tegelijk kan vermoeiend zijn en om die reden worden **2** bezoekers tegelijk toegelaten.

## Bezoekregels IC

- Als de toegangsdeur van de afdeling gesloten is, kunt u aanbellen. Een verpleegkundige zal dan open doen. Het kan zijn dat het medisch team op dat moment een onderzoek of behandeling bij uw naaste uitvoert. Wij vragen uw begrip hiervoor. Wilt u in zo'n situatie dan zo vriendelijk zijn om in de wachtruimte plaats te nemen.
- Patiënten die ernstig ziek zijn, hebben minder weerstand, waardoor zij kwetsbaar zijn. Voordat u de kamer in gaat, vragen wij u daarom om uw handen te wassen of te desinfecteren met handalcohol. U kunt de handalcohol onder andere vinden bij de ingang van de afdeling en op de patiëntenkamer. Als u klachten heeft als griep, verkoudheid of diarree vragen wij u niet op bezoek te komen, in verband met de verminderde weerstand.
- In verband met de hygiëne zijn bloemen, planten en fruitmanden niet toegestaan op de IC. Deze artikelen kunnen bacteriën bevatten die de patiënten ziek kunnen maken.
- Het kan zijn dat er strengere hygiëne eisen zijn getroffen bij de patiënt. Instructies worden dan altijd aangegeven op de deur van de kamer. Wij verwachten dat u deze instructies opvolgt.
- Wij vragen u niet voor de patiëntenkamers te wachten, dit in verband met de privacy en rust van patiënten. U kunt wachten in de daarvoor bestemde wachtruimte.
- Wij vragen u uw mobiel op stil te zetten en op de afdeling niet te bellen.
- Wij tolereren **GEEN** verbaal of fysiek geweld.

## Evaluatie patiëntengegevens IC

Onze IC-afdeling is aangesloten bij de Stichting NICE (Nationale Intensive Care Evaluatie). Dit betekent dat de gegevens van patiënten anoniem worden vergeleken met die van andere IC-afdelingen in Nederland. Het doel hiervan is om de kwaliteit van IC-geneeskunde in Nederland te verbeteren.



## **Vragen**

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, dan kunt u telefonisch contact opnemen met de afdeling Intensive Care, via onderstaande telefoonnummers:

- IC Franciscus Gasthuis (Rotterdam): 010 – 461 6418
- IC Franciscus Vlietland (Schiedam): 010 – 893 3146

*Juni 2021*  
206