



spoedgevallen



AZ JAN PORTAELS
Algemeen Ziekenhuis Vilvoorde

Inhoud

Aanmelden	3
Eerste opvang	4
Manchester Triage Systeem	4
Wachttijden	5
Onderzoek en behandeling	7
Kinderen op Spoed	8
Begeleidende bezoekers	9
Ziekenhuisopname	10
Naar huis	11
Medicatie	11
Verdere opvolging	11
Arbeidsongeval	12
Vervoer naar huis	12
Betaling	12
Wondverzorging	13
Tetanusvaccinatie	13
Wondhechting	13
Wondbehandeling met huidlijm	14
Schaafwonden	14
Verwikkelingen	14
Gipsverband	15
Omgaan met uw gips	15
Comfort	16
Weetjes	16
Oefeningen	16
Arts contacteren	17
Tot slot	18
Parkeren	18
Nog vragen	18
Tromboseprofylaxe	18
Contactgegevens	19

Ter bevordering van het leesgemak wordt in elke brochure de derde persoon enkelvoud mannelijk gebruikt: "hij", ongeacht het geslacht van het onderwerp in de zin.

Welkom op de dienst Spoedgevallen van het AZ Jan Portaels, waar u zich zonet heeft aangemeld bij de onthaalbalie. U bent wellicht ongerust en heeft veel vragen. Aan de hand van deze beknopte onthaalbrochure wensen we u te informeren van de manier van werken op een spoedafdeling. Lees deze zeker door want **informatie kan een zekere rust brengen in een overwachte situatie.**

Elkeen van de spoedmedewerkers begrijpt uw bezorgdheid bij opname van uzelf of uw familielid op dit moment. Wees ervan overtuigd dat het spoedgevallenteam alles ervoor doet om u of uw familielid zo snel en kwalitatief mogelijk te helpen.

Echter, omwille van het specifieke karakter van een spoedafdeling, maar ook om de continuïteit en verzorging vlot te laten verlopen, én u of uw familielid in optimale omstandigheden te kunnen behandelen, vragen wij met aandrang de zaken in deze informatiefolder te willen respecteren.

Aanmelden

Een correcte administratie ligt mee aan de basis van een goede zorg -en dienstverlening, daarom hebben wij volgende administratieve gegevens nodig van de patiënt:

- Bij het aanmelden op Spoedgevallen vragen we telkens uw **sis- en identiteitskaart.**
- Bij een **school- of een arbeidsongeval**, vragen we ook de nodige verzekeringsdocumenten.
- Een eventuele **verwijsbrief** van uw huisarts
- We vragen ook steeds de **naam van uw huisarts**, zodat hij op de hoogte kan gebracht worden van uw bezoek aan Spoedgevallen.

Een **controle van uw persoonlijke gegevens is noodzakelijk om een correcte behandeling van uw dossier** te garanderen, vandaar de noodzaak voor een wettelijk en geldig identificatiebewijs.

Eerste opvang

Manchester Triage Systeem

Onze voornaamste opdracht bestaat erin patiënten in een onmiddellijk levensbedreigende situatie zo snel mogelijk de eerste zorgen toe te dienen. De meest urgente aandoeningen zullen dan ook prioritair behandeld worden. Afhankelijk van de ernst van uw klachtenpatroon is het mogelijk dat u enige tijd in de wachtzaal zal moeten wachten. U wordt uiteraard zo snel mogelijk verder geholpen.

Nadat u zich heeft aangemeld bij de balie van Spoedgevallen wordt de urgentie of dringendheid van uw klacht door middel van een triagesysteem bepaald door een triageverpleegkundige in de triageruimte. Deze triage heeft als doel prioriteit te geven op basis van het klachtenpatroon, met het oogmerk om een zo optimaal mogelijke zorgverlening te bieden. In het AZ Jan Portales gebruiken we een triagesysteem dat zijn doeltreffendheid al wereldwijd bewezen heeft: het *Manchester Triage Systeem*.

De rangschikking op vlak van prioriteit is dus niet gebaseerd op willekeurige beslissingen van verpleegkundigen of artsen.

Het Manchester Triage Systeem houdt in dat:

- Elke patiënt altijd en onmiddellijk na aanmelding aan de balie van Spoedgevallen geëvalueerd wordt door een gespecialiseerde triageverpleegkundige.
- Het klachtenpatroon vervolgens in een computersysteem wordt ingebracht en aan de hand van vastgelegde criteria krijgt de patiënt een bepaalde urgentievolgorde toegewezen in de vorm van een kleuren-code.

‘Eerst binnen’ betekent dus niet noodzakelijk ‘eerst geholpen’. Het is mogelijk dat patiënten die zich na u hebben aangemeld toch sneller behandeld worden omwille van een hogere urgentiegraad waardoor hun aandoening **dringender behandeld** dient te worden.

Na de evaluatie van uw klachtenpatroon kreeg u een van volgende kleur-codes toegewezen door de triageverpleegkundige:

- **Donkerrood:** acuut wachttijd: 0 minuten
- **Oranje:** zeer urgent wachttijd: 10 minuten
- **Geel:** urgent wachttijd: 60 minuten
- **Groen:** standaard wachttijd: 120 tot 150 minuten
- **Blauw:** niet urgent wachttijd: 240 minuten

Op deze manier heeft u een indicatie op vlak van wachttijden en kan u bij een kleurcode groen of blauw beslissen of u zich eventueel verder laat helpen door uw huisarts of een huisarts van wacht (www.mediwacht.be).

Afhankelijk van de ernst van uw klacht en van de beschikbaarheid van vrije behandelingsruimtes, ook *boxen* genoemd, mag u direct naar de behandelkamer of neemt u eerst plaats in de wachtzaal.

Wachttijden

We begrijpen dat u zo snel mogelijk geholpen wil worden. Toch is het heel normaal dat er ook op een dienst spoedgevallen wachttijden voorkomen. Het is immers niet mogelijk alle patiënten tegelijk te behandelen, wat maakt dat minder urgente aandoeningen ingedeeld volgens het eerder beschreven triagesysteem langer moeten wachten.

Groot patiëntenaanbod

Het spreekt voor zich dat men langer moet wachten wanneer er veel patiënten tegelijkertijd zich hebben aangemeld. Gemiddeld behandelt de dienst Spoedgevallen van het AZ Jan Portaels 50 patiënten per dag.

MUG-interventie

Een Mobiele Urgentiegroep, kortweg MUG, is een gespecialiseerde erkende eenheid die in België ingeschakeld wordt in de dringende geneeskundige hulpverlening. Een MUG-team bestaat minstens uit een urgentiearts en een urgentieverpleegkundige.

Het MUG-team wordt door het Hulpcentrum 100/112 uitgestuurd indien uit de oproep blijkt dat iemand in levensgevaar is. Bij zo een oproep ver trekt de MUG-equipe van het AZ Jan Portaels onmiddellijk waardoor er tijdelijk met een kleinere bezetting verder gewerkt wordt op de dienst Spoedgevallen.

Radiografie

Wanneer de behandelend arts aanvullende röntgenonderzoeken (scanner, echografie, röntgenfoto's, ...) nodig heeft voor een diagnose, loopt hierdoor de wachttijd enigszins op. Deze onderzoeken gaan namelijk door op de *afdeling Radiologie*, waar ook onderzoeken van andere patiënten van binnen en buiten het ziekenhuis plaatsvinden. Ook hier wordt zo veel mogelijk rekening gehouden met urgente situaties.

Laboratoriumonderzoeken

Het duurt gemiddeld een uur om een bloedstaal te analyseren en de testresultaten te evalueren in het ziekenhuislaboratorium. Afhankelijk van de drukte in het *Klinisch Laboratorium* kunnen wachttijden uitlopen.

Bijkomende specifieke onderzoeken

Wanneer een gastroscopie, een elektro-encefalogram of een ander gespecialiseerd onderzoek vereist is, zullen deze onderzoeken de wachttijd eveneens verlengen.

Oproep van een arts-specialist

De in consult geroepen arts-specialist kan zich niet altijd dadelijk vrijmaken wanneer hij bijvoorbeeld aan het opereren of consulteren is.

Het spoedgevallenteam doet zijn uiterste best om elke patiënt zo snel mogelijk verder te helpen, rekeninghoudend met de urgentie van behandeling. Wees er echter van overtuigd dat elke wachttijd steeds zo kort mogelijk gehouden worden. Uw geduld en begrip is hierbij onmisbaar.

Onderzoek en behandeling

Van zodra de patiënt naar een van de behandelruimtes of boxen van de dienst Spoedgevallen begeleid wordt, wordt hij in eerste instantie door een spoedverpleegkundige opgevangen die aan de hand van het triagedossier en een aantal concrete vragen met betrekking tot de klachten zich een eerste beeld vormt van uw individuele situatie. Hij zal zo nodig ook reeds een aantal standaard parameters, zoals bloeddruk, lichaamstemperatuur, polsslag, ... controleren. Indien nodig zal hij ook al een basis wondverzorging uitvoeren.

Daarna wordt de patiënt onderzocht door een van de spoedartsen. Nadat de spoedarts u onderzocht heeft, zullen zo nodig onderzoeken zoals bloedname, ECG, urine- of radiologisch onderzoek worden aangevraagd. Op de resultaten hiervan zult u wellicht enkele uren moeten wachten.

Indien de situatie dit vereist, zal de spoedarts contact opnemen met een arts-specialist met betrekking tot de aandoening, voor een eventuele verdere behandeling of onderzoek.

Indien de patiënt door zijn huisarts naar Spoedgevallen werd doorverwezen, zal de arts-specialist naar wie verwezen steeds gecontacteerd worden. De patiënt kan zelf ook een voorkeur uiten voor een arts-specialist. In de mate van het mogelijke wordt deze arts dan gecontacteerd, rekeninghoudend met de geldende afspraken binnen het AZ Jan Portaels.



Kinderen op Spoed

De afdeling Spoedgevallen van het AZ Jan Portaels is net zo kindvriendelijk, zowel op vlak van infrastructuur als zorg-kwalitatief, als de overige diensten van het ziekenhuis. Zo werd een behandelruimte speciaal voor onze kleinste patiënten ingericht met leuke afbeeldingen in vrolijke kleuren.

Net zoals bij de volwassenen wordt het zieke of gekwetste kind eerst kort bevraagd en onderzocht door de triageverpleegkundige die de graad van urgentie bepaalt, en krijgt het de eerste zorgen toegediend.

Afhankelijk van de klachten kunnen naast de kinderarts of pediater ook artsen van andere medische disciplines betrokken worden bij de behandeling van pediatrie patiënten.

Er wordt een op maat gemaakt pijnbeleid gehanteerd bij pediatrie patiëntjes, alle zorgmedewerkers werden specifiek opgeleid wat betreft aangepaste procedures met betrekking tot pediatrie patiënten, ...

Als ouder mag u steeds bij uw kind blijven, ook op Spoedgevallen. Dit is belangrijk om uw kind het veiligheidsgevoel te geven dat het nodig heeft, zeker in situaties als een bezoek aan een ziekenhuis.



Begeleidende bezoekers

In het belang van de te onderzoeken patiënt en diens gezondheid, is het noodzakelijk een aantal strikte regels te hanteren op een zeer acute dienst zoals Spoedgevallen. We gaan ervan uit dat de begeleidende bezoeker deze in het belang van de patiënt dan ook naleeft, alsook het nodige respect toont voor de andere patiënten, diens bezoekers, én het voltallige spoedmedewerkersteam.

- Wanneer een patiënt in een levensbedreigende toestand op Spoedgevallen wordt binnengebracht, zal de begeleidende bezoeker gevraagd worden plaats te nemen in de wachtzaal. Zodra de eerste dringende zorgen toegediend zijn wordt hij op de hoogte gebracht van de toestand van de patiënt.
- Er worden slechts 2 bezoekers per patiënt toegelaten.
- We verzoeken de bezoeker die in het onderzoekslokaal bij de patiënt blijft, in dat onderzoekslokaal te blijven en niet in de gang rond te lopen om de privacy van alle aanwezige patiënten te respecteren.
- Over de impact van gsm-stralen op elektronische apparatuur bestaan er veel tegenstrijdige visies. Daarom vragen we uw gsm uit te schakelen.
- De arts of verpleegkundige kan een bezoeker vragen tijdelijk plaats te nemen in de wachtzaal tijdens een onderzoek of behandeling.
- Gelieve de patiënt eten noch drinken te geven zonder een verpleegkundige of arts te raadplegen. In het kader van een onderzoek of behandeling moet de patiënt eventueel nuchter blijven.

Deze maatregelen zijn wellicht strikt, maar wel noodzakelijk voor de gezondheidstoestand én de privacy van elke patiënt die behandeld wordt op Spoedgevallen. Daarnaast is uw hulp ook belangrijk voor de spoedmedewerkers zodat zij zich kunnen toeleveren op hun eerste prioriteit, namelijk: zorgdragen voor uw familielid.

Ziekenhuisopname

Indien beslist wordt dat een ziekenhuisopname toch vereist is, betekent dit niet noodzakelijk dat er onmiddellijk een ziekenhuiskamer beschikbaar is op de verpleegafdeling die uw aandoening behandelt, waardoor u nog geruime tijd op Spoedgevallen moet doorbrengen vooraleer u overgebracht kan worden naar de desbetreffende verpleegafdeling.

Uw ziekenhuisopname wordt volledig vanuit de dienst Spoedgevallen geregeld in overleg met de verpleegafdeling waar u gehospitaliseerd zal worden.

Indien de voorkeur uitgaat naar een eenpersoonskamer, meldt u dit best op dat moment aan de verpleegkundige. Wanneer er echter op dat ogenblik geen eenpersoonskamer beschikbaar is, wordt dit doorgegeven aan de verpleegafdeling naar waar u overgebracht wordt, en zal men bij het vrijkomen van een eenpersoonskamer deze toewijzen.

Eens op de verpleegafdeling wordt u door de *dienst Inschrijvingen* uitgenodigd om verder alle administratieve zaken in orde te brengen. Daar ontvangt u tevens een algemene brochure over de werking van het AZ Jan Portaels met nuttige informatie nodig tijdens uw ziekenhuisverblijf. Vraag er gerust naar bij de loketmedewerkers.



Naar huis

Bij het verlaten van Spoedgevallen controleert u of u terug in het bezit bent van al uw documenten zoals identiteits- en sis-kaart, afsprakenkaart, ingevulde medische attesten, röntgenfoto's, medicatievoorschriften, (ingevulde) attesten van werk-, school- of sportongeschiktheid, ...

Het is mogelijk om verplichte attesten achteraf te laten invullen door de betreffende spoedarts of arts-specialist, maar dat betekent zowel voor u als voor de arts extra tijd, opzoekwerk en bijkomende verplaatsingen, wat u kan vermijden door op dit moment alle nodige administratie grondig na te kijken.

Medicatie

In het kader van een verdere opvolging krijgt u een medicatieschema met de nodige medische medicatievoorschriften mee.

Verdere opvolging

Praktische informatie over wondverzorging en gipsverband vindt u verder in deze brochure. Daarnaast geven we u ook de informatiefolder *Thuisverpleging* mee met contactgegevens van organisaties in de regio mocht u thuis nog verpleegkundige hulp nodig hebben.

Indien een verdere medische opvolging noodzakelijk blijkt, zal een van de spoedmedewerkers reeds de nodige afspraken voor u maken of u de coördinaten bezorgen van de *dienst Consultaties* om op een later tijdstip afspraken vast te leggen.

De behandelend spoedarts informeert uw huisarts door middel van een medische ontslagbrief rechtstreeks te versturen of bij uw vertrek mee te geven.

Arbeidsongeval

Indien u zich op Spoedgevallen heeft aangemeld omwille van een arbeidsongeval en u heeft van uw werkgever (nog) niet de nodige verzekeringsformulieren meegekregen, kan u deze naderhand nog binnenbrengen, faxen of e-mailen ter vervollediging door de behandelend spoedarts. Zie achteraan voor de coördinaten.

Omwille van een 24u op 24u permanentie op Spoedgevallen, is het mogelijk dat de arts die u tijdens uw bezoek heeft behandeld, niet aanwezig is op het moment dat u ons deze documenten bezorgt, waardoor hij ze niet onmiddellijk kan invullen. Maar we bezorgen ze u sowieso zo snel mogelijk ingevuld terug.

Zorg er wel voor dat al de documenten die u achterlaat om in te vullen, uw coördinaten zoals naam, voornaam, geboortedatum en contactgegevens, bevatten voor een efficiënte afwerking.

Vervoer naar huis

Indien u na uw onderzoek of behandeling op Spoedgevallen niet in staat bent met eigen vervoer naar huis terug te keren, kunnen wij voor u een taxi bestellen. Vraag er gerust naar.

Betaling

U dient niet onmiddellijk te betalen bij het verlaten van Spoedgevallen, de afrekening wordt u later thuis toegestuurd.

Wondverzorging

Tetanusvaccinatie

Bij verwondingen wordt standaard steeds geïnformeerd of u in regel bent met de vaccinatie voor tetanus (veroorzaakt door een bacterie die algemeen in aarde, vuil, roest, ... voorkomt). Bij twijfel volgt een controletest. Indien u over onvoldoende antistoffen beschikt, dienen wij een rappelvaccinatie toe en zo nodig een injectie met gammaglobulines. U krijgt hiervan een vaccinatiekaart, bewaar het steeds bij uw identiteitskaart.

Wondhechting

Een droge wonde mag beschermd worden door middel van een pleister. Vervang het verband indien het nat, vuil of doorbloed is. Op voorwaarde dat u niet allergisch bent voor dit product, wordt de wonde best ontsmet met iso-Betadine Dermicum® en daarna afgedekt met een verband dat niet in de wonde kleeft.

Zolang er hechtingen aanwezig zijn, moet een wonde droog gehouden worden. Gebruik tijdens het douchen waterafstotend verbandmateriaal.

Bij een wonde met hechtingen op de behaarde hoofdhuid, wordt de wonde beschermd door een Cavilon spray. Deze spray wordt de eerste maal aangebracht op Spoedgevallen na het hechten en kan elke 48u herhaald worden. U krijgt de spray mee naar huis.

Afhankelijk van de locatie en aard van het letsel, mogen de hechtingdraadjes gemiddeld na acht tot twaalf dagen verwijderd worden. De spoedarts zal dit vermelden in het verslag bestemd voor uw huisarts. Maak dus zeker tijdig een afspraak met uw huisarts hiervoor.



Wondbehandeling met huidlijm

Waar mogelijk gebruiken we chirurgische huidlijm om snijwonden te sluiten. Deze huidlijm vervangt het hechten met draad of nietjes waardoor de behandeling zo goed als pijnloos verloopt. Niet elke wonde kan echter op deze manier gesloten worden. De huidlijm kan er enigszins onregelmatig uitzien (kleine barstjes). Dit is volstrekt normaal en beïnvloedt de functie en werking van het product niet.

U mag de wonde beschermen door middel van een pleister. Het is belangrijk de wonde schoon en droog te houden. U mag voorzichtig douchen, maar baden en zwemmen wordt afgeraden de eerste 48u. Dep de huid rondom de wonde voorzichtig droog, zeker niet wrijven. Vermijd gedurende de eerste week zalf of crème te smeren.

Doorgaans verdwijnt de huidlijm vanzelf na verloop van een tiental dagen. De wonde hoeft verder niet medisch opgevolgd te worden.

Schaafwonden

Bij schaafwonden zal de spoedverpleegkundige in overleg met de spoedarts, de wondverzorg uitvoeren en u informeren hoe de wonde thuis zelf te verzorgen. Deze eenvoudige wondverzorging kan u gemakkelijk zelf uitvoeren. Bij complexere verwondingen kan het nodig zijn hulp van een thuisverpleegkundige in te schakelen (zie folder *Thuisverpleging*).

Verwikkelingen

Wees steeds bedacht op alarmtekens van een mogelijke infectie na verwondingen:

- Roodheid, pijn ter hoogte van de wonde
- Zwelling, warmte ter hoogte van de wonde
- Koorts
- Een droge wonde die plots vochtig wordt

Indien een van deze verschijnselen optreedt, neemt u best zo snel mogelijk contact op met uw huisarts.

Gipsverband

Indien een gipsverband werd aangelegd tijdens uw bezoek aan Spoedgevallen, geven we hierna graag concrete informatie en tips over het gipsverband en de vervolgbehandeling. Uiteraard zijn dit algemene richtlijnen en kan een individuele situatie hiervan afwijken. Beschouw de informatie dan ook als een leidraad.

Het gipsverband dat werd aangelegd, is een voorlopig verband om uw arm of been gefixeerd te houden tot het ogenblik van consultatie met de behandelend orthopedist.

Het zorgteam van Spoedgevallen geeft u de nodige afspraakgegevens mee zodat u zich na enkele dagen kan aanmelden op de *dienst Consultaties Orthopedie* van het AZ Jan Portaels voor een verdere diagnosestelling.



Omgaan met uw gips

- Rust: een gipsverband is nodig om uw arm of been stil (gefixeerd) te houden. Het is dan ook belangrijk voldoende te rusten.
- Hoogstand: om pijn en zwelling te voorkomen wordt uw arm best ondersteund door een draagdoek. Een been in gipsverband legt u best verhoogd, bijvoorbeeld op een kussen. Ook 's nachts in bed legt u het lidmaat best verhoogd op een kussen.
- IJs: koude heeft een gunstig en verzachtend effect op pijn en zwelling. Het gipsverband laat de koude van een coldpack of plastic zak met ijsblokjes goed door.
- Draag geen ringen, armbanden of andere juwelen. Deze kunnen gaan knellen bij eventuele zwelling van uw arm.
- Steun zeker niet op het gipsverband.
- Leg uw gips niet op scherpe randen.
- Maak het gipsverband niet nat.

Comfort

- Regelmatig bewegen van vingers of tenen, elleboog of knie voorkomt verstijving.
- Gebruik bij jeuk nooit scherpe voorwerpen zoals een breinaald om onder het gips te krabben. Hierdoor kan uw huid beschadigd raken wat het risico op een infectie verhoogt.
- Pijn: de spoedarts verstrekt een medisch voorschrift voor pijnstillers. Indien u ondanks correcte medicatie-inname toch nog behoorlijk pijn ervaart, contacteert u best uw huisarts.
- Trombose: ter voorkoming van bloedklontervorming in het been krijgt u een medisch voorschrift voor bloedverdunnende inspuitingen. Het is belangrijk dat u deze correct plaatst of laat plaatsen (zie folder *Thuisverpleging*).

Weetjes

Het besturen van een voertuig is niet toegestaan met een gipsverband. Uw verzekering kan weigeren te betalen indien u in een ongeval betrokken bent.

Krukken kan u aankopen op de dienst Spoedgevallen of huren bij uw ziekenfonds.

Oefeningen

Bewegingsoefeningen zijn belangrijk ter bevordering van het revalidatieproces. Doe de volgende oefeningen elke dag, indien mogelijk elk uur en minstens tien maal na elkaar.

Oefeningen voor de arm

- Maak gedurende drie tellen een vuist.
- Strek de vingers gedurende drie tellen.
- Draai rondjes met uw schouder, ga iets voorover gebogen staan.
- Maak een beweging alsof u iets handmatig aan het malen bent.
- Indien uw elleboog niet ingegipst is: buig en strek uw arm.

Oefeningen voor het been

- Buig en strek uw tenen gedurende drie tellen.
- Til het ingegipste been gedurende drie tellen op en laat het langzaam zakken.
- Indien uw knie niet ingegipst is: buig en strek uw been.

Arts contacteren

Aarzel niet uw huisarts of het ziekenhuis te contacteren bij volgende situaties:

- Toenemende pijn en/of zwelling
- Verkleuring van het betreffende ledemaat (blauw of wit)
- Gevoelstoornissen in vingers of tenen: slapen, kriebelen, tintelen, gevoelloosheid
- Het gipsverband is nat geworden of gebroken.
- Er is een (klein) voorwerp in het gips terechtgekomen.
- Het gipsverband blijft op een punt drukken.
- Wanneer er bloedvlekken ontstaan in het gipsverband.



Tot slot

Parkeren

Ga even na waar u uw voertuig geparkeerd heeft. Heeft u zich bij het binnenkomen op Spoedgevallen in allerijl misschien fout geparkeerd of een ander voertuig geblokkeerd. Ga best uw voertuig onmiddellijk reglementair parkeren om boetes te vermijden.

Indien u met uw auto tot aan de ingang van de dienst Spoedgevallen gereden bent om de patiënt binnen te brengen, vragen we uw wagen te gaan verplaatsen naar een van de parkingmogelijkheden.

Nog vragen

De beslissing tot een opname op een spoedgevallendienst wordt meestal vrij snel en impulsief genomen. De situatie waarin u of uw familielid op dat moment verkeert, maakt ook dat alles vrij hectisch en plotseling verloopt. Dan is het niet abnormaal dat u met velerlei vragen zit of niet goed meer weet wat er praktisch dient te gebeuren. We hopen dan ook dat deze brochure u enig houvast kan bieden.

Dit neemt niet weg dat er toch nog vragen of opmerkingen kunnen zijn waarmee u steeds terecht kan bij het behandelend zorgteam van Spoedgevallen. Aarzel niet ons aan te spreken over uw bezorgdheden. Elkeen in het eigen vakgebied zal u naar goed vermogen trachten verder te helpen.

Tot slot wensen wij u of uw familielid een spoedig herstel toe.

Tromboseprofylaxe

De zorgteams van het AZ Jan Portaels hanteren een procedure voor de preventie van “trombo-embolische” incidenten.

In bepaalde omstandigheden kunnen patiënten bloedklonters ontwikkelen in bloedvaten of organen. Het risico van deze klonters is dat ze zich kunnen verplaatsen en zo bijvoorbeeld de longen of de hersenen kunnen bereiken, met ernstige gevolgen.

Aan de hand van de procedure wordt per patiënt een adequate preventie voorgeschreven. Deze zal meestal bestaan uit een onderhuidse inspuiting of een extra medicijn om langs de mond in te nemen. Deze geneesmiddelen verdunnen als het ware het bloed, waardoor het risico op klonters afneemt. Een licht verhoogd risico op bloedingen is mogelijk bij behandeling met deze medicijnen.

Contactgegevens

Spoedgevallen | 24u op 24u bereikbaar

Telefoon | 02 257 56 80

Fax | 02 257 56 89

spoedgevallendienst@azjanportaels.be

Onthaalbalie

| T 02 254 64 00

Consultaties

| T 02 257 51 73

Consultaties Orthopedie

| T 02 257 51 73



Algemeen Ziekenhuis Jan Portaels

Gendarmeriestraat 65 | B-1800 Vilvoorde | T 02 254 64 00 | F 02 257 50 50
info@azjanportaels.be | www.azjanportaels.be



AZ JAN PORTAELS
Algemeen Ziekenhuis Vilvoorde