

GERIATRISCHE TRAUMA UNIT (GTU)

Inleiding

In deze folder vindt u algemene informatie over wat u tijdens de opname kunt verwachten. Deze informatie is een aanvulling op de informatie die u van de arts of de verpleegkundige hebt gekregen. De informatie is ook belangrijk voor uw naasten.

Opname

Op de Spoedeisende Hulp (SEH) is bij u een breuk van uw bot vastgesteld. Nadat bepaald is welke behandeling bij u nodig is, wordt u opgenomen op de Geriatrische Trauma Unit (GTU).

De eerste dag van uw opname vindt 's ochtends een opnamegesprek plaats met u en uw naasten, de arts-assistent en/of de verpleegkundig specialist van de GTU.

In dit gesprek wordt besproken welke aandoeningen u heeft en of u beperkingen heeft met het uitvoeren van uw dagelijkse bezigheden. Zo wordt gekeken of u alles nog kunt doen wat u voor de opname in het ziekenhuis ook deed. Daarnaast wordt uw medicijngebruik doorgenomen en wordt gevraagd of u ooit last heeft gehad van verwardheid tijdens een opname in het ziekenhuis.

Ook stelt de arts-assistent of verpleegkundig specialist vragen aan uw naasten. Aanvullend wordt u lichamelijk onderzocht.

Geriatrische Trauma Unit (GTU)

De Geriatrische Trauma Unit (GTU), onderdeel van de verpleegafdeling Chirurgie 2, bevindt zich op de vierde verdieping in Franciscus Gasthuis. Op de GTU worden patiënten boven de 70 jaar opgenomen met een gebroken bot waarvoor operatie noodzakelijk is. Bij deze patiëntengroep zijn er tijdens een opname vaak meerdere problemen tegelijkertijd. Daarnaast gebruiken zij vaak veel verschillende medicijnen. We spreken van 'kwetsbare ouderen'. Een kwetsbare oudere heeft tijdens een ziekenhuisopname een groter risico op het ontwikkelen van problemen die ontstaan tijdens of ten gevolge van een opname in het ziekenhuis. Vaak verloopt het herstel minder snel, hierdoor kan de zelfstandigheid en bewegingsvrijheid afnemen.

Op de GTU kan door de intensieve samenwerking met verschillende specialisten en andere zorgverleners snel de juiste

hulp geboden worden. Hierdoor wordt er zoveel mogelijk voorkomen dat patiënten lichamelijk of geestelijk achteruitgaan.

Medewerkers

Er werken verschillende specialismen samen op de GTU. Op deze manier krijgen de medewerkers een goed beeld van uw situatie. Het team bestaat uit:

- Activiteitenbegeleiders
- Afdelingsondersteuner
- Arts-assistent geriatrie/chirurgie
- Diëtist
- Ergotherapeut
- Fysiotherapeut
- Geriatrieverpleegkundige
- Klinisch geriater/ internist ouderengeneeskunde
- Medewerker transferbureau
- Traumachirurg
- Verpleegkundig specialist geriatrie/chirurgie

De zorg op de GTU en eerste aanspreekpunt

De dagelijkse zorg op de afdeling wordt geboden door de verpleegkundigen. De verpleegkundig specialist en/of arts-assistent zijn verantwoordelijk voor de dagelijkse medische zorg, in samenspraak met de klinisch geriater of internist ouderengeneeskunde. Eerste aanspreekpunt voor u en uw naasten is de verpleegkundige die bij u op zaal staat.

Operatie

Het streven is om u binnen 24 uur te opereren, tenzij het noodzakelijk is om met andere specialisten te overleggen of als er eerst aanvullend onderzoek nodig is.

De verpleging is op de hoogte van het tijdstip dat u naar de operatiekamer gaat. Wanneer u terugkomt op de afdeling, brengt de verpleging uw naasten op de hoogte. Wij adviseren om waardevolle spullen aan uw naasten mee te geven.

Woonkamer

Een belangrijk onderdeel van de GTU is de woonkamer. De woonkamer zorgt voor een normaal dag- en nachtritme, wat helpt om zo snel en goed mogelijk te herstellen. In de

woonkamer is dagelijks een activiteitenbegeleider aanwezig. De activiteitenbegeleider verzorgt een passende dagbesteding voor de patiënten en begeleidt u daarin. Het is ook mogelijk om samen met de andere patiënten de maaltijden in de woonkamer te gebruiken.

Revalidatie

U start de eerste dag na de operatie met revalideren. Dit is belangrijk om er voor te zorgen dat u snel weer hersteld. De dag na de operatie komt u onder begeleiding van de verpleegkundige en/of fysiotherapeut uit bed. De fysiotherapeut komt dagelijks bij u langs om samen met u te oefenen.

Adviezen voor uw herstel (wat kunnen u en uw naasten doen)

- Door te blijven bewegen en zoveel mogelijk uw dagelijkse activiteiten zelf te blijven doen, voorkomt u achteruitgang.
- Een goede nachtrust is belangrijk om voldoende energie te hebben voor overdag.
- Probeer overdag zoveel mogelijk uit bed te komen en in een stoel te gaan zitten. Bij voorkeur in de woonkamer. Dit zorgt voor een goed dag- en nachtritme.
- Zet overdag uw bril op en doe uw gehoorapparaat in, zorg voor gemakkelijke kleding en draag stevige schoenen.
- Beweeg veilig; laat geen spullen slingeren waar u over kunt vallen en zorg dat wat u nodig hebt binnen handbereik is.
- Laat uw loophulpmiddel, bijvoorbeeld uw rollator, van thuis meenemen.
- Laat vertrouwde spullen van thuis meenemen, zoals uw eigen wekker en foto's.
- Vraag familie of naasten om vaak op bezoek te komen. Houd daarbij wel rekening met uw rust en die van de andere patiënten door maximaal twee personen tegelijk op bezoek te ontvangen.
- Laat een agenda of kalender van huis meenemen zodat u belangrijke gebeurtenissen niet vergeet.
- Voorkom ondervoeding door zo afwisselend mogelijk te eten. Het is belangrijk dat u per dag drie hoofdmaaltijden en meerdere tussendoortjes nuttigt.

- Gebruik vooral veel eiwitrijke producten zoals eieren, vleeswaren, vis en melk.
- Neem de tijd voor uw maaltijden, u kunt beter vaker kleinere porties nemen dan ineens een grote portie.

Bezoektijden

- Alle dagen: 15.30 tot 20.00 uur.
- Extra in het weekend: 11.00 tot 12.00 uur.
- Extra op feestdagen (zondagsdienst): 11.00 tot 12.00 uur.

Ontslaggesprek

Een dag voor ontslag wordt er telefonisch contact opgenomen met uw eerste contactpersoon om het verloop van de opname, mogelijke problemen die ontstaan zijn tijdens de opname en de controle afspraak op de polikliniek te bespreken.

Ontslag uit het ziekenhuis

Als er geen problemen zijn tijdens de opname kunt u ongeveer na een week met ontslag. Afhankelijk van uw thuissituatie en uw conditie zult u naar huis gaan of naar een revalidatieplek in een verpleeghuis.

De verpleegkundige en het Bureau Nazorg bespreken samen met u en uw naasten wat de beste mogelijkheid is. Indien u na het ontslag uit het ziekenhuis naar een revalidatieplek gaat, mag u een voorkeur opgeven. Echter is het belangrijk om te weten dat als er op uw plek van voorkeur geen plaats is er naar een andere plek wordt gezocht.

Poliklinische afspraken

Als u het ziekenhuis verlaat, krijgt u een controle afspraak of een belafpraak mee. In sommige gevallen wordt deze nagestuurd.

Vragen

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen? Stelt u ze dan gerust aan de verpleegkundige, de arts-assistent of de verpleegkundig specialist op de Geriatrische Trauma Unit. Schrijf de vragen van te voren op zodat u niets vergeet.

Vragen/aantekeningen

Telefonisch contact

Om de Geriatrische Trauma Unit te bereiken, kunt u dagelijks contact opnemen op telefoonnummer: 010 - 461 6419.

*Juli 2021
1277*